



2023

Evaluación de las
necesidades de
aprendizaje temprano
en todo el estado de
Washington
INFORME DE
ACTUALIZACIÓN

Abril de 2024

2023

Evaluación de las necesidades de aprendizaje temprano en todo el estado de Washington

Informe de actualización

Abril de 2024

Fecha: 30 de abril de 2024

Financiado por: Subvención para el Desarrollo Preescolar de Cero a Cinco Años (Preschool Development Grant Birth through Five, PDG B-5)

Título del proyecto: Promover un sistema de aprendizaje temprano integrado, equitativo y receptivo en Washington

Contacto:

Matt Judge, administrador de iniciativas federales y colaboración
Washington State Department of Children, Youth, and Families | Early Learning Division
PO Box 40970, Olympia, WA 98504-0970
Teléfono: 360-522-3241 Correo electrónico: matt.judge@dcyf.wa.gov

Esta publicación fue posible gracias a la subvención número 90TP0069 de la Oficina de Cuidado Infantil (Office of Child Care) de la Administración para Niños y Familias (Administration for Children and Families) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services) de los EE. UU. El contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representa las opiniones oficiales de la Office of Child Care, la Administration for Children and Families o el Department of Health and Human Services de los EE. UU..



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

El Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (Department of Children, Youth & Families, DCYF) no discrimina y brinda igualdad de acceso a sus programas y servicios para todas las personas, sin distinción de raza, color, género, religión, credo, estado civil, nacionalidad, ciudadanía o estado migratorio, edad, orientación sexual o identidad de género, estado de veterano o militar, estado de madre lactante o la presencia de cualquier discapacidad física, sensorial o mental o el uso de un perro guía o un animal de servicio. Si desea obtener copias gratuitas de esta publicación en un formato o idioma distinto, contacte a Relaciones con los constituyentes del DCYF al 1-800-723-4831 o envíe un correo electrónico a communications@dcyf.wa.gov.

Fecha original: 30 de abril de 2024 | Fecha de revisión: Mes XX, 20XX
División de Aprendizaje Temprano | Aprobado para distribución: Matt Judge, administrador de iniciativas federales y colaboración

Colaboradores

Este informe sobre cuidado y educación tempranos en el estado de Washington fue desarrollado con la sabiduría y la colaboración de muchas personas comprometidas. Estamos agradecidos sobre todo a las personas enumeradas a continuación, todas las cuales donaron generosamente su tiempo y experiencia para dar vida a la historia de los niños y las familias de Washington.

Si bien hemos incluido muchos nombres aquí, sabemos que hay muchos otros que contribuyeron, directa o indirectamente, que merecen reconocimiento y cuyos nombres pueden haber quedado fuera. Si omitimos su nombre, tenga en cuenta que esa no era nuestra intención.

Revisores y colaboradores

Personal del Washington State Department of Children, Youth, and Families

Valerie Arnold	Marilyn Gisser	Minnette Mason
Xyzlora Brownell	Jennifer Helseth	Jess Mayrer
Adassa Budrevich-Ryan	Sarah Holdener	Michelle Roberts
Kevin Cummings	Matt Judge	Wendy Thomas
Julie Dean	Judy King	Rene Toolson
Kelli DeBoer	Katie Kuhl	Sarah Veele
Colleen Endrody	Karah Lothian	

Colaboradores de otras agencias

Samantha Bowen, Oficina del Superintendente de Instrucción Pública (Office of Superintendent of Public Instruction) de Washington
Victor Cardenas, Caridades Católicas (Catholic Charities)
Christine Cole, Autoridad de Atención de la Salud del estado de Washington (Washington State Health Care Authority)
Kiki Fabrian, Washington State Health Care Authority
Janet Fraatz, Child Care Aware of Washington
Angie Funaiole, Departamento de Salud (Department of Health) del estado de Washington
Cinthia Gutierrez, Catholic Charities
Ryan Guzman, Washington Office of Superintendent of Public Instruction
Rachel Hall, First Five Fundamentals y Washington Communities for Children
Bradley Klos, Washington State Department of Health
Katie Maisch, First Five Fundamentals y Washington Communities for Children
Mike Mohrman, Oficina de Gestión Financiera (Office of Financial Management) del estado de Washington
Astrid Newell, Washington State Department of Health
Maria Vasquez, Catholic Charities

Miembros del equipo de gestión de la Subvención para el Desarrollo Preescolar de Cero a Cinco Años del estado de Washington

Washington State Department of Children, Youth, and Families

Abbey Bergquist
Tracie Kenney
Judy King

Delta Rotter

Grupo Cedar River

Robert Feldstein

John Howell

Kasey Langley

Catherine Roller White



Washington State Department of **CHILDREN, YOUTH & FAMILIES**

CONTENIDO

1	RESUMEN EJECUTIVO	6
2	INTRODUCCIÓN	15
3	ENFOQUE	21
4	LO QUE SABEMOS SOBRE LOS NIÑOS Y LAS FAMILIAS DE WASHINGTON	25
4.1	La composición de las familias en el estado de Washington	26
4.2	Demografía y factores específicos de la población.....	28
4.3	Preparación para el kindergarten	42
5	NIÑOS Y FAMILIAS SALUDABLES.....	46
5.1	Salud prenatal, materna e infantil	50
5.2	Salud mental, conductual y socioemocional.....	54
5.3	Acceso al seguro de salud y a la atención médica	62
6	FAMILIAS FUERTES, ESTABLES, CARIÑOSAS, SEGURAS Y RESPALDADAS	68
6.1	Lo que las familias dicen que necesitan.....	69
6.2	Fomentar la resiliencia, la conexión social y el conocimiento de los padres	69
6.3	Brindar apoyo concreto en tiempos de necesidad	72
6.4	Conectar a las familias con recursos que apoyan la fortaleza, la estabilidad y la seguridad....	75
7	EXPERIENCIAS POSITIVAS DE APRENDIZAJE TEMPRANO	77
7.1	Descripción general del sistema de aprendizaje temprano.....	79
7.2	Experiencia comunitaria del sistema de aprendizaje temprano	90
7.3	Acceso, disponibilidad y asequibilidad de experiencias de aprendizaje temprano de alta calidad	90
7.4	Apoyo a niños y familias durante las transiciones	108
7.5	Iniciativas que apoyan la calidad	109
8	COMUNIDADES PODEROSAS Y UN SISTEMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO RECEPTIVO....	117
8.1	Coordinación en todo el sistema de aprendizaje temprano.....	118
8.2	Sistemas de datos sólidos e integrados	121
8.3	Financiación flexible y sostenible.....	122
8.4	Estándares adecuados y de apoyo.....	123
8.5	Concienciación pública y apoyo al sistema	123
8.6	Participación de las familias en el diseño y la implementación del sistema de aprendizaje temprano	123
9	UNA FUERZA LABORAL PARA LA PRIMERA INFANCIA SÓLIDA Y RESPALDADA.....	125
9.1	El panorama de la fuerza laboral de la primera infancia en el estado de Washington	130
9.2	Iniciativas del estado de Washington que apoyan a la fuerza laboral de la primera infancia	136
9.3	Modelo de negocio de cuidado infantil	140

1 Resumen ejecutivo

Introducción

El sistema de aprendizaje temprano del estado de Washington se define como todas las personas y organizaciones que apoyan a los niños desde la etapa prenatal hasta los ocho años. Un principio fundamental del sistema es otorgar gran valor a la comprensión, el reconocimiento, la documentación y la planificación de las fortalezas y necesidades únicas que tienen las familias y los niños. Otro principio fundamental es mejorar y volver a diseñar el acceso y el uso de datos relevantes y actuales para apoyar el trabajo de los sistemas de cuidado y educación tempranos, a fin de promover la equidad racial y mejorar los resultados para los niños y las familias de Washington.

En 2020, el estado de Washington completó la primera Evaluación integral de necesidades de aprendizaje temprano a nivel estatal (Evaluación de necesidades de 2020). Resumió el amplio trabajo de divulgación y participación comunitaria que tuvo lugar en 2019, junto con resúmenes de datos cuantitativos y detalles de programas y servicios de agencias del estado de Washington, naciones tribales y muchos socios comunitarios.

Este informe de Evaluación de necesidades de aprendizaje temprano de 2023 (Evaluación de necesidades de 2023) actualiza los puntos de datos clave de la Evaluación de necesidades de 2020 e identifica y resume brevemente los nuevos desarrollos, incluidos datos e informes actualizados, políticas, infraestructura, iniciativas y acciones legislativas. El propósito de esta Evaluación de necesidades de 2023 es ser un documento de referencia y brindar una perspectiva general del sistema de cuidado y educación tempranos.

Las Subvenciones Iniciales y de Renovación de la PDG B-5, otorgadas al estado de Washington en 2018 y 2019, respaldaron el desarrollo de la Evaluación de necesidades de 2020 y este Informe de actualización de la Evaluación de necesidades de 2023. Otras iniciativas de la PDG B-5 han financiado una amplia gama de esfuerzos para involucrar a las poblaciones vulnerables y fortalecer la infraestructura de aprendizaje temprano de Washington para todos los niños y las familias.

Términos utilizados en este informe: Cuidado y educación tempranos, aprendizaje temprano y primera infancia

En esta Evaluación de necesidades de 2023, los términos “aprendizaje temprano”, “cuidado y educación tempranos” y “sistemas de primera infancia” se utilizan de forma indistinta para describir los servicios y sistemas que atienden a bebés y niños pequeños (desde la etapa prenatal hasta los ocho años) y sus familias. El Department of Children, Youth, and Families y otras partes interesadas de los sistemas en el estado de Washington están haciendo la transición al uso del término “cuidado y educación tempranos” (early care and education, ECE) en lugar de “aprendizaje temprano” para describir los esfuerzos de construcción de sistemas. El término “cuidado y educación tempranos” refleja mejor la comprensión integral que tiene Washington del desarrollo de los bebés y niños pequeños y de las familias, comunidades, organizaciones, sistemas y servicios que los apoyan.

Enfoque

La Evaluación de necesidades de 2023 se basa en la sólida base de la [Evaluación de necesidades de 2020](#). Utiliza el mismo esquema de temas y cuestiones que el documento anterior. Esta Evaluación de necesidades de 2023 también utiliza las mismas definiciones de términos clave (por ejemplo,

definiciones de “sistema de aprendizaje temprano”, “calidad”, “disponibilidad”) que la Evaluación de necesidades de 2020.

El informe está organizado en los siguientes capítulos sustanciales:

- Capítulo 4. Lo que sabemos sobre los niños y las familias de Washington
- Capítulo 5. Niños y familias saludables
- Capítulo 6. Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas
- Capítulo 7. Experiencias positivas de aprendizaje temprano
- Capítulo 8. Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo
- Capítulo 9. Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada

La Evaluación de necesidades de 2023 es un compendio y una referencia a datos existentes de muchas fuentes, informes, agencias y socios diferentes. Para los capítulos 5 a 9 enumerados anteriormente, esta Evaluación de necesidades de 2023 proporciona una introducción, un resumen de la participación de la comunidad entre 2020 y 2023, un resumen de nuevas iniciativas, nuevos datos u otros desarrollos y datos actualizados relacionados con cada capítulo y sección, siguiendo el marco de la Evaluación de necesidades de 2020.

Tanto la Evaluación de necesidades de 2020 como esta Evaluación de necesidades de 2023 intentan apoyar los objetivos de equidad al notificar datos que identifican y describen la desproporcionalidad y la disparidad relacionadas con la raza y la etnia, la geografía, el estado económico y otras categorías relevantes cuando sea posible. Esto incluye datos disponibles sobre niños y familias tribales. Esta Evaluación de necesidades de 2023 también aborda temas de equidad al describir los desarrollos de políticas y las nuevas iniciativas destinadas a promover la equidad, al resumir y hacer referencia a las perspectivas de la comunidad donde se ha realizado una nueva divulgación, al hacer referencia a los procesos centrados en la equidad (como [Diseño liberador](#)) y al describir y hacer referencia a informes de evaluación que valoran el impacto de los esfuerzos destinados a reducir las disparidades raciales, étnicas y de otro tipo. Para obtener un análisis detallado del enfoque del DCYF sobre el uso de datos para promover la equidad racial, consulte el informe de 2021 de la Oficina de Innovación, Alineación y Responsabilidad (Office of Innovation, Alignment, and Accountability) del Washington State Department of Children, Youth, and Families, [con el uso de datos del DCYF para promover la equidad racial](#).

Lo que sabemos sobre los niños y las familias de Washington

El estado de Washington alberga a más de 826 000 niños de cero a ocho años,¹ un período crítico para el desarrollo físico, emocional y cognitivo. El sistema de cuidado y educación tempranos del estado está diseñado para apoyar de forma eficaz a los niños, las familias y las comunidades durante este momento clave.

Durante más de una década, el gobierno del estado de Washington, las naciones tribales de Washington y los socios comunitarios han trabajado para establecer un sistema de atención pública y privada para niños pequeños y apoyo para familias que ofrece una amplia gama de opciones para satisfacer sus necesidades. Los programas y servicios descritos en los siguientes capítulos atienden a diversas familias de todos los niveles de ingresos en todo el estado. Sin embargo, un análisis más profundo de los datos indica que muchos niños y familias aún no reciben el apoyo que necesitan.

¹ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2017–2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#/search?ds=ACSPUMS5Y2021&vv=AGEP%280,1%3A8%29&rv=ucgid&wt=PWGTP&g=0400000US53>

Diferentes factores pueden influir en el acceso a programas y servicios y crear resultados inequitativos para los niños de Washington, incluidos el racismo institucional y sistémico, el trauma histórico, el aislamiento geográfico, la pobreza, la inestabilidad habitacional, la participación en el sistema de bienestar infantil y la falta de recursos para apoyar los programas. Los análisis de quién llega al kindergarten preparado y capaz de tener éxito y quién no sugieren que el sistema de cuidado y educación tempranos puede servir mejor a muchos de los niños del estado, y que aquellos que tienen menos probabilidades de recibir servicios son también los que más apoyo necesitan.²

Las personas, las familias y las comunidades a las que el sistema de cuidado y educación tempranos del estado busca involucrar y servir incluyen las siguientes:

Familias de diversos orígenes raciales: Unos tres de cada cinco niños de cero a ocho años (61,6 %) son blancos, y unos dos de cada cinco (38,4 %) son niños de color (tenga en cuenta que los niños hispanos/latinos cuya raza es blanca están incluidos como blancos).³

Familias con niños entre cero y ocho años que viven en el 200 % o menos de la línea de pobreza federal (federal poverty line, FPL): 31,9 % de las familias en Washington en 2021.⁴

Familias cuyo idioma principal no es el inglés: Más de un tercio (36,4 %) de los niños de Washington que tienen ocho años o menos viven en hogares donde el inglés no es el idioma principal.⁵

Familias con niños que tienen una discapacidad o retraso del desarrollo: Se estima que el 6,9 % de los niños en Washington entre cero y cinco años (un estimado de 35 878 niños) tienen necesidades especiales de atención médica⁶ según lo medido por la Encuesta Nacional de Salud Infantil.⁷ (Es difícil recopilar datos precisos, por lo que la proporción podría estar entre el 4,6 % y el 10,2 % de los niños entre cero y cinco años).

Niños en comunidades rurales: 46 921 niños de cero a nueve años viven en zonas rurales de Washington. De estos niños, un poco más de 24 000 tienen menos de cinco años.⁸

² Washington State Education Research and Data Center (Centro de Investigación y Datos Educativos del estado de Washington). (Sin fecha). *Early Learning Feedback Report*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://erdc.wa.gov/data-dashboards/early-learning-feedback-report-0>

³ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/#/search?q=?ds=ACSPUMS5Y2021>

⁴ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/#/search?q=?ds=ACSPUMS5Y2021>

⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *The Early Start Act 2018 annual report*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/2018_Early_Start_Act_Report.pdf

⁶ Definidos por la [Oficina de Salud Materno-infantil \(Maternal and Child Health Bureau\)](#) como niños que “tienen o corren un mayor riesgo de padecer una afección física, de desarrollo, conductual o emocional crónica y que también requieren servicios de salud y relacionados de un tipo o cantidad superior a la requerida por los niños en general”.

⁷ Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *Encuesta nacional de salud infantil de 2022 (National Survey of Children’s Health, NSCH)*. Consultado el 17 de octubre de 2023 desde <https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=10025&g=1072&r=49>

⁸ United States Census Bureau. (Sin fecha). *Table P12: Sex by age for selected age categories, 2020 Decennial Census*. Consultado el 16 de octubre de 2023 desde <https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P12>

Niños que viven en comunidades tribales: Se estima que hay 22 416 niños de cero a nueve años (reservas y tierras fiduciarias fuera de reservas).⁹ (El DCYF reconoce los desafíos asociados con esta cifra, incluido el recuento insuficiente y las diferencias en cómo las naciones tribales individuales identifican el número de niños en sus comunidades).

Familias con condición migratoria permanente o temporal: En 2021, el 14,8 % de las personas que viven en Washington nacieron fuera de Estados Unidos.¹⁰

Familias que participan en el sistema de bienestar infantil: En 2022, 24 787 niños de cero a ocho años participaron de algún modo en el sistema de bienestar infantil del estado.¹¹

Familias que experimentan inestabilidad habitacional: Se estima que el 30 % de los niños en Washington vivían en hogares que gastaban el 30 % o más de sus ingresos en gastos relacionados con la vivienda en 2021. Esto se considera una carga elevada en términos de costos de vivienda.¹²

Niños y familias saludables

Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, se ha puesto mayor énfasis en abordar la salud mental y conductual tanto de adultos como de niños. El estrés y las presiones resultantes de la pandemia de COVID-19 han creado importantes necesidades insatisfechas tanto en el sistema de cuidado de la salud como en el sistema de cuidado y educación tempranos.

El estado de Washington monitorea varios indicadores importantes de la salud materno-infantil, incluyendo la mortalidad materna, infantil y fetal, las tasas de diabetes e hipertensión entre las personas embarazadas, los bebés con bajo peso al nacer y los nacimientos prematuros. El estado tiene tasas más bajas que el promedio nacional en muchos de esos indicadores. Sin embargo, dentro del estado persisten barreras importantes que impiden que las personas embarazadas y los niños de color reciban la atención que necesitan. Barreras como la pobreza, el idioma, el racismo y la geografía crean disparidades en el acceso a la atención médica y en los indicadores de salud. La tasa de natalidad general en el estado de Washington continúa disminuyendo, lo que es consistente con las tendencias nacionales. En general, las personas de color están teniendo más bebés que el promedio estatal.

Los indicadores relacionados con la cobertura del seguro de salud y el acceso a la atención médica revelan una combinación de fortalezas y desafíos. Persisten patrones de mayores barreras a la atención médica para las comunidades de color, las comunidades rurales y las familias con menores ingresos. Si bien la mayoría de los niños pequeños tienen cobertura de seguro médico, se estima que 15 000 niños

⁹ United States Census Bureau. (Sin fecha). *Table P12: Sex by age for selected age categories, 2020 Decennial Census*. Consultado el 16 de octubre de 2023 desde <https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P12>

¹⁰ Migration Policy Institute. (Sin fecha). *Washington State Immigration Data Profile* [tabla de datos demográficos de 1990, 2000 y 2021]. Consultado el 28 de julio de 2023 desde <https://www.migrationpolicy.org/data/state-profiles/state/demographics/WA>

¹¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

¹² Annie E. Casey Foundation, KIDS COUNT Data Center. (Sin fecha). *Children living in households with a high housing cost burden in Washington*. Consultado el 7 de agosto de 2023 desde <https://datacenter.aecf.org/data/line/7244-children-living-in-households-with-a-high-housing-cost-burden?loc=49&loct=2#2/49/false/2048,1729,37,871,870,573,869,36,868,867/asc/any/14288>

de cero a cinco años en el estado de Washington (el 3 % de todos los niños de esa edad) no tenían seguro médico en 2021.¹³

Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas

Los niños tienen más probabilidades de prosperar cuando sus familias tienen lo que necesitan para cuidarlos y apoyarlos. Esto incluye una vivienda segura y estable, ingresos o apoyo financiero para satisfacer las necesidades básicas, conexiones sociales de apoyo con otros padres y miembros de la comunidad, y conocimientos y recursos para apoyar el desarrollo social, emocional, físico y cognitivo de sus hijos. La pandemia de COVID-19 puso de relieve y profundizó las vulnerabilidades financieras, sociales y emocionales de muchas familias. También galvanizó esfuerzos nacionales, estatales, locales y comunitarios para apoyar económicamente a las familias y promover la resiliencia de los cuidadores y las familias.

Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, se han seguido desarrollando y expandiendo los programas y servicios para apoyar a las familias y los esfuerzos para conectar a las familias con los apoyos adecuados en el momento adecuado. La red [Help Me Grow Washington](#), un sistema de recursos y referencias basado en mensajes de texto, correo electrónico y teléfono impulsado por la comunidad, se ha expandido de forma considerable desde 2020. Ha recibido el apoyo de la subvención PDG B-5 y, más recientemente, de fondos del presupuesto estatal, la subvención federal para sistemas integrales de la primera infancia y una nueva Subvención Federal para Sistemas de Desarrollo de la Salud de la Primera Infancia. El estado también incrementó los esfuerzos para apoyar la infraestructura, mejorar la calidad y aumentar el número de Centros de Recursos Familiares comunitarios a través de la legislación,¹⁴ con la publicación de un [estudio del panorama](#), el lanzamiento de la [Red de apoyo familiar del estado de Washington](#) y proporcionando financiación a través del DCYF y el Department of Commerce (Departamento de Comercio).

Los esfuerzos concentrados dentro del sistema de aprendizaje temprano tienen como objetivo desarrollar la capacidad de los padres y cuidadores para apoyar el desarrollo saludable de sus hijos. Los aspectos fundamentales de la [Mobility Mentoring](#)[®], un programa ofrecido a través de un entorno de aprendizaje temprano, se rediseñaron en 2020 y 2021. La [Evaluación de necesidades del Informe para Servicios de Visitas al Hogar](#), publicado a finales de 2020, identificó poblaciones prioritarias para la expansión de las visitas domiciliarias según la geografía y la raza o la etnia. Se concluyó que la necesidad de servicios de visitas domiciliarias en Washington es de unas 44 329 familias.¹⁵ La [Evaluación de necesidades de servicios de Family First](#), completada en 2022, describe las necesidades particulares de las familias involucradas en el sistema de bienestar infantil y las estrategias para vincularlas con el

¹³ Annie E. Casey Foundation, KIDS COUNT Data Center. (Sin fecha). Children without health insurance by age group in Washington. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://datacenter.aecf.org/data/tables/10184-children-without-health-insurance-by-age-group?loc=49&loct=2#detailed/2/49/true/2048,1729,37,871/8121,20,21/19708,19709>

¹⁴ Washington State Legislature (Legislatura del estado de Washington). (Sin fecha). *House Bill 1237 – 2021-22: Defining family resource centers*. Promulgado como ley el 14 de abril de 2021. <https://app.leg.wa.gov/billsummary?BillNumber=1237&Initiative=false&Year=2021>

¹⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families, Washington State Department of Health, and Ounce Washington. (2020). *Washington state home visiting needs assessment*. Washington State Department of Children, Youth, and Families. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/WA2020MIECHV-NeedsAssessment.pdf>

aprendizaje temprano y los apoyos familiares, como el programa de [Orientadores de aprendizaje temprano para el bienestar infantil](#).¹⁶

La seguridad económica y el acceso a apoyos concretos (bienes y servicios que satisfacen necesidades básicas, como alimentos, ropa, vivienda y atención médica y de salud mental) desempeñan un papel importante para mantener a las familias fuertes y capaces de apoyar el desarrollo saludable de sus hijos. En 2022 y 2023, el DCYF se asoció con organizaciones locales experimentadas para distribuir más de \$1,7 millones para ayudar a 16 000 familias a acceder a recursos como alimentos, pañales y otros suministros para bebés, materiales escolares y gasolina u otra asistencia de transporte.¹⁷ Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, los cambios en el programa de [Cuidado Infantil de Working Connections](#) (el subsidio financiado por el estado que ayuda a las familias elegibles a pagar el cuidado infantil) tuvieron como objetivo mejorar la asequibilidad y ampliar el acceso al cuidado infantil para familias de bajos ingresos. Sin embargo, Washington ocupa actualmente el noveno lugar entre todos los estados en cuanto a cuidado infantil se refiere y muchas familias tienen dificultades para acceder a servicios de guardería. Los datos desglosados por raza muestran que los costos del cuidado infantil son aún mayores entre las familias de color.¹⁸

Experiencias positivas de aprendizaje temprano

El estado de Washington continúa desarrollando y apoyando una amplia red de programas y servicios diseñados para satisfacer las necesidades de las familias con niños pequeños. El objetivo sigue siendo satisfacer las necesidades de todas las familias mediante un conjunto diverso de servicios y programas que sean asequibles, accesibles y respondan a las necesidades únicas de cada familia y comunidad.

Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, se han producido cambios significativos en todo el sistema de aprendizaje temprano debido a los impactos del COVID-19 y los continuos esfuerzos comunitarios y legislativos para hacer que el sistema sea más sólido, accesible y equitativo. Durante la pandemia, los impactos en las familias, los trabajadores de cuidado y educación tempranos y la industria en general dieron como resultado menos niños en guarderías organizadas en todo el estado, un cambio que reflejó las tendencias nacionales. Más recientemente, la capacidad autorizada a nivel estatal se ha recuperado de forma gradual y más niños acceden al subsidio para el cuidado infantil. Además, el estado ha introducido nuevas asociaciones e iniciativas para mejorar la coordinación, la alineación y la calidad del servicio. Esto incluye varias iniciativas en el marco de la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#), así como el [Modelo piramidal de Washington](#), el [Fondo de préstamos para el aprendizaje temprano de Washington](#), el [Programa de Transición al Kindergarten](#) y el enfoque del [Sistema de apoyo de varios niveles](#) (para alinear los sistemas y las prioridades para abordar las persistentes brechas de oportunidades de Washington).

¹⁶ Aratani, Y., et al. (2022). *DCYF Family First Services needs assessment*. Washington State Department of Children, Youth, and Families Office of Innovation, Alignment, and Accountability.

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FamilyFirstServicesNeedsAssessment2022.pdf>

¹⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Concrete goods as a primary support for Washington families*.

https://content.govdelivery.com/attachments/WADEL/2023/06/15/file_attachments/2528852/Concrete%20Goods%20Fact%20Sheet.pdf

¹⁸ Washington STEM, 2021, citado en Washington State Department of Commerce. (2021). *Washington state Child Care Access Strategy: A strategy, timeline, and implementation plan to reach the goal of accessible, affordable child care for all Washington families*. <https://www.commerce.wa.gov/wp-content/uploads/2021/08/FINAL-June-2021-C3TF-Legislative-Report.pdf>

El sistema de aprendizaje temprano incluye una combinación de programas públicos y privados de cuidado y educación tempranos brindados en una variedad de entornos formales e informales. Si bien es un desafío medir con precisión cuántos niños y familias en Washington tienen acceso a experiencias de aprendizaje temprano de alta calidad, la información disponible indica una cantidad significativa de necesidades insatisfechas de experiencias de aprendizaje temprano asequibles, accesibles y de alta calidad. A diciembre de 2022, el 62 % de los niños menores de cinco años en Washington vivían en hogares donde todos los padres disponibles forman parte de la fuerza laboral. Según esta medida, al menos 288 000 niños menores de cinco años necesitan cuidado infantil de algún tipo. De ellos, aproximadamente el 27 % (76 434) reciben servicios en entornos de cuidado infantil autorizados y cuidados subsidiados por familiares, amigos y vecinos. Esto deja aproximadamente 211 500 niños que necesitan servicios de cuidado infantil, pero que posiblemente no tengan acceso a ellos. Una proporción desconocida de la necesidad insatisfecha se cubre con cuidados no subsidiados de familiares, amigos y vecinos y otros apoyos informales.¹⁹ Se desconoce qué parte del uso de cuidados informales se debe a la falta de acceso y asequibilidad y qué parte se debe a la preferencia familiar.

La Office of Innovation, Alignment, and Accountability estima que solo el 27 % de los niños que son elegibles para Head Start acceden a ese programa, y menos del 15 % de los niños y familias elegibles acceden a los siguientes programas: Cuidado Infantil de Working Connections (14 %), Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia (Early Childhood Education and Assistance Program, ECEAP; 11 %), Early Head Start (3 %) y Servicios de Intervención y Prevención para la Primera Infancia (Early Childhood Intervention and Prevention Services, ECLIPSE; 8 %).²⁰ Una [Evaluación de necesidades de visitas domiciliarias de 2020](#) concluyó que existe “una necesidad considerable insatisfecha de visitas domiciliarias entre las familias de Washington; se estima que el 79 % de las familias elegibles en 31 de los 39 condados no reciben servicio”.²¹

Más allá del simple número de plazas, se necesitan más servicios con capacidad para atender a bebés y niños pequeños, más servicios para niños pequeños con necesidades especiales y una mayor conciencia cultural, sensibilidad y capacidad de respuesta en todos los tipos de servicios de aprendizaje temprano.

Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo

La creación de resultados exitosos para los niños pequeños y las familias requiere una fuerte participación de la comunidad y una acción coordinada a nivel estatal, regional y local que responda a las necesidades de la comunidad. Para lograr estos objetivos, el sistema de aprendizaje temprano debe ampliar los programas existentes y establecer colaboraciones centradas en la equidad, confiables y con recursos adecuados con personas, organizaciones y naciones tribales que contribuyan al desarrollo de los niños pequeños.

Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, varias iniciativas importantes han fortalecido las conexiones del sistema de aprendizaje temprano con las comunidades locales, haciendo que el sistema sea más receptivo a los niños, los padres, los proveedores y las comunidades. La

¹⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Almacén de datos sobre aprendizaje temprano 2.0 de DCYF (Early Learning Data Store 2.0, ELDS 2.0); December 15, 2022 point in time, April 2023 release*. (proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

²⁰ Datos proporcionados por el Washington State Department of Children, Youth and Families. Consulte

Figura 7-1 para obtener más información.

²¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2020). *Washington state home visiting needs assessment*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/WA2020MIECHV-NeedsAssessment.pdf>

aprobación de la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#) por parte de la legislatura del estado de Washington proporciona un importante apoyo financiero para el sistema de aprendizaje temprano del estado. La creación del [Plan de Coordinación del Aprendizaje Temprano](#) en todo el estado proporciona un marco de acciones para abordar las desigualdades y el racismo sistémico inherentes al sistema de aprendizaje temprano. Y la [Office of Innovation, Alignment and Accountability del DCYF](#) ha mejorado de forma drástica la capacidad del estado para recopilar, analizar, usar y compartir datos para dar forma a los debates sobre el desempeño actual y la dirección futura del sistema de aprendizaje temprano.

Desde la Evaluación de necesidades de 2020, los fondos de la Ley de un Comienzo Justo para los Niños apoyaron la disponibilidad de programas y otros esfuerzos de respuesta y recuperación ante la pandemia. En 2023, la legislatura estatal tomó medidas adicionales para mejorar el acceso y avanzar hacia salarios dignos para los profesionales del cuidado infantil, incluido el financiamiento para aumentar las tasas de reembolso de [Cuidado Infantil de Working Connections](#) para centros de cuidado infantil, financiamiento para apoyar el acuerdo de negociación colectiva de cuidado infantil familiar y adopción de una disposición sobre el acceso al cuidado infantil y el salario vital. Se formó una nueva coalición: la Coalición de Prenatal a Tres Años de Washington. La coalición se centra en aumentar la seguridad alimentaria, aumentar el acceso a la atención médica prenatal y pediátrica, aumentar la estabilidad familiar mediante el acceso a apoyos concretos y mejorar los resultados del desarrollo infantil. El estado está trabajando para comprender, coordinar y fortalecer el liderazgo familiar y las voces de los padres en todos los niveles de toma de decisiones a través de una asociación entre la Unidad de Salud Infantil del Washington State Department of Health y [Compromiso Familiar en Washington](#).

Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada

En mayo de 2023, había 58 468 trabajadores de aprendizaje temprano activos en el [Registro de fuerza laboral de Herramienta de administración de información de registro y educación \(Managed Education and Registry Information Tool, MERIT\)](#). De ese grupo, 32 962 trabajaban en centros de cuidado infantil y 12 951 en hogares de cuidado familiar con licencia; esto incluye instalaciones de ECEAP y Head Start.²²

La pandemia de COVID-19 presentó presiones y desafíos extremos a la fuerza laboral de la primera infancia y a las empresas de cuidado infantil de Washington, que ya estaban bajo presión, y, al mismo tiempo, la pandemia aumentó la visibilidad del sector y el apoyo público a los proveedores y empresas de cuidado infantil. Los proveedores de cuidado infantil, que fueron clasificados de inmediato como “trabajadores esenciales” al inicio de la pandemia, respondieron a una variedad de desafíos sin precedentes durante la pandemia. El DCYF y sus socios que apoyan a la fuerza laboral de cuidado y educación tempranos (ECE) también adaptaron sus esfuerzos y cambiaron el enfoque, las modalidades y los cronogramas de su trabajo. Tanto los proveedores como quienes ofrecen desarrollo profesional y apoyo de calidad para la educación en la primera infancia se están adaptando una vez más a las condiciones económicas y de salud actuales, y también al fin de la financiación y los apoyos específicos del COVID.

El sector del cuidado infantil se enfrenta al desafío de una oferta insuficiente de plazas para guarderías, una escasez de personal calificado, una alta rotación de personal y una brecha entre lo que parece un salario justo para los trabajadores del cuidado infantil y lo que los padres pueden pagar. Las empresas de cuidado infantil están luchando por mantenerse a flote. Muchos propietarios de empresas de ECE

²² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *DCYF MERIT Workforce Registry*. Consultado el 1 de mayo de 2023. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

temen que las licencias, las calificaciones de calidad y otros requisitos y políticas estatales los agobien aún más.

Desde 2020, Washington ha fortalecido y aumentado los apoyos para el desarrollo profesional de la fuerza laboral de la primera infancia y de las instalaciones y empresas de cuidado y educación tempranos. [Child Care Aware of Washington](#), que brinda orientación, capacitación y otros apoyos profesionales como parte del Sistema de Reconocimiento y Mejora de la Calidad de Early Achievers, y el [Imagine Institute](#), que administra el Centro de servicios compartidos, el fondo de sustitutos y ofrece tutoría profesional y empresarial a hogares de cuidado infantil familiar autorizados y centros de cuidado infantil independientes autorizados, son socios clave en estos esfuerzos de estabilización y crecimiento de negocios de cuidado infantil y la fuerza laboral de apoyo.

El estado trabajó para desarrollar y ampliar los servicios de [atención informada de traumas](#) para proveedores. Para ello, creó un modelo estatal para el desarrollo profesional informado sobre el trauma, proporcionó incentivos financieros para la capacitación, el desarrollo de nuevas capacitaciones y la creación de competencias profesionales centradas en la curación e informadas de traumas diseñadas para ser aplicadas en todos los sistemas de atención.

En 2021 y 2022, el DCYF y el [Grupo de trabajo colaborativo para el cuidado infantil](#) completaron una serie de estudios e informes relacionados con la asequibilidad del cuidado infantil y el “costo real” del cuidado infantil de calidad, con un [informe final](#) que describía recomendaciones detalladas de políticas.

A través de la [Ley del Plan de Rescate Estadounidense](#) (American Rescue Plan Act, ARPA) federal y la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#), ambas aprobadas en 2021, el estado proporcionó subvenciones e implementó cambios en el sistema para ayudar a estabilizar el negocio del cuidado infantil y la fuerza laboral de ECE. Esto incluyó esfuerzos para reducir las barreras y facilitar el acceso a la capacitación y el desarrollo profesional para que los profesionales de ECE puedan cumplir con las calificaciones requeridas e ingresar a las aulas. El [Informe de evaluación de la Ley de un Comienzo Justo para los Niños de 2023](#) describe en detalle las estrategias y los resultados de la ley hasta la fecha.²³

²³ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

2 Introducción

En 2020, el estado de Washington completó la primera Evaluación integral de necesidades de aprendizaje temprano a nivel estatal (Evaluación de necesidades de 2020). Resumió la información recopilada en 2019 a través de un amplio alcance y participación de la comunidad junto con resúmenes de datos cuantitativos y detalles de programas y servicios de agencias del estado de Washington, naciones tribales y muchos socios comunitarios. Este informe de Evaluación de necesidades de aprendizaje temprano de 2023 (Evaluación de necesidades de 2023) actualiza los puntos de datos clave de la Evaluación de necesidades de 2020 y resume brevemente los nuevos desarrollos, incluidos datos e informes actualizados, políticas, infraestructura, iniciativas y acciones legislativas.

Washington define el sistema de aprendizaje temprano de manera amplia: “Son todas las partes de una constelación grande e interconectada. Son todas las piezas que permiten a las familias cuidar a sus hijos y a las comunidades cuidar a sus familias. El sistema está formado por todas las personas y organizaciones que desempeñan un papel de apoyo a los niños, los padres, los cuidadores y los socios de la comunidad local”.²⁴ El estado define el período de aprendizaje temprano desde la etapa prenatal hasta los ocho años. Un principio central del sistema de aprendizaje temprano del Estado es otorgar un gran valor a la comprensión, el reconocimiento, la documentación y la planificación tanto de las fortalezas únicas que tienen las familias y los niños como de abordar sus necesidades. El trabajo que se ha realizado para crear la [Evaluación de necesidades de 2020](#), el [Plan de Coordinación del Aprendizaje Temprano de 2022](#) (Early Learning Coordination Plan, ELCP; descrito en la Sección 8.1.1, “Diseño y coordinación de estrategias a nivel estatal”), y esta Evaluación de necesidades de 2023 refleja ese principio.

El ELCP, la Evaluación de necesidades de 2020 y esta Evaluación de necesidades de 2023 están organizados en torno a un marco de cinco partes que describe los resultados deseados de alto nivel para los niños y las familias de Washington:

- Niños y familias saludables
- Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas
- Experiencias positivas de aprendizaje temprano
- Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo
- Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada

Los temas y hallazgos generales identificados en la Evaluación de necesidades de 2020 perduran hoy en día. Algunas de esas ideas incluyen las siguientes:

- El desarrollo saludable de los niños pequeños, así como el acceso y el éxito de los programas y servicios diseñados para promover el desarrollo saludable, se ven afectados por el racismo institucional y sistémico, el trauma histórico, el aislamiento geográfico, la pobreza y otros factores.
- Las áreas de necesidad y las desigualdades raciales son evidentes en los datos de salud y educación.
- Las familias y los niños tienen distintas fortalezas y necesidades, y la mejor manera de recibir apoyo es mediante una amplia gama de programas y servicios de aprendizaje temprano de alta calidad y culturalmente receptivos.

²⁴ Washington State Early Learning Coordination Plan. (2022). *Washington State Early Learning Coordination Plan: A shared vision*. <https://www.elcpwa.org>

- Las familias se fortalecen con servicios de alta calidad; sin embargo, a menudo tienen dificultades para recorrer el sistema para conocer los apoyos adecuados y conectarse con ellos.
- La asequibilidad del cuidado infantil y la oferta inadecuada de entornos de cuidado y educación tempranos accesibles y de alta calidad son preocupaciones importantes para las familias.
- La fuerza laboral de cuidado y atención tempranos es diversa y está profundamente comprometida con su profesión. La baja remuneración y el cumplimiento de las expectativas de capacitación y licencias pueden presentar desafíos para el éxito de los trabajadores individuales y de los centros de cuidado infantil y los negocios de cuidado infantil en hogares familiares.

Entre 2020 y 2023, se ha trabajado mucho para abordar muchos de los problemas identificados en la Evaluación de necesidades de 2020. Esta Evaluación de necesidades de 2023 describe el trabajo para promover los sistemas de aprendizaje temprano en el estado. Durante este período, el sistema de aprendizaje temprano tuvo que responder a la pandemia de COVID-19 y sus impactos en los niños, las familias, la fuerza laboral de cuidado y educación tempranos (ECE) y las comunidades. Esta Evaluación de necesidades de 2023 también describe parte de ese trabajo. Para este informe no se realizaron nuevos esfuerzos de participación comunitaria centrados ampliamente en el sistema de aprendizaje temprano, como se hicieron en 2019 y 2020. En cambio, identifica y resume los esfuerzos de participación comunitaria específicos que ocurrieron como parte de iniciativas concretas, así como la participación comunitaria diseñada para comprender las experiencias de las familias y la fuerza laboral de ECE durante la pandemia de COVID-19.

El propósito de esta Evaluación de necesidades de 2023 es brindar una perspectiva general del sistema de aprendizaje temprano y ser un documento de referencia para los socios del sistema de aprendizaje temprano de Washington. Este documento proporciona un resumen de datos actuales y relevantes sobre cada una de las cinco áreas de resultados de los sistemas de aprendizaje temprano (capítulos 5 a 9), y un resumen de datos demográficos y educativos relevantes (capítulo 4). Se proporcionan referencias y enlaces detallados. Esperamos que esta Evaluación de necesidades de 2023 ayude a orientar investigaciones adicionales, proporcione una perspectiva sobre las necesidades de los sistemas y ayude en los esfuerzos de planificación y desarrollo de sistemas. Algunas de las actualizaciones de las áreas de resultados se basan en amplias fuentes de datos cuantitativos, mientras que otras se basan en descripciones de cambios programáticos.

La recopilación, la gestión y el análisis de datos sobre aprendizaje temprano en Washington ha aumentado de forma significativa desde 2020. Con el uso de los recursos de la PDG B-5, la Office of Innovation, Alignment, and Accountability (OIAA) del Washington State Department of Children, Youth, and Families (DCYF) ha trabajado para extraer, vincular y analizar datos de distintos programas de aprendizaje temprano dentro del DCYF. (Consulte la sección 8.2, “

”). El objetivo es que sea más fácil acceder a los datos para la elaboración de informes y análisis y para respaldar la planificación y la toma de decisiones.²⁵ Además, la OIAA trabaja en nuevas iniciativas de integración de datos, intenta mejorar los informes estatales, federales y programáticos, además de los informes sobre las medidas de desempeño de la agencia y realiza nuevas investigaciones y análisis. La OIAA también trabaja con el Washington State Department of Health (DOH) y la Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI) y otros socios en sistemas de datos entre agencias. En el futuro, estos esfuerzos respaldarán un proceso renovado de evaluación de las necesidades de aprendizaje temprano. Washington tiene como objetivo aumentar el acceso y el uso de datos relevantes

²⁵ Consulte los paneles de aprendizaje temprano de la OIAA:

<https://www.dcyf.wa.gov/practice/oiaa/reports/early-learning-dashboards>

y actuales para apoyar el sistema de cuidado y educación tempranos, para promover la equidad racial y mejorar los resultados para los niños y las familias de Washington.

Subvención para el Desarrollo Preescolar de Cero a Cinco Años (PDG B-5) en el estado de Washington

Las subvenciones iniciales y de renovación de la PDG B-5 se otorgaron al estado de Washington en 2018 y 2019, respectivamente. Estas subvenciones se otorgaron poco después de que el DCYF se estableciera como una nueva agencia estatal para combinar los servicios previamente proporcionados por el Departamento de Servicios Sociales y de Salud (Department of Social and Health Services) del estado y el Departamento de Aprendizaje Temprano (la legislación que estableció el DCYF se aprobó en 2017 y se implementó en 2018). Las subvenciones de la PDG B-5 llegaron en este momento clave de transición y esclarecieron la infraestructura de aprendizaje temprano existente en el estado de Washington y financiaron programas piloto emergentes que requerían un examen crítico y apoyo para las poblaciones vulnerables de cero a cinco años mediante actividades de prevención innovadoras. Desde entonces, para servir mejor a las poblaciones en el aprendizaje temprano, el bienestar infantil y la rehabilitación juvenil, las funciones recientemente combinadas del DCYF continúan desarrollándose. La financiación de la PDG B-5 ayudó al estado de Washington a sentar las bases para seguir financiando, construyendo y mejorando los servicios y sistemas de educación y cuidado temprano, incluida la aprobación de la histórica Ley de un Comienzo Justo para los Niños (Fair Start for Kids Act, FSKA).

La Figura 2-1 a continuación muestra los proyectos financiados por la PDG B-5 y su inclusión en las principales corrientes de financiación e iniciativas legislativas. Está claro que el compromiso de los fondos de la PDG B-5 con proyectos innovadores apoyó la inclusión de poblaciones vulnerables en el fortalecimiento de la infraestructura de cuidado y educación tempranos de Washington.

Figura 2-1. Proyectos financiados por la PDG B-5, nuevas financiaciones y oportunidades de crecimiento, 2021-2023

Proyecto de la PDG B-5	Población	Nuevas oportunidades de financiación y crecimiento
<p>Orientadores de aprendizaje temprano para el bienestar infantil (Child Welfare Early Learning Navigators, CWELN): Derivaciones voluntarias de aprendizaje temprano y apoyo familiar para familias involucradas con el sistema de bienestar infantil en regiones piloto.</p>	<p>Familias con niños de cero a cinco años que participan en el sistema de bienestar infantil.</p>	<p>2023: Los CWELN se incluyeron en el Plan de Fondo para el Cuidado y Desarrollo Infantil y recibieron fondos federales de la Administración para Niños y Familias. La subvención para establecer alianzas entre la primera infancia y el bienestar infantil para apoyar el bienestar de los niños pequeños, las familias y los cuidadores apoyará los esfuerzos para construir infraestructura a medida que el proyecto pasa del piloto a la escala, mientras que otros fondos sostenibles cubrirán los gastos relacionados con la contratación de más orientadores.</p>
<p>Juego y aprendizaje de Early Connections (Early Connections Play & Learn, ECPL): Especialistas capacitados en aprendizaje temprano brindan grupos de juegos interactivos en las Oficinas de Servicios Comunitarios (Community Service Offices, CSO) del Washington State Department of Social and Health Services (DSHS) en un espacio seguro, lo que integra el aprendizaje temprano y los servicios de bienestar infantil a través del juego para fortalecer aún más a las familias. Los servicios incluyen evaluación del desarrollo y conexión con servicios (es decir, derivaciones a programas de preparación escolar, visitas domiciliarias, recursos comunitarios e intervención temprana).</p>	<p>Familias con niños pequeños de cero a cinco años que acceden a las oficinas de servicios comunitarios del DSHS para recibir Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) y varios servicios sociales</p>	<p>2021: Los grupos de juego y aprendizaje se incluyeron como beneficiarios elegibles para recibir financiación continua según la Subvención para la Equidad en la Primera Infancia de la Ley de un Comienzo Justo para los Niños (FSKA).</p> <p>2023 (financiación y apoyos posteriores al COVID): El DSHS incluyó un espacio de juegos asegurado por ECPL en la remodelación de su nuevo edificio y confirmó las asociaciones de juego y aprendizaje en el sitio a través de contratos estatales en seis ubicaciones.</p>

Proyecto de la PDG B-5	Población	Nuevas oportunidades de financiación y crecimiento
<p>ECEAP de primera infancia, ECLIPSE y Mobility Mentoring: creación de un modelo integral de aprendizaje temprano que apoya a niños de cero a tres años, enfocado en el desarrollo infantil y la crianza resiliente. Incluye un servicio de intervención y prevención basado en el centro e informado de traumas para familias con niños que han experimentado un trauma sustancial.</p>	<p>Familias elegibles por ingresos con niños pequeños que pueden haber experimentado un trauma</p>	<p>2021: El Programa de Asistencia para el Cuidado y la Educación Tempranos (Early Care and Education Assistance Program, ECEAP) incluye ECEAP de primera infancia y ECLIPSE como modelos disponibles para que los contratistas del ECEAP los implementen en sitios de todo el estado. Estos programas están incluidos en la financiación de expansión del ECEAP. Hay plazas adicionales en el ECEAP disponibles a través del financiamiento de la FSKA.</p>
<p>Transiciones de aprendizaje temprano: enfoques interorganizacionales, desarrollados en colaboración con la OSPI, para un aprendizaje temprano efectivo y transiciones desde kindergarten hasta el 12.º grado.</p>	<p>Familias que se benefician del apoyo durante la transición de cero a cinco años hasta los sistemas desde kindergarten hasta el 12.º grado.</p>	<p>2023: La legislatura del estado de Washington codificó en ley el Programa de Transición al Kindergarten como un servicio de aprendizaje temprano disponible para familias en todo el estado.</p>
<p>Help Me Grow Washington (HMG WA): conecta a familias con niños pequeños con servicios de apoyo a través de un sistema de vinculación de recursos y referencias a nivel estatal.</p>	<p>Familias con niños pequeños que buscan apoyo para acceder a los servicios disponibles</p>	<p>2021: El DOH fue seleccionado para recibir la Subvención para sistemas integrales de la primera infancia (Early Childhood Comprehensive Systems, ECCS), que incluye apoyo para HMG WA.</p> <p>2023: El DOH fue seleccionado para recibir la Subvención para Sistemas de Salud para el Desarrollo de la Primera Infancia (Early Childhood Developmental Health Systems, ECDHS), que incluye apoyo para las HMG WA.</p> <p>2021-2023: El Plan de Atención Segura, y el papel del HMG WA en él, recibió atención y financiación a nivel nacional. La Ley Federal de Prevención y Tratamiento del Abuso Infantil (Child Abuse Prevention and Treatment Act, CAPTA) y la Prevención del Abuso Infantil en la Comunidad (Community-Based Child Abuse Prevention, CBCAP), así como los fondos estatales a través del DCYF y el DOH, apoyan el Plan de Atención Segura.</p>

Proyecto de la PDG B-5	Población	Nuevas oportunidades de financiación y crecimiento
<p>Consulta de Salud Mental para Bebés y Niños Pequeños (Infant Early Childhood Mental Health Consultation, IECMHC): asociaciones entre consultores de salud mental calificados y proveedores de cuidado infantil para mejorar la capacidad de los proveedores para apoyar el desarrollo socioemocional de los niños y reducir las expulsiones del cuidado infantil.</p>	<p>Proveedores que trabajan con niños que tienen traumas, necesidades complejas de salud mental y necesidades socioemocionales.</p>	<p>2021: La FSKA financió la expansión de los servicios de IECMHC ofrecidos a los participantes de Early Achievers a través del programa Holding Hope de Child Care Aware of Washington.</p>
<p>Prácticas de inclusión, modelo piramidal y atención informada de traumas: Asesoramiento y capacitación para apoyar a los proveedores de aprendizaje temprano en la respuesta a las necesidades complejas de los niños.</p>	<p>Proveedores que trabajan con niños que tienen traumas, necesidades complejas de salud mental y necesidades socioemocionales.</p>	<p>2021: La atención informada de traumas se incluyó como un apoyo del proveedor elegible en la FSKA. La FSKA ordena al DCYF brindar apoyo informado de traumas para ayudar a los profesionales de la primera infancia.</p>
<p>Centro de servicios compartidos: Un centro de recursos compartidos colaborativo, receptivo y con mentalidad de equidad dirigido por proveedores que atiende a proveedores de cuidado infantil en español, somalí e inglés.</p>	<p>Proveedores que buscan apoyo para la administración y la capacitación relacionadas con la gestión de empresas de aprendizaje temprano</p>	<p>2021: La FSKA ordenó al “DCYF distribuir fondos para apoyar programas de aprendizaje temprano inclusivos y cultural y lingüísticamente específicos y de apoyo a los padres y a la primera infancia en todo el estado. Los fondos se distribuyen a través del programa de subvenciones para la equidad en la primera infancia” para apoyar al Centro de servicios compartidos.</p>
<p>Washington Communities for Children (WCFC): Una red de primera infancia que conecta los esfuerzos locales y estatales para mejorar el bienestar de los niños, las familias y las comunidades.</p>	<p>Defensores del aprendizaje temprano a nivel estatal, incluidos los padres.</p>	<p>2021: El DOH fue seleccionado para recibir la Subvención para sistemas integrales de la primera infancia (ECCS), que incluye apoyo para las WCFC.</p> <p>2023: El DOH fue seleccionado para recibir la Subvención para Sistemas de Salud para el Desarrollo de la Primera Infancia (ECDHS), que incluye apoyo para las WCFC.</p>

3 Enfoque

Esta Evaluación de necesidades de 2023 se basa en la sólida base de la Evaluación de necesidades de 2020. Utiliza el mismo esquema de temas y cuestiones que el documento anterior. Esta Evaluación de necesidades de 2023 también utiliza las mismas definiciones de términos clave (por ejemplo, definiciones de “sistema de aprendizaje temprano”, “calidad”, “disponibilidad”) que la Evaluación de necesidades de 2020. Al final de este informe se proporciona una lista de abreviaturas comúnmente utilizadas.

El informe está organizado en los siguientes capítulos sustanciales:

- Capítulo 4. Lo que sabemos sobre los niños y las familias de Washington
- Capítulo 5. Niños y familias saludables
- Capítulo 6. Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas
- Capítulo 7. Experiencias positivas de aprendizaje temprano
- Capítulo 8. Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo
- Capítulo 9. Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada

No se realizó ninguna recopilación de datos originales para esta Evaluación de necesidades de 2023. Se trata, en cambio, de un compendio y una referencia a datos procedentes de muchas fuentes, informes, agencias y socios diferentes.

Para los capítulos 5 a 9 enumerados anteriormente, esta Evaluación de necesidades de 2023 proporciona lo siguiente:

- Una introducción y una descripción general de ese capítulo y el contexto relevante.
- Una breve descripción de cualquier participación comunitaria o solicitud de perspectivas de familiares, proveedores u otras partes interesadas realizadas entre 2020 y 2023.
- Una breve descripción de nuevas iniciativas, nuevos datos u otros desarrollos relacionados con esa área de resultados.
- Datos actualizados (cuando estén disponibles) relacionados con todos los capítulos y las secciones de la Evaluación de necesidades de 2020, incluidos uno o más de los siguientes:
 - Nuevos datos (de una nueva fuente) relacionados con el tema del capítulo o la sección.
 - Descripciones de datos nuevos y relevantes.
 - Subsecciones recién creadas o modificadas que contienen nueva información.

Las naciones tribales en esta Evaluación de necesidades de 2023

El DCYF y sus socios de sistemas de aprendizaje temprano reconocen el “estatus cultural y legal único de los gobiernos tribales” y siguen una “relación de gobierno a gobierno en la búsqueda de consultas y participación de representantes de los gobiernos tribales en el desarrollo de políticas y actividades de programas de servicios”.²⁶ Parte de la misión del ELCP es fortalecer la capacidad de las naciones tribales para lograr los amplios objetivos del sistema de aprendizaje temprano articulados en el plan. El ELCP exige la “participación de las naciones tribales en la creación e implementación de políticas, decisiones de financiación, diseño de programas, definiciones, estándares, métricas y capacitaciones que afectan a

²⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2018). *Government-to-government relations: Tribal consultation policy (Administrative policy)*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/IPEL-0923-TribalConsultationPolicy.pdf>

sus niños y familias”.²⁷ Al servicio de esos valores y objetivos, cuando sea posible, esta Evaluación de necesidades de 2023 notifica datos que identifican y describen la desproporcionalidad y las disparidades relacionadas con las naciones tribales y las personas que se identifican como indígenas estadounidenses o nativos de Alaska. Consulte, en particular, la demografía y los factores específicos de la población en la sección 4.2.6, “Comunidades tribales”, y la sección 4.3.2, “Brechas de oportunidades y preparación para el kindergarten entre niños tribales y de color”. Esta Evaluación de necesidades de 2023 también describe los desarrollos de políticas y las nuevas iniciativas destinadas a involucrar a las naciones tribales en el diseño de sistemas de aprendizaje temprano y promover los objetivos de aprendizaje temprano entre los sistemas, los servicios, las comunidades, las familias y los niños tribales. Consulte, por ejemplo, la sección 6.2.1, “Apoyo comunitario para familias”, sección 6.2.2, “Apoyo específico para las familias dentro del sistema de aprendizaje temprano”, sección 6.4.1, “Help Me Grow Washington”, sección 7.3.2.1, “Disponibilidad de visitas domiciliarias”, y la sección 7.3.3, “Asociaciones con comunidades tribales”.

Abordar la equidad en esta Evaluación de necesidades de 2023

Cuatro de los seis objetivos de la sección “Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo” del ELCP describen la intención de crear un sistema diseñado para comprender las desigualdades sistémicas y promover la equidad racial. Esos cuatro objetivos describen un sistema que:

- responde a las comunidades de color;
- financia de manera sólida resultados equitativos;
- incorpora mecanismos que permiten la flexibilidad y el cambio que benefician a las personas negras, indígenas y de color (Black, Indigenous, and People of Color, BIPOC) y a las comunidades que históricamente han estado y actualmente están desatendidas; e
- involucra de manera equitativa la voz y las asociaciones de la comunidad.

La Evaluación de necesidades de 2020 y esta Evaluación de necesidades de 2023 intentan apoyar estos objetivos de equidad al notificar datos que identifican y describen la desproporcionalidad y la disparidad relacionadas con la raza y la etnia, la geografía, el estado económico y otras categorías relevantes cuando sea posible. Esta Evaluación de necesidades de 2023 también aborda temas de equidad al describir los desarrollos de políticas y las nuevas iniciativas destinadas a promover la equidad, al resumir y hacer referencia a las perspectivas de la comunidad donde se ha realizado una nueva divulgación, al hacer referencia a los procesos centrados en la equidad (como [Diseño liberador](#)) y al describir y hacer referencia a informes de evaluación que valoran el impacto de los esfuerzos destinados a reducir las disparidades raciales, étnicas y de otro tipo.

Un ejemplo particularmente ilustrativo de cómo la información centrada en la equidad racial aparece a lo largo de esta Evaluación de necesidades de 2023 es la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#) (FSKA). La FSKA, aprobada por la legislatura de Washington en 2021, resultó en inversiones por \$1100 millones para ampliar el acceso a un cuidado infantil y un aprendizaje temprano asequibles y de alta calidad y para estabilizar la fuerza laboral de cuidado y educación tempranos. (Se describe con más detalle a lo largo del informe en los capítulos pertinentes). Promover la equidad racial fue uno de los cuatro objetivos políticos de la legislación. En esta Evaluación de necesidades de 2023 se describen la financiación, las iniciativas y la evaluación relacionadas con la FSKA para apoyar el objetivo de la equidad racial. Entre ellas, se incluyen las siguientes:

²⁷ Washington State Early Learning Coordination Plan. (2022). *Washington State Early Learning Coordination Plan: A shared vision*. <https://www.elcpwa.org>

Subvenciones para la Equidad en la Primera Infancia. La FSKA financió las [Subvenciones para la Equidad en la Primera Infancia](#) para “dirigir fondos a la comunidad de cuidado y educación tempranos y a los programas de apoyo a los padres, con prioridad en los proveedores BIPOC y los proveedores que atienden a niños BIPOC, para promover e inspirar prácticas que promuevan entornos de aprendizaje inclusivos y culturalmente receptivos y un mejor acceso al idioma”.²⁸ La primera ronda de subvenciones en 2022 proporcionó \$1,7 millones a 34 proveedores en todo el estado. Se otorgó una segunda ronda de subvenciones en 2023 y está prevista una tercera para 2024.²⁹ (Consulte la sección 7.5.1.3, “Impacto en los proveedores de servicios de primera infancia”)

Inversiones en estabilización del cuidado infantil. La FSKA priorizó las inversiones en estabilización del cuidado infantil en áreas del estado con disparidades raciales en la preparación para el kindergarten y aquellas con altas concentraciones de niños de color, así como en áreas con otros indicadores de disparidades, como desiertos de acceso al cuidado infantil, altas concentraciones de pobreza infantil, alto impacto del COVID-19 y altas tasas de maltrato infantil. (Consulte la sección 9.1.1, “Proveedores de cuidado infantil con licencia”).

Centrarse en la expulsión. La expulsión preescolar es tanto un indicador de que un niño puede necesitar apoyo adicional o diferente de sus proveedores de cuidado y educación tempranos como un evento potencialmente traumatizante (o retraumatizante) que, a menudo, resulta en desafíos y luchas adicionales para el niño y su familia. Los estudios nacionales muestran que los niños de color, particularmente los niños negros, los niños indígenas estadounidenses y nativos de Alaska, los niños varones y los niños con retrasos en el desarrollo, son expulsados del preescolar en tasas desproporcionadamente altas.^{30,31} La FSKA financió la expansión de la Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños (IECMHC) como estrategia para reducir las expulsiones (y si deben ocurrir, para reducir sus impactos negativos) y garantizar que los niños y sus proveedores de cuidado y educación tempranos reciban los apoyos que necesitan para promover un desarrollo infantil saludable. Un objetivo explícito es reducir las desproporcionalidades raciales en las expulsiones. La Office of Innovation, Alignment, and Accountability (OIAA) del DCYF está sentando las bases para un mayor seguimiento de las desproporcionalidades raciales en las expulsiones y para evaluar el impacto de la IECMHC en la reducción de esas desproporcionalidades en informes posteriores. (Consulte la sección 5.2.2, “Salud mental de bebés y niños pequeños”).

Denominación bilingüe. La FSKA ordenó al DCYF que estableciera [Denominación bilingüe](#) para proveedores de educación infantil autorizados y certificados que, entre otras calificaciones, atienden a niños y familias multilingües y tienen “al menos un miembro del personal bilingüe que brinda instrucción en inglés y un idioma asociado o son un programa de revitalización de idiomas tribales”.³² Hasta el 30 de junio de 2023, el DCYF distribuyó \$3 millones a 889 programas de Denominación bilingüe

²⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Early Childhood Equity Grant 2022 summary*. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/EquityGrant-FastFacts.pdf>

²⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 Evaluation Report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³⁰ Office for Civil Rights. (2021). *Discipline practices in preschool: 2017-18 Civil Rights Data Collection (CRDC)*. Consultado el 19 de diciembre de 2023 desde <https://civilrightsdata.ed.gov/assets/downloads/crdc-DOE-Discipline-Practices-in-Preschool-part1.pdf>

³¹ Gilliam, W. S. (2010). *Pre-kindergarteners left behind: Expulsion rates in state pre-kindergarten systems*. Consultado el 5 de marzo de 2024 desde <https://www.fcd-us.org/prekindergartners-left-behind-expulsion-rates-in-state-prekindergarten-programs/>

³² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Dual language learning*. <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/early-achievers/dual-language-learning>

que representan 1199 aulas.³³ (Consulte la sección 9.2.1, “Apoyos para una fuerza laboral de aprendizaje temprano diversa”).

Para obtener un análisis detallado del enfoque del DCYF sobre el uso de datos para promover la equidad racial, consulte el informe de 2021 de la OIAA, [Uso de datos del DCYF para promover la equidad racial](#).

³³ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

4 Lo que sabemos sobre los niños y las familias de Washington

Introducción

El estado de Washington alberga a más de 826 000 niños de cero a ocho años,³⁴ un período crítico para el desarrollo físico, emocional y cognitivo. El sistema de cuidado y educación tempranos del estado está diseñado para apoyar de forma eficaz a los niños, las familias y las comunidades durante este momento clave.

Durante más de una década, el gobierno del estado de Washington, las naciones tribales de Washington y los socios comunitarios han trabajado para establecer un sistema de atención pública y privada para niños pequeños y apoyo para familias que ofrece una amplia gama de opciones para satisfacer sus necesidades. Los programas y servicios descritos en los siguientes capítulos atienden a diversas familias de todos los niveles de ingresos en todo el estado. Sin embargo, un análisis más profundo de los datos indica que muchos niños y familias aún no reciben el apoyo que necesitan.

Diferentes factores pueden influir en el acceso a programas y servicios y crear resultados desiguales para los niños de Washington, incluidos el racismo institucional y sistémico, el trauma histórico, el aislamiento geográfico, la pobreza, la inestabilidad habitacional, la participación en el sistema de bienestar infantil y la falta de recursos para apoyar los programas. Los análisis de quién llega al kindergarten preparado y capaz de tener éxito y quién no sugieren que el sistema de cuidado y educación tempranos puede servir mejor a muchos de los niños del estado, y que aquellos que tienen menos probabilidades de recibir servicios son también los que más apoyo necesitan.³⁵

Este capítulo proporciona una descripción general de la composición de las familias en el estado de Washington (incluidas las características demográficas específicas de la población y factores como la participación en el bienestar infantil, la falta de vivienda y la participación en el sistema de justicia penal) y una descripción general de la preparación para el kindergarten medida por la herramienta de evaluación integral del niño del [Inventario de habilidades en desarrollo del kindergarten de Washington](#) (Washington Kindergarten Inventory of Developing Skills, WaKIDS).

Tenga en cuenta lo siguiente: Los cambios en la raza y etnia a lo largo del tiempo deben interpretarse con cautela debido a [cambios en la forma en que se formulan preguntas sobre raza y etnia en el Censo](#) (específicamente cómo se categorizan las personas hispanas y latinas).

Este capítulo simplemente resume datos a nivel de población sobre los niños y las familias de Washington y no contiene información sobre los sistemas y servicios de cuidado y educación tempranos; como tal, no hay actualizaciones de divulgación comunitaria ni información sobre nuevas iniciativas resumidas aquí.

³⁴ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2017–2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#/search?ds=ACSPUMS5Y2021&vv=AGEP%280,1%3A8%29&rv=ucgid&wt=PWGTP&g=0400000US53>

³⁵ Washington State Education Research and Data Center (Centro de Investigación y Datos Educativos del estado de Washington). (Sin fecha). *Early Learning Feedback Report*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://erdc.wa.gov/data-dashboards/early-learning-feedback-report-0>

4.1 La composición de las familias en el estado de Washington

Más de 826 000 niños entre cero y ocho años vivían en el estado de Washington en 2021, una cifra ligeramente superior a la de 2017, según se notificó en la Evaluación de necesidades de 2020 (814 014).³⁶

En 2021, había 1 894 023 grupos familiares en el estado de Washington, de los cuales 809 198 incluían niños menores de 18 años. De estos grupos familiares, el 22,9 % incluía solo niños de 6 años o menos, el 20,8 % incluía niños de 6 años o menos y niños de 6 a 17 años, y el 56,3 % incluía solo niños de 6 a 17 años, con un tamaño medio del hogar de 3,10.³⁷

Si bien el porcentaje de hogares encabezados por parejas casadas aumentó ligeramente del 61,6 % en 2019 al 62,4 % en 2021, un número significativo de familias están encabezadas por padres solteros (Figura 4-1).³⁸

Figura 4-1. Población por tipo de hogar, 2021

Tipo de hogar	Estado de Washington	Estados Unidos
Grupo familiar	81,3 %	82,8 %
Pareja casada	62,4 %	60,0 %
Mujer cabeza de familia, sin cónyuge presente	12,7 %	16,4 %
Hombre cabeza de familia, sin cónyuge presente	6,2 %	6,4 %
Grupo no familiar	18,7 %	17,2 %

Fuente: United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Estimates, Table B11002, "Household Type by Relatives and Nonrelatives for Population in Households."* Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde https://data.census.gov/table?q=Table+B11002&g=010XX00US_040XX00US53&y=2021&tid=ACSDT5Y2021.B11002&moe=false

³⁶ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2017–2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2021.* Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#/search?ds=ACSPUMS5Y2021&vv=AGEP%280,1%3A8%29&rv=ucgid&wt=PWGTP&g=0400000US53>

³⁷ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Estimates, Table S1101, "Households and Families."* Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/table?q=s1101&g=040XX00US53&y=2021&tid=ACSST5Y2021.S1101>

³⁸ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Estimates, Table B11002, "Household Type by Relatives and Nonrelatives for Population in Households."* Datos recuperados el 4 de septiembre de 2023 desde https://data.census.gov/table?q=Table+B11002&g=010XX00US_040XX00US53&y=2021&tid=ACSDT5Y2021.B11002&moe=false

bienestar del niño. En 2022, 196 799 personas eran padres sin custodia; de ellos, el 84,6 % eran hombres y el 15,3 %, mujeres.⁴⁰

Los padres que pertenecen a la comunidad LGBTQIA+, independientemente de su estado civil, también pueden enfrentar desafíos a la hora de acceder a recursos para sus familias e hijos. Por otra parte, como uno de los pocos estados que han adoptado todas o algunas de las disposiciones de la Ley Uniforme de Paternidad de 2017, Washington ha ampliado las protecciones para las familias encabezadas por parejas de la comunidad lesbiana, gay, bisexual, transgénero, queer, cuestionadora, intersexual y asexual (lesbian, gay, bisexual, transgender, queer, questioning, intersex, asexual, LGBTQIA+) bajo el [Proyecto de ley 6037 del Senado](#), que entró en vigor el 1 de enero de 2019.

4.2 Demografía y factores específicos de la población

4.2.1 Comunidades de color

Aproximadamente tres de cada cinco niños entre cero y ocho años (61,6 %) son blancos y aproximadamente dos de cada cinco (38,4 %) son niños de color (Figura 4-3; tenga en cuenta que los niños hispanos/latinos cuya raza es blanca están incluidos como blancos).⁴¹ Entre 2017 y 2021, el porcentaje de niños entre cero y ocho años que son multirraciales aumentó un 158,3 %, de 77 491 a 200 151, lo que refleja las tendencias nacionales.⁴² Sin embargo, debido a los cambios en la forma en que se notifican las preguntas sobre raza y etnia (específicamente cómo se categorizan las personas hispanas y latinas), resulta difícil describir e interpretar los cambios poblacionales en materia de raza y etnicidad a lo largo del tiempo.

A lo largo de esta evaluación de necesidades, los datos muestran que los niños de color experimentan de forma desproporcionada más desafíos relacionados con la condición económica, la estabilidad de la vivienda y el riesgo de tener malos resultados de salud (consulte el capítulo 5, “Niños y familias saludables” y el capítulo 6, “Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas”). Los resultados a largo plazo en materia de cuidado y educación tempranos del Department of Children, Youth, and Families (DCYF) se centran en el objetivo de eliminar la raza y los ingresos como predictores de la preparación escolar.

Uno de los desafíos para comprender las necesidades de los niños y las familias de color en Washington es la incapacidad de desagregar los datos por grupos raciales y étnicos individuales en todas las fuentes de datos. Si bien ciertos temas, como la experiencia del trauma histórico, son comunes en las comunidades de color, su impacto se manifiesta de diferentes maneras y las necesidades de las comunidades y las personas difieren.

⁴⁰ Washington State Department of Social and Health Services. (2023). *Economic Services Administration briefing book, State Fiscal Year 2022*. https://www.dshs.wa.gov/sites/default/files/ESA/briefing-manual/2022ESA_Briefing_Book_Full1.pdf

⁴¹ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/#/search?q=?ds=ACSPUMS5Y2021>

⁴² Jones, N., Marks, R., Ramirez, R., & Rios-Vargas, M. (2021). *Improved race and ethnicity measures reveal U.S. population is much more multiracial*. United States Census Bureau. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://www.census.gov/library/stories/2021/08/improved-race-ethnicity-measures-reveal-united-states-population-much-more-multiracial.html>

Figura 4-3. Número y porcentaje de niños de cero a ocho años, por raza y etnia, promedio de cinco años 2017-2021

Raza/etnia	0 a 5 años	6 a 8 años	Total de 0 a 8
Todos los niños de 0 a 8 años	542 370 (100,0 %)	283 804 (100,0 %)	826 174 (100,0 %)
Indígena estadounidense o nativo de Alaska	7423 (1,4 %)	4542 (1,6 %)	11 965 (1,4 %)
Asiático	40 813 (7,5 %)	22 182 (7,8 %)	62 995 (7,6 %)
Negro o afroamericano	23 039 (4,2 %)	12 809 (4,5 %)	35 848 (4,3 %)
Hispano/latino	124 188 (22,9 %)	62 066 (21,9 %)	186 254 (22,5 %)
Multirracial o de alguna otra raza	133 551 (24,6 %)	66 600 (23,5 %)	200 151 (24,2 %)
Nativo de Hawái e isleño del Pacífico	3777 (0,7 %)	2633 (0,9 %)	6410 (0,8 %)
Blanco	333 767 (61,5 %)	175 038 (61,7 %)	508 805 (61,6 %)

Fuente: United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/#/search?q=?ds=ACSPUMS5Y2021>
 Nota: Los niños hispanos y latinos están representados tanto en la categoría de etnia “hispano/latino” como en las categorías de raza.

4.2.2 Familias que enfrentan la pobreza

Experimentar la pobreza a temprana edad puede ser particularmente perjudicial. El rápido desarrollo del cerebro de los niños pequeños los deja sensibles (y vulnerables) a las condiciones ambientales. Las investigaciones a nivel nacional demuestran una [relación entre la pobreza infantil y los resultados para los niños](#), siendo los niños que experimentan la pobreza doméstica más profunda los que experimentan los peores resultados.

El porcentaje de familias con niños entre cero y ocho años que viven por debajo de la línea de pobreza federal fue del 13,4 % en 2021, una disminución respecto del 16,9 % en 2017.⁴³ De manera similar, el porcentaje de quienes viven en hogares con un ingreso igual o inferior al 200 % de la línea de pobreza federal (FPL) fue del 31,9 % en 2021, una disminución respecto del 38,3 % en 2017 (Figura 4-4).

Figura 4-4. Número de niños por edad y nivel de ingresos del hogar, 2021

Edad	Número y porcentaje de niños en familias con determinados ingresos familiares, por grupo de edad			Todos
	<100 % del FPL	100-200 % del FPL	>200 % del FPL	
0 a 8 años	108 307 (13,4 %)	148 717 (18,4 %)	553 075 (68,3 %)	810 099 (100,0 %)

⁴³ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/#/search?q=?ds=ACSPUMS5Y2021>

Edad	Número y porcentaje de niños en familias con determinados ingresos familiares, por grupo de edad			
	<100 % del FPL	100-200 % del FPL	>200 % del FPL	Todos
0 a 5 años	72 439 (13,6 %)	98 429 (18,5 %)	360 709 (67,9 %)	531 577 (100,0 %)

Fuente: United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata*

Las disparidades en las tasas de pobreza persisten para las familias de color (Figura 4-5). El porcentaje de hogares indígenas estadounidenses en Washington con niños de cero a ocho años que viven en el 200 % de la línea de pobreza federal o por debajo de ella era del 51,1 % en 2021.⁴⁴ El porcentaje de familias negras o afroamericanas que vivían en el 200 % de la línea de pobreza federal o por debajo de él era del 49,7 %, y el porcentaje de familias multirraciales o de alguna otra raza que vivían en el 200 % de la línea de pobreza federal o por debajo de él era del 40,6 %. El 53 % de las familias hispanas y latinas (que pueden ser de cualquier raza) vivían en el 200 % del nivel federal de pobreza o por debajo de él. En contraste, el porcentaje de familias blancas que vivían en el 200 % de la línea de pobreza federal o por debajo de él era del 28,4 %.⁴⁵

Figura 4-5. Niños de cero a ocho años por raza, etnia y situación económica, 2021

Raza/etnia	Número de niños	Número y porcentaje de niños en familias con un ingreso familiar determinado		
		<100 % del FPL	100-200 % del FPL	>200 % del FPL
Todos los niños de 0 a 8 años	810 099	108 307 (13,4 %)	148 717 (18,4 %)	553 075 (68,3 %)
Indígena estadounidense o nativo de Alaska	11 330	2792 (24,6 %)	3003 (26,5 %)	5535 (48,9 %)
Asiático	62 395	4895 (7,8 %)	5475 (8,8 %)	52 025 (83,4 %)
Negro/afroamericano	35 043	9009 (25,7 %)	8415 (24,0 %)	17 619 (50,3 %)
Hispano/latino	183 041	43 134 (23,6 %)	53 880 (29,4 %)	86 027 (47,0 %)
Multirracial o de alguna otra raza	196 019	36 237 (18,5 %)	43 256 (22,1 %)	116 526 (59,4 %)
Nativo de Hawái o isleño del Pacífico	6278	1192 (19,0 %)	973 (15,5 %)	4113 (65,5 %)
Blanco	499 034	54 182 (10,9 %)	87 353 (17,5 %)	358 269 (71,6 %)

Fuente: United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023 de <https://data.census.gov/mdat/?#/search?ds=ACSPUMS5Y2021>

⁴⁴ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#/search?ds=ACSPUMS5Y2021>

⁴⁵ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#/search?ds=ACSPUMS5Y2021>

Nota: Los niños hispanos y latinos están representados tanto en la categoría de etnia “hispano/latino” como en las categorías de raza.

La proporción general de niños que viven en hogares con ingresos por debajo de la línea de pobreza federal es mayor entre los niños con padres que nacieron fuera de los Estados Unidos (20,8 %) en comparación con los niños con, al menos, un padre nacido en el país (11,1 %) (Figura 4-6).

Figura 4-6. Distribución del nivel de ingresos de los hogares entre niños de cero a ocho años con padres nacidos en el extranjero frente a niños con, al menos, un padre nacido en el país, 2021

Origen de los padres	<100 % del FPL	100-200 % del FPL	>200 % del FPL	Total
Niños con padres nacidos en el extranjero	39 285 (20,8 %)	46 981 (24,8 %)	103 052 (54,4 %)	189 318 (100,0 %)
Niños con al menos un padre nativo	69 022 (11,1 %)	100 686 (16,2 %)	451 073 (72,7 %)	620 781 (100,0 %)

Fuente: United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#search?ds=ACSPUMSSY2021>.

Nota: Para la categoría “Niños con padres nacidos en el extranjero”: si vive con ambos padres, ambos padres nacieron en el extranjero. Si vive con un solo padre, ese padre nació en el extranjero.

El número de estudiantes elegibles para almuerzo gratuito o a precio reducido aumentó de 478 550 en el año escolar 2018-2019 (43,3 % de los estudiantes) a 553 103 en el año escolar 2022-2023 (51,9 % de los estudiantes).⁴⁶ A través de la [Disposición sobre elegibilidad comunitaria](#), las escuelas con altos porcentajes de estudiantes de bajos ingresos pueden proporcionar almuerzos gratuitos a todos los estudiantes que asisten a la escuela sin recopilar datos sobre los ingresos de las familias. Esto puede resultar en tasas de elegibilidad más altas.

Los ingresos del hogar son solo una pieza del rompecabezas. El informe de Activos limitados, ingresos restringidos, empleados (Asset Limited, Income Constrained, Employed, ALICE) de United Way proporciona una perspectiva valiosa sobre el verdadero impacto de la pobreza en las familias de Washington al correlacionar los ingresos familiares con el costo de vida en el estado. Según el informe ALICE de 2021, el 34 % de los hogares (de todas las edades, no solo aquellos con niños pequeños) tenían ingresos insuficientes para cubrir el costo de vida.⁴⁷

4.2.3 Familias cuyo idioma principal no es el inglés

A las familias puede resultarles difícil acceder o utilizar plenamente los servicios si estos no son accesibles en su idioma o si no responden a sus necesidades culturales o lingüísticas. En 2021, una quinta parte (20,8 %) de los residentes del estado de Washington mayores de cinco años vivían en un hogar en el que se hablaba un idioma distinto del inglés, y el número ha ido aumentando de forma

⁴⁶ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Child nutrition program reports*. Consultado el 19 de diciembre de 2023 desde <https://ospi.k12.wa.us/policy-funding/child-nutrition/child-nutrition-program-reports>

⁴⁷ United Way (2023). *ALICE in the crossroads: COVID and financial hardship in Washington, 2023 report*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <http://unitedforalice.org/state-overview/Washington>

constante (desde el 6,9 % en 1980).⁴⁸ Más de un tercio (36,4 %) de los niños de Washington que tienen ocho años o menos viven en hogares donde el inglés no es el idioma principal (consulte la Figura 4-7).⁴⁹

Figura 4-7. Idioma del hogar entre niños de cero a ocho años, promedio de cinco años 2017-2021

Grupo de idiomas	Porcentaje
Solo inglés	63,6 %
Español	17,7 %
Otro idioma indoeuropeo	7,3 %
Idioma asiático/de las islas del Pacífico	8,1 %
Otro	3,2 %

Fuente: United States Census Bureau. (Sin fecha). American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#/search?ds=ACSPUMS5Y2021>

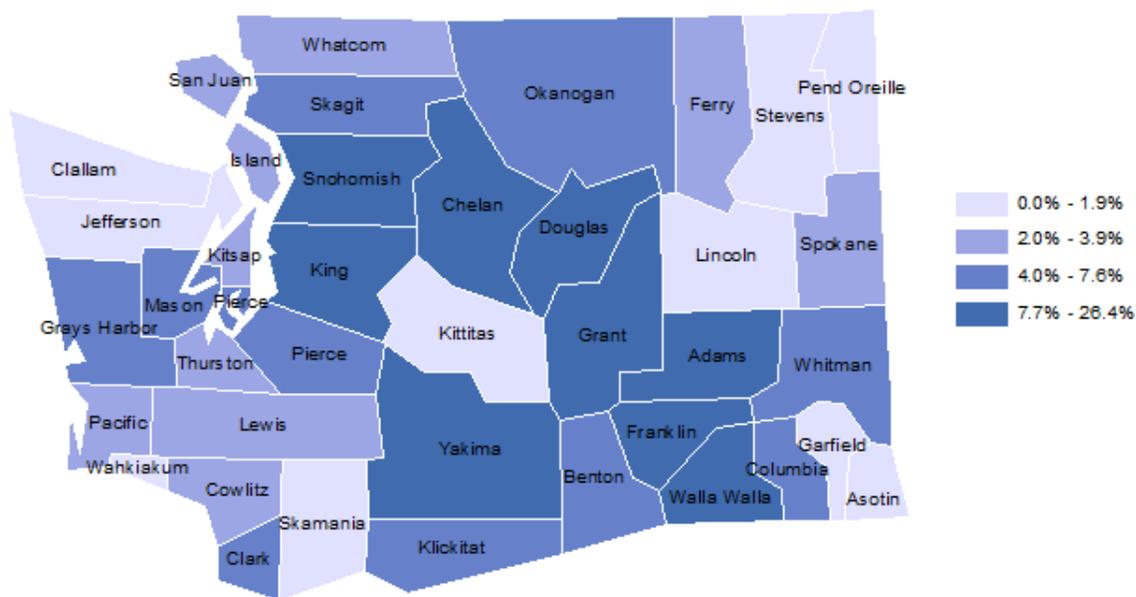
También está aumentando el porcentaje de la población que vive en hogares en los que se habla inglés “menos que muy bien” (del 2,7 % en 1980 al 7,9 % en 2021).⁵⁰ El porcentaje de hogares donde el inglés se habla menos que “muy bien” difiere drásticamente según el condado, desde un mínimo del 0,2 % en el condado de Pend Oreille hasta un máximo del 26,4 % en el condado de Adams (Figura 4-8).

⁴⁸ Washington State Office of Financial Management. (Sin fecha). *Language spoken at home: Persons living in households where language other than English is spoken*. Consultado el 14 de enero de 2024 desde <https://ofm.wa.gov/washington-data-research/statewide-data/washington-trends/social-economic-conditions/language-spoken-home>

⁴⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *The Early Start Act 2018 annual report*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/2018_Early_Start_Act_Report.pdf

⁵⁰ Washington State Office of Financial Management. (Sin fecha). *Language spoken at home*. Consultado el 10 de octubre de 2023 desde <https://ofm.wa.gov/washington-data-research/statewide-data/washington-trends/social-economic-conditions/language-spoken-home>

Figura 4-8. Porcentaje de hogares donde el inglés se habla menos que “muy bien”, 2020



Reproducido de: Washington State Office of Financial Management. (Sin fecha). *Languages spoken at home (mapped by county)*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://ofm.wa.gov/washington-data-research/statewide-data/washington-trends/social-economic-conditions/language-spoken-home/languages-spoken-home-mapped-county>

La proporción de niños atendidos por el programa de subsidios para cuidado infantil del estado de Washington cuyo idioma principal en el hogar no es el inglés no es representativa de la población elegible. Aproximadamente el 89 % de los niños menores de cinco años que reciben cuidado infantil subsidiado en hogares con licencia provienen de hogares donde el inglés es el idioma principal. Los hogares en los que el español es el idioma principal representan el 7 % de los niños que reciben cuidado infantil con licencia subsidiado, y el 4 % restante de los hogares hablaban otros idiomas principales.⁵¹

4.2.4 Familias con niños que tienen discapacidad o retraso del desarrollo

Los niños con discapacidades o retrasos del desarrollo corren un mayor riesgo debido a una serie de factores. Los servicios que se adaptan a sus necesidades pueden ser más costosos o estos niños pueden tener necesidades de desarrollo o comportamiento que los educadores y otros no comprenden bien.

La Encuesta nacional de salud infantil notifica el número de niños con necesidades especiales de atención médica, incluidos retrasos o discapacidades del desarrollo, en el estado de Washington.⁵² La encuesta de 2022 de los hogares de Washington estimó que el 6,9 % de los niños en el estado de Washington entre cero y cinco años (aproximadamente 35 878 niños) tienen necesidades especiales de

⁵¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. *Barcode Electronic Attendance System. FY22 Subsidy Payments*. Consultado el 14 de mayo de 2023.

⁵² Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *Encuesta nacional de salud infantil de 2022 (National Survey of Children’s Health, NSCH)*. Consultado el 17 de octubre de 2023 desde <https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=10025&g=1072&r=49>

atención médica (Figura 4-9).⁵³ Cabe señalar que estas estimaciones se basan en muestras muy pequeñas y deben interpretarse con cautela. En Washington, esta estimación se basó en un recuento de muestra de 39.⁵⁴

Figura 4-9. Proporción de niños con necesidades especiales de atención médica, 2020-2021

Rango de edad	Porcentaje de niños con necesidades especiales de atención médica	
	Estado de Washington	Estados Unidos
0 a 5 años	6,9 %	11,4 %
6 a 11 años	23,2 %	21,8 %
12 a 17 años	29,5 %	27,9 %

Fuente: Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). 2022 National Survey of Children's Health (NSCH) data query. Consultado el 17 de octubre de 2023 desde <https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=10025&g=1072&r=49>

4.2.5 Comunidades rurales

En el censo de 2020, se estimó en 46 921 el número de niños de cero a nueve años que viven en zonas rurales. De estos niños, un poco más de 24 000 tienen menos de cinco años y casi 23 000 tienen entre cinco y nueve años.⁵⁵ Esta cifra es significativamente mayor que la reportada en la Evaluación de necesidades de 2020 (36 924), que utilizó la definición de comunidades rurales del Departamento de Agricultura (Department of Agriculture) de Estados Unidos.

Las familias que viven en comunidades rurales enfrentan una serie de desafíos únicos, incluida la falta de acceso a vivienda, cuidado infantil y otros servicios de apoyo. La dispersión de la población y la distancia geográfica pueden dificultar el transporte a los servicios. Los profesionales de cuidado y educación tempranos en las zonas rurales también enfrentan desafíos únicos, en particular para ganar un salario digno, acceder a oportunidades de educación y desarrollo profesional y la capacidad de derivar a las familias a otros servicios necesarios.

4.2.6 Comunidades tribales

El estado de Washington alberga 29 naciones tribales reconocidas a nivel federal y siete tribus adicionales sin reconocimiento federal (Figura 4-10). Algunas de estas siete, incluida la tribu Duwamish y la nación Chinook, buscan el reconocimiento federal. Cada una de estas tribus es una entidad soberana con responsabilidad y gobierno sobre sus miembros. La soberanía tribal tiene una serie de implicaciones para los programas, servicios y apoyos de cuidado y educación tempranos para las comunidades tribales, incluidas las diferencias en cómo se financian los programas y la necesidad de alinear las políticas, los protocolos y las leyes tribales y estatales.

El gobierno del estado de Washington prioriza la asociación con los gobiernos tribales para apoyar a los niños tribales y sus familias. El [Comité de Políticas Indígenas para el Aprendizaje Temprano](#) (Indian Policy

⁵³ Definidos por la [Maternal and Child Health Bureau](#) como niños que “tienen o corren un mayor riesgo de padecer una afección física, de desarrollo, conductual o emocional crónica y que también requieren servicios de salud y relacionados de un tipo o cantidad superior a la requerida por los niños en general”.

⁵⁴ Aunque el porcentaje estimado es del 6,9 %, el intervalo de confianza (el intervalo en el que uno tiene un 95 % de probabilidades de acertar) varía entre el 4,6 % y el 10,2 %.

⁵⁵ United States Census Bureau. (Sin fecha). *Table P12: Sex by age for selected age categories, 2020 Decennial Census*. Consultado el 16 de octubre de 2023 desde <https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P12>

Early Learning Committee, IPEL) garantiza la soberanía tribal y proporciona una clara relación de gobierno a gobierno entre el DCYF y todas las naciones tribales reconocidas a nivel federal de Washington (consulte el capítulo 8, “Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo”).

Figura 4-10. Tribus indígenas estadounidenses y nativas de Alaska en el estado de Washington

Naciones tribales	
Tribus confederadas de Chehalis	Tribu Quileute
Nación Chinook*	Nación indígena Quinault
Tribus confederadas de Colville	Nación indígena Samish
Tribu indígena Cowlitz	Tribu Sauk-Suiattle
Tribu Duwamish*	Tribu de la bahía de Shoalwater
Tribu Hoh	Tribu Skokomish
Tribu S'Klallam de Jamestown	Tribu de indígenas de Snohomish*
Tribu Kalispel	Tribu Snoqualmie
Nación indígena Kikiallus*	Nación Snoqualmoo*
Tribu Klallam del Bajo Elwha	Tribu Spokane
Nación Lummi	Tribu de la isla Squaxin
Tribu Makah	Tribu Steilacoom*
Banda de Marietta de la tribu Nooksack*	Tribu Stillaguamish
Tribu Muckleshoot	Tribu Suquamish
Tribu Nisqually	Tribu Swinomish
Tribu Nooksack	Tribus Tulalip
Tribu S'Klallam de Port Gamble	Tribu Skagit Superior
Tribu Puyallup	Nación Yakama

Nota: Los asteriscos indican las tribus que no están actualmente reconocidas a nivel federal.

Las comunidades tribales tienen una larga trayectoria de proporcionar programas y servicios de alta calidad para la primera infancia, con el fin de garantizar que los niños de sus comunidades tengan un comienzo sólido. Existen programas Head Start y Early Head Start operados por tribus, Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia (ECEAP), visitas domiciliarias y más (consulte el capítulo 7, “Experiencias positivas de aprendizaje temprano”). A medida que ha crecido el número y el alcance de estos programas, también lo ha hecho la necesidad de asociaciones que respalden sistemas de atención más uniformes y coordinados, sobre todo entre los programas operados por las naciones tribales y aquellos operados por el gobierno del estado de Washington.⁵⁶

Las tribus también ofrecen sus propios servicios y apoyos únicos para sus niños y familias. Las comunidades tribales se nutren de la fortaleza de sistemas de creencias compartidos relacionados con la familia, la comunidad y el amor a sus hijos, y estos valores forman la base de los programas tribales para la primera infancia. Estas comunidades han aprovechado al máximo sus recursos para apoyar a los niños y a las familias a lo largo del tiempo en medio de años de trauma histórico y disparidad.

⁵⁶ Bohanon, K. (2016). *New directions in tribal early childhood programs*. ZERO TO THREE. <https://theacademy.sdsu.edu/wp-content/uploads/2015/06/2016-01-Bohanon.pdf>

Se estima que 22 416 niños de cero a nueve años viven en comunidades tribales (reservas y tierras fiduciarias fuera de reservas) en el estado de Washington.⁵⁷ El DCYF reconoce los desafíos asociados con esta cifra, incluido el recuento insuficiente y las diferencias en cómo las naciones tribales individuales identifican el número de niños en sus comunidades.⁵⁸

4.2.7 Familias con condición migratoria permanente o temporal

En 2021, el 14,8 % de las personas que viven en el estado de Washington nacieron fuera de los Estados Unidos (o “nacieron en el extranjero”). La proporción ha ido aumentando de forma constante, desde el 6,6 % en 1990 hasta el 10,4 % en 2000.⁵⁹

La abrumadora mayoría de los niños de ocho años o menos con padres nacidos en el extranjero nacieron en Estados Unidos (87,6 %; Figura 4-11).

Figura 4-11. Niños de cero a ocho años que viven con padres nacidos en el extranjero, por edad, promedio de cinco años 2017-2021

Grupo de edad	Número de niños que viven con padres nacidos en el extranjero		
	El niño nació en el extranjero	El niño nació en EE. UU.	Todos
Todos los niños de 0 a 8 años	21 428 (12,4 %)	151 131 (87,6 %)	172 559
0 a 2 años	2399 (4,9 %)	46 660 (95,1 %)	49 059
3 a 4 años	5111 (12,3 %)	36 369 (87,7 %)	41 480
5 años	3207 (17,0 %)	15 606 (83,0 %)	18 813
6 a 8 años	10 711 (16,9 %)	52 496 (83,1 %)	63 207

Fuente: United States Census Bureau. (Sin fecha). American Community Survey, 2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2017-2021. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://data.census.gov/mdat/?#search?ds=ACSPUMS5Y2021>

Algunos niños cuyas familias han migrado a los Estados Unidos enfrentan desafíos relacionados con el idioma, la condición migratoria o el estigma asociado con su condición de inmigrantes, su país de origen o diferencias culturales. Las familias de países donde el inglés no es el idioma principal, por ejemplo, pueden necesitar ayuda para recorrer los sistemas diseñados para angloparlantes o acceder al apoyo de proveedores de atención médica, profesionales de cuidado y educación tempranos y otros recursos que no comparten su idioma. Los niños que no hablan inglés con fluidez pueden necesitar apoyo adicional

⁵⁷ United States Census Bureau. (Sin fecha). *Table P12: Sex by age for selected age categories, 2020 Decennial Census*. Consultado el 16 de octubre de 2023 desde <https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P12>

⁵⁸ Education Northwest. (2017). *Obscured identities: Improving the accuracy of identification of American Indian and Alaska Native students*. <https://educationnorthwest.org/resources/obscured-identities-improving-accuracy-identification-american-indian-and-alaska-native>

⁵⁹ Migration Policy Institute. (Sin fecha). *Washington State Immigration Data Profile* [tabla de datos demográficos de 1990, 2000 y 2021]. Consultado el 28 de julio de 2023 desde <https://www.migrationpolicy.org/data/state-profiles/state/demographics/WA>

para convertirse en hablantes fluidos de inglés y, al mismo tiempo, mantener una conexión lingüística necesaria con sus familias.

Las familias pueden tener dificultades para encontrar proveedores de cuidado infantil que comprendan las necesidades y el comportamiento de sus hijos. Además, los sistemas de evaluación del progreso del desarrollo adaptados a la cultura dominante pueden no evaluar con precisión a niños de otros orígenes culturales.

4.2.8 Familias en las que uno o ambos padres son trabajadores agrícolas o trabajadores invitados H2-A

El National Center for Farmworker Health, Inc. estima que el estado de Washington tenía 254 087 trabajadores agrícolas en 2017 (el año más reciente para el que hay datos disponibles), 32 791 de los cuales eran trabajadores invitados del programa H-2A.⁶⁰ Se estima que estos trabajadores agrícolas tienen 371 252 dependientes. Los condados de Yakima y Grant tienen el segundo y tercer mayor número de trabajadores agrícolas a nivel nacional (64 205 y 47 417, respectivamente), detrás del condado de Fresno, California.

Aunque no es posible determinar cuántos de estos trabajadores agrícolas son migrantes, es probable que una gran proporción de ellos lo sean. Los desafíos que enfrentan las familias de trabajadores agrícolas migrantes se superponen de forma significativa con los que enfrentan los inmigrantes, incluidos los desafíos con la capacidad de respuesta lingüística y la condición de indocumentado. Las familias migrantes también pueden experimentar salarios bajos, mayor exposición a la pobreza, inestabilidad habitacional y horarios de trabajo no tradicionales. Los horarios de trabajo agrícola y la falta de asequibilidad a menudo impiden que las familias accedan a servicios de cuidado infantil, que ya son escasos en las zonas rurales donde se realiza el trabajo agrícola.

4.2.9 Familias que participan en el sistema de bienestar infantil

Algunos de los niños más pequeños del estado de Washington interactúan con el sistema de bienestar infantil en momentos críticos de su desarrollo. La participación en el sistema de bienestar infantil es una [experiencia traumática](#) para niños y familias. Los niños colocados bajo cuidado fuera del hogar experimentan la separación de su familia y comunidad durante un período crítico de su desarrollo. Los niños pueden sufrir estrés por las múltiples transiciones y la interrupción de las rutinas, así como por la posible colocación en un entorno desconocido.

El sistema de bienestar infantil de Washington realiza esfuerzos concentrados para ofrecer a las familias los servicios y apoyos que necesitan para que sus hijos permanezcan bajo el cuidado de sus familias. Brindar experiencias de cuidado y educación tempranos estables y de alta calidad de manera simultánea es una oportunidad para apoyar aún más a los padres biológicos, cuidadores familiares o padres adoptivos que brindan cuidados de apoyo a un niño involucrado en el sistema de bienestar infantil. Las derivaciones, la inscripción y la participación efectivas en programas de cuidado y educación tempranos pueden ayudar a brindar estabilidad y promover la curación de los niños y sus familias que han experimentado traumas asociados con la participación en el sistema de bienestar infantil. Los niños involucrados en el sistema de bienestar infantil necesitan [servicios informados de traumas](#) y la adhesión a las políticas de no expulsión.

⁶⁰ National Center for Farmworker Health. (Sin fecha). *Farm labor data dashboard*. Consultado el 24 de octubre de 2023 desde <https://ncfh.org/dashboard.html>

En 2022, 24 787 niños de cero a ocho años en el estado de Washington participaron de algún modo en el sistema de bienestar infantil; es decir, fueron derivados a servicios de protección infantil, fueron derivados y evaluados (pasaron la evaluación e ingresaron formalmente al sistema de bienestar infantil) o fueron derivados, evaluados y luego colocados en cuidado fuera del hogar (Figura 4-12). Los niños pequeños siguen representando una alta proporción del número de niños colocados en cuidado fuera del hogar: Los niños de cero a ocho años representaron el 69 % de todos los niños que estuvieron en hogares de cuidado durante una o más noches en 2022.

Figura 4-12. Número de niños que participaron de algún modo en el sistema de bienestar infantil, por grupo de edad, 2022

Edad	Número y porcentaje de niños		
	Remitido al bienestar infantil	Ingresó a cuidado por una o más noches	En cuidado fuera del hogar el 31 de diciembre de 2022
Todos los niños de 0 a 17 años	46 064 (100,0 %)	3366 (100,0 %)	6121 (100,0 %)
Menor de 1 año	3825 (8,3 %)	963 (28,6 %)	586 (9,6 %)
0 a 3 años	10 852 (23,4 %)	1559 (46,3 %)	2389 (39,0 %)
0 a 5 años	16 171 (35,1 %)	1906 (56,6 %)	2542 (41,5 %)
0 a 8 años	24 787 (53,8 %)	2325 (69,1 %)	3942 (48,1 %)

Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

El número de niños involucrados en el sistema de bienestar infantil en 2022 (24 787) es una disminución con respecto a 2018, cuando 26 618 niños de entre cero y ocho años participaron de algún modo en el sistema de bienestar infantil (Figura 4-13).

Figura 4-13. Número de niños de cero a ocho años que participaron de algún modo en el sistema de bienestar infantil, por año, de 2018 a 2022

Año	2018	2019	2020	2021	2022
Todos los niños de 0 a 8 años	26 618	27 965	24 172	25 381	24 787

Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

La cantidad de recién nacidos que pasan a cuidado fuera del hogar y que han estado expuestos o se han visto afectados por sustancias ha aumentado de forma drástica en la última década, de 262 en 2012 a 972 en 2022.⁶¹

Del total de niños de cero a ocho años bajo cuidado fuera del hogar el 31 de diciembre de 2022, el 57,3 % fueron colocados bajo cuidado de familiares en lugar de con padres de acogida no parientes.

En diciembre de 2022, había 4360 hogares de acogida autorizados.⁶² Si bien no hay escasez en la cantidad de hogares de acogida en general, hay una escasez de ciertos tipos de hogares de acogida, como los que pueden recibir grupos de hermanos más grandes y los que pueden cuidar a niños y jóvenes con altas necesidades de comportamiento.

Los niños indígenas estadounidenses o nativos de Alaska y negros o afroamericanos continúan participando en el sistema de bienestar infantil en tasas desproporcionadamente altas.⁶³ En el año calendario 2022, los niños indígenas estadounidenses y nativos de Alaska fueron retirados a una tasa 1,72 veces mayor que la de los niños blancos. Los niños negros y afroamericanos fueron retirados a una tasa 1,50 veces mayor que el de los niños blancos. Los niños indígenas estadounidenses y nativos de Alaska fueron colocados en cuidado fuera del hogar a una tasa 1,73 veces mayor que la de los niños blancos dentro de los doce meses posteriores a su ingreso. Los niños negros y afroamericanos fueron colocados a una tasa 1,41 veces mayor que la de los niños blancos, y los niños hispanos y latinos fueron colocados a una tasa 1,46 veces mayor que la de los niños blancos.⁶⁴ Alrededor del 51 % de las colocaciones fuera del hogar son de niños de color, mientras que este grupo representa solo el 38 % de todos los niños de cero a ocho años en el estado de Washington. Figura 4-14 muestra el número de niños bajo cuidado el 31 de diciembre de 2022 por raza y etnia.

Figura 4-14. Número de niños de cero a ocho años que se encuentran en hogares de acogida al 31 de diciembre de 2022, por raza y etnia

Raza/etnia	Número de niños
Todos los niños de 0 a 8 años	3942
Indígena estadounidense/nativo de Alaska	145
Indígena estadounidense/nativo de Alaska multirracial	573
Asiático o isleño del Pacífico	48
Negro o afroamericano	247
Negro o afroamericano multirracial	335
Hispano/latino	605

⁶¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Examination of infants indicated for substance exposure/affected at birth*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/Infants-SubstanceExposure-Birth2022.pdf>

⁶² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

⁶³ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

⁶⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

Raza/etnia	Número de niños
Multirracial (que no sea indígena estadounidense/nativo de Alaska y negro o afroamericano)	76
Desconocido	32
Blanco	1881

Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

4.2.10 Familias que experimentan inestabilidad habitacional

La falta de viviendas asequibles afecta la estabilidad general de las familias. Esto es especialmente grave en algunos centros urbanos y zonas rurales. La falta de vivienda y la inestabilidad habitacional generan una cascada de efectos más allá de la vivienda, como la limitación de la capacidad para acceder y solicitar diversos servicios.

Los niños que no tienen una vivienda estable corren riesgos físicos, de desarrollo y emocionales. Child Trends señala que “los niños sin hogar pueden sufrir hambre, mala salud física y emocional y perder oportunidades educativas. Tienen más probabilidades que otros niños de sufrir problemas de salud agudos y crónicos de moderados a graves y menos acceso a atención médica y dental. Los niños que no tienen un hogar estable también tienen más del doble de probabilidades que otros de repetir un grado escolar, ser expulsados o suspendidos o abandonar la escuela secundaria”.⁶⁵

El porcentaje estimado de niños menores de seis años que experimentan falta de vivienda disminuyó levemente del 7,2 % en 2016 al 6,8 % en 2019 (el año más reciente para el que hay datos disponibles). La mayoría de estos niños (91 %) no recibieron servicios de Head Start/Early Head Start o de programas de cuidado y educación tempranos financiados por McKinney-Vento.⁶⁶ La Washington Office of Superintendent of Public Instruction estimó que el porcentaje de estudiantes que experimentan falta de vivienda disminuyó del 3,7 % durante el año escolar 2015-2016⁶⁷ al 3,3 % durante el año escolar 2021-2022.⁶⁸ Los datos de la población estudiantil muestran que la falta de vivienda continúa afectando a los estudiantes indígenas estadounidenses y nativos de Alaska, negros y afroamericanos y nativos hawaianos y de las islas del Pacífico en niveles desproporcionadamente altos.

Figura 4-15. Número de estudiantes sin hogar por año escolar, 2014-2015 a 2020-2021

Año escolar	Estudiantes sin hogar
2014-15	33 642

⁶⁵ Child Trends. (2012). *When the bough breaks: The effects of homelessness on young children*.

<https://www.childtrends.org/publications/when-the-bough-breaks-the-effects-of-homelessness-on-young-children>

⁶⁶ Yamashiro, A. & McLaughlin, J. (2021). *Early childhood homelessness state profiles: 2018-19*. U.S. Department of Education, Office of Planning, Evaluation and Policy Development, Office of the Chief Data Officer.

<https://www2.ed.gov/rschstat/eval/disadv/homeless/early-childhood-homelessness-state-profiles-2021.pdf>

⁶⁷ Dyer, M., & Green, J. (2016). *Update: Homeless students data, 2016*. Washington State Office of Superintendent of Public Instruction. Consultado el 13 de enero de 2024 desde <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-02/2017-01-homelesseducation.pdf>

⁶⁸ Dyer, M. (2022). *Update: Homeless students data, 2022*. Washington State Office of Superintendent of Public Instruction. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde

<https://www.k12.wa.us/sites/default/files/public/homelessed/pubdocs/22-UPDATE-Data-on-Students-Experiencing-Homelessness.pdf>

Año escolar	Estudiantes sin hogar
2015-16	37 661
2016-17	39 189
2017-18	40 085
2018-19	39 888
2019-20	36 996
2020-21	32 335
2021-22	37 337

Fuente: Dyer, M. (2022). *Update: Homeless students data, 2022*. Washington State Office of Superintendent of Public Instruction. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde <https://www.k12.wa.us/sites/default/files/public/homelessed/pubdocs/22-UPDATE-Data-on-Students-Experiencing-Homelessness.pdf>

Nota: Es probable que las cifras del año escolar 2020-2021 sean un subregistro porque los distritos tuvieron dificultades para identificar a los estudiantes durante la pandemia de COVID-19.

KidsCount estima que, en 2021, el 30 % de los niños en el estado de Washington vivían en hogares que gastaban el 30 % o más de sus ingresos en gastos relacionados con la vivienda. Si bien este porcentaje es significativamente menor que en 2011 (cuando se estimaba que el 41 % de los niños vivían en hogares con una alta carga de costos de vivienda), esto deja menos recursos para otras necesidades familiares, como, alimentos, atención médica y cuidado infantil.⁶⁹ Estas son necesidades básicas que deben satisfacerse antes de que los niños puedan alcanzar el éxito educativo.

4.2.11 Familias en conflicto con la justicia penal

Los niños con padres encarcelados se ven separados de uno de los apoyos más importantes en sus vidas. El encarcelamiento altera las relaciones familiares y el encarcelamiento de los padres está asociado con la pobreza, los problemas de salud conductual y los malos resultados académicos para los niños.⁷⁰

Un panorama de la población carcelaria del estado de Washington a principios de 2020 muestra que la proporción de padres encarcelados con hijos menores de 18 años era alta tanto para las madres como para los padres. En general, el 43 % de las personas encarceladas en prisiones estatales eran padres; la proporción de madres entre las mujeres encarceladas era mayor (54 %) que la proporción de padres entre los hombres encarcelados (42 %). Sin embargo, el número de padres era mucho mayor: 6740 padres fueron encarcelados, frente a 691 madres.

Una parte sustancial de estos padres todavía tendrán al menos un hijo menor de 18 años cuando salgan de la prisión estatal (5527 padres y 624 madres). De los aproximadamente 14 477 niños cuyos padres

⁶⁹ Annie E. Casey Foundation, KIDS COUNT Data Center. (Sin fecha). *Children living in households with a high housing cost burden in Washington*. Consultado el 7 de agosto de 2023 desde <https://datacenter.aecf.org/data/line/7244-children-living-in-households-with-a-high-housing-cost-burden?loc=49&loct=2#2/49/false/2048,1729,37,871,870,573,869,36,868,867/asc/any/14288>

⁷⁰ Child Welfare Information Gateway, U.S. Department of Health and Human Services. (Sin fecha). *Supporting children and families affected by incarceration*. <https://www.childwelfare.gov/topics/supporting/support-services/incarceration/>

fueron encarcelados a principios de 2020,⁷¹ el 28 % (4109) tenían cinco años o menos, y el 47 % (6758) tenían ocho años o menos.⁷²

No hay datos similares disponibles para las cárceles del condado en el estado de Washington. Sin embargo, una estimación basada en datos de las prisiones estatales sugiere que puede haber entre 6000 y 7000 padres adicionales de niños menores de 18 años encarcelados en cárceles del condado.⁷³

Las personas en rehabilitación juvenil que también son padres son un grupo pequeño pero importante. De 352 personas en rehabilitación juvenil en 2023, 22 (6 %) eran padres. Dado que los datos no se recopilaron en su totalidad en 2023, es posible que se trate de un recuento insuficiente. Se estima que entre el 5 % y el 10 % de las personas en rehabilitación juvenil son padres.⁷⁴ Se están realizando correcciones futuras a la recopilación de datos.

4.3 Preparación para el kindergarten

Dos de las prioridades estratégicas del DCYF son que (1) los niños deben estar preparados para el kindergarten y (2) eliminar la raza y los ingresos como predictores de la preparación escolar. Washington define la preparación para el kindergarten como el cumplimiento del estándar de progreso del desarrollo en los seis dominios (socioemocional, físico, cognitivo, lenguaje, alfabetización y matemáticas) de la herramienta de evaluación integral de WaKids. En lugar de una prueba estandarizada, WaKIDS es una evaluación observacional que considera las habilidades del niño relevantes para cada dominio. Por ejemplo, la evaluación del lenguaje considera, entre otras cosas, la capacidad del niño para usar el lenguaje para expresar pensamientos y emociones, mientras que el dominio físico considera, entre otras cosas, la capacidad del niño para correr o usar un tenedor y una cuchara para comer. Esta evaluación observacional la realizan los maestros de kindergarten durante un período de diez semanas al comienzo del año escolar de kindergarten de un niño.

La pandemia de COVID-19 afectó de forma directa a las escuelas de kindergarten hasta el 12.º grado y a los centros preescolares durante varios años, con impactos aún no totalmente comprendidos en la inscripción, la forma en que se brindaban la educación y los servicios, las interacciones con las familias y la preparación para el kindergarten.

⁷¹ Los niños pueden estar duplicados en este recuento si ambos padres están encarcelados y ambos declaran al niño.

⁷² Datos de la división de Investigación y Análisis de Datos del Washington State Department of Social and Health Services. Los datos son de febrero de 2020.

⁷³ El cambio de población de Washington a lo largo del tiempo se calculó utilizando estimaciones de población de 2016 y 2019 de la Oficina del Censo de EE. UU. (U.S. Census Bureau), divididas por tres para obtener la estimación del crecimiento de la población por año. Esta estimación del crecimiento poblacional se utilizó para aproximar el crecimiento de la población encarcelada, asumiendo que no hay cambios en el porcentaje de la población encarcelada (consulte Kaeble, D. & Cowhig, M. [2018], *Correctional populations in the United States, 2016. NCJ-251211. Washington DC: US Department of Justice [2016]*). Para calcular el número total de personas en la cárcel, se restó el número de personas en prisión (División de Investigación y Análisis de Datos del Washington State Department of Social and Health Services, febrero de 2020) de la población encarcelada total estimada. El porcentaje del total de padres de menores encarcelados se utilizó para estimar el porcentaje de padres de menores encarcelados en las cárceles en función de la población carcelaria estimada. Se agregó un rango para el margen de error debido al uso de múltiples estimaciones.

⁷⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha) *Automated Client Tracking System (ACT), Integrated Treatment Assessment (ITA)*. Consultado el 19 de junio de 2023.

En general, la matrícula de kindergarten en el estado de Washington cayó más del 10 % durante la pandemia, como ocurrió a nivel nacional, de 81 694 niños que ingresaron al kindergarten en 2019-2020 a 73 079 niños en 2022-2023.^{75,76} La tasa de preparación para el kindergarten de 2022-2023 en general (48,4 %) fue inferior a la de 2019-2020 de 51,5 %.⁷⁷ Los resultados muestran disparidades persistentes para los niños de hogares con ingresos más bajos, los niños de comunidades tribales, los niños de color, los niños con discapacidades, los niños en hogares de acogida y los niños que experimentan falta de vivienda (consulte la Figura 4-16). Los datos disponibles sobre niños en acogida (entre 2017 y 2018) indican que solo el 29,3 % están preparados para el kindergarten en los seis dominios.⁷⁸ En 2019-2020 (el único año para el que hay datos disponibles), el 21,6 % de los niños de familias migrantes estaban listos para el kindergarten en los seis dominios.

Figura 4-16. Panorama de la preparación para el kindergarten entre los niños del estado de Washington que ingresan al kindergarten

Grupo de población	Listo para el kindergarten	
	2019-2020	2022-2023
Todos los niños	51,5 %	48,4 %
Ingresos del hogar <185 % del FPL	35,4 %	34,8 %
Niños de color	44,9 %	42,9 %
Estudiantes de inglés	35,8 %	28,8 %
Inestabilidad habitacional	30,3 %	29,3 %
Estudiantes con discapacidades	22,4 %	22,1 %

Fuente: Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Report card [dashboard]*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

4.3.1 Brechas de preparación y oportunidades para el kindergarten entre niños de hogares con ingresos más bajos

En 2021-2022, los niños que ingresaron al kindergarten de hogares por encima del 185 % de la línea de pobreza federal (FPL; el umbral de elegibilidad para el programa de almuerzo gratuito o reducido) demostraron la tasa más alta de preparación (64 %), en comparación con el 46 % de los niños de hogares con ingresos entre el 110 % y el 185 % de la FPL y el 40 % de los niños de hogares con ingresos por debajo del 110 % de la FPL, que es el umbral de elegibilidad del Programa de Asistencia y Educación

⁷⁵ United States Census Bureau (2023). *CPS historical time series visualizations on school enrollment [Figure A1 Distribution of school enrollment of the US population 3 years and over, by Level 1955 to 2020]*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://www.census.gov/library/visualizations/time-series/demo/school-enrollment-cps-historical-time-series.html>

⁷⁶ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Report card [dashboard]*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

⁷⁷ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Report card [dashboard]*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

⁷⁸ Chen, V., Pyle, K., & Aldrich, T. (Sin fecha). *ESSB 6032 Proviso measures: Education outcomes of children and youth in foster care and children and youth experiencing homelessness, Part II: Report on child/youth in foster care*. Education Research & Data Center. Apéndice B en Project Education Impact Workgroup. (2019). *Achieving educational success for Washington's children, youth and young adults in foster care and/or experiencing homelessness*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FosterHomelessEducation.pdf>

para la Primera Infancia (ECEAP).⁷⁹ Informes anteriores del DCYF han demostrado que la brecha de oportunidades resultante entre los niños de hogares de bajos ingresos y aquellos de hogares de ingresos más altos, que es evidente al ingresar al kindergarten, persiste hasta el octavo grado y más allá.⁸⁰

Un estudio reciente descubrió que los niños de kindergarten que participaron en programas de subsidios para el cuidado infantil del estado de Washington estaban más preparados para la escuela que los niños de kindergarten de bajos ingresos sin subsidio de cuidado infantil en cuatro de seis áreas de desarrollo (física, lenguaje, alfabetización y matemáticas). La preparación para el kindergarten es menor entre los estudiantes que son estudiantes de inglés (English Language Learners, ELL) y aquellos que experimentan falta de vivienda.

4.3.2 Brechas de oportunidades y preparación para el kindergarten entre niños tribales y de color

En 2022-2023, el 48 % de todos los niños que ingresaron al kindergarten estaban listos para el kindergarten según la evaluación de WaKIDS en las seis áreas de aprendizaje y desarrollo (cognitiva, lenguaje, alfabetización, matemáticas, física y socioemocional). Sin embargo, persisten diferencias en la preparación para el kindergarten según raza y etnia. Tres de cada cinco niños asiáticos que ingresaban al kindergarten (61 %) y más de la mitad de los niños blancos (55 %) estaban preparados en las seis áreas, en comparación con el 30 % de los niños nativos de Hawái u otras islas del Pacífico, el 34 % de los niños indígenas estadounidenses o nativos de Alaska, el 34 % de los niños hispanos o latinos y el 41 % de los niños negros o afroamericanos.⁸¹

Al igual que ocurre con los niños de hogares de bajos ingresos, muchos niños de color y niños tribales demuestran brechas de oportunidades que persisten durante todo su tiempo en el sistema escolar público.⁸²

4.3.3 Preparación para el kindergarten entre niños de familias que experimentan inseguridad/inestabilidad habitacional

En 2022-2023, los niños que experimentan falta de vivienda tenían menos probabilidades de cumplir con cada uno de los seis dominios de WaKIDS en comparación con los niños que no la experimentan. Solo el 29,3 % de los niños que experimentan falta de vivienda en la cohorte de kindergarten de 2022-2023 se consideraron preparados en los seis dominios, en comparación con el 48,8 % de sus compañeros (consulte la Figura 4-17).⁸³

⁷⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families (Sin fecha). *Kindergarten readiness*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/practice/oiaa/agency-performance/kindergarten-readiness>

⁸⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *The Early Start Act 2018 Annual Report*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/2018_Early_Start_Act_Report.pdf

⁸¹ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Report card: Kindergarten readiness*. Consultado el 28 de noviembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

⁸² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *The Early Start Act 2018 Annual Report*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/2018_Early_Start_Act_Report.pdf

⁸³ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Report card: Kindergarten readiness*. Consultado el 28 de noviembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

Figura 4-17. Preparación para el kindergarten en la cohorte de 2022 entre los niños que experimentan falta de vivienda, en comparación con los niños que no lo hacían

Estándar	Porcentaje que cumple con algún estándar	
	Experimenta falta de vivienda	No experimenta falta de vivienda
Socioemocional	64,9 %	75,4 %
Físico	78,0 %	83,3 %
Lenguaje	59,8 %	72,6 %
Cognitivo	59,3 %	72,1 %
Alfabetización	55,7 %	75,2 %
Matemáticas	45,9 %	66,7 %
Todos los dominios	29,3 %	48,8 %

Fuente: Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Report card: Kindergarten readiness*. Consultado el 28 de noviembre de 2023 desde

<https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

Una vez más, el impacto persiste: los niños que experimentan falta de vivienda en los grados superiores muestran resultados más negativos en el rendimiento académico, la asistencia y las tasas de graduación de cuatro y cinco años.⁸⁴

4.3.4 Brechas de preparación y oportunidades para el kindergarten entre niños con discapacidades

Los datos también muestran que los niños que ingresan al kindergarten con discapacidades tienen menos probabilidades de estar preparados para el kindergarten: solo el 22,1 % cumple con los seis dominios de preparación para el kindergarten, en comparación con el 51,1 % de sus compañeros con un desarrollo típico.⁸⁵ La brecha se extiende a lo largo de las seis áreas de dominio y persiste en todos los estándares medidos en los grados superiores.

⁸⁴ Dyer, M. (2023). *UPDATE: Data on students experiencing homelessness*. Washington Office of Superintendent of Public Instruction. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-10/02-23-update-data-students-experiencing-homelessness.pdf>

⁸⁵ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Report card: Kindergarten readiness*. Consultado el 28 de noviembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

5 Niños y familias saludables

Introducción

Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, se ha puesto mayor énfasis en abordar la salud mental y conductual tanto de adultos como de niños. El estrés y las presiones resultantes de la pandemia de COVID-19 han creado importantes necesidades insatisfechas tanto en el sistema de cuidado de la salud como en el sistema de cuidado y educación tempranos. Las tasas de depresión, estrés y ansiedad (entre padres, cuidadores y proveedores de cuidado y educación tempranos) y los problemas de conducta entre los niños pequeños han aumentado. Aunque los datos cuantitativos para documentar estas tendencias son escasos, los comentarios de los padres, los pediatras, los departamentos de salud locales y los proveedores de cuidado y educación tempranos pintan un panorama similar. Se han diseñado varias iniciativas nuevas, que se describen a continuación, para abordar estos desafíos.

El estado de Washington monitorea varios indicadores importantes de la salud maternoinfantil, incluidos la mortalidad materna, infantil y fetal, las tasas de diabetes e hipertensión entre las mujeres embarazadas, los bebés con bajo peso al nacer y los nacimientos prematuros. El estado tiene tasas más bajas que el promedio nacional en muchos de esos indicadores. Sin embargo, dentro del estado, persisten barreras importantes que impiden que las mujeres y los niños de color reciban la atención que necesitan; barreras como la pobreza, el idioma, el racismo y la geografía crean disparidades en el acceso a la atención médica y en los indicadores de salud.

La tasa de natalidad general en el estado de Washington continúa disminuyendo, lo que es consistente con las tendencias nacionales. En general, las mujeres de color están teniendo más bebés que el promedio estatal.

Actualización de la divulgación comunitaria

Cada cinco años, el Washington State Department of Health (DOH) trabaja con los departamentos de salud locales y otros socios para realizar una evaluación de las necesidades de salud maternoinfantil. El trabajo de planificación para la próxima evaluación ya está en marcha. La divulgación comunitaria será parte del proceso de recopilación de datos y está previsto que se realice en 2024. Se prevé que la evaluación final de necesidades actualizada se completará en julio de 2025.

Como parte de la evaluación de Early Achievers de 2019-2020, se realizaron encuestas y grupos focales con proveedores de cuidado infantil con licencia en el estado, así como con todo el personal de Early Achievers (líderes, coordinadores de desarrollo profesional e instructores). Tanto los proveedores de cuidado infantil como los instructores de Early Achievers expresaron una gran necesidad de apoyo adicional para satisfacer mejor las necesidades sociales y emocionales de los niños, especialmente en las áreas de manejo y apoyo a niños con conductas desafiantes, identificación del riesgo de expulsión y realización de evaluaciones de comportamiento y desarrollo. Además, señalaron la necesidad de apoyo para el bienestar de los adultos y la regulación emocional.⁸⁶

⁸⁶ The Athena Group (2021). *Infant-Early Childhood Mental Health Consultation (IECMHC) interim evaluation report*. Child Care Aware of Washington. Consulte el Apéndice A en Washington State Department of Children, Youth, and Families (2021). *Holding Hope: Infant-Early Childhood Mental Health Consultation in Early Achievers*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/IECMHC-ProgramOutcomes2021.pdf>

Nuevas iniciativas desde la Evaluación de necesidades de 2020

El Washington State Department of Health, la Washington State Health Care Authority (HCA), el Department of Children, Youth, and Families y sus socios han desarrollado varias iniciativas nuevas para abordar problemas de salud mental y conductual y mejorar el acceso a la atención médica. A continuación, se ofrece una breve descripción de varios de esos esfuerzos.

Un plan de atención segura. Un Plan de Atención Segura (Plan of Safe Care, POSC) es un “plan de prevención centrado en la familia diseñado para promover la seguridad y el bienestar de los padres biológicos y sus bebés con exposición prenatal a sustancias... Debido a [cambios en la legislación federal](#) en los últimos años, la población de bebés que requieren un POSC se ha expandido más allá de los bebés expuestos a sustancias ilegales. Ahora incluye a los bebés expuestos a cualquier sustancia controlada”.⁸⁷ El DCYF ha desarrollado una asociación con [Help Me Grow Washington](#) (HMG WA), un sistema de vinculación de recursos y referencias que conecta a niños pequeños y sus familias con servicios y apoyos comunitarios adecuados, para brindar apoyo voluntario a las familias en el programa comunitario del Plan de Cuidado Seguro (como educación para padres, bienes y suministros para bebés, intervención temprana, visitas domiciliarias, servicios por consumo de sustancias, apoyo de salud mental, vivienda, transporte y programas de beneficios estatales). Los hospitales de maternidad pueden conectar a los padres gestantes o cuidadores y a sus bebés con estos servicios a través de una referencia en línea.⁸⁸

Apoyo perinatal en Washington, consulta de salud mental y línea directa. El DCYF y la HCA colaboran con [Apoyo perinatal en Washington](#) (Perinatal Support Washington, PS-WA), una organización estatal sin fines de lucro dedicada a aumentar la conciencia pública sobre los trastornos del estado de ánimo y la ansiedad perinatales y tratarlos de manera efectiva, para fortalecer la capacidad de las comunidades para abordar las necesidades de salud mental perinatal y aumentar los recursos, apoyos y servicios para las familias afectadas por complicaciones de salud mental perinatal. La financiación del DCYF apoya a las comunidades interesadas en esfuerzos de colaboración para aumentar la conciencia en toda la comunidad y desarrollar recursos para apoyar la salud mental de las personas embarazadas y los nuevos padres (salud mental perinatal). Los solicitantes seleccionados reciben soporte técnico y asistencia de PS-WA, incluida experiencia en contenido y oportunidades de capacitación.⁸⁹ En 2022, [la legislatura estatal proporcionó fondos](#) para que la HCA contratara a PS-WA para aumentar la capacidad de su línea directa de apoyo perinatal. La línea directa brinda apoyo entre pares, recursos y asistencia de derivación a padres recientes y futuros y a personas en la transición emocional hacia la paternidad que experimentan o están en riesgo de experimentar problemas de salud mental perinatal.

Línea de consulta psiquiátrica perinatal (Perinatal Psychiatric Consultation Line, PPCL). Anteriormente conocido como PAL for Moms, la PPCL comenzó a operar en la University of Washington en 2016 y ha recibido financiación estatal desde 2019. La línea de consulta se financia a través de una evaluación de múltiples pagadores que reúne fondos de los planes de salud del estado de Washington. La línea cuenta con personal docente de psiquiatría perinatal, que ofrece consultas a proveedores que atienden a pacientes embarazadas o en posparto con trastornos de salud conductual. La línea tiene como objetivo aumentar el acceso a los servicios de psiquiatría, sobre todo entre poblaciones especiales para quienes

⁸⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Plan of Safe Care*. <https://www.dcyf.wa.gov/safety/plan-safe-care>

⁸⁸ Washington State Hospital Association. (Sin fecha). *Notification and reporting (Plan of Safe Care)*. <http://www.wsha.org/wp-content/uploads/SDR-SUD-website-Plan-of-Safe-Care-3.22.22-1.pdf>

⁸⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families, Family Support Programs Division. (2022). *Funding opportunity: Perinatal mental health community capacity building*. <https://dcyf.wa.gov/sites/default/files/forms/11-010.pdf>

el acceso sería limitado de otra manera. Como parte de sus mejoras continuas para satisfacer las necesidades de la comunidad perinatal, la PPCL agregó un especialista en adicciones perinatales a su equipo en 2023.

Aumento del reembolso para evaluaciones de salud conductual y del desarrollo. En 2023, la HCA presentó una solicitud a la legislatura del estado de Washington para asignar fondos para aumentar las tasas de reembolso para evaluaciones de salud conductual y del desarrollo. Esto tiene como objetivo animar a los proveedores a realizar pruebas de detección sistemáticas durante las visitas de bienestar infantil. La HCA implementó esta nueva tasa de reembolso en 2024, junto con un nuevo requisito para indicar el resultado de la evaluación. Esto proporcionará nuevos datos sobre la cantidad de niños y jóvenes en Apple Health (Medicaid) que están identificados con una necesidad de salud conductual o del desarrollo.

Centros de excelencia para el consumo perinatal de sustancias. Centros de excelencia para el consumo perinatal de sustancias (Centers of Excellence for Perinatal Substance Use) es un nuevo programa de certificación creado por el DOH, la Asociación de Hospitales del estado de Washington y la HCA. Este certificado reconoce a los hospitales por su importante papel y su mayor capacidad para apoyar a las personas con trastornos por consumo de sustancias en proceso de parto, y reconoce a los hospitales de maternidad que siguen las prácticas recomendadas en atención perinatal.⁹⁰

Subvenciones para sistemas de primera infancia. En agosto de 2021, el estado de Washington comenzó a implementar el Programa de Integración de la Salud en los Sistemas integrales de la primera infancia desde Prenatal a los Tres Años (ECCS) “para construir sistemas integrados de atención materna y de primera infancia que sean equitativos, sostenibles e inclusivos del sistema de salud”.⁹¹ En Washington, la iniciativa ECCS tiene como objetivo aumentar y agilizar la infraestructura integral a nivel estatal para los sistemas de atención de la primera infancia, prenatal y perinatal a través de objetivos, políticas y estrategias financieras unificadas que reflejen las necesidades locales y regionales y estén impulsadas por el aporte de la familia y los cuidadores para promover la salud del desarrollo temprano y el bienestar familiar. El trabajo ha incluido asociaciones con Within Reach/HMG WA, Washington Communities for Children (coaliciones regionales de cuidado y educación tempranas) y el Capítulo de Washington de la Academia Estadounidense de Pediatría (Washington Chapter of the American Academy of Pediatrics, WCAAP). El DOH brindó apoyo financiero a la WCAAP para realizar un análisis del panorama de las experiencias de los proveedores actuales con la prestación de atención centrada en la familia en el período prenatal hasta los tres años. También patrocinaron una cumbre con proveedores de atención médica y líderes políticos para identificar oportunidades de acción (incluida la expansión del uso de trabajadores de salud comunitarios en la práctica clínica; el fortalecimiento de los sistemas de vinculación de recursos y referencias y los programas de visitas domiciliarias y apoyo familiar; y el desarrollo de plataformas tecnológicas mejoradas).

Sistemas de salud para el desarrollo de la primera infancia (ECDHS): Subvención de centro de evidencia de impacto. En julio de 2023, Washington fue uno de los tres estados seleccionados por los Sistemas de salud para el desarrollo de la primera infancia (ECDHS): Centro de evidencia de impacto para participar en un proyecto plurianual para promover sistemas integrales de desarrollo de la primera infancia (early childhood developmental, ECD). Como lugar de implementación, el estado de

⁹⁰ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Centers of Excellence for Perinatal Substance Abuse*. <https://doh.wa.gov/public-health-healthcare-providers/healthcare-professions-and-facilities/centers-excellence-perinatal-substance-use>

⁹¹ The Children’s Cabinet. (Sin fecha). *Early Childhood Comprehensive Systems*. Consultado el 6 de enero de 2024 desde <https://www.childrenscabinet.org/early-childhood-comprehensive-systems/>

Washington “recibirá asistencia técnica para identificar fortalezas y oportunidades para la creación de sistemas de ECD, conectarse con otros estados y expertos en la materia y tener acceso a recursos seleccionados. Los lugares de implementación definirán y contribuirán a resultados a corto, medio y largo plazo... que se basan en esfuerzos previos para alcanzar cambios en el sistema y mejorar la salud de los niños pequeños y las familias. Los esfuerzos promoverán mejoras en la salud y el bienestar del desarrollo temprano (como el florecimiento infantil, la preparación para la escuela y la resiliencia familiar, según lo prioricen las necesidades locales y estatales) y reducirán las disparidades asociadas con la pobreza infantil”.⁹²

Salud mental de bebés y niños pequeños. El DCYF realizó un análisis del panorama de la consulta de salud mental para bebés y niños pequeños en 2020.⁹³ La [PDG B-5](#) y la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#) (FSKA) financiaron la expansión de la Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños (IECMHC) a través del programa IECMHC de Holding Hope brindado a los proveedores de educación de la primera infancia que participan en Early Achievers. El DCYF y Child Care Aware of Washington (CCA of WA) han elaborado varios informes centrados en la IECMHC,^{94,95,96} y el [Informe de evaluación de la FSKA 2023](#) incluye un examen de los impactos de la IECMHC en las tasas de expulsión.⁹⁷

Desde 2020, con una combinación de financiación estatal y filantrópica, se crearon dos nuevos puestos dentro de la HCA para acelerar la transformación de la atención médica relacionada con la IECMHC. Estos son algunos de los proyectos específicos que se han realizado:

- Alinear la facturación de Medicaid y la política clínica con las prácticas recomendadas para el [proceso de evaluación de la salud mental](#) con niños pequeños.
- Crear un [kit de herramientas](#) sobre la facturación a Medicaid de los servicios de la IECMH en el estado de Washington.
- Organizar sesiones de escucha a nivel estatal con proveedores de salud conductual para comprender las barreras y las posibles soluciones para mejorar el acceso a servicios de la IECMH de calidad.

Las prioridades de la HCA para el trabajo futuro incluyen nuevos proyectos para fortalecer aún más los servicios de la IECMH en todo el espectro de atención. Se incluye más información sobre estos proyectos en el [Informe de la gira estatal sobre salud mental para bebés y niños pequeños](#).

⁹² Washington State Department of Health. (2023). *Washington State receives funding to advance equity and family-centered early childhood systems*. <https://doh.wa.gov/newsroom/washington-state-receives-funding-advance-equity-and-family-centered-early-childhood-systems>

⁹³ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Infant and early childhood mental health consultation (IECMH-C)*. Consultado el 21 de diciembre de 2023 desde https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/IAA_0004F.pdf

⁹⁴ Child Care Aware of Washington. (2022). *Holding Hope IECMHC semi-annual narrative report: FY 2022-23 (1 de abril de 2022 al 30 de septiembre de 2022)*. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families)

⁹⁵ Child Care Aware of Washington. (2023). *Holding Hope IECMHC semi-annual narrative report: FY 2023 (1 de octubre de 2022 al 30 de marzo de 2023)*. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families)

⁹⁶ Child Care Aware of Washington. (2022). *Holding Hope IECMHC services: At a glance*. (proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families)

⁹⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

Grupo de trabajo sobre salud conductual infantil y juvenil (Child and Youth Behavioral Health Work Group, CYBHWG). El [CYBHWG](#) ha seguido desempeñando un papel importante en el avance de estrategias para promover la salud social y emocional de los niños y las familias, a través de recomendaciones de legislación y otros cambios de políticas relacionados con la salud conductual. El grupo, apoyado por la Autoridad de Atención Médica, incluye un subgrupo sobre salud relacional de cero a cinco años. Las agencias estatales, incluidos el DCYF y el DOH, participan de forma activa en este trabajo.⁹⁸

Subvención para el trabajador sanitario pediátrico de la comunidad. En 2022, la HCA lanzó un programa de subvenciones de dos años para clínicas de atención primaria para incorporar trabajadores sanitarios de la comunidad (Community Health Workers, CHW) como parte de los equipos de atención que trabajan con niños y jóvenes (de 0 a 18 años) para explorar el reembolso a más largo plazo. Esta iniciativa fue establecida a través de la legislatura estatal según las recomendaciones de los socios de CYBHWG y WCAAP. El DOH trabaja para apoyar el componente de capacitación de esta iniciativa. Los CHW se centran en la salud relacional de cero a cinco años y en la salud conductual desde el kindergarten hasta el 12.º grado. En 2023, se empleó a un total de 43 trabajadores sanitarios de la comunidad, de los cuales 33 prestaban servicios en comunidades no tribales y 10 en comunidades tribales. La HCA espera comenzar el segundo año de la subvención con un total de 46 trabajadores sanitarios de la comunidad.⁹⁹

Mejoras en el programa Medicaid para niños y familias. En 2021, la legislatura del estado de Washington aprobó el Proyecto de Ley del Senado 5068 para mejorar los resultados de salud materna al extender la cobertura de Medicaid para las personas elegibles según sus ingresos hasta 12 meses después del embarazo. En 2022, la HCA lanzó el nuevo [Programa de Cobertura Posparto de Apple Health \(Medicaid\) de Washington](#). En abril de 2023, los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) aprobaron la solicitud de exención 1115 del estado de Washington para extender la [elegibilidad continua para cualquier niño menor de seis años](#) que esté inscrito en un programa gratuito de Apple Health (Medicaid). Los niños menores de seis años que reciben Apple Health gratis ahora recibirán elegibilidad continua hasta su sexto cumpleaños, independientemente de los cambios en los ingresos del hogar, si eran elegibles en el mes de la solicitud.

Cobertura de Apple Health después del embarazo. La [Cobertura posparto \(After-Pregnancy Coverage, APC\)](#) de Apple Health ahora brinda cobertura de Medicaid (para apoyar la salud mental, física y emocional) para personas que hayan estado embarazadas en los últimos 12 meses.

Resumen de alto nivel de los datos actualizados

5.1 Salud prenatal, materna e infantil

Tasas de natalidad en el estado de Washington. El número de nacidos vivos continúa disminuyendo en todo el estado: de 86 046 en 2018 a 83 899 en 2021.¹⁰⁰ La tasa de fertilidad estatal (el número total de

⁹⁸ Washington State Health Care Authority. (Sin fecha). *Children and Behavioral Health Work Group (CYBHWG)*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.hca.wa.gov/about-hca/programs-and-initiatives/behavioral-health-and-recovery/children-and-youth-behavioral-health-work-group-cybhgw>

⁹⁹ Washington State Health Care Authority. (2024). *Community Health Worker (CHW) Grant program update*. Consultado el 7 de marzo de 2024 desde <https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/community-health-worker-grant-report-2024.pdf>

¹⁰⁰ March of Dimes. (2022). *Peristats, births, data for Washington*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://www.marchofdimes.org/peristats/data?reg=99&top=2&stop=1&lev=1&slev=4&obj=1&sreg=53>

nacimientos en el estado de Washington por cada 1000 mujeres de entre 15 y 44 años) ha disminuido de 64 en 2014 a 54 en 2022.¹⁰¹

Tasas de fertilidad en todos los grupos raciales y étnicos. En 2022, las tasas de fertilidad más altas correspondieron a mujeres de color pertenecientes a ciertos grupos raciales: nativas de Hawái e isleñas del Pacífico (75 por cada 1000 mujeres de 15 a 44 años), hispanas y latinas (63) y negras (59), en comparación con la tasa de 52 entre las mujeres blancas, 45 entre las mujeres indígenas estadounidenses o nativas de Alaska y 47 entre las mujeres asiáticas. La tasa de fertilidad ha disminuido entre 2015 y 2022 para las mujeres de todos los grupos raciales y étnicos.¹⁰²

Número de nacimientos financiados por Medicaid. En 2021, hubo 36 314 nacimientos financiados por Medicaid, lo que representa el 45 % de todos los nacimientos en el estado de Washington.¹⁰³ Esta cifra supone una ligera disminución respecto del 48 % de los nacimientos en 2017, como se señaló en la Evaluación de necesidades de 2020. Existe un amplio rango de nacimientos financiados por Medicaid entre los condados de todo el estado, desde el 31 % de los nacimientos en el condado de Island hasta el 80 % de los nacimientos en el condado de Pend Oreille.

5.1.1 Mortalidad materna

Las tasas de mortalidad materna en Washington siguen siendo inferiores a las tasas nacionales, lo que es similar a los datos de la Evaluación de necesidades de 2020. Entre 2014 y 2020, se produjeron 15,9 muertes relacionadas con el embarazo por cada 100 000 nacidos vivos en Washington, lo que fue inferior a la tasa estadounidense de 18,6 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. Las principales causas subyacentes de muertes relacionadas con el embarazo en Washington fueron problemas de salud conductual (32 %), sobre todo el suicidio y la sobredosis. Otras causas comunes incluyeron hemorragia (12 %) e infección (9 %). El Panel de Revisión de Mortalidad Materna del estado de Washington descubrió que el 80 % de las muertes relacionadas con el embarazo eran evitables.¹⁰⁴

5.1.2 Mortalidad materna por raza

Las tasas de mortalidad materna (muertes asociadas al embarazo por cada 100 000 nacidos vivos) siguen siendo desproporcionadamente altas para ciertos grupos raciales y étnicos. Las personas indígenas estadounidenses y nativas de Alaska tenían una tasa de muertes asociadas al embarazo 8,5 veces mayor que la de las personas blancas no hispanas. La tasa de muertes asociadas al embarazo entre las personas

¹⁰¹ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Births outcomes data*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes-data>

¹⁰² Washington State Department of Health. (Sin fecha). *All births dashboard: General fertility rate by maternal race and county, 2022*. <https://doh.wa.gov/data-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/county-all-births-dashboard-0>

¹⁰³ Washington State Health Care Authority. *Medicaid-paid maternity care by county*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.hca.wa.gov/assets/program/medicaid-paid-maternity-care-by-county-with-births.pdf>

¹⁰⁴ Washington State Department of Health, Prevention and Community Health Division. (2023). *Washington State Maternal Mortality Review Panel: Maternal Deaths 2017-2020*. <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2023-02/141-070-MaternalMortalityReviewPanelReport-2023.pdf?uid=64fa519dee4e6>

nativas de Hawái e isleñas del Pacífico y las personas negras no hispanas fue 2,5 veces mayor que entre las personas blancas no hispanas.¹⁰⁵

5.1.3 Tasa de diabetes e hipertensión materna

Entre 2011 y 2021, la tasa de diabetes gestacional en Washington aumentó un 90 %, del 6,2 % en 2011 al 11,8 % en 2021.¹⁰⁶ Esto continúa la tendencia ascendente entre 2016 y 2018 (del 8,5 % al 9,5 %) identificada en la Evaluación de necesidades de 2020. La tasa de diabetes gestacional en Washington en 2021 fue una de las más altas del país.¹⁰⁷

Entre 2011 y 2021, la tasa de hipertensión gestacional en Washington aumentó un 84 %, del 5,5 % en 2011 al 10,1 % en 2021.¹⁰⁸

5.1.4 Tasa de natalidad entre adolescentes

Los nacimientos entre adolescentes, tanto a nivel nacional como en el estado de Washington, han disminuido en la última década.^{109,110} Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), la tasa de natalidad entre adolescentes (el número de nacimientos entre personas de 10 a 19 años por cada 1000 nacidos vivos) en Washington ha disminuido de 19,1 en 2014 a 10,1 en 2021.¹¹¹ Según el DOH, en 2021 hubo 2298 nacimientos entre adolescentes, lo que supone un 59 % menos que los 5559 de 2011.¹¹²

5.1.5 Tasas de mortalidad infantil y fetal

Las tasas de mortalidad fetal (definida como un feto que alcanza las 20 o más semanas de gestación, pero muere antes de nacer debido a causas naturales) se han mantenido relativamente estables desde

¹⁰⁵ Washington State Department of Health, Prevention and Community Health Division. (2023). *Washington State Maternal Mortality Review Panel: Maternal Deaths 2017-2020*. <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2023-02/141-070-MaternalMortalityReviewPanelReport-2023.pdf?uid=64fa519dee4e6>

¹⁰⁶ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Birth risk factors dashboard: Maternal hypertension and diabetes by county*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/county-birth-risk-factors-dashboard-0>

¹⁰⁷ Gregory, E. C. W., & Ely, D. M. (2022). Trends and characteristics in gestational diabetes: United States, 2016-2020. *National Vital Statistics Reports*, 71(3). <https://www.cdc.gov/nchs/data/nvsr/nvsr71/nvsr71-03.pdf>

¹⁰⁸ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Birth risk factors dashboard: Maternal hypertension and diabetes by county*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/county-birth-risk-factors-dashboard-0>

¹⁰⁹ Hamilton, B. E., Martin, J. A., & Osterman, M. J. K. (2022). Births: Provisional data for 2021. *NVSS Vital Statistics Rapid Release*, 20. <https://www.cdc.gov/nchs/data/vsrr/vsrr020.pdf>

¹¹⁰ Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. (Sin fecha). *Teen birth rate by state (2021)*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://www.cdc.gov/nchs/pressroom/sosmap/teen-births/teenbirths.htm>

¹¹¹ Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. (Sin fecha). *Teen birth rate by state (2021)*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://www.cdc.gov/nchs/pressroom/sosmap/teen-births/teenbirths.htm>

¹¹² Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Birth risk factors by maternal age dashboards*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/birth-risk-factors-age-dashboard-0>

1990, oscilando entre 5,0 y 6,7 por cada 1000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad fetal fue de 5,6 por 1000 en 2021 (frente a 5,7 en 2015).¹¹³

Hubo una disminución del 45 % en el número de muertes infantiles (muertes en el primer año de vida) en el estado de Washington entre 1990 y 2021, de 622 en 1990 a 360 en 2021.¹¹⁴ La tasa de mortalidad infantil a nivel estatal por cada 1000 nacidos vivos fue de 4,3 en 2021 (en comparación con 7,8 en 1990).¹¹⁵ En 2019, las tres causas más comunes de muerte infantil en el estado de Washington fueron defectos de nacimiento (25 %), síndrome de muerte súbita e inesperada del lactante (15 %) y gestación corta/bajo peso al nacer (10 %).¹¹⁶

En 2020, los bebés nacidos en Washington de familias negras, afroamericanas e hispanas tuvieron tasas de mortalidad más altas que los nacidos de madres blancas o de otras razas. La tasa de mortalidad infantil por cada 1000 nacidos vivos fue de 5,7 para los bebés negros y afroamericanos y de 5,4 para los bebés hispanos. La tasa de mortalidad de los bebés blancos fue del 4,1 y de 3,9 para los bebés de otras razas.¹¹⁷

5.1.6 Bebés con bajo peso al nacer

Los datos más recientes sobre la tasa de nacimientos de bajo peso (definidos como recién nacidos con un peso inferior a cinco libras y ocho onzas [unos 2,5 kg]) en el estado de Washington continúan una tendencia ascendente de cinco años. En 2021, la tasa de nacimientos con bajo peso al nacer en todo el estado fue del 5,6 % de todos los nacidos vivos. Esto representó un aumento respecto del 5,0 % en 2016.¹¹⁸ El bajo peso al nacer sigue siendo más alto entre las comunidades de color, con tasas más altas para los nacimientos de personas negras (10 %), indígenas estadounidenses o nativos de Alaska (9,9 %), asiáticos (8,7 %) e isleños del Pacífico (8,5 %).¹¹⁹ La tasa de bebés con bajo peso al nacer en Washington sigue siendo considerablemente inferior a la tasa nacional (8,2 % en 2021).¹²⁰

¹¹³ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Fetal and infant deaths*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/fetal-and-infant-death-data/fetal-infant-deaths-county>

¹¹⁴ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Fetal and infant deaths*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/fetal-and-infant-death-data/fetal-infant-deaths-county>

¹¹⁵ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Fetal and infant deaths: Fetal and infant death overview*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/fetal-and-infant-death-data/fetal-infant-deaths-county>

¹¹⁶ Washington State Department of Health. (2022). Infant mortality. *MCH Data Report: DOH 160-015*. <https://doh.wa.gov/sites/default/files/legacy/Documents/Pubs/160-015-MCHDataRptInfantMort.pdf>

¹¹⁷ Kaiser Family Foundation. (Sin fecha). *State health facts: Total infant deaths by race/ethnicity, 2020*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://www.kff.org/other/state-indicator/infant-mortality-rate-by-race-ethnicity/>

¹¹⁸ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Birth risk factors by maternal race dashboards*. Consultado el 23 de octubre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/birth-risk-factors-race-dashboard-0>

¹¹⁹ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Birth risk factors by maternal race dashboards*. Consultado el 23 de octubre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/birth-risk-factors-race-dashboard-0>

¹²⁰ Annie E. Casey Foundation Kids Count Data Center. (Sin fecha). *Low birth-weight babies in United States 2020*. <https://datacenter.aecf.org/data/tables/5425-low-birth-weight-babies>

5.1.5 Nacimientos prematuros

En 2021, la tasa de nacimientos prematuros (bebés nacidos con menos de 37 semanas) en Washington fue del 10,7 %. Esto representa un aumento respecto al 9,6 % en 2011. Los condados con las tasas de nacimientos prematuros más altas en 2021 fueron Yakima (29,9 %), Pacific (15,0 %) y Asotin (13,5 %).¹²¹ La tasa nacional de nacimientos prematuros fue del 10,4 % en 2022.¹²² Las tasas de nacimientos prematuros en Washington son más altas entre las familias de color: indígenas estadounidenses o nativos de Alaska (19 %), isleños del Pacífico (15,6 %), hispanos como raza (12,9 %) y negros (12,8 %).¹²³

5.1.7 Salud bucal

La [Arcora Foundation](#) realizó una nueva [encuesta sobre la sonrisa \(Smile Survey\)](#) en el estado de Washington en 2022-2023. Los resultados aún no están disponibles. En 2020-2021, el 8,7 % de los niños del estado de Washington de entre uno y 17 años tenían caries o dientes cariados en el último año. Ese es el tercer porcentaje más bajo de todos los estados.¹²⁴

5.2 Salud mental, conductual y socioemocional

5.2.1 Salud mental y conductual materna

La salud materna está estrechamente vinculada a resultados positivos para los niños.¹²⁵ Brindar apoyo mental y emocional a las madres que atraviesan adversidades es una vía para apoyar la salud, el bienestar y el éxito educativo de sus hijos.

5.2.1.1 Madres que reciben Medicaid y padecen problemas de salud mental

Como se informó en la Evaluación de necesidades de 2020, en un estudio de una cohorte de 43 917 bebés nacidos de madres de Washington que recibían Medicaid en 2016, se estimó que el 23,4 % de las madres habían experimentado un problema de salud mental en los 12 meses anteriores. En este

¹²¹ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Birth risk factors dashboard: Birth weight of infant by county*. Consultado el 16 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/county-birth-risk-factors-dashboard-0>

¹²² Centers for Disease Control and Prevention, Reproductive Health. (Sin fecha). *Preterm birth*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/pretermbirth.htm>

¹²³ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Birth risk factors by maternal race dashboards*. Consultado el 23 de octubre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/data-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/birth-outcomes/birth-risk-factors-race-dashboard-0>

¹²⁴ Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *Title V National Outcome Measures (NOMs) across state comparison table, 2020-2021 NSCH*. Consultado en diciembre de 2023, desde <https://www.childhealthdata.org/browse/multiple-indicators/title-v-national-outcome-measures-nsch-2020-2021>

¹²⁵ Patton, D., Liu, Q., Lucenko, B., Sharkova, I., & Felter, B. E. M. (2019). *Identifying infants at risk of adverse outcomes using administrative data: Findings from Washington State*. Washington State Department of Social and Health Services, Research and Data Analysis Division. <https://www.dshs.wa.gov/sites/default/files/rda/reports/research-7-115.pdf>.

mismo grupo, el 11,2 % había experimentado el consumo de sustancias en los 12 meses anteriores al parto.¹²⁶ No hay información actualizada disponible.

5.2.1.2 Madres con depresión antes, durante y después del embarazo

Datos del [Sistema de monitoreo de evaluación de riesgos del embarazo](#) (Pregnancy Risk Assessment Monitoring System, PRAMS) federal indican que, en 2021, el 16,6 % de las mujeres que dieron a luz en Washington comunicaron depresión en los tres meses previos al embarazo (frente al 11,6 % en 2016), el 16,9 % comunicaron depresión durante el embarazo (frente al 12,1 % en 2016) y el 11,6 % comunicaron haber experimentado síntomas depresivos posparto (ligeramente menos que el 11,8 % notificado en 2016).¹²⁷

Una señal prometedora del fortalecimiento de los sistemas de apoyo a la salud mental materna es que el 87,1 % de las que recibieron atención prenatal en 2021 indicaron que un proveedor las había examinado para detectar síntomas o signos de depresión durante su embarazo más reciente.¹²⁸

5.2.2 Salud mental de bebés y niños pequeños

Según ZERO TO THREE, la salud mental de bebés y niños pequeños es “la capacidad de los niños de cero a cinco años de experimentar, expresar y regular las emociones, de formar relaciones estrechas con sus compañeros y cuidadores adultos, y de explorar y aprender en el contexto de las expectativas familiares, comunitarias y culturales”.¹²⁹ En los primeros años de vida, el cerebro se encuentra en un período de rápido crecimiento. El desarrollo socioemocional saludable de los bebés y los niños pequeños ocurre dentro del contexto de las relaciones con los padres y otros cuidadores, formando la base para todo el aprendizaje, el comportamiento y la salud futuros.¹³⁰

Los nuevos conocimientos sobre la prevalencia de los trastornos mentales, conductuales y del desarrollo indican lagunas y oportunidades perdidas para diagnosticar y brindar apoyo a los niños con estos desafíos. Estudios epidemiológicos nacionales recientes estiman que aproximadamente uno de cada cinco (20,1 %) niños menores de siete años tiene un trastorno mental, conductual o del desarrollo diagnosticable.¹³¹ Sin embargo, en 2021, solo el 5 % de los niños pequeños (de cero a cuatro años)

¹²⁶ Patton, D., Liu, Q., Lucenko, B., Sharkova, I., & Felver, B. E. M. (2019). *Identifying infants at risk of adverse outcomes using administrative data: Findings from Washington State*. Washington State Department of Social and Health Services, Research and Data Analysis Division.

<https://www.dshs.wa.gov/sites/default/files/rda/reports/research-7-115.pdf>

¹²⁷ Centers for Disease Control and Prevention, Pregnancy Risk Assessment Monitoring System. (Sin fecha). *Prevalence of selected maternal and child health indicators for Washington, Pregnancy Risk Assessment Monitoring System (PRAMS), 2016–2021*. Consultado el 6 de marzo de 2024 desde

<https://www.cdc.gov/prams/prams-data/selected-mch-indicators.html>

¹²⁸ Pregnancy Risk Assessment Monitoring System (PRAMS), citado en el Washington State Department of Health. (2023). *Maternal and Child Health Services Title V Block Grant, Washington, FY 2024 Application / FY 2022 Annual Report*. <https://doh.wa.gov/sites/default/files/legacy/Documents/Pubs/141-001-MCHBG-Overview.pdf>

¹²⁹ ZERO TO THREE. (2017). *The basics of infant and early childhood mental health: A briefing paper*. <https://www.zerotothree.org/wp-content/uploads/2017/08/The-Basics-of-Infant-and-Early-Childhood-Mental-Health-A-Briefing-Paper.pdf>

¹³⁰ Perigee Fund and School Readiness Consulting. (2021). *Making the case: Why infant and early childhood mental health matters*. https://perigeefund.org/wp-content/uploads/2021/06/1_MakingtheCase-1.pdf

¹³¹ Vasileva, M., Graf, R. K., Reinelt, T., Petermann, U., & Petermann, F. (2021). Research review: A meta-analysis of the international prevalence and comorbidity of mental disorders in children between 1 and 7 years. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 62(4), 372-381. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13261>

inscritos en Apple Health (Medicaid) de Washington tenían una condición de salud mental identificada o diagnosticada por un profesional de la salud, y solo la mitad de esos niños recibieron algún servicio de tratamiento de salud mental.¹³² Esta brecha en el acceso a la atención puede deberse a una escasez de proveedores de salud mental que atiendan a niños pequeños: solo un tercio de las agencias de salud conductual en el estado atienden a niños menores de cinco años, y menos del 10 % atiende a niños menores de tres años.¹³³

[Entrevistas recientes](#) con proveedores de salud mental en todo el estado de Washington descubrieron que la necesidad de servicios de IECMH es alta, está aumentando y, en muchas áreas, supera la cantidad de proveedores disponibles que atienden a niños pequeños. Los proveedores de salud mental destacaron la importancia de la colaboración con los proveedores de cuidado y educación tempranos para atender a estas familias. Varios compartieron que habitualmente reciben derivaciones de entornos de cuidado y educación tempranos. Dados estos desafíos, los proveedores destacaron la necesidad de más capacitación en IECMH y apoyo para el desarrollo profesional, tanto para el campo de la salud conductual como para otros proveedores de servicios humanos y de salud.¹³⁴ Hay más información disponible en el [Informe de la gira estatal del IECMH](#).

La [Evaluación de necesidades de IECMHC de 2021](#) describe las necesidades de larga data en materia de salud mental y apoyo socioemocional en entornos de cuidado infantil y aprendizaje temprano, y cómo estas necesidades cambiaron y se exacerbaron por la pandemia de COVID-19. Casi una cuarta parte de los proveedores de cuidado infantil encuestados informaron que tienen dificultades con el comportamiento infantil difícil o desafiante con al menos la mitad de sus niños inscritos, y el 60 % de los proveedores informaron necesitar apoyo con consultas de salud mental, inclusión o socioemocional y conductual.¹³⁵

5.2.2.1 Niños que sufren experiencias adversas en la infancia (adverse childhood experiences, ACE)

El estado de Washington define el trauma de la siguiente manera: “El trauma individual es el resultado de un *evento*, una serie de eventos o un conjunto de circunstancias que una persona *experimenta* como física o emocionalmente dañino o potencialmente mortal y que tiene *efectos* adversos duraderos en el

¹³² Iverson, A., Pavelle, B., Lucenko, B., & Felver, B. (2023). *Behavioral health treatment needs and outcomes among Medicaid enrolled children in Washington State*. Washington State Department of Social and Health Services. Consultado el 7 de marzo de 2024 desde https://www.dshs.wa.gov/sites/default/files/rda/reports/DASHBOARD_ChildrensBehHealth.pdf

¹³³ Fabian, K. Rodriguez, F. I., Miller, k., Ursey, M. & Cole, C. (2023). *Behavioral health agencies serving infants, toddlers, and preschoolers in Washington State: Results from the 2022 Behavioral Health Provider Survey*. Washington State Health Care Authority and Social & Economic Sciences Research Center – Washington State University. Consultado el 7 de marzo de 2024 desde <https://www.hca.wa.gov/assets/program/behavioral-health-agencies-serving-infants-toddlers-and-preschoolers-in-washington-state-2022.pdf>

¹³⁴ Cole, C., & Fabian, K. (2024). *Infant-Early Childhood Mental Health Statewide Tour Report*. Washington State Health Care Authority. Consultado el 7 de marzo de 2024 desde <https://www.hca.wa.gov/assets/program/iechm-statewide-tour-report-2024.pdf>

¹³⁵ The Athena Group (2021). *Infant-Early Childhood Mental Health Consultation (IECMHC) interim evaluation report*. Child Care Aware of Washington. Consulte el Apéndice A en Washington State Department of Children, Youth, and Families (2021). *Holding Hope: Infant-Early Childhood Mental Health Consultation in Early Achievers*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/IECMHC-ProgramOutcomes2021.pdf>

funcionamiento de la persona y en su bienestar mental, físico, social, emocional o espiritual".¹³⁶ Los traumas que experimentan los niños pequeños, sus familias y sus comunidades, las experiencias adversas en la infancia y otros factores estresantes pueden alterar el desarrollo socioemocional de los bebés y los niños, con repercusiones que duran toda la vida.

Los datos de la Encuesta nacional de salud infantil de 2020 y 2021 indican que el 14,8 % de los niños de cero a cinco años en el estado de Washington han experimentado una ACE y el 6,5 % han experimentado dos o más.¹³⁷ Esto representa una disminución con respecto a la encuesta de 2016, que encontró que el 18,9 % de los niños de cero a cinco años en el estado habían experimentado una ACE y el 14,8 % habían experimentado dos o más.¹³⁸ (Tenga en cuenta que los tamaños de muestra para estas estadísticas son muy pequeños y, en consecuencia, los intervalos de confianza son bastante grandes. Estas estadísticas deben interpretarse con cautela). Un grupo de trabajo del estado de Washington centrado en el trauma y la atención informada sobre el trauma afirma que, debido a las limitaciones del estudio, el número real de niños expuestos al trauma en el estado de Washington es probablemente mucho mayor.¹³⁹

5.2.2.2 Exposición de los niños a factores de riesgo de trauma

La siguiente tabla (Figura 5-1) proporciona una comparación entre los datos de la Evaluación de necesidades de 2020 y esta Evaluación de necesidades de 2023 con respecto a la exposición de los niños a factores de riesgo de trauma.

Figura 5-1. Exposición de los niños a factores de riesgo de trauma

Factor de riesgo	Año	Población afectada	Año	Población afectada
Participación en el bienestar infantil (evaluado)^a	2019	29 316 (0 a 8 años)	2022	24 787 (0 a 8 años ¹⁴⁰)
Colocación fuera del hogar/acogida temporal	2019	2836 (0 a 8 años)	2022	3942 (0 a 8 años) ¹⁴¹

¹³⁶ Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Trauma and Justice Strategic Initiative (2014). *SAMHSA's concept of trauma and guidance for a trauma-informed approach*. Rockville, MD: Substance Abuse and Mental Health Services Administration. https://ncsacw.acf.hhs.gov/userfiles/files/SAMHSA_Trauma.pdf

¹³⁷ Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *2020-2021 National Survey of Children's Health, Adverse childhood experiences, Washington State*. Consultado el 4 de agosto de 2023, desde <https://nschdata.org/browse/survey/results?q=9529&r=49&g=1002>

¹³⁸ Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *2016 National Survey of Children's Health, Adverse childhood experiences, Washington State*. Consultado el 28 de noviembre de 2023, desde <https://nschdata.org/browse/survey/results?q=4783&r=1&r2=49&g=604>

¹³⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Expansion of trauma-informed child care in Washington State*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ticag.pdf>

¹⁴⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

¹⁴¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). CPS victims by CAN type [enero 2014-diciembre 2022]. *infoFamlink*; Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). Out of home care exits and entries [diciembre 2013-diciembre 2022]. *infoFamlink*.

Factor de riesgo	Año	Población afectada	Año	Población afectada
Experimenta falta de vivienda	2016	39 641 (0 a 5 años)	2018-2019	37 623 (0 a 5 años) ¹⁴²
Ingresos familiares <100 % del nivel federal de pobreza	2017	137 355 (0 a 8 años)	2021	108 307 (0 a 8 años) ¹⁴³
Necesidades especiales de atención médica ^b	2016-17	65 615 (0 a 5 años)	2022	35 878 (0 a 5 años) ¹⁴⁴
Personas en rehabilitación juvenil que son padres	2019	33 personas (8 % de 397 personas en rehabilitación juvenil)	2023	22 personas (6 % de 352 personas en rehabilitación juvenil) ¹⁴⁵

Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2020). *Washington's statewide early learning needs assessment*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/2020StatewideNeedsAssessment.pdf> y fuentes citadas dentro de la tabla.

^a Los casos "evaluados" tienen suficiente información para indicar que se justifica una investigación.

^b Estas estimaciones se basan en tamaños de muestra muy pequeños y deben interpretarse con cautela.

5.2.2.3 Tasas de expulsión de preescolar

Los niños afectados por traumas tienen más probabilidades de tener dificultades y potencialmente ser expulsados de los entornos de cuidado y educación tempranos. Desde 2020, el DCYF utiliza fondos de la PDG B-5 para crear un sistema de recopilación de datos de suspensión y expulsión a nivel estatal y publicar el [Informe sobre la situación de la prevención de la expulsión](#).¹⁴⁶ Sobre la base del trabajo de la PDG B-5, el DCYF comenzó a implementar cambios de políticas (como la expansión de la IECMHC) para reducir y prevenir de manera constructiva la expulsión de los entornos de aprendizaje temprano y apoyar a las familias y proveedores afectados por eventos de expulsión o exclusión. El informe de evaluación de la FSKA de 2023 proporcionó datos de expulsión actualizados, y la OIAA planea continuar investigando el tema de la expulsión preescolar antes del próximo informe de evaluación de la FSKA.¹⁴⁷

¹⁴² Yamashiro, A. & McLaughlin, J. (2021). *Early childhood homelessness state profiles: 2018-19*. U.S. Department of Education, Office of Planning, Evaluation and Policy Development, Office of the Chief Data Officer.

<https://www2.ed.gov/rschstat/eval/disadv/homeless/early-childhood-homelessness-state-profiles-2021.pdf>

¹⁴³ United States Census Bureau. (Sin fecha). *American Community Survey, 2017-2021: 5-Year Public Use Microdata Sample, 2021*. Consultado el 4 de septiembre de 2023 desde

<https://data.census.gov/mdat/#/search?q=?ds=ACSPUMS5Y2021>

¹⁴⁴ Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *2022 National Survey of Children's Health (NSCH) data query*. Consultado el 17 de octubre de 2023 desde

<https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=10025&g=1072&r=49>

¹⁴⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families (Sin fecha). *Automated Client Tracking System (ACT), Integrated Treatment Assessment (ITA)*. Consultado en junio de 2023.

¹⁴⁶ Washington State Department of Children, Youth & Families, Family Support Programs Division. (2020).

Expulsion prevention landscape report. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/Expulsion-Landscape-Report2021.pdf>

¹⁴⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

5.2.3 Retrasos y discapacidades del desarrollo

A nivel nacional, el número de niños con discapacidades en el sistema escolar desde kindergarten hasta el 12.º grado ha crecido durante las últimas décadas, a excepción de una caída temporal durante la pandemia de COVID-19. En el caso del estado de Washington, la cantidad de niños con discapacidades atendidos por el sistema escolar de kindergarten hasta el 12.º grado creció un 23 % entre los años escolares 2000-2001 y 2021-2022.¹⁴⁸

5.2.3.1 Programa de Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños (Early Support for Infants and Toddlers, ESIT)

La cantidad de bebés y niños pequeños (de cero a tres años) atendidos activamente por agencias proveedoras de intervención temprana locales a través del programa ESIT aumentó de 19 647 niños en 2018 a 22 690 niños en 2022.^{149,150} Para obtener más información sobre el ESIT, consulte la sección 7.1.6, “Programa de Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños (ESIT)”.

5.2.3.2 Servicios de educación especial para niños de tres a cinco años

En su informe de 2023, la Oficina del Superintendente de Educación Pública (Office for Superintendent of Public Education, OSPI) declaró que 9565 estudiantes con discapacidades de entre tres y cinco años en Washington tenían un Programa Educativo Individualizado (Individualized Education Program, IEP) en el año fiscal federal 2021.¹⁵¹ (Un IEP describe la instrucción y los servicios que un estudiante con discapacidades necesita para recibir una educación significativa). Esto se compara con 11 000 estudiantes durante el año escolar 2018-2019.

5.2.3.3 Niños en edad preescolar con discapacidad y la proporción de expulsiones con suspensiones

De los 9565 estudiantes de preescolar con discapacidades que tienen un IEP, 2459 reciben servicios en un programa regular de la primera infancia (definido como un programa que incluye, al menos, el 50 % de niños sin discapacidades que no tienen un IEP). Estos hallazgos resaltan la desproporcionalidad entre los aproximadamente 7100 niños que no tienen acceso a una programación inclusiva de alta calidad para la primera infancia en Washington.¹⁵²

¹⁴⁸ Schaeffer, K. (2023). *What federal education data shows about students with disabilities in the U.S.* Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/short-reads/2023/07/24/what-federal-education-data-shows-about-students-with-disabilities-in-the-us/>

¹⁴⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Early Support for Infants and Toddlers: Annual state report cards FFY 2018-2019.* <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ESITAnnualStateReportCardsFFY18.pdf>

¹⁵⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *ESIT Federal CT1 Report: Percent of infants and toddlers with IFSPs (DMS, 1/1/2022-12/31/2022).* (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

¹⁵¹ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (2023). *State performance plan / annual performance report: Part B for state formula grant programs under the Individuals with Disabilities Education Act.* Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://sites.ed.gov/idea/files/WA-B-SPP-FFY21.docx>

¹⁵² Washington Office of Superintendent of Public Instruction and Washington Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Advancing integrated and inclusive programs for preschool-aged children: 2022 report (borrador).* <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/2022IIPKReport.pdf>

Los niños con ACE y diferencias en el desarrollo neurológico corren un mayor riesgo de sufrir prácticas disciplinarias excluyentes. Los estudiantes con discapacidades tienen más del doble de probabilidades de recibir suspensiones fuera de la escuela en comparación con los estudiantes sin discapacidades.¹⁵³

5.2.4 El impacto del trastorno por consumo de sustancias en los niños de Washington

En 2021, el 16 % de las nuevas madres encuestadas indicaron que habían consumido una sustancia intoxicante durante su embarazo más reciente. Algunas de las sustancias identificadas, como el cannabis, son legales en el estado de Washington, mientras que otras, como la cocaína o el consumo de opioides sin receta, no lo son. El cannabis fue la sustancia consumida con mayor frecuencia.¹⁵⁴

La sobredosis de drogas y el consumo indebido de opioides continúan afectando a las familias y comunidades de Washington. Las tasas de sobredosis letales de drogas han aumentado de forma drástica, tanto a nivel nacional (de 21,6 muertes por cada 100 000 en 2019¹⁵⁵ a 32,4 muertes por cada 100 000 en 2021¹⁵⁶) como en Washington (de poco más de 15 muertes por cada 100 000 en 2019 a 29 muertes por cada 100 000 en 2022).¹⁵⁷ Si bien las tasas de mortalidad por opioides han estado impulsadas por diferentes tipos de consumo de opioides a lo largo del tiempo (opiáceos recetados a principios de la década de 2000, heroína en la década de 2010 y fentanilo a partir de 2016), se han mantenido estables, en alrededor de diez muertes por cada 100 000 desde mediados de la década del 2000. La tasa general de muertes por sobredosis ha seguido aumentando como resultado del creciente consumo de psicoestimulantes (por ejemplo, metanfetamina).¹⁵⁸

El consumo de sustancias durante el embarazo puede provocar síndrome de abstinencia neonatal (neonatal abstinence syndrome, NAS). El NAS es un grupo de afecciones que pueden ocurrir cuando los recién nacidos se abstienen de ciertas sustancias (incluidos los opioides) a las que estuvieron expuestos antes del nacimiento. Los síntomas de la abstinencia generalmente comienzan dentro de las 72 horas posteriores al nacimiento. Los signos pueden incluir temblores, irritabilidad, mala alimentación y otros síntomas.¹⁵⁹ Un estudio de los CDC descubrió que la tasa de bebés nacidos con NAS en Washington aumentó de 1,5 por cada 1000 nacimientos en hospitales en 1999 a 7,9 en 2013.¹⁶⁰

¹⁵³ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2020). *Expulsion prevention landscape report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/Expulsion-Landscape-Report2021.pdf>

¹⁵⁴ Washington State Department of Health. (2023). *Maternal and Child Health Services Title V Block Grant, Washington, FY 2024 Application / FY 2022 Annual Report*. <https://doh.wa.gov/sites/default/files/legacy/Documents/Pubs/141-001-MCHBG-Overview.pdf>

¹⁵⁵ Mattson, C. L., Tanz, L. J., Quinn, K., Kariisa, M., Patel, P., & Davis, N. L. (2021) Trends and geographic patterns in drug and synthetic opioid overdose deaths — United States, 2013–2019. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 70(6), 202–207. <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7006a4>

¹⁵⁶ Spencer, M. R., Minino, A. M., & Warner, M. (2022). Drug overdose deaths in the United States, 2001–2021. *NCHS Data Brief*, 457. <https://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db457.pdf>

¹⁵⁷ Washington State Health Care Authority. (2023). Washington State Opioid and Overdose Workgroup meeting materials. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.hca.wa.gov/assets/program/soorp-meeting-materials-20230511.pdf>

¹⁵⁸ Washington State Health Care Authority. (Sin fecha). *2021–2022 opioid and overdose response plan*. <https://www.hca.wa.gov/assets/program/WashingtonStateOpioidandOverdoseResponsePlan-final-2021.pdf>

¹⁵⁹ Centers for Disease Control and Prevention. (2022). *About opioid use during pregnancy*. Consultado el 29 de agosto de 2023 desde <https://www.cdc.gov/pregnancy/opioids/basics.html>

¹⁶⁰ Ko, J. Y., Patrick, S. W., Tong, V. T., Patel, R., Lind, J. N., & Barfield, W. D. (2016). Incidence of neonatal abstinence syndrome — 28 States, 1999–2013. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 65(31), 799–802. <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6531a2.htm>

Un análisis de datos de bienestar infantil de 2022 encontró un aumento de casi el 300 % en la cantidad de bebés notificados a los servicios de protección infantil (child protective services, CPS) entre 2012 y 2020 debido a preocupaciones por exposición a sustancias o efectos en el útero o al nacer. En total, en 2012, se notificaron 262 casos de exposición a sustancias en bebés y 972 en 2020. A lo largo de los nueve años de estudio (2012 a 2020), alrededor de un tercio (34 %) de los bebés identificados como potencialmente expuestos o afectados por sustancias fueron colocados en cuidado fuera del hogar dentro de los 30 días posteriores al ingreso a los CPS.¹⁶¹ Entre los bebés colocados en hogares de acogida, los expuestos al consumo de sustancias o afectados por este necesitaron aproximadamente seis horas adicionales de cuidado por semana, en comparación con los bebés que no estuvieron expuestos al consumo de sustancias o no se vieron afectados por él.^{162,163}

5.2.5 Niños con necesidades especiales de atención médica

Los CDC estiman que casi uno de cada cinco niños en los Estados Unidos tiene una necesidad especial de atención médica.¹⁶⁴ En 2022, se estimó que un 7 % de los niños de cero a cinco años tenían necesidades especiales de atención médica en Washington, lo que da un total estimado de 35 878. A nivel nacional, se estima que el 11 % de los niños de cero a cinco años tienen necesidades de salud especiales. Se estima que, en el estado de Washington, el 23 % de los niños de seis a 11 años (o 132 294) tienen necesidades especiales de atención médica; a nivel nacional, se estima que el 22 % de los niños de seis a 11 años tienen necesidades especiales de atención médica.¹⁶⁵ (Cabe señalar que las cifras para el estado de Washington se estiman en función de una muestra de encuesta pequeña y pueden no ser confiables). Estas estimaciones son más altas que en 2017, cuando el 13 % de los niños de cero a cinco años y el 16 % de los niños desde los seis hasta los 11 años tenían necesidades especiales de atención médica en el estado de Washington.¹⁶⁶

La proporción de niños con necesidades especiales de atención médica en Washington se sitúa relativamente cerca de la tasa nacional para ambos grupos de edad citados anteriormente. Sin embargo, en la Encuesta para niños y familias de National Core Indicators de 2016-2017, las familias en Washington indicaron que sus hijos necesitaban apoyo “extenso” (en comparación con “algo” o

¹⁶¹ Klinman, D. (2022). *Examination of infants indicated for substance exposure/affected at birth*. Washington State Department of Children, Youth, and Families, Office of Innovation, Alignment, and Accountability.

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/Infants-SubstanceExposure-Birth2022.pdf>

¹⁶² Klinman, D. (2022). *Examination of infants indicated for substance exposure/affected at birth*. Washington State Department of Children, Youth, and Families, Office of Innovation, Alignment, and Accountability.

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/Infants-SubstanceExposure-Birth2022.pdf>

¹⁶³ Washington Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Examination of infants indicated for substance exposure/affected at birth*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/Infants-SubstanceExposure-Birth2022.pdf>

¹⁶⁴ Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *Children and youth with special health care needs in emergencies*. Consultado en diciembre de 2023 desde <https://www.cdc.gov/childrenindisasters/children-with-special-healthcare-needs.html#:~:text=A%20special%20healthcare%20need%20can,blood%20disorder%2C%20or%20muscular%20Dystrophy>

¹⁶⁵ Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *2022 National Survey of Children's Health (NSCH) data query*. Consultado el 17 de octubre de 2023 desde <https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=10025&g=1072&r=49>

¹⁶⁶ Child and Adolescent Health Measurement Initiative. (Sin fecha). *2017 National Survey of Children's Health (NSCH) data query*. Consultado el 28 de noviembre de 2023 desde <https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=6546&r=49&g=645>

“ninguno”) para “conductas autolesivas, disruptivas o destructivas” en una tasa más alta que los niveles nacionales (36 % en Washington frente a 26 % a nivel nacional). Además, los niños necesitaron apoyo “extenso” con actividades de cuidado personal en una tasa mayor que a nivel nacional (69 % en Washington frente al 58 % a nivel nacional).¹⁶⁷

5.3 Acceso al seguro de salud y a la atención médica

5.3.1 Niños sin seguro médico de cero a cinco años y de seis a once años

En 2021, se estima que 15 000 niños de cero a cinco años en el estado de Washington (el 3 % de todos los niños de esa edad) no tenían seguro médico. Se estima que, entre los niños de seis a 18 años, 40 000 (3 %) no tenían seguro médico. Estas cifras han aumentado modestamente desde 2017, cuando alrededor de 11 000 niños de cero a cinco años (el 2 % de todos los niños de esa edad) y alrededor de 46 000 niños de seis a 18 años (el 3 %) no tenían seguro médico. En 2021, la tasa nacional de niños sin seguro fue del 4 % para las edades de cero a cinco años y del 6 % para las edades de seis a 18 años.¹⁶⁸

5.3.2 Atención prenatal durante el primer trimestre según geografía, raza y situación económica

A nivel estatal, el 75 % de las personas embarazadas recibieron atención prenatal en el primer trimestre en 2019, un porcentaje que se ha mantenido estable desde 2010.¹⁶⁹ Los condados con tasas más altas de atención prenatal en el primer trimestre incluyen Garfield (91 %), Klickitat (83 %), Columbia (82 %) y Spokane (82 %). Los condados con las tasas más bajas incluyen Ferry (59 %), Island (63 %), Mason (64 %), Franklin (67 %), Pend Oreille (67 %) y Pierce (67 %).¹⁷⁰

En 2021, la atención prenatal durante el primer trimestre varió según la cobertura del seguro y la raza y la etnia. El porcentaje de personas con partos financiados por Medicaid que recibieron atención en el primer trimestre fue menor que el de los partos no financiados por Medicaid (67 % entre los partos financiados por Medicaid frente al 79 % entre los partos no financiados por Medicaid). Las embarazadas nativas de Hawái y de otras islas del Pacífico, negras, afroamericanas, indígenas estadounidenses y nativas de Alaska tenían menos probabilidades de comenzar la atención prenatal en el primer trimestre que las personas de otros grupos raciales o étnicos. Las personas nativas de Hawái y de otras islas del

¹⁶⁷ National Core Indicators. (Sin fecha). *2016–2017 Child Family Survey: Washington State Report*. https://www.nationalcoreindicators.org/upload/state-reports/WA_CFS.pdf. (No hay un informe actualizado para Washington en la Encuesta de National Core Indicators de 2021-2021. Consulte en <https://idd.nationalcoreindicators.org/survey-reports-insights/>).

¹⁶⁸ Annie E. Casey Foundation, KIDS COUNT Data Center. (Sin fecha). Children without health insurance by age group in Washington. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://datacenter.aecf.org/data/tables/10184-children-without-health-insurance-by-age-group?loc=49&loct=2#detailed/2/49/true/2048,1729,37,871/8121,20,21/19708,19709>

¹⁶⁹ Annie E. Casey Foundation, KIDS COUNT Data Center. (Sin fecha). *Prenatal care in Washington*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://datacenter.aecf.org/data/tables/5130-prenatal-care?loc=49&loct=2#detailed/2/any/false/1729,37,871,870,573,869,36,868,867,133/1189,1190/11567,11566>

¹⁷⁰ Annie E. Casey Foundation, KIDS COUNT Data Center. (Sin fecha). *Prenatal care in Washington*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://datacenter.aecf.org/data/tables/5130-prenatal-care?loc=49&loct=2#detailed/5/6947-6985/false/1729,37,871,870,573,869,36,868,867,133/1189,1190/11567,11566>

Pacífico tenían muchas más probabilidades de no recibir atención prenatal o de comenzarla en el tercer trimestre, en comparación con todos los demás grupos raciales o étnicos.¹⁷¹

5.3.3 Atención médica para bebés y niños

5.3.3.1 Visitas de control para niños cubiertos por Medicaid en comparación con el promedio nacional

Como se informó en la Evaluación de necesidades de 2020, en 2016, los niños cubiertos por Apple Health (Medicaid) del estado de Washington recibieron sus visitas de control a una tasa del 39 % al 69 %, según la edad. Esta cifra fue inferior al promedio nacional, de poco más del 70 %.¹⁷² No hay información actualizada disponible.

5.3.3.2 Tasa de pediatras a nivel estatal y por condado

El uso de los servicios de salud está estrechamente vinculado al acceso. Como se informó en la Evaluación de necesidades de 2020, en 2018, la tasa general de pediatras en todo el estado de Washington fue de 13 pediatras por cada 100 000 residentes. Las tasas más altas se concentran en unos pocos condados. Solo el 6 % de todos los médicos ejercían en zonas rurales en 2017 y 2018.¹⁷³ No hay información actualizada disponible.

5.3.4 Servicios médicos para niños con necesidades especiales de atención médica

Los niños con necesidades especializadas, incluidas necesidades especiales de atención médica, reciben servicios de diversas maneras tanto del sistema de atención médica como del sistema de aprendizaje temprano. Los programas, servicios y apoyos de aprendizaje temprano que atienden a esta población se describen en el capítulo 7, “Experiencias positivas de aprendizaje temprano”.

En el estado de Washington, 18 Centros de Excelencia en Neurodesarrollo (Neurodevelopmental Centers of Excellence, NDC) brindan evaluación médica, diagnóstico, planificación de tratamiento coordinado y terapias especializadas a niños con discapacidades del desarrollo y una variedad de necesidades especiales de atención médica, como síndrome de Down, parálisis cerebral y autismo. Los NDC son organizaciones privadas sin fines de lucro que utilizan una variedad de fuentes de financiamiento para apoyar su trabajo. Son designados por el DOH a través de un proceso competitivo en el que los solicitantes deben demostrar un alto nivel de habilidades profesionales y un compromiso con la atención especializada pediátrica, junto con vínculos con otros sistemas que atienden a los niños, como la intervención temprana y el centro médico del niño.

¹⁷¹ Washington State Department of Health. (2023). *Maternal and Child Health Services Title V Block Grant, Washington, FY 2024 Application / FY 2022 Annual Report*.

<https://doh.wa.gov/sites/default/files/legacy/Documents/Pubs/141-001-MCHBG-Overview.pdf>

¹⁷² El sitio web Healthier Washington Collaboration Portal citado para esta estadística en la Evaluación de necesidades de 2020 ya no está activo.

¹⁷³ Yen, W. (2019). *2017-18 Physician Supply: Estimates for Washington State, Counties and Accountable Communities of Health*. Office of Financial Management Health Care Research Center. Consultado el 19 de diciembre de 2023 desde

https://www.ofm.wa.gov/sites/default/files/public/dataresearch/healthcare/workforce/physician_supply_2017-18.pdf

El número de niños atendidos por los NDC ha crecido de forma significativa. En 2014, los NDC atendieron a 12 486 niños y, en 2019, a 29 921 niños.^{174,175} Hay información más detallada disponible sobre los niños atendidos en 2018. Entre los 18 815 niños atendidos en 2018, el 57 % tenían tres años o menos y el 70 % vivía en familias cuyos ingresos eran iguales o inferiores al 210 % del nivel federal de pobreza. No hay información actualizada disponible.

5.3.5 Niños de 9 a 35 meses que han recibido evaluaciones de desarrollo

La evaluación del desarrollo proporciona una forma de evaluar cómo se están desarrollando los niños. Las evaluaciones periódicas muestran cómo se desarrollan los niños en términos de lenguaje, pensamiento, movimiento e interacción social. La evaluación de los niños pequeños es importante porque el cerebro se desarrolla más rápido entre el nacimiento y los cinco años que durante cualquier otra etapa del desarrollo, y los niños con retrasos en el desarrollo pueden beneficiarse de intervenciones tempranas.¹⁷⁶

En 2020-2021, el 46,4 % de los niños de Washington de entre 9 y 35 meses recibieron evaluaciones del desarrollo, en comparación con el promedio nacional del 34,8 %. Washington tuvo la quinta tasa más alta entre todos los estados. La tasa de evaluación del desarrollo en 2016-17 en el estado de Washington fue del 27,7 %. A nivel nacional, fue del 31,1 %. Cabe señalar que estos datos se basan en una encuesta nacional de padres con un tamaño de muestra muy pequeño para el estado de Washington. Los datos pueden no ser confiables. Además, podría haber diferentes interpretaciones sobre lo que constituye la evaluación del desarrollo.¹⁷⁷

El DOH está trabajando para lograr una evaluación universal del desarrollo. Su programa [Strong Start](#) proporciona un sistema de datos gratuito donde los padres, tutores y proveedores de atención médica pueden ingresar y acceder a datos de evaluación de un niño en un solo lugar.

5.3.6 Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños (IECMHC)

Como se describe en el [Informe de evaluación de la FSKA de 2023](#), la FSKA “financió la expansión de los servicios de Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños (IECMHC) ofrecidos a los participantes de Early Achievers a través de Child Care Aware of Washington (CCA of WA). [Consulte la sección 5.2.2, “Salud mental de bebés y niños pequeños”, para una explicación de los servicios de IECMHC]. El [programa de IECMHC de Holding Hope](#) está diseñado para promover el desarrollo socioemocional y el bienestar de los niños en entornos de cuidado infantil con licencia en todo el estado de Washington y para ayudar a abordar lo que se creía que eran desproporcionalidades raciales en las

¹⁷⁴ Los datos sobre el número de niños atendidos en 2014 provienen de la Evaluación de necesidades de 2020.

¹⁷⁵ Washington State Department of Health. (2022). *Neurodevelopmental Centers of Excellence*. Consultado el 20 de diciembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2023-05/141-091-NDC-Leg1pager.pdf?uid=646be9b518915>

¹⁷⁶ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Universal developmental screening – a strong start for children*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/you-and-your-family/infants-and-children/health-and-safety/developmental-screening>

¹⁷⁷ Data Resource Center for Child and Adolescent Health. (Sin fecha). *2020-2021 National Survey of Children’s Health (2 years combined), Title V National Performance Measure #6: Percent of children, ages 9 through 35 months, who received a developmental screening using a parent-completed screening tool in the past year*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.childhealthdata.org/browse/rankings/maps?s=280>

expulsiones de cuidado infantil”.^{178,179} La IECMHC de Holding Hope tiene 15 consultores de salud mental que prestan servicios a proveedores de cuidado infantil en todo el estado.¹⁸⁰ En 2023, los consultores de Holding Hope atendieron a 328 proveedores de cuidado infantil y realizaron consultas y capacitaciones grupales para 308 proveedores.¹⁸¹

5.3.7 Consulta de salud para el cuidado infantil

Los centros de cuidado infantil con licencia que atienden a bebés en el estado de Washington deben ofrecer [Consulta de salud para el cuidado infantil](#) (Child Care Health Consultation, CCHC), anteriormente llamada consulta de enfermería infantil. Según el sitio web del DCYF, “la CCHC se considera la mejor práctica para apoyar la salud y la seguridad de los niños en cuidados grupales. El papel de un consultor de salud para el cuidado infantil es apoyar a los proveedores de cuidado infantil para promover la salud y el desarrollo de los niños, las familias y el personal en su centro. Un consultor de salud para el cuidado infantil ayuda al proveedor de cuidado infantil a crear y mantener un entorno saludable y seguro para los niños bajo su cuidado”.¹⁸²

A nivel estatal, hay aproximadamente 175 enfermeras trabajando como consultoras y visitando alrededor de 750 habitaciones de bebés.¹⁸³ En el condado de King, un informe publicado por Best Starts for Kids indicó que, entre abril de 2019 y marzo de 2022, hubo 14 319 consultas, 1366 proveedores únicos atendidos y 620 sitios únicos atendidos.¹⁸⁴

5.3.7.1 Niños en cuidado infantil con licencia con necesidades especiales de atención médica

La Evaluación de necesidades de 2020 informó que aproximadamente entre el 5 % y el 10 % de los niños bajo cuidado con licencia en el estado de Washington tienen necesidades especiales de atención

¹⁷⁸ Office for Civil Rights. (2021). *Discipline practices in preschool: 2017-18 Civil Rights Data Collection (CRDC)*. Consultado el 19 de diciembre de 2023 desde <https://civilrightsdata.ed.gov/assets/downloads/crdc-DOE-Discipline-Practices-in-Preschool-part1.pdf>

¹⁷⁹ Gilliam, W. S. (2010). *Pre-kindergartners left behind: Expulsion rates in state pre-kindergarten systems*. Consultado el 5 de marzo de 2024 desde <https://www.fcd-us.org/prekindergartners-left-behind-expulsion-rates-in-state-prekindergarten-programs/>

¹⁸⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

¹⁸¹ Comunicación personal. Janet Fraatz. Directora de Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños, Child Care Aware of Washington. 26 de febrero de 2024.

¹⁸² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Child care health consultants*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/cchc>

¹⁸³ Comunicación personal, Jennifer Helseth, analista de sistemas de salud, DCYF, 9 de febrero de 2024.

¹⁸⁴ King County Best Starts for Kids and Cardea. (Sin fecha). *Best Starts for Kids: Child Care Health Consultation final evaluation report*. Consultado el 21 de diciembre de 2023 desde https://kingcounty.gov/en/legacy/depts/community-human-services/initiatives/best-starts-for-kids/dashboards/-/media/depts/community-human-services/best-starts-kids/documents/BSK%20Reports/CCHC_Full_Evaluation_Report_FINAL.ashx?la=en&hash=A4F43A84AA8A28AF720F61953DB5467

médica, que van desde asma hasta autismo.¹⁸⁵ Estas estadísticas siguen siendo precisas según las estimaciones de las poblaciones preescolares y desde kindergarten hasta el 12.º grado.¹⁸⁶

5.3.7.2 Número estimado de enfermeras que trabajan a tiempo completo como consultoras en centros de cuidado infantil

La Evaluación de necesidades de 2020 informó que solo unas quince enfermeras trabajaban a tiempo completo como consultoras en centros de cuidado infantil.¹⁸⁷ Se estimó que se necesitarían entre 50 y 195 consultores de salud infantil adicionales a tiempo completo para ampliar los servicios de enfermería a todos los centros de cuidado infantil con licencia que atienden a bebés.¹⁸⁸ Actualmente, todavía hay aproximadamente 15 enfermeras privadas trabajando a tiempo completo como CCHC, y alrededor de la misma cantidad trabaja en departamentos de salud locales en varios condados. Hasta hace unos años, solo había dos condados con personal dedicado a la CCHC. Dos nuevos condados han agregado personal con responsabilidades de CCHC desde la pandemia, y otros están explorando las posibilidades de apoyar el cuidado infantil de esta manera.

5.3.8 Acceso al cuidado para familias afectadas por trastornos por consumo de sustancias

Esta es una nueva subsección en esta actualización para destacar una colección de programas y políticas destinadas a mejorar los resultados para los bebés al mejorar el acceso al cuidado para mujeres embarazadas o padres primerizos que tienen un trastorno por consumo de sustancias. Se incluyen los siguientes programas:

Plan de atención segura. Para el 30 de septiembre de 2023, 17 hospitales de maternidad habían recibido capacitación y asistencia técnica para comenzar a utilizar el portal de referencia en línea del Plan de atención segura. En asociación con las redes de [WithinReach](#) y [HMG WA](#), el DCYF tiene el objetivo de incorporar todos los hospitales de maternidad restantes en Washington a lo largo de 2024.¹⁸⁹

Programa de Asistencia para Padres e Hijos (Parent Child Assistance Program, PCAP). El [PCAP](#) es un modelo de gestión de casos de visitas domiciliarias basado en evidencia para mujeres embarazadas y madres con trastornos por consumo de sustancias. El PCAP ha estado operando en Washington desde 1991. En 2020, el PCAP tenía 15 sitios en el estado, que prestaban servicios a 19 condados.¹⁹⁰

¹⁸⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Child Care Health Consultation Report*. Consultado el 20 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ChildCareHealthConsultantReport.pdf>

¹⁸⁶ Comunicación personal, Jennifer Helseth, analista de sistemas de salud, DCYF, 9 de febrero de 2024.

¹⁸⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2020). *Washington's statewide early learning needs assessment*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/2020StatewideNeedsAssessment.pdf>

¹⁸⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Child Care Health Consultation Report*. Consultado el 20 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ChildCareHealthConsultantReport.pdf>

¹⁸⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Plan of Safe Care: Implementation schedule*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/safety/plan-safe-care/schedule>

¹⁹⁰ University of Washington, Department of Psychiatry. (2020). *Parent-Child Assistance Program (PCAP): 1991-present*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde https://pcap.psychiatry.uw.edu/wp-content/uploads/2021/12/PCAP_Summary_of_Evidence.pdf

Servicios para mujeres embarazadas y madres (Pregnant and Parenting Women, PPW). Los [Servicios para mujeres embarazadas y madres](#) proporcionan servicios específicos para personas embarazadas y con hijos que buscan tratamiento para trastornos por consumo de sustancias. En el año fiscal estatal 2021, 1727 personas recibieron servicios ambulatorios para trastornos por consumo de sustancias, 574 recibieron tratamiento residencial y 46 recibieron servicios de apoyo de vivienda. Los programas para PPW también proporcionan intervenciones terapéuticas para niños.¹⁹¹

Centros de excelencia para el consumo perinatal de sustancias. Los [Centros de excelencia para el consumo perinatal de sustancias](#) es un nuevo programa de certificación para hospitales que tiene como objetivo reconocer y fomentar los esfuerzos de los hospitales para brindar atención a mujeres embarazadas y madres recientes con trastornos por consumo de sustancias.¹⁹²

¹⁹¹ Washington State Health Care Authority. (2021). *Pregnant and Parenting Women (PPW) services*. Consultado en noviembre desde <https://www.hca.wa.gov/assets/program/fact-sheet-ppw-services.pdf>

¹⁹² Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Centers of Excellence for Perinatal Substance Abuse*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://doh.wa.gov/public-health-healthcare-providers/healthcare-professions-and-facilities/centers-excellence-perinatal-substance-use>

6 Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas

Introducción

Los niños tienen más probabilidades de prosperar cuando sus familias tienen lo que necesitan para cuidar y apoyar a sus hijos, como una vivienda segura y estable, ingresos o apoyo financiero para satisfacer las necesidades básicas, conexiones sociales de apoyo con otros padres y miembros de la comunidad, y conocimientos y recursos para apoyar el desarrollo social, emocional, físico y cognitivo de sus hijos. La pandemia de COVID-19 puso de relieve y profundizó las vulnerabilidades financieras, sociales y emocionales de muchas familias. También galvanizó esfuerzos nacionales, estatales, locales y comunitarios para apoyar económicamente a las familias y promover la resiliencia de los cuidadores y las familias.

Actualización de la divulgación comunitaria

En 2021, el DCYF encuestó a los padres sobre los impactos de la pandemia de COVID-19 en sus necesidades de cuidado infantil y recopiló datos de los líderes de organizaciones comunitarias de apoyo familiar sobre sus necesidades organizativas. En 2020, el Consejo de Paternidad de Washington encuestó a una muestra de padres y, en 2022-2023, Help Me Grow Washington (HMG WA) realizó 20 entrevistas individuales y 14 grupos focales con partes interesadas de agencias estatales y organizaciones, así como con proveedores de atención médica y servicios directos para conformar su plan estratégico.

Nuevas iniciativas desde la Evaluación de necesidades de 2020

En enero de 2021, el [Grupo de trabajo para la reducción de la pobreza del estado de Washington](#) publicó un plan de 10 años para erradicar la pobreza.¹⁹³ En 2022, la legislatura estatal aprobó y financió un nuevo apoyo económico de base amplia para familias de bajos ingresos: el [Crédito fiscal para familias trabajadoras](#) (Working Families Tax Credit, WFTC), una versión del estado de Washington del Crédito tributario por ingresos del trabajo federal.

La [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#) (FSKA) introdujo estrategias para mejorar la asequibilidad y ampliar el acceso al cuidado infantil a través de cambios en el [Cuidado Infantil de Working Connections](#) (Working Connections Child Care, WCCC), el programa estatal de subsidio para el cuidado infantil. El [Grupo de trabajo colaborativo para el cuidado infantil](#) publicó varios informes definitivos sobre el sector económico de cuidado y educación tempranos, incluidos los costos del cuidado infantil, la accesibilidad y la fuerza laboral.

La red [Help Me Grow Washington](#) (HMG WA) ha crecido rápidamente desde 2020. Además de profundizar las relaciones con los socios comunitarios en todo el estado, HMG WA está desarrollando vías de referencia especializadas a nivel estatal diseñadas para conectar a las familias con servicios y apoyos personalizados en todas sus comunidades. Estas vías están en diseño o implementación para bebés expuestos a sustancias y sus familias (Plan de Atención Segura), personas embarazadas que experimentan trastornos por consumo de sustancias, beneficiarios de TANF con niños pequeños y proveedores de cuidado infantil que buscan apoyo con evaluaciones del desarrollo.

¹⁹³ Poverty Reduction Work Group (Sin fecha). *Blueprint for a just & equitable future: The 10-year plan to dismantle poverty in Washington*. <https://dismantlepovertyinwa.com/wp-content/uploads/2020/12/Final10yearPlan.pdf>

El gobierno estatal y las partes interesadas organizativas están trabajando para fortalecer y difundir los Centros de Recursos Familiares (Family Resource Centers, FRC) en todo el estado como puntos de acceso comunitarios para el apoyo familiar, incluido el establecimiento de la Red de Apoyo Familiar de Washington.

La [licencia por motivos médicos y familiares remunerada](#) (Paid Family and Medical Leave, PFML), un programa de seguros del estado de Washington, se lanzó en enero de 2020. Proporciona licencia remunerada a las personas cuando necesitan cuidar de sí mismas o de un miembro de su familia después del parto o de una enfermedad o lesión grave, cuando dan la bienvenida a un nuevo hijo (nacimiento/acogida/adopción) o para ciertos eventos relacionados con el ejército.

En respuesta a la pandemia, la legislatura estatal asignó \$2 millones al DCYF para la compra y entrega de [bienes concretos](#) a familias de bajos ingresos para los años fiscales estatales 2022 y 2023. Los bienes concretos incluyen artículos como ropa, asistencia alimentaria, transporte, artículos para el hogar y ciertos gastos de vivienda.

Resumen de alto nivel de los datos actualizados

6.1 Lo que las familias dicen que necesitan

En la Evaluación de necesidades de 2020, esta sección describe los comentarios de un amplio esfuerzo de participación comunitaria. Las familias indicaron necesitar apoyo financiero, opciones de cuidado infantil más asequibles y otros apoyos que reflejan en gran medida el marco de factores de protección del fortalecimiento de las familias. Las perspectivas familiares reunidas desde entonces reflejan y refuerzan esos mismos temas.

En la primavera de 2021, el DCYF realizó una encuesta a 1327 padres y cuidadores en todo el estado para comprender mejor el impacto de la pandemia de COVID-19 en su empleo y cuidado. Entre los padres y cuidadores de niños pequeños (de cero a cinco años), el 30 % dejó su empleo para cuidar a los niños durante el día, y una mayor proporción de cuidadores dejaron su empleo entre las familias con bajos ingresos.¹⁹⁴

Una encuesta de 2020 para el [Consejo de paternidad de Washington](#) reafirmó los temas generales de inseguridad financiera y falta de conexión con servicios de apoyo, con preocupaciones adicionales relacionadas con los padres (como el estigma social) y algunas relacionadas con los padres sin custodia.¹⁹⁵

6.2 Fomentar la resiliencia, la conexión social y el conocimiento de los padres

6.2.1 Apoyo comunitario para familias

El estado está trabajando para fortalecer los Centros de Recursos Familiares (FRC) como puntos de acceso comunitarios para apoyos familiares. Los FRC son organizaciones locales que brindan un único

¹⁹⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 Evaluation Report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

¹⁹⁵ Schindler, H. (2020). *Transforming systems through fathers' voices*. Washington Fatherhood Council. <https://wafatherhoodcouncil.org/sites/default/files/Fatherhoodpic/Schindler%20Summit%20Presentation%2008.06.19.pdf>

punto de entrada a una variedad de servicios para cualquier persona en la comunidad. Desde 2020, el estado de Washington ha incrementado los esfuerzos para apoyar la infraestructura, mejorar la calidad y aumentar la cantidad de FRC. Este trabajo ha incluido el establecimiento de un “conjunto básico de principios para los FRC”,¹⁹⁶ mediante un [Estudio del panorama de los FRC](#) y el lanzamiento de la [Red de apoyo familiar del estado de Washington](#) (Washington State Family Support Network, WSFSN) para vincular y apoyar a los FRC en todo el estado. Los presupuestos estatales incluyeron \$7 millones de fondos nuevos en 2022 y 2023 para apoyar a los FRC y la WSFSN a través del Department of Commerce. Utilizando fondos federales, el DCYF financió nueve FRC con hasta \$90 000 al año a partir de 2022. Es probable que esta financiación se extienda hasta 2025. Sesenta FRC están representados en la WSFSN, que se lanzó oficialmente en junio de 2023.¹⁹⁷

La financiación surgió como la principal necesidad organizativa de los FRC, según una encuesta y entrevistas a informantes clave con líderes de organizaciones de apoyo familiar comunitarias en 2021.¹⁹⁸ Los encuestados describieron las necesidades de financiación para proporcionar servicios y programas adicionales, llegar a más familias, apoyar el desarrollo profesional y los salarios dignos y construir infraestructura organizativa. En particular, los encuestados dijeron que necesitaban financiación flexible y confiable para responder a las necesidades de las diversas familias a las que sirven y para mantener y fortalecer su organización. Su principal preocupación eran las necesidades insatisfechas de las familias.

El DCYF financia programas de apoyo y educación para padres que brindan actividades prácticas para padres e hijos, educación para padres y otros servicios de apoyo familiar a través del programa [Prevención del Abuso Infantil en la Comunidad](#) (CBCAP). Las organizaciones comunitarias pueden recibir financiación durante dos o tres años para prestar servicios de fortalecimiento y apoyo familiar individuales y en grupos pequeños. Estos servicios se basan en planes de estudio establecidos, como Cafés para padres o Promoción de las primeras relaciones, así como en programas y actividades innovadores de apoyo familiar desarrollados por la comunidad. En el año fiscal 2023, el DCYF distribuyó más de \$800 000 a 25 programas comunitarios en todo el estado.¹⁹⁹ Para el año fiscal estatal 2024, dos de los 13 programas financiados por CBCAP se centran en brindar apoyo familiar en las comunidades tribales. La tribu Klallam del Bajo Elwha en Port Angeles tiene contrato para recibir fondos de prevención del abuso infantil en la comunidad para brindar programas de fortalecimiento familiar individuales y en grupos pequeños, que incluyen crianza indígena positiva, promoción de las primeras relaciones, Triple P y otros. El Centro de Apoyo Familiar First Step en Port Angeles se está asociando con la tribu Hoh y la tribu Quileute para brindar centros de recursos familiares emergentes a los miembros de la comunidad de esas tribus.

6.2.2 Apoyo específico para las familias dentro del sistema de aprendizaje temprano

La Evaluación de necesidades de 2020 destacó el programa [Mobility Mentoring](#)[®] y [servicios de visita a domicilio](#) del Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia (ECEAP) como ejemplos

¹⁹⁶ Washington State Legislature (Legislatura del estado de Washington). (Sin fecha). *House Bill 1237 – 2021-22: Defining family resource centers*. Promulgado como ley el 14 de abril de 2021.

<https://app.leg.wa.gov/billsummary?BillNumber=1237&Initiative=false&Year=2021>

¹⁹⁷ Comunicación personal, Marilyn Gisser, especialista en prevención primaria y comunitaria, Washington State Department of Children, Youth, and Families, 19 de octubre de 2023.

¹⁹⁸ Langley, K., Moreno, J., & White, C.R. (2021). *Washington State Family Resource Center Landscape Study: Summary of findings*. Washington State Department of Children, Youth, and Families.

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/SFWA-FRCLandscapeReport-Aug21.pdf>

¹⁹⁹ Comunicación personal, Sara Winkelman, especialista del Programa de Servicios de Prevención, DCYF, 5 de diciembre de 2023.

sólidos de programas que se centran en desarrollar la capacidad de los padres y cuidadores para apoyar el desarrollo saludable de sus hijos.²⁰⁰ Los [Servicios de prevención de Family First](#) se centran en el aprendizaje temprano y las necesidades de apoyo familiar de las familias que participan en el sistema de bienestar infantil. (Como se señaló en la Evaluación de necesidades de 2020, el programa de Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños [ESIT] y los Servicios de Intervención y Prevención para la Primera Infancia [ECLIPSE] ofrecen otros ejemplos de apoyos específicos para niños con discapacidades o retrasos. Estos programas se describen en el capítulo 7, “Experiencias positivas de aprendizaje temprano”).

La [Evaluación de necesidades del Informe para Servicios de Visitas al Hogar \(Home Visiting Services Account, HVSA\)](#), publicado a finales de 2020, identificó poblaciones prioritarias para la expansión de las visitas domiciliarias según la geografía y la raza o la etnia.²⁰¹ Se concluyó que la necesidad de servicios de visitas domiciliarias en Washington es de unas 44 329 familias y que el 79 % de las familias elegibles en 31 condados en riesgo (de 39 condados) no cuentan con servicios de visitas domiciliarias. En 2021, el HVSA atendió a 2585 familias en 28 condados de Washington, y la cantidad de plazas para visitas domiciliarias financiadas aumentó de 2421 en el año fiscal estatal 2019 a 2655 en el año fiscal estatal 2021.²⁰² El informe anual del HVSA proporciona información detallada sobre la ubicación, la raza y etnia y la edad de los cuidadores y los niños que participan en los servicios de visitas domiciliarias, contextualizados con datos generales de la población. Los proveedores de servicios del HVSA deben atender a familias con dos o más de 15 características prioritarias, como características demográficas, experiencias adversas y otras características (incluida la discapacidad, la educación y la experiencia militar). Consulte la sección 7.1.9, “Visitas a domicilio”, para obtener más información.

La [Evaluación de necesidades de servicios de Family First](#), completada en 2022, describe las necesidades particulares de las familias involucradas en el sistema de bienestar infantil y los esfuerzos para vincularlas con el aprendizaje temprano y los apoyos familiares.²⁰³ Más que sus iguales, estas familias necesitan servicios de apoyo para los niños (como visitas domiciliarias o ESIT), apoyo económico (como programas de red de seguridad y apoyo de vivienda) y tratamiento de salud conductual y consumo de sustancias. El programa de [Orientadores de aprendizaje temprano para el bienestar infantil](#) (CWELN), que originalmente se puso a prueba y financió con dólares de la PDG B-5, opera en varias regiones del estado, incluidos los condados de Benton, Franklin, Grays Harbor, King, Mason, Pacific, Pierce, Walla

²⁰⁰ Un artículo de revista resume los hallazgos de una evaluación del impacto de Mobility Mentoring® en las familias del ECEAP en Washington en 2017 y 2018: Homer, C. J., Winning, A., & Cummings, K. (2021). A coaching model to promote economic mobility and child developmental outcomes. *Pediatrics*, 149(1), <https://doi.org/10.1542/peds.2020-018473>

²⁰¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families, Washington State Department of Health, and Ounce Washington. (2020). *Washington State home visiting needs assessment*. Washington State Department of Children, Youth, and Families. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/WA2020MIECHV-NeedsAssessment.pdf>

²⁰² Washington State Department of Children, Youth, and Families, Washington State Department of Health, and Start Early Washington. (2021). *Home Visiting Service Account annual report, 2021*. Washington State Department of Children, Youth, and Families. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/HVSAAnnualReport.pdf>

²⁰³ Aratani, Y., et al. (2022). *DCYF Family First Services needs assessment*. Washington State Department of Children, Youth, and Families Office of Innovation, Alignment, and Accountability. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FamilyFirstServicesNeedsAssessment2022.pdf>

Walla y Yakima.^{204,205} En diciembre de 2021, se agregó un nuevo puesto de CWELN tribal para obtener más información sobre las referencias de aprendizaje temprano para niños y familias que se identifican como indígenas estadounidenses y nativos de Alaska. En 2021, también se agregó un facilitador del proyecto para realizar un seguimiento del progreso del piloto, ofrecer oportunidades de aprendizaje a través de reuniones periódicas de comunidades de práctica y planificar el crecimiento y la sostenibilidad del proyecto. El proyecto piloto ha proporcionado información valiosa y se está llevando a cabo una mayor expansión de los CWELN en más regiones.

En respuesta a las preocupaciones sobre el sesgo implícito y el racismo estructural reflejados en el lenguaje de las herramientas de Mobility Mentoring®, el DCYF trabajó con representantes de [Economic Mobility Pathways](#) (EMPath, el desarrollador del modelo Mobility Mentoring®), el National Equity Project y un grupo representativo de las partes interesadas del ECEAP, incluidos los padres y el personal contratista del ECEAP, para desarrollar el “[Puente del ECEAP hacia la autosuficiencia infantil y familiar](#)”. Se utilizaron fondos de la PDG B-5 para apoyar este trabajo. En 2021, 72 líderes y miembros del personal del ECEAP y del ECEAP de primera infancia tuvieron la oportunidad de brindar comentarios después de probar la nueva herramienta. Una gran mayoría (69 %) creyó que el nuevo puente era más fácil de introducir a las familias, y el 45 % creyó que conducía a conversaciones más profundas sobre el establecimiento de objetivos con las familias.²⁰⁶

6.3 Brindar apoyo concreto en tiempos de necesidad

La legislatura estatal asignó \$2 millones al DCYF para la compra y entrega de bienes concretos a familias de bajos ingresos para los años fiscales estatales 2022 y 2023. Esta acción surgió en respuesta a la comprensión del importante papel que puede desempeñar el acceso a bienes concretos para mantener a las familias fuertes y a los niños a salvo de daños en momentos de necesidad. El DCYF se asoció con organizaciones locales experimentadas en quienes sus comunidades confiaban para distribuir productos concretos. En el año fiscal estatal 2022, casi 100 organizaciones en todo el estado distribuyeron más de \$1,7 millones en bienes concretos para ayudar a 16 000 familias a acceder a recursos como alimentos, pañales y otros suministros para bebés, material escolar y asistencia para gasolina o transporte.²⁰⁷ Pronto, estos gastos en bienes concretos formarán parte del panel de prevención del DCYF. Los esfuerzos del DCYF en esta área se basan en el trabajo sobre el [papel de los apoyos económicos y concretos](#) para apoyar el desarrollo saludable de los niños y prevenir la participación en el bienestar infantil, realizado por el centro de investigación de políticas sociales de la Universidad de Chicago, Chapin Hall.

²⁰⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Child Welfare Early Learning Navigators*. <https://www.dcyf.wa.gov/news/child-welfare-early-learning-navigators>

²⁰⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Department of Children, Youth & Families Regional Structure*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/COMM_0008.pdf

²⁰⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2021). *Washington’s Preschool Development Grant Birth through Five renewal FY2021 evaluative briefs*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/IAA_0004H.pdf

²⁰⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Concrete goods as a primary support for Washington families*. https://content.govdelivery.com/attachments/WADEL/2023/06/15/file_attachments/2528852/Concrete%20Goods%20Fact%20Sheet.pdf

6.3.1 Necesidades financieras

Muchas familias aún enfrentan grandes desafíos económicos y se han producido algunos avances en las políticas generales y centradas en el aprendizaje temprano para aumentar el acceso de las familias a los apoyos económicos.

6.3.1.1 Cuidado Infantil de Working Connections (WCCC)

El WCCC es el subsidio financiado por el estado que ayuda a las familias elegibles a pagar el cuidado infantil. La FSKA incluyó estrategias para mejorar la asequibilidad y ampliar el acceso al cuidado infantil a través de cambios en el WCCC, como determinar la elegibilidad y limitar los copagos en función del ingreso medio estatal (state median income, SMI) en lugar del nivel de pobreza federal, ampliar la elegibilidad basada en los ingresos y eximir los copagos durante varios meses durante la pandemia.²⁰⁸ El presupuesto estatal de 2023 financió un aumento en las tasas de subsidio del WCCC para alinearlas mejor con los costos reales del cuidado infantil, aumentando las tasas de subsidio al percentil 85 de la encuesta de tasas del mercado estatal.²⁰⁹ El [Proyecto de ley 5225 del Senado](#), aprobado en 2023 e implementado el 1 de octubre de 2023, amplió la elegibilidad del subsidio a los padres y cuidadores que trabajan como proveedores de cuidado infantil y cumplen con otros criterios, familias que participan en tribunales terapéuticos y niños que residen en el estado de Washington, sin importar su condición migratoria, que de otra manera son elegibles.²¹⁰

Estos esfuerzos ocurren en el contexto de los desafíos actuales de asequibilidad del cuidado infantil que enfrentan muchas familias. Actualmente, Washington ocupa el noveno lugar entre todos los estados en cuanto a cuidado infantil se refiere. Una familia típica con un bebé y un niño de cuatro años en Washington actualmente gasta alrededor del 36 % de sus ingresos en el cuidado infantil.²¹¹ Los datos desglosados por raza muestran que los costos del cuidado infantil son aún mayores para las familias de color. Por ejemplo, una familia hispana o latina típica con un niño en edad preescolar y un bebé en la región central de Washington paga el 41 % de sus ingresos por cuidado infantil en un centro o el 36 % por cuidado en el hogar (según el ingreso medio por raza y región). En comparación, una familia blanca típica en el mismo escenario paga el 25 % de sus ingresos por atención en un centro o el 21 % por cuidado en el hogar.²¹²

6.3.1.2 Crédito fiscal para familias trabajadoras

En 2023 se lanzó el Crédito fiscal para familias trabajadoras de Washington, un nuevo programa estatal para reducir el impacto de la pobreza en las familias. Las familias, incluidos los inmigrantes indocumentados, pueden recibir hasta \$1.200 cada año. Más de 573 000 niños en Washington (31 % de

²⁰⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

²⁰⁹ Child Care Aware of Washington. (2023). *2023 Legislative Session recap*. <https://childcareawarewa.org/2023/05/01/2023-legislative-session-recap/>

²¹⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Important update – Working Connections Child Care (WCCC) eligibility expansion begins Oct. 1*. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://content.govdelivery.com/accounts/WADEL/bulletins/3731a7c>

²¹¹ Economic Policy Institute. (2020). *Child care costs in the United States*. Consultado el 2 de octubre de 2023 desde <https://www.epi.org/child-care-costs-in-the-united-states/#/WA>

²¹² Washington STEM, 2021, citado en Washington State Department of Commerce. (2021). *Washington State Child Care Access Strategy: A strategy, timeline, and implementation plan to reach the goal of accessible, affordable child care for all Washington families*. <https://www.commerce.wa.gov/wp-content/uploads/2021/08/FINAL-June-2021-C3TF-Legislative-Report.pdf>

la población infantil, de cero a 18 años) viven en hogares que son elegibles para el crédito,²¹³ y se han reembolsado más de \$112 millones hasta el 31 de octubre de 2023.²¹⁴

6.3.1.3 Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)

El programa de TANF proporciona asistencia financiera temporal a familias necesitadas. En el año fiscal estatal 2022, la TANF atendió a un promedio de 69 465 personas y 28 839 casos (aproximadamente análogos a familias) al mes. Una cuarta parte (25 %) del número de casos incluye a una madre embarazada o una familia con un niño menor de un año y el 70 % de las personas que reciben beneficios de TANF son niños, con una edad promedio de ocho años. El monto promedio del beneficio de TANF para una familia es de \$537 al mes.²¹⁵ Un informe de 2021 del Washington State Department of Social and Health Services identificó factores de riesgo para la colocación de bebés en hogares de cuidado fuera del hogar entre 6921 madres que recibían TANF.²¹⁶ Los factores de riesgo incluyen la inestabilidad de la vivienda y las necesidades de tratamiento por consumo de sustancias, entre otros. El informe señala servicios de apoyo que podrían ayudar a estas familias, como gestión de casos de apoyo o servicios de visitas domiciliarias, tratamiento por consumo de sustancias, asistencia jurídica y apoyo para la vivienda.

Licencia por motivos médicos y familiares remunerada. La Licencia por motivos médicos y familiares remunerada (PFML) es un programa de seguro estatal en Washington que proporciona licencia remunerada a las personas cuando necesitan cuidar de sí mismas o de un miembro de su familia después del parto o de una enfermedad o lesión grave, cuando dan la bienvenida a un nuevo hijo (nacimiento/acogida/adopción) o para ciertos eventos relacionados con el ejército. El programa ha ido creciendo de forma constante desde su lanzamiento en enero de 2020, y el personal del programa ha ido identificando mejoras necesarias a lo largo del camino. En los primeros tres años y medio, el programa distribuyó más de \$3400 millones en beneficios a más de 382 000 empleados, y el Departamento de Seguridad del Empleo (Employment Security Department) espera que el volumen de solicitudes de licencia entrantes aumente a, al menos, 251 592 solo en el año fiscal 2024.²¹⁷ Un estudio de utilización del primer año indica que una parte significativa de las reclamaciones están relacionadas con el embarazo y el parto.²¹⁸ El Fondo Perigee patrocinó actividades de divulgación comunitaria específicas entre 2020 y 2023 en los condados de Pierce y Yakima para documentar el papel clave que desempeñan la divulgación comunitaria y la asistencia para la inscripción a la hora de conectar a las

²¹³ Washington State Budget & Policy Center (2023). *Washington State will provide cash to households*. <https://budgetandpolicy.org/resources-tools/2023/01/2023-WFTC-Fact-Sheet-FINAL.pdf>

²¹⁴ Washington State Department of Revenue. (Sin fecha). *Working Families Tax Credit program performance*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://workingfamiliescredit.wa.gov/about-program/program-performance>

²¹⁵ Washington State Department of Social and Health Services. (2022). *Temporary Assistance for Needy Families and State Family Assistance*. <https://www.dshs.wa.gov/sites/default/files/ESA/reports/23-0777-ESA-TANF-1-pager.pdf>

²¹⁶ Patton, D., Liu, Q., & Felver, B. E. M. (2021). *Predicting maternal well-being outcomes for Washington State's TANF population*. Washington State Department of Social and Health Services. <https://www.dshs.wa.gov/sites/default/files/rda/reports/research-6-69.pdf>

²¹⁷ DeFour, J. (2023). *Paid Family & Medical Leave program needs and resources*. Washington State Employment Security Department. <https://media.esd.wa.gov/esdwa/Default/ESDWAGOV/newsroom/Legislative-resources/pfml-program-needs-and-resources-2023-9-6-edits-accessible.pdf>

²¹⁸ York, J. (2021). *Washington Paid Family & Medical Leave program utilization study*. Washington State Employment Security Department. <https://paidleave.wa.gov/app/uploads/2021/06/WA-Paid-Leave-Utilization-Report-May-2021.pdf>

familias más alejadas de la equidad con los beneficios del PFML.²¹⁹ El estudio estima que el reemplazo salarial del PFML para los empleados en esos dos condados debido al alcance comunitario supera los \$13 millones en un período de un año.

6.3.2 Vivienda

Los altos costos de la vivienda y la escasez de viviendas siguen afectando a los hogares de todos los ingresos, y sobre todo a los de ingresos más bajos. El Department of Commerce ha proyectado que el estado necesitará 1,1 millones de viviendas adicionales para cubrir la brecha de vivienda actual y el crecimiento poblacional previsto.²²⁰ Esta escasez de viviendas aumenta los costos de la vivienda, presiona los presupuestos familiares y empuja a algunas familias a la falta de vivienda. Se estima que entre 2018 y 2019 había 37 623 niños de Washington menores de seis años (uno de cada 15 niños) sin vivienda.²²¹ En 2023, la legislatura estatal invirtió \$400 millones en el Fondo Fiduciario de Vivienda del estado, destinado a construir viviendas asequibles, y aprobó varios proyectos de ley destinados a aumentar la oferta de vivienda.

6.3.3 Alimentación y nutrición

En el año fiscal 2022, 195 655 mujeres, bebés y niños se beneficiaron del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (Women, Infants and Children, WIC) del estado de Washington.²²²

6.3.4 Atención y cobertura médicas

El capítulo 5, “Niños y familias saludables”, describe el estado de salud y los recursos de atención médica para familias y niños.

6.4 Conectar a las familias con recursos que apoyan la fortaleza, la estabilidad y la seguridad

Además de los FRC descritos anteriormente, numerosas organizaciones y sistemas en el estado de Washington ayudan a las familias a manejar y acceder a los recursos y el apoyo que necesitan. Estas organizaciones a menudo colaboran y realizan referencias cruzadas. Estos recursos incluyen las nueve [Comunidades de salud responsables, Washington 2-1-1](#) (administrado por United Way), el [Centro Familiar de Child Care Aware of Washington](#) (que apoya a las familias en su búsqueda de cuidado infantil), [WithinReach](#) (que incluye el sitio web ParentHelp123 y soporte telefónico y en persona), y la [Línea de ayuda familiar estatal de Parent Trust](#), que brinda apoyo parental inmediato y continuo.

²¹⁹ Mendez, M. & Krause, E. (2023). *It's Time to Bond: PFML Uptake Initiative outcomes and learnings*. Perigee Fund. <https://perigeefund.org/wp-content/uploads/2021/10/PerigeeWAPFMLreport.pdf>

²²⁰ Washington State Department of Commerce. (2023). *Washington State will need more than 1 million homes in next 20 years*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://www.commerce.wa.gov/news/washington-state-will-need-more-than-1-million-homes-in-next-20-years/>

²²¹ Yamashiro, A. & McLaughlin, J. (2021). *Early childhood homelessness state profiles: 2018-19*. U. S. Department of Education. <https://www2.ed.gov/rschstat/eval/disadv/homeless/early-childhood-homelessness-state-profiles-2021.pdf>

²²² Washington State Department of Health. (2023). *WIC Washington State Annual Report*. <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2023-03/962-1008-WIC%20AR-Statewide-FY22.pdf>

6.4.1 Help Me Grow Washington

Help Me Grow Washington (HMG WA) es un sistema de vinculación de recursos y referencias impulsado por la comunidad que conecta a niños pequeños y sus familias con una amplia gama de servicios de apoyo. Se ha expandido de forma considerable desde 2020 debido a importantes inversiones financiadas por la subvención PDG B-5. Los padres, cuidadores, proveedores de aprendizaje temprano, salud y otros servicios pueden llamar, enviar un mensaje de texto o un correo electrónico a HMG WA para conectarse con los orientadores de recursos. En 2022, los centros de contacto de HMG WA atendieron 16 999 solicitudes de apoyo y a 12 850 niños (el 77 % de los cuales eran menores de tres años) y 1456 personas embarazadas. Más de la mitad de las derivaciones de HMG WA fueron para apoyo de necesidades básicas, como cuidado infantil, servicios legales y servicios financieros y laborales.²²³

En 2021, HMG WA obtuvo \$530 000 en el presupuesto estatal (durante dos años) para agregar capacidad al punto de acceso coordinado a nivel estatal. Esta fue la primera vez que el estado financió el sistema estatal HMG WA. La financiación se mantuvo en el bienio 2023. HMG WA cuenta con el apoyo de múltiples fuentes de financiación además de estos fondos estatales. En abril de 2023, una colaboración entre HMG WA, una empresa consultora de propiedad nativa, naciones tribales y [organizaciones indígenas urbanas](#) completó la primera fase de un [Proyecto de adaptaciones tribales de HMG WA](#), con una segunda fase que comenzará en 2023.²²⁴ HMG WA anunció un nuevo plan estratégico para 2023 que describe nueve iniciativas estratégicas.²²⁵

²²³ Help Me Grow Washington. (Sin fecha). *Help Me Grow Washington accomplishments 2022*.

https://helpmegrowwa.org/wp-content/uploads/2023/04/HMG-WA-Data-Brief-2022_FINAL.pdf

²²⁴ Comunicación personal, Sarah Holdener, socia de sistemas estatales, DCYF, 21 de agosto de 2023.

²²⁵ Camber Collective. (2023). *HMG WA 5-year strategic plan – overview*. Help Me Grow Washington.

<https://helpmegrowwa.org/wp-content/uploads/2023/06/HMG-WA-Strategic-Plan-Summary-2023-2028.pdf>

7 Experiencias positivas de aprendizaje temprano

Introducción

El estado de Washington continúa desarrollando y apoyando una amplia red de programas y servicios diseñados para satisfacer las necesidades de las familias con niños pequeños. Esta red incluye un conjunto diverso de opciones para diferentes rangos de edad (bebés, niños pequeños y preescolares), diferentes necesidades (cuidado, educación, servicios especiales) y en diferentes entornos (desde lugares informales como bibliotecas hasta entornos domésticos y formales). El objetivo sigue siendo satisfacer las necesidades de todas las familias con un conjunto diverso de servicios y programas que sean asequibles, accesibles y respondan a las necesidades únicas de cada familia y comunidad.

Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, se han producido cambios significativos en todo el sistema de aprendizaje temprano debido a los impactos del COVID-19 y los continuos esfuerzos comunitarios y legislativos para hacer que el sistema sea más sólido, accesible y equitativo. Además del paso de la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#) (FSKA), el estado ha introducido nuevos programas, nuevas asociaciones y nuevas iniciativas para mejorar la coordinación, la adecuación y la calidad del servicio. Al mismo tiempo, el impacto del COVID-19 en las familias, los trabajadores de cuidado y educación tempranos y el campo del cuidado infantil ha resultado en menos niños en cuidado infantil con licencia en todo el estado, un cambio que refleja las tendencias nacionales.

Actualización de la divulgación comunitaria

En los últimos años no se ha producido una actualización coordinada del programa de divulgación comunitaria. Sin embargo, muchos de los programas de aprendizaje temprano han llevado a cabo su propia participación o divulgación comunitaria para conformar el diseño y la implementación del programa. Los temas generales siguen siendo los mismos que se informaron en la Evaluación de necesidades de 2020. Las familias tienen interés en que los programas sean más accesibles, más asequibles y más diversos culturalmente, y desean una mayor coordinación y alineación entre los programas para facilitar las transiciones y navegar entre los servicios. Las familias que utilizan los servicios valoran los programas y el valor para sus hijos, al mismo tiempo que buscan ofertas más variadas para satisfacer sus necesidades (por ejemplo, más horas, más entornos o una programación culturalmente más específica). En abril de 2020, Child Care Resources (ahora llamado [BrightSpark](#)), una organización de servicios de aprendizaje temprano, comenzó a encuestar a los facilitadores de Juego y Aprendizaje de Kaleidoscope sobre las preocupaciones y necesidades relacionadas con la pandemia que escuchaban de las familias. BrightSpark compartió esa información con financiadores, agencias públicas y otros y también utilizó esa información para tomar decisiones de programación para responder a las condiciones de la pandemia.²²⁶ La pandemia de COVID-19 puso de relieve el papel fundamental que desempeñan el cuidado y la educación tempranos para apoyar la economía y las familias trabajadoras. A medida que la pandemia se desvanece y las actividades comerciales vuelven a la “normalidad” en diversas formas, existe cierta preocupación de que el interés de la comunidad en general en el cuidado y la educación tempranos como un servicio vital pueda desaparecer.

El DCYF ha participado en múltiples esfuerzos de divulgación comunitaria en torno al preescolar y el aprendizaje temprano. Por ejemplo, en 2020, en respuesta a la pandemia, el Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia (ECEAP) del DCYF realizó una encuesta para comprender mejor los

²²⁶ Child Care Resources. (Sin fecha). *2020 FFN report*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.brightspark.org/wp-content/uploads/2023/03/2020-BrightSpark-FFN-Report.pdf>

desafíos que enfrentan las familias del ECEAP y conocer cómo se utilizaban y percibían los servicios remotos y modificados. Además de mostrar que la mayoría de los sitios brindaban diversos servicios de recogida (como comidas, actividades y programas de estudio) y ofrecían clases en línea, la encuesta encontró que, de aquellas familias que utilizaban las clases en línea, entre el 61 % y el 73 % sentían que eran muy o algo útiles.²²⁷

Además, la Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI) ha participado en numerosos esfuerzos de divulgación comunitaria en torno al aprendizaje temprano, a menudo relacionados con temas específicos o como parte de informes para la legislatura estatal. Estos van desde los prácticos, como las encuestas familiares sobre ingresos o las encuestas planificadas sobre acceso a la tecnología, hasta los más programáticos. Por ejemplo, como parte de su [actualización de 2023 sobre el aprendizaje socioemocional](#) la OSPI trabajó con panelistas educadores; realizó sesiones de escucha con familias, personal educativo, estudiantes y administradores; y llevó a cabo un taller colaborativo de interpretación de datos.²²⁸

Nuevas iniciativas desde la Evaluación de necesidades de 2020

Ley de un Comienzo Justo para los Niños. La [FSKA](#) amplía la elegibilidad para varios programas, limita los copagos para las familias trabajadoras y proporciona recursos para apoyar a los proveedores de cuidado infantil y aprendizaje temprano. Promover la equidad en la primera infancia es uno de los cuatro objetivos políticos generales de la FSKA. Las [Subvenciones para la Equidad en la Primera Infancia](#) financiadas por la FSKA para proveedores de educación de la primera infancia (ECE) en una variedad de entornos, incluidos el cuidado por parte de familia, amigos y vecinos (FFN), grupos de Juego y Aprendizaje y proveedores de cuidado infantil con licencia. Estas subvenciones fueron un esfuerzo transversal de mejora de la calidad para apoyar “programas de aprendizaje temprano inclusivos y cultural y lingüísticamente específicos y programas de apoyo a los padres y a la primera infancia”.²²⁹

Implementación del Plan estatal de mejora sistémica (State Systemic Improvement Plan, SSIP). El [Plan estatal de mejora sistémica](#) (SSIP) del estado de Washington es un plan plurianual integral, ambicioso y alcanzable para mejorar los resultados para los niños con discapacidades. El [Resultado medible identificado por el Estado](#) (State-identified Measurable Result, SiMR) de Washington es, “... un aumento en el porcentaje de bebés y niños pequeños que salen de los servicios de intervención temprana y demuestran una mayor tasa de crecimiento en el desarrollo socioemocional positivo” (según los datos de la evaluación de otoño de WaKIDS).

El equipo de diseño estatal del SSIP plantea la hipótesis de que la falta de acceso a experiencias de aprendizaje inclusivas y de alta calidad en la primera infancia con aprendizaje socioemocional integrado contribuye a las brechas de oportunidades en el desarrollo socioemocional cuando los estudiantes ingresan al kindergarten. Estas brechas de oportunidades aumentan año tras año, lo que lleva a colocaciones más restrictivas, menor acceso a la instrucción básica, mayores brechas de logros y peores resultados tras la escuela. Por esta razón, la OSPI se compromete a implementar y evaluar la efectividad del aprendizaje socioemocional, la asistencia técnica intensiva, el asesoramiento y el desarrollo

²²⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *ECEAP annual report, 2019-2021*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ECEAPAnnualReport2019-2021.pdf>

²²⁸ Collyer, L., & Bolen, T. (2023). *UPDATE: Social emotional learning in Washington State*. Washington Office of Superintendent of Public Instruction. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-10/06-23-update-social-emotional-learning-washington-state.pdf>

²²⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *DCYF Early Childhood Equity Grant*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/child-care-grants/equity-grant>

profesional asociados con prácticas basadas en evidencia, incluyendo el [Modelo piramidal](#), la infraestructura de Sistema de apoyo de varios niveles (Multi-Tiered Systems of Support, MTSS) (ver más abajo), la [Replicación LEAP](#) y las [Etapas de la ciencia de la implementación](#). Estas actividades son necesarias para cumplir con el resultado cuantificable identificado por el Estado y, a su vez, aumentar la calidad de la enseñanza y el aprendizaje para todos los socios involucrados (incluidos la familia, el niño, el profesional educativo y el socio comunitario).

Fondo de préstamos para el aprendizaje temprano de Washington (Washington Early Learning Loan, WELL). El [WELL](#) es una asociación pública y privada diseñada para aumentar el número de instalaciones de aprendizaje temprano al proporcionar capital y préstamos flexibles de bajo costo, subvenciones y asistencia técnica a los proveedores de aprendizaje temprano en todo el estado.

Transición al kindergarten. Después de que varios distritos escolares comenzaron a crear programas para atender a niños de cuatro años, en 2023, la legislatura del estado de Washington codificó este esfuerzo al crear un [Programa de Transición al Kindergarten](#). Este programa atiende a niños que están a un año de ingresar al kindergarten y que se ha identificado que necesitan preparación adicional para ser estudiantes de kindergarten exitosos en el siguiente año escolar. En respuesta, la Office of Superintendent of Public Instruction creó [reglas de emergencia](#) para ayudar a guiar a los distritos durante la rápida expansión de este programa.

Sistema de apoyo de varios niveles (MTSS). La OSPI se ha comprometido con la implementación del [Sistema de apoyo de varios niveles \(MTSS\)](#) como enfoque para alinear sistemas y prioridades para abordar las persistentes brechas de oportunidades de Washington. De acuerdo a la [OSPI](#), “el MTSS es el marco para mejorar la adopción e implementación de un continuo de prácticas basadas en evidencia para lograr resultados importantes para cada estudiante. El MTSS implica liderazgo en equipo; toma de decisiones continua basada en datos; participación de estudiantes, familias y comunidad; y la prestación de un continuo de instrucción y apoyo basado en evidencia”.²³⁰ Los sistemas de entrega escalonados coordinados a través del MTSS incluyen Respuesta académica a la intervención, Intervenciones y apoyos conductuales positivos, Modelo piramidal y Aprendizaje socioemocional. El MTSS se centra en garantizar que cada estudiante tenga “acceso equitativo a instrucción universal y apoyos que sean cultural y lingüísticamente sensibles” y que cada estudiante pueda acceder a los apoyos tan pronto como los necesite.²³¹

Resumen de alto nivel de los datos actualizados

7.1 Descripción general del sistema de aprendizaje temprano

7.1.1 Cuidado infantil con licencia

En julio de 2022, había aproximadamente 7342 proveedores de aprendizaje temprano y de niños en edad escolar en Washington autorizados por el DCYF. Brindaron atención a alrededor de 40 000 bebés y niños pequeños y 74 000 niños en edad preescolar en entornos formales y hogares familiares con

²³⁰ Poulos, J., Pennell, A., McKechnie, M., LaPalm, M., & Toney, A. (2020). *Washington’s Multi-Tiered System of Supports Framework*. Washington Office of Superintendent of Public Instruction. https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-10/washington_s-mtss-framework-document.pdf

²³¹ Poulos, J., Pennell, A., McKechnie, M., LaPalm, M., & Toney, A. (2020). *Washington’s Multi-Tiered System of Supports Framework*. Washington Office of Superintendent of Public Instruction. https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-10/washington_s-mtss-framework-document.pdf

licencia.²³² Se trata de una gran caída en la matrícula preescolar en comparación con la Evaluación de necesidades de 2020 (82 000 niños en edad preescolar en 2020), lo que refleja, al menos en parte, los impactos del COVID-19 y una tendencia nacional. Un informe del Censo mostró una caída del 9,3 % en la matrícula preescolar nacional entre 2019 y 2021.²³³

La licencia es un requisito para que las empresas de cuidado infantil sean elegibles para recibir pagos de subsidios por atender a los niños que reciben beneficios del programa de subsidios de Cuidado Infantil de Working Connections (WCCC) (consulte el capítulo 6, “Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas”, para obtener más detalles sobre este programa). Entre todos los niños cuyo cuidado está subsidiado y cuyos proveedores tienen licencia, el 48 % son atendidos en centros de cuidado infantil, el 43 % son atendidos en hogares familiares con licencia y el 9 % son atendidos por proveedores de cuidado Familiares, Amigos y Vecinos.²³⁴ Los proveedores de cuidado infantil con licencia también pueden ofrecer el ECEAP, Head Start o Early Head Start como parte de sus servicios.

7.1.2 Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia (ECEAP)

Washington lanzó el ECEAP en 1985 como un programa preescolar integral para preparar a los niños de tres y cuatro años que están más lejos de tener oportunidades de éxito en la escuela y en la vida. El ECEAP se ha convertido en una opción popular de cuidado infantil para muchas familias. En 2019, se utilizaron fondos de la PDG B-5 para desarrollar e implementar el ECEAP de primera infancia. La aprobación de la FSKA en 2021 aumentó la elegibilidad para los servicios del ECEAP y el ECEAP de primera infancia (a partir de 2022-2023) para ayudar al DCYF a garantizar que se atienda a los niños con mayores necesidades.

Los [nuevos requisitos de elegibilidad para el ECEAP](#) son que un niño debe tener tres años, pero no cinco años el 31 de agosto del año escolar y cumplir, al menos, uno de los siguientes criterios:

- Ingresos familiares iguales o inferiores al 36 % del ingreso medio estatal (SMI).
- Estar calificado por un distrito escolar para servicios de educación especial. Todos los niños con un Programa Educativo Individualizado (IEP) del distrito escolar cumplen con este requisito.
- Experimentar la falta de vivienda según lo define la Ley federal McKinney-Vento de asistencia para la educación de niños y jóvenes sin vivienda.
- Haber participado en uno de los siguientes programas:
 - Programa de Early Head Start (EHS).
 - Un programa de Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños (ESIT) o haber recibido servicios de desarrollo de clase C de otro estado.
 - Un programa de asistencia y educación para la primera infancia de cero a tres años (ECEAP de primera infancia).
 - Un programa de Servicios de Intervención y Prevención para la Primera Infancia (ECLIPSE).

²³² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *DCYF Early Learning Data Store 2.0 (ELDS 2.0); July 15, 2022 point in time, April 2023 release*. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

²³³ Hernandez, E. L., & McElrath, K., (2023). *Public and private preschool enrollment from 2019 to 2021 at its lowest since 2005*. United States Census Bureau. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.census.gov/library/stories/2023/08/preschool-enrollment.html>

²³⁴ Washington Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Barcode Electronic Attendance System. FY22 Subsidy Payments by Provider Rate Type*. Consultado el 1 de febrero de 2023. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

- Es un niño tribal definido por la regla de una tribu reconocida a nivel federal por el estado de Washington y el DCYF, y tiene un SMI del 100 % o inferior.

Se podrán aceptar algunos niños que superen el límite de ingresos, si tienen otros factores que los califican, como factores ambientales o de desarrollo.

Un estudio de 2022 encontró que, en comparación con los niños elegibles que no participaron en el ECEAP, los participantes del ECEAP:²³⁵

- tienen más probabilidades de estar preparados para el kindergarten y
- menos probabilidades de recibir educación especial durante sus primeros años escolares.

Sin embargo, el estudio no encontró evidencia clara de que la participación en el ECEAP afectara de forma significativa lo siguiente:

- Evaluaciones de 3.º a 5.º grado.
- Condenas penales durante la escuela secundaria.
- Graduación de la escuela secundaria.

Durante la pandemia, el ECEAP tuvo que cambiar las modalidades para atender a las familias y comenzó a ofrecer servicios remotos modificados o no tradicionales. Estos incluyeron oportunidades de aprendizaje interactivo y lecciones a las que las familias podían acceder según sus propios horarios, recogida de alimentos y conexiones con otros recursos comunitarios. Esto permitió que el personal contratista del ECEAP brindara aprendizaje y apoyo innovadores, de alta calidad, receptivos y rigurosos mientras se mantenían seguros en casa.²³⁶

En el año escolar 2021-2022, hubo 15 148 plazas del ECEAP disponibles en 415 sitios en todo el estado, incluidos distritos escolares, distritos de servicios educativos, colegios comunitarios, gobiernos locales, organizaciones tribales, centros y hogares de cuidado infantil y organizaciones sin fines de lucro. A principios de 2023, había 15 571 plazas en el ECEAP disponibles en 473 sitios.²³⁷

La legislatura ha fijado el objetivo de establecer el ECEAP como un derecho para julio de 2026; es decir, el ECEAP deberá tener la capacidad de atender a todos los niños de tres y cuatro años que son elegibles para el ECEAP. Para alcanzar este objetivo, el ECEAP necesitará financiación y apoyo para aumentar drásticamente las plazas y la infraestructura relacionada. La financiación del ECEAP aumentó las tarifas por plaza en un 11,6 % durante el bienio y se amplió en 500 plazas en el año fiscal 2022 y 750 en el año fiscal 2023. Se estima que, en los próximos años, el estado deberá ampliar su red en más de 3200 plazas al año para satisfacer las necesidades de un derecho legal.²³⁸

²³⁵ Washington State Institute for Public Policy. (2022). *Evaluation of the Early Childhood Education and Assistance Program: Short- and long-term outcomes for children.*

https://www.wsipp.wa.gov/ReportFile/1745/Wsipp_Evaluation-of-the-Early-Childhood-Education-and-Assistance-Program-Short-and-Long-Term-Outcomes-for-Children_Report.pdf

²³⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *ECEAP annual report, 2019-2021.*

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ECEAPAnnualReport2019-2021.pdf>

²³⁷ Washington State Department of Children, Youth, & Families. (Sin fecha). *ELMS Database, Early Care and Education Assistance Program (ECEAP).* Consultado el 1 de febrero de 2023 desde

<https://data.wa.gov/Education/DCYF-ECEAP-Sites/8ydb-ddzd>

²³⁸ Rose, N., (2022). *Early learning funding and FSKA updates.* Washington State Department of Children, Youth, and Families. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/gov/docs/February12022ELACnotps.pdf>

7.1.3 ECEAP de primera infancia o ECEAP de cero a tres años (B-3 ECEAP)

Basado en los exitosos modelos de Early Head Start y el ECEAP, el B-3 ECEAP (anteriormente también conocido como “ECEAP de primera infancia” y “ECEAP de 0-3”) brinda servicios integrales de aprendizaje temprano y apoyo familiar para bebés y niños pequeños (de cero a tres años) y sus familias anualmente. En 2021, ECEAP de primera infancia ofreció 178 plazas a través de diez proveedores en 19 sitios (incluidos sitios tribales) en una mezcla de ubicaciones urbanas, suburbanas y rurales.²³⁹ Al igual que el ECEAP, el ECEAP de 0 a 3 incorpora [Mobility Mentoring®](#) para apoyar la estabilidad y la independencia familiar. El DCYF ha diseñado estándares de desempeño que apoyan los objetivos de equidad y desarrollo del programa. En 2019, el DCYF trabajó con socios del sistema para desarrollar una primera iteración; y de 2020 a 2023, el DCYF trabajó con el personal de los sitios piloto para conocer cómo se estaban implementando los estándares. El DCYF utilizó esos comentarios para conformar el desarrollo de estándares de desempeño actualizados (publicados en mayo de 2023).²⁴⁰

7.1.4 Head Start, incluido Early Head Start

Washington es el hogar de 50 beneficiarios que brindan servicios a 20 000 niños en Head Start, Early Head Start, Head Start para migrantes de temporada y Head Start para indígenas estadounidenses y nativos de Alaska, lo que es similar a lo que se informó en la Evaluación de necesidades de 2020. Esta gama de servicios Head Start está financiada por el gobierno federal.²⁴¹

7.1.5 Transición al Kindergarten

La [Transición al Kindergarten](#) (Transition to Kindergarten, TK) es un programa para niños que no tienen la edad suficiente para asistir al kindergarten (al menos cuatro años antes del 31 de agosto), que de otra manera no tienen acceso a oportunidades de aprendizaje temprano de alta calidad y que se considera que necesitan preparación adicional antes de ingresar a la educación formal. Durante varios años, las escuelas de Washington han estado ofreciendo este tipo de programas y, en la primavera de 2023, la legislatura estatal aprobó el [Proyecto de ley 1550 de la Cámara de Representantes](#) para codificar estos programas en leyes. En respuesta a la legislación, la Washington Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI) adoptó las [reglas de emergencia](#) para el año escolar 2023-24 para abordar cuestiones como las calificaciones del personal, la elegibilidad de los estudiantes, los requisitos mínimos de instrucción y las evaluaciones.²⁴²

[Datos publicados por la OSPI](#) muestran que, en el otoño de 2022, “los estudiantes de kindergarten que habían participado en la TK superaron a sus compañeros en la evaluación WaKIDS [Inventario de habilidades en desarrollo de kindergarten de Washington] en los seis dominios. Las diferencias fueron especialmente pronunciadas para algunos grupos de estudiantes, lo que confirma que la participación

²³⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Early ECEAP*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/IAA_0004H.pdf

²⁴⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *2023-24 0-3 ECEAP performance standards*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/2023-24-0-3-ECEAP-Performance-Standards.pdf>

²⁴¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Head Start Collaboration Office*. <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/head-start#>

²⁴² Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (2023). *Bulletin No. 049-23: Elementary, early learning, and federal program*. https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-08/bulletin_049-23_0.pdf

en la TK, incluso por un corto tiempo, proporciona a los estudiantes el impulso que necesitan para un ingreso exitoso al kindergarten”.²⁴³

Estos hallazgos dieron como resultado un aumento dramático de la TK. En el año escolar 2019-2020, 795 niños estuvieron inscritos en la TK en 22 distritos escolares de Washington. En enero de 2023, había más de 3000 estudiantes matriculados en 101 distritos escolares.²⁴⁴ Este nuevo servicio de aprendizaje temprano ha proporcionado nuevos recursos muy necesarios para muchas comunidades, pero, en algunos lugares, se está trabajando para garantizar que la TK complemente los programas existentes en lugar de competir con ellos.

7.1.6 Programa de Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños (ESIT)

El programa de [Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños \(ESIT\)](#) proporciona servicios de intervención temprana a niños de cero a tres años que tienen discapacidades o retrasos significativos en el desarrollo. El objetivo es permitir que los niños sean activos y tengan éxito en los primeros años de la infancia y en el futuro en una variedad de entornos, desde el hogar hasta el cuidado infantil y las escuelas. El programa ofrece información y servicios de desarrollo que apoyan el papel de la familia como la influencia más importante en el aprendizaje y el desarrollo de su hijo. Los servicios se basan en un Plan de Servicio Familiar Individualizado (Individualized Family Service Plan, IFSP) y pueden incluir, entre otros, instrucción especializada, terapia del habla, terapia ocupacional y fisioterapia. El 1 de diciembre de 2022, el programa ESIT atendía activamente a 11 693 bebés y niños pequeños (de cero a tres años). A lo largo del año calendario 2022, un total acumulado de 22 690 bebés y niños pequeños (de cero a tres años) fueron atendidos activamente por el programa ESIT.²⁴⁵

7.1.7 Preescolar de desarrollo

De acuerdo con la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA), Parte B, que regula cómo las escuelas brindan servicios a niños con discapacidades de entre 3 y 21 años, el estado de Washington ofrece educación preescolar de desarrollo a niños que tienen necesidades especiales. A través del programa, maestros de educación especial certificados, terapeutas del habla y otros profesionales apoyan a los niños a aprender habilidades que los ayudan a prepararse para el éxito en el kindergarten y más allá.

Durante el año escolar 2021-22, 9565 estudiantes de preescolar con discapacidades en Washington fueron atendidos a través de un programa educativo individualizado (IEP). De este total, 2459 fueron

²⁴³ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Transitional kindergarten: A proven strategy for closing opportunity gaps*. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-08/transitional-kindergarten-data-handout-web.pdf>

²⁴⁴ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Transitional kindergarten: A proven strategy for closing opportunity gaps*. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-08/transitional-kindergarten-data-handout-web.pdf>

²⁴⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *ESIT Federal CT1 Report: Percent of infants and toddlers with IFSPs (DMS, 1/1/2022-12/31/2022)*. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

atendidos en un programa regular de primera infancia.^{246,247} Esto significa que aproximadamente 7100 niños que son elegibles para programas preescolares de desarrollo no tienen acceso a programas inclusivos de alta calidad para la primera infancia en Washington.

7.1.8 ECLIPSE

Los **ECLIPSE** (Servicios de Intervención y Prevención para la Primera Infancia) atienden a niños de cero a cinco años que muestran el mayor nivel de necesidad, a menudo derivado de un trauma complejo, como la exposición fetal al alcohol y las drogas u otros tipos de abuso y negligencia, y que pueden experimentar problemas de salud conductual como resultado. De la población general de niños de cero a cinco años, los ECLIPSE están diseñados para atender del 1 % al 3 % con mayores necesidades.

En los últimos años, se ha cambiado y ampliado la forma en que se prestan los ECLIPSE en respuesta a los resultados de las investigaciones. El estudio, **Uso de servicios, factores de riesgo y evaluaciones entre clientes de ECLIPSE, ECEAP y ESIT**,²⁴⁸ identificó una falta de superposición entre las poblaciones de ECLIPSE y ECEAP. Esto resultó en el rediseño de ECLIPSE desde un programa independiente a un programa que proporciona un nivel ampliado de intervención integrado con las prácticas ofrecidas a través de la programación del ECEAP. El trabajo fue financiado por la subvención PDG B-5. La legislación de la FSKA ordenó que los servicios ECLIPSE o similares estuvieran disponibles para niños pequeños y familias que interactúan con múltiples sistemas (incluido el bienestar infantil) y una expansión financiada durante 2022-2023 a 10 contratistas para atender a unos 503 niños en 12 condados a través del financiamiento estratificado mejorado de ECLIPSE, que permite al DCYF pagar a los contratistas utilizando múltiples flujos de financiamiento.²⁴⁹

7.1.9 Visitas a domicilio

Las visitas a domicilio son un servicio voluntario centrado en la familia que se ofrece a futuros padres y familias con bebés y niños pequeños. Las familias se emparejan con profesionales capacitados que las visitan en sus hogares o entornos comunitarios para brindarles información y apoyo relacionados con embarazos saludables, el desarrollo saludable de los niños, las relaciones entre padres e hijos, la importancia del aprendizaje temprano y conexiones con información, servicios y apoyos comunitarios.

²⁴⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families and Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (2022). *Advancing integrated and inclusive programs for preschool-aged children*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/IIPKReport-2022.pdf>

²⁴⁷ Washington Office of Superintendent of Public Instruction (Sin fecha). *Federal child count and least restrictive environment (LRE) data*. https://www.k12.wa.us/sites/default/files/public/specialed/data/pubdocs/LRE_CC_2021_22_State_Summary.xlsx

²⁴⁸ Patton, D., Liu, Q., & Felver, B. E. M. (Sin fecha). *Service use, risk factors, and assessment among ECLIPSE, ECEAP, and ESIT clients: Report to the Washington State Department of Children, Youth, and Families*. <https://www.dshs.wa.gov/sites/default/files/rda/reports/research-7-114.pdf>

²⁴⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Early Childhood Intervention Prevention Services (ECLIPSE)*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/eceap/eclipse>

En el año fiscal 2021, aproximadamente 2585 familias de Washington fueron atendidas a través del Informe para Servicios de Visitas al Hogar de Washington (HVSA), en comparación con 2400 en 2019.²⁵⁰ El HVSA reúne dólares estatales, federales y privados para respaldar una cartera de programas de alta calidad, probados y prometedores. Otros financiadores apoyan los programas de visitas domiciliarias ([Best Starts for Kids](#) del condado de King y los Servicios Basados en el Hogar de Head Start/Early Head Start federales son los dos más grandes) para ofrecer un total de 9863 plazas para visitas domiciliarias en Washington.²⁵¹

Una asociación público-privada del DCYF, el DOH y [Start Early Washington](#) desempeña un papel de coordinación para los programas financiados por el HVSA. Start Early Washington acoge el [Centro de implementación de visitas domiciliarias](#), que apoya a las comunidades y a los visitantes domiciliarios para ofrecer servicios de alta calidad a las familias y los niños. El centro ofrece asistencia técnica a los programas de visitas domiciliarias basados en la comunidad para apoyar la fidelidad de la implementación a los diversos modelos de programa.

Los servicios de visitas domiciliarias generalmente se prestan a través de uno de varios modelos basados en evidencia que describen los objetivos del programa, las poblaciones prioritarias, qué servicios se prestan, cómo se prestan y quién puede prestarlos. Más de la mitad de todos los servicios de visitas domiciliarias en el estado de Washington se prestan a través de uno de estos cuatro modelos: Early Head Start, Asociación entre Enfermeras y Familias (Nurse-Family Partnership), ParentChild+ (anteriormente llamado Programa de Hogar Padre-Hijo) y Padres como Maestros (Parents as Teachers).²⁵²

Hay datos detallados disponibles sobre los programas de visitas domiciliarias financiados por el HSVA a través del [Informe anual del HVSA](#) y otros recursos puestos a disposición por Start Early Washington, el DOH y el DCYF.²⁵³ Mediante un enfoque de cartera para financiar una variedad de programas y modelos en un esfuerzo por satisfacer las necesidades de diversas poblaciones, el HVSA financia los siguientes modelos de visitas domiciliarias:²⁵⁴

Programas basados en la evidencia

- Psicoterapia padre-hijo (un enfoque diádico basado en el hogar, entre el cuidador y el niño)
- Early Head Start, basado en el hogar
- Asociación entre Enfermeras y Familias
- Padres como Maestros
- Espíritu Familiar (un modelo adaptado culturalmente desarrollado con comunidades tribales)

Modelos de práctica prometedores y basados en investigaciones

- Primeros Pasos para el Éxito Escolar

²⁵⁰ Washington State Department of Health, Washington State Department of Children, Youth, and Families, and Start Early Washington. (2021). *Home Visiting Services Account Annual Report, 2021*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/HVSAAnnualReport.pdf>

²⁵¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Home visiting scan*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/FS_0045.pdf

²⁵² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Home visiting scan*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/FS_0045.pdf

²⁵³ Washington State Department of Health, Washington State Department of Children, Youth, and Families, and Start Early Washington. (2021). *Home Visiting Services Account Annual Report, 2021*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/HVSAAnnualReport.pdf>

²⁵⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Home visiting models in the HVSA*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/FS_0073.pdf

- Programa de Doulas de Divulgación (que vincula a doulas capacitadas con familias de la misma comunidad)
- ParentChild+
- Pasos para una Crianza Eficaz y Placentera

Las 2585 familias atendidas por los programas del HVSA en 2021 residían en 28 condados. El 11 % (306 familias) incluía un padre adolescente. El 58 % de los cuidadores del HVSA eran blancos. Algunos grupos raciales (indígenas estadounidenses y nativos de Alaska, negros o afroamericanos y aquellos que declararon tener más de una raza) estuvieron representados entre los cuidadores del HVSA en proporciones más altas que en la población general. Por ejemplo, el 5 % de la población de 18 a 44 años de Washington es negra o afroamericana, mientras que el 11 % de los cuidadores atendidos por el HVSA se identificaron como negros o afroamericanos, y el 2 % de la población de 18 a 44 años es indígena estadounidense/nativa de Alaska, mientras que el 8 % de los cuidadores atendidos por el HVSA se identificaron como indígena estadounidense/nativo de Alaska.²⁵⁵

Durante la pandemia, las visitas domiciliarias y las nuevas inscripciones para dichas visitas disminuyeron en un principio. Sin embargo, los visitadores domiciliarios trabajaron rápidamente para encontrar formas alternativas de conectarse con las familias y apoyarlas. Estas incluyeron contenido de modelo de visitas domiciliarias proporcionado a través de video o visitas telefónicas (con algunas visitas en persona en lugares como parques y jardines delanteros), así como “encuentros”. Los encuentros eran formas alternativas de participación durante la [orden “Quédese en casa, manténgase saludable”](#); incluyeron llamadas telefónicas, correos electrónicos, mensajes de texto y entrega de materiales del programa y bienes concretos. Mediante los fondos de rescate federales y estatales, los programas de visitas domiciliarias fueron fundamentales para distribuir bienes concretos como suministros de emergencia, tarjetas de regalo de supermercado y pañales.

En el año fiscal estatal 2021, el HVSA alcanzó un hito en el desempeño de la inscripción: al menos el 90 % de los cupos financiados se llenaron cada trimestre.²⁵⁶ Las familias y los visitadores domiciliarios descubrieron algunas oportunidades nuevas y beneficios inesperados asociados con las visitas domiciliarias virtuales, como mayor flexibilidad en los métodos y tiempos de las interacciones y más oportunidades para que los padres tomen la iniciativa guiados por las observaciones y los comentarios virtuales de sus instructores.

A pesar de la actual pandemia de COVID-19:

- Los programas de visitas domiciliarias completaron 32 245 visitas y 21 567 encuentros con familias en el año fiscal estatal 2021 (julio de 2020 a junio de 2021).
- Las familias permanecieron más tiempo en los servicios, de media 21 meses de servicio en el año fiscal estatal 2021 en comparación con 17 meses de servicio en el año fiscal estatal 2019.
- Cuatro de cada cinco familias (79 %) mantuvieron actividades de alfabetización diarias.

²⁵⁵ Washington State Department of Health, Washington State Department of Children, Youth, and Families, and Start Early Washington. (2021). *Home Visiting Services Account Annual Report, 2021*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/HVSAAnnualReport.pdf>

²⁵⁶ Washington State Department of Health, Washington State Department of Children, Youth, and Families, and Start Early Washington. (2021). *Home Visiting Services Account Annual Report, 2021*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/HVSAAnnualReport.pdf>

- La lactancia materna a los seis meses de edad aumentó cinco puntos porcentuales entre el año fiscal estatal 2010 y el año fiscal estatal 2021, del 48 % al 53 %.²⁵⁷

7.1.10 Cuidado por parte de familiares, amigos y vecinos

El Cuidado por parte de Familiares, Amigos y Vecinos (Family, Friend, and Neighbor, FFN) describe el cuidado infantil proporcionado por familiares u otros miembros de la comunidad de una familia fuera de los centros de cuidado infantil, hogares familiares con licencia u otros entornos formales. Los proveedores FFN pueden ser elegibles para recibir pagos a través del programa de subsidio de cuidado infantil WCCC del estado si cumplen con ciertos criterios, que incluyen pasar una verificación de antecedentes realizada por el DCYF y cumplir con los requisitos de salud y seguridad como se describe en el Código Administrativo de Washington.

A nivel nacional, los FFN son la forma más común de cuidado infantil para niños de cero a cuatro años. Se estima que el 41,3 % de los niños de cero a cuatro años reciben cuidado de FFN, mientras que se estima que el 27,8 % recibe cuidado en entornos específicos.²⁵⁸

No se dispone de una estimación precisa del número de niños que reciben cuidado de FFN en el estado de Washington. Sin embargo, los FFN son la fuente de cuidado preferida para muchas familias en el estado de Washington. Los proveedores de cuidado de FFN son elegibles para recibir capacitación y apoyo (consulte la sección 7.3.2.2, “Disponibilidad de cuidado por parte de familiares, amigos y vecinos”, y el capítulo 9, “Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada”, para obtener información adicional sobre la compensación y otros apoyos para los proveedores de atención FFN).

7.1.11 Grupos de Juego y Aprendizaje

Los grupos de Juego y Aprendizaje ofrecen a los niños la oportunidad de participar en actividades de juego cultural y de desarrollo apropiadas junto con sus padres y cuidadores. A través de la orientación y el modelado del facilitador, la conversación, el aprendizaje entre iguales y las experiencias prácticas, los padres y cuidadores aprenden lo que pueden hacer en casa para apoyar el aprendizaje y el desarrollo saludable de los niños. Los grupos de Juego y Aprendizaje se llevan a cabo en entornos vecinales y comunitarios (por ejemplo, bibliotecas, iglesias, Community Service Offices, edificios de departamentos y escuelas) y generalmente están dirigidos por organizaciones comunitarias.

En el estado de Washington destacan tres modelos de Juego y Aprendizaje: Juego y Aprendizaje de Kaleidoscope, Crecimiento y Aprendizaje 1-2-3 y Juego y Aprendizaje de Early Connections. La Evaluación de necesidades de 2020 informó que, entre julio de 2018 y junio de 2019, estos tres modelos llegaron a aproximadamente 20 000 niños, padres y cuidadores. No se encuentran disponibles datos completos actuales sobre el número de niños atendidos o que necesitan programas de Juego y Aprendizaje.

Para responder a la pandemia de COVID-19, muchos grupos de Juego y Aprendizaje pasaron a ofrecer una combinación de reuniones virtuales en vivo y grabadas, conexiones en redes sociales, actividades al

²⁵⁷ Washington State Department of Health, Washington State Department of Children, Youth, and Families, and Start Early Washington. (2021). *Home Visiting Services Account Annual Report, 2021*.

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/HVSAAnnualReport.pdf>

²⁵⁸ Bruner, C., & Chase, R. (2012). *Family, friend and neighbor care: Achieving healthy child development by strengthening families*. Build Initiative. https://www.wilder.org/sites/default/files/imports/BuildInitiative-FFN%20Policy%20Brief_summer2012.pdf

aire libre y kits de actividades para el hogar. Las conexiones de los facilitadores del grupo Juego y Aprendizaje con estas familias a menudo aisladas también proporcionaron canales para brindar a las familias apoyo concreto para sus necesidades básicas.

BrightSpark (antes conocido como Child Care Resources), el centro del modelo Juego y Aprendizaje de Kaleidoscope, informó que hubo 150 grupos de Juego y Aprendizaje de Kaleidoscope en el estado de Washington facilitados por 48 organizaciones diferentes en 2020.²⁵⁹

Juego y Aprendizaje de Early Connections es un programa respaldado por fondos de la PDG B-5 que se enfoca en atender a los cuidadores que acceden a servicios y beneficios (como Asistencia Temporal para Familias Necesitadas [TANF]) a través de las Community Service Offices (CSO) del Department of Social and Health Services (DSHS) de Washington. Juego y Aprendizaje de Early Connections es un programa diseñado para atender a las familias durante un período crítico. Las instalaciones del DSHS ofrecen un lugar donde se pueden abordar los siguientes elementos esenciales:

1. Avanzar en los objetivos de integrar el aprendizaje temprano y el bienestar infantil para fortalecer aún más a las familias; centrarse en el desarrollo óptimo de los niños y mejorar el bienestar socioemocional.
2. Apoyar a las familias y a los niños que acceden a los servicios de TANF con una mejor comprensión del desarrollo de la primera infancia.
3. Adaptar los enfoques para llegar a los niños y las familias desfavorecidas y mejorar el acceso a los servicios para satisfacer una variedad de necesidades de los niños y las familias.
4. Crear un programa de asociación dentro de un entorno para aumentar la comunicación abierta, mitigar el estrés tóxico y modelar formas de reducir los comportamientos desafiantes con niños y adultos durante sus visitas a las CSO.

Juego y Aprendizaje de Early Connections presta servicios en ubicaciones de CSO en el este y centro de Washington. Lanzado en 2017, este programa atiende a unos 4300 niños a través de cinco CSO. En marzo de 2020, Juego y Aprendizaje de Early Connections pasó a ofrecer servicios virtuales bilingües que ofrecen juegos interactivos a través de videos en vivo de Zoom, así como servicios de mensajes de texto interactivos en vivo, horas de cuentos pregrabados en YouTube y kits de actividades apropiados para cada edad. En 2023, los programas de ECPL reanudaron las sesiones interactivas ofrecidas en persona. El programa ha mantenido la plataforma de comunicación por mensajes de texto para garantizar el apoyo a las familias que no pueden asistir en persona. Entre el 1 de julio de 2023 y el 31 de enero de 2024, el programa atendió a 878 niños y 855 cuidadores.²⁶⁰

7.1.12 Recursos comunitarios informales

Durante las actividades de participación comunitaria realizadas para la Evaluación de necesidades de 2020, muchos padres y cuidadores indicaron que involucrar a los niños en actividades fuera de la escuela (por ejemplo, en parques, bibliotecas, piscinas e iglesias) es una forma importante de apoyar su desarrollo. Los padres y cuidadores indican que los recursos comunitarios juegan un papel importante en el desarrollo y la educación de los niños de Washington. Muchas familias consideran que estos recursos son parte del sistema más amplio de aprendizaje temprano.

²⁵⁹ Child Care Resources. (Sin fecha). *2020 FFN report*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.brightspark.org/wp-content/uploads/2023/03/2020-BrightSpark-FFN-Report.pdf>

²⁶⁰ Washington Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Early Connections Play and Learn (ECPL)*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/IAA_0004C.pdf

7.1.13 Early Achievers

[Early Achievers](#) es el Sistema de Calificación y Mejora de la Calidad (Quality Rating and Improvement System, QRIS) del estado de Washington, que recientemente revisó el QRIS para llamarse Sistema de Reconocimiento y Mejora de la Calidad. Los estándares de calidad abarcan evaluaciones externas del entorno de aprendizaje, las interacciones entre adultos y niños, y más. Estos estándares se alinean con los estándares de desempeño del ECEAP y Head Start, agilizando las métricas de calidad en todo el estado de Washington. Los centros de cuidado infantil, los hogares familiares con licencia y los programas del ECEAP y Head Start pueden progresar del nivel uno (“participar en Early Achievers”) al nivel cinco (“lograr un nivel de calidad de excelencia”), demostrado a través de una evaluación de componentes clave. El impacto de Early Achievers en la calidad y disponibilidad en el estado de Washington se describe con más detalle en la sección 7.5.1.1, “Impacto en la calidad”.

En 2021, el DCYF colaboró con socios del sistema para desarrollar un [Plan de Mejora de la Calidad para la Equidad Racial en Early Achievers](#). El equipo de Early Achievers del DCYF solicitó comentarios de proveedores, partes interesadas y familias para desarrollar el plan, que se describe en la sección 9.2.1, “Apoyos para una fuerza laboral de aprendizaje temprano diversa”.²⁶¹

Los programas tribales de cuidado y educación tempranos pueden participar en un proceso alternativo de reconocimiento de calidad, el [Proceso de Evaluación de Programas \(Program Evaluation Process, PEP\) The LOVIT Way](#), que está disponible desde 2020. “LOVIT (Learning to Observe, Value, Inspire, and Transform)” significa “Aprender a observar, valorar, inspirar y transformar”. El comité de Políticas Indígenas para el Aprendizaje Temprano (IPEL) apoyó un proyecto piloto del PEP The LOVIT Way y lo recomendó como evaluación alternativa. Se adoptó como una opción para los programas tribales en 2023.

7.1.14 Inventario de habilidades en desarrollo de kindergarten de Washington

[WaKIDS](#) es un proceso de transición administrado por la OSPI para ayudar a garantizar que los niños tengan un comienzo exitoso en la experiencia de kindergarten a 12.º grado. WaKIDS es obligatorio para todas las escuelas que ofrecen kindergarten de día completo o kindergarten de transición. En el año fiscal 2021, los 294 distritos escolares de Washington estaban implementando el proceso.²⁶²

7.1.15 Pautas de aprendizaje temprano de Washington

Las [Pautas de aprendizaje temprano de Washington](#), desarrolladas en colaboración por el DCYF, la OSPI y partes interesadas de la comunidad en 2012, describen los comportamientos, las habilidades y las etapas de desarrollo que los niños suelen demostrar desde el nacimiento hasta el tercer grado. Es un recurso para ayudar a los padres, profesionales del aprendizaje temprano, maestros de kindergarten hasta 12.º grado y otras personas que trabajan con niños a comprender y apoyar mejor el desarrollo saludable de los niños. Las pautas promueven una filosofía que abarca al niño en su totalidad al describir las etapas del desarrollo infantil. No ha habido cambios recientes en las pautas.

²⁶¹ Comunicación personal, Cinthia Gutierrez, coordinadora regional del programa, Catholic Charities, 22 de febrero de 2024.

²⁶² Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Washington Kindergarten Inventory of Developing Skills (WaKIDS)*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2022-12/SC2_WaKIDS_2021.pdf

7.2 Experiencia comunitaria del sistema de aprendizaje temprano

Para la Evaluación de necesidades de 2020, se preguntó a los padres, cuidadores, proveedores y otras personas de la comunidad de aprendizaje temprano sobre sus experiencias con los programas, servicios y apoyos disponibles dentro del sistema de aprendizaje temprano del estado de Washington. Muchos de los temas que surgieron siguen siendo relevantes:

- Muchas personas describieron el fuerte compromiso que tienen los proveedores y las organizaciones de la primera infancia con los niños y las familias.
- Se describió que programas como el ECEAP, Head Start, ECLIPSE y el ESIT realizan contribuciones poderosas a las familias y a la comunidad en general.
- Algunos participantes del programa de divulgación manifestaron su frustración con el sistema debido a las largas listas de espera, los altos costos y los problemas para navegar por el sistema.
- Los niños con necesidades especiales no reciben la atención adecuada en el sistema, ya que hay muy pocos servicios y proveedores apropiados.
- Los padres indígenas estadounidenses sugirieron que los niños indígenas estadounidenses necesitan apoyo especializado.
- Muchas familias de comunidades de color, comunidades tribales y comunidades de inmigrantes y refugiados mencionaron un fuerte deseo de recibir servicios que no solo sean apropiados en cuanto al idioma y la cultura, sino que también se basen en el respeto y el valor de la cultura única de las comunidades atendidas.
- Algunos padres, cuidadores y proveedores expresaron su preocupación por el uso de WaKIDS como herramienta de evaluación para la preparación para el kindergarten, especialmente en lo que se relaciona con las comunidades tribales y las comunidades de color. Consideraron que no tiene en cuenta de forma adecuada las diferencias en la experiencia y las normas culturales.
- Y en todos los programas, apoyos y servicios, muchos padres, cuidadores y proveedores indicaron la necesidad de una mayor conciencia y capacidad de respuesta cultural.

7.3 Acceso, disponibilidad y asequibilidad de experiencias de aprendizaje temprano de alta calidad

La Office of Innovation, Alignment, and Accountability (OIAA) del DCYF desarrolló un modelo de datos integral para abordar las complejidades de contar a los niños atendidos por diferentes programas con diferentes requisitos de datos, estimar la cantidad de niños bajo cuidado privado y contabilizar a los niños atendidos por más de un programa. El modelo se muestra en

Figura 7-1 y las notas técnicas se pueden encontrar al final de este capítulo.

Se estima que, en el estado de Washington, hay 530 000 niños de entre cero y cinco años, de los cuales unos 121 000 (casi el 23 %) reciben algún tipo de atención con licencia. Sin embargo, medir cómo esto satisface la verdadera profundidad de la necesidad es más difícil. En el estado de Washington, a diciembre de 2022, el 62 % de los niños de cinco años o menos vivían en hogares donde todos los padres disponibles formaban parte de la fuerza laboral. Según esta medida, al menos 327 864 niños de cinco años o menos necesitan cuidado infantil de algún tipo. De ellos, aproximadamente el 26 % (85 553) reciben servicios en entornos de cuidado infantil con licencia y atención de FFN subsidiada. Esto deja aproximadamente 242 000 niños que necesitan servicios de cuidado infantil, pero que posiblemente no tengan acceso a ellos. Una proporción desconocida de la necesidad insatisfecha se cubre con cuidados no subsidiados de FFN y otros apoyos informales. Se desconoce qué parte del uso de cuidados informales puede deberse a la falta de acceso y asequibilidad y qué parte a la preferencia familiar.²⁶³

²⁶³ Todas las estadísticas de este párrafo son del Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *DCYF Early Learning Data Store 2.0 (ELDS 2.0); December 15, 2022 point in time, April 2023 release.* (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

Figura 7-1. Utilización actual de programas y servicios de aprendizaje temprano entre niños y familias en el estado de Washington

Programa o servicio <i>Requisitos generales de elegibilidad</i>	Población elegible	Acceso al programa/servicio el 15 de diciembre de 2022	Porcentaje de población elegible atendida el 15 de diciembre de 2022
Cualquier servicio de aprendizaje temprano (Cuidado infantil con licencia y programas ECEAP y Head Start) <i>Niño de 0 a 5 años</i>	530 729	121 546	22,9 %
Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia (ECEAP) <i>Niño de 3 a 4 años; familia ≤ 36 % del SMI</i>	50 408	12 452	24,7 %
ECEAP de primera infancia (EECEAP) <i>Niño de 0 a 3 años; familia ≤ 50 % SMI</i>	97 145	153	0,2 %
Head Start (HS) <i>Niño de 3 a 4 años; familia ≤ 130 % FPL</i>	37 790	7687	20,3 %
Early Head Start (EHS) <i>Niño de 0 a 2 años; familia ≤ 130 % FPL</i>	48 744	1020	2,1 %
Subsidio de Cuidado Infantil de Working Connections (WCCC) para cuidado con licencia^a <i>Niño de 0 a 5 años; familia ≤ 60 % del SMI; padre(s) trabajando</i>	128 856	34 646	26,9 %
Subsidio de WCCC para el cuidado por parte de familiares, amigos y vecinos (FFN)^b		3202	2,5 %

Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *DCYF Early Learning Data Store 2.0 (ELDS 2.0); December 15, 2022 point in time, April 2023 release.* (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

Nota: Se recuperaron datos sobre la población elegible y el acceso a programas y servicios en un momento determinado. Puede haber algunas diferencias en las cifras indicadas en esta figura y en otras partes de esta evaluación de necesidades debido a las diferencias en el momento en que se extrajeron los datos. Los recuentos de niños elegibles no tienen en cuenta los criterios ampliados adicionales de programas específicos (por ejemplo, el ECEAP está abierto para familias tribales con un SMI del 100 %).

^a El WCCC no proporciona atención directa, sino que actúa como un pago de subsidio para la atención en otros programas de aprendizaje temprano. Por ejemplo, un niño puede recibir un subsidio del WCCC para apoyar su inscripción en un hogar familiar o centro con licencia. Además de los requisitos de ingresos, el WCCC solo está disponible para [familias que participan en actividades educativas o laborales aprobadas](#).

^b Este gráfico muestra el acceso a la atención de FFN a través de los subsidios del WCCC. Hay un número mucho mayor y desconocido de niños adicionales que están al cuidado de familiares, amigos y vecinos; esta tabla solo cuenta a los niños cuando el cuidador FFN recibe un pago del estado a través de un subsidio del WCCC.

Se conoce el número de niños y familias que son elegibles y tienen acceso a programas de aprendizaje temprano proporcionados por el estado o en los que el estado tiene una participación significativa. Sin embargo, actualmente no es posible obtener un número no duplicado de niños que necesitan servicios, pero no los reciben. Es posible que otros no sean atendidos debido a los requisitos y las restricciones. Además, más allá del simple número de plazas, existe la necesidad de más servicios con mayor

conciencia cultural, sensibilidad y capacidad de respuesta en todos los tipos de servicios de aprendizaje temprano.

7.3.1 Experiencias de aprendizaje temprano basadas en entornos accesibles, asequibles y de alta calidad

A pesar de la variedad de oportunidades de preescolar que ofrece Washington para las familias, persiste una alta demanda de educación preescolar de alta calidad (consulte

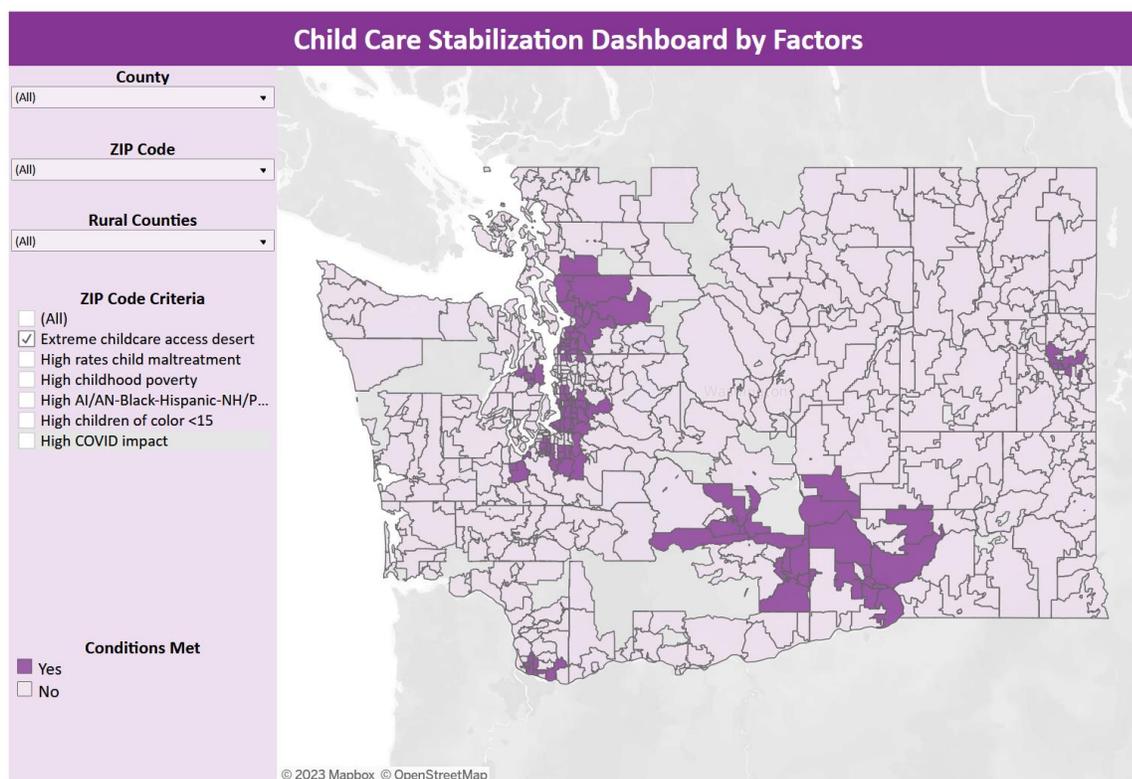
Figura 7-1 anterior y las evaluaciones específicas del programa a continuación). Y más allá de los servicios existentes, las familias buscan más acceso y más opciones, incluidos más servicios, más horas, más asequibilidad y más entornos (por ejemplo, al aire libre). Washington continúa apuntando a un enfoque integrado para atender a niños de tres y cuatro años que sea accesible, asequible, sostenible y construido sobre una base de programas de calidad y basados en la investigación.

7.3.1.1 Disponibilidad y acceso a cuidado infantil con licencia

De los 288 000 niños del estado de Washington en hogares donde todos los padres disponibles trabajan, 211 500 actualmente no reciben cuidado a través de un proveedor con licencia.²⁶⁴ Parte de esa necesidad se satisface mediante la atención de FFN.

La brecha entre disponibilidad y necesidad no se distribuye de forma equitativa en todo el estado. En algunas comunidades y regiones del estado de Washington, el acceso a servicios de cuidado infantil con licencia es limitado y la necesidad es muy profunda. A estos se les llama “desiertos extremos de acceso al cuidado infantil” (consulte la Figura 7-2). El sombreado oscuro indica un desierto extremo de acceso al cuidado infantil.

Figura 7-2. Desiertos extremos de acceso a cuidado infantil por código postal en el estado de Washington, 2023



Nota: Este mapa incluye todos los códigos postales del estado de Washington identificados como “desiertos de acceso extremo, haciendo uso de la metodología desarrollada en Massachusetts para identificar desiertos de acceso extremo para el cuidado infantil”. A los efectos de este panel, el DCYF cuenta “cualquier código postal como un desierto de acceso extremo si se

²⁶⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Almacén de datos sobre aprendizaje temprano 2.0 de DCYF (Early Learning Data Store 2.0, ELDS 2.0); December 15, 2022 point in time, April 2023 release.* (proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

identifica como un desierto de acceso extremo para cualquier subconjunto de la población: bebés, niños pequeños y niños en edad preescolar, de hogares de bajos ingresos o de hogares que no son de bajos ingresos”.

Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families, OIAA,

<https://www.dcyf.wa.gov/practice/oiaa/reports/early-learning-dashboards/child-care-stabilization>

Lamentablemente, las áreas de desierto extremo de cuidado infantil han crecido desde la Evaluación de necesidades de 2020, lo que refleja la mayor necesidad de cuidado infantil en todo el estado. Además de los desiertos de acceso extremos mostrados anteriormente, algunas poblaciones continúan enfrentando barreras específicas para acceder a servicios de cuidado infantil subsidiados y con licencia, como las familias en regiones rurales y remotas. El [Estudio de saturación del ECEAP y Head Start de 2021-22](#) descubrió que 88 distritos escolares más pequeños no ofrecen el ECEAP o Head Start.²⁶⁵ Las familias de niños con necesidades especiales o que necesitan cuidado durante horarios no tradicionales enfrentan desafíos adicionales.

7.3.1.2 Disponibilidad de programas clave de aprendizaje temprano

Durante la divulgación para la Evaluación de necesidades de 2020, muchas familias expresaron la necesidad de ampliar el ECEAP, Head Start y los ECLIPSE. Las familias indicaron tener dificultades para acceder a estos programas debido a las largas listas de espera, sobre todo para el ECEAP y Head Start. En la primavera de 2022, había 118 046 niños en el estado de Washington que eran elegibles para participar en el ECEAP, pero solo 12 215 niños (el 10 % de los niños elegibles) estaban recibiendo servicios. Un total de 30 866 niños eran elegibles para participar en Head Start, pero solo 7712 niños (alrededor del 25 % de los niños elegibles) estaban recibiendo servicios.²⁶⁶

En sus primeros 35 años, el ECEAP se expandió de forma gradual desde atender a 1000 niños por año en el año escolar 1985-1986 a 15 571 en el año escolar 2021-2022.²⁶⁷ Entre 2012-2013 y 2022-2023, el ECEAP agregó 7396 plazas en comunidades de todo el estado, incluso dentro de los límites de 32 distritos escolares adicionales.²⁶⁸

La aprobación de la FSKA cambió los requisitos de elegibilidad para que se pueda utilizar el ingreso medio estatal (SMI), una medida más relevante que el nivel de pobreza federal, para determinar la elegibilidad. Como se explica en el [Estudio de saturación del ECEAP y Head Start de 2021-22](#), “Al alcanzar el derecho, actualmente programada para el año fiscal 2027, la elegibilidad por ingresos habrá cambiado del 110 % de la línea de pobreza federal (FPL) al 36 % del SMI y al 50 % del SMI en el año fiscal 2031. Para crecer de manera sostenible hacia la obtención de derechos, el ECEAP actualizó la elegibilidad de inscripción para que coincida con la elegibilidad de derechos a partir del año fiscal 2022”.²⁶⁹

²⁶⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *2021-22 ECEAP & Head Start Saturation Study*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ECEAP-HeadStartSaturationStudy2022.pdf>

²⁶⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Almacén de datos sobre aprendizaje temprano 2.0 de DCYF (Early Learning Data Store 2.0, ELDS 2.0); December 15, 2022 point in time, April 2023 release*. (proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

²⁶⁷ Washington State Department of Children, Youth, & Families. (Sin fecha). *ELMS Database, Early Care and Education Assistance Program (ECEAP)*. Consultado el 1 de febrero de 2023 desde <https://data.wa.gov/Education/DCYF-ECEAP-Sites/8ydb-ddzd>

²⁶⁸ Washington State Department of Children, Youth, & Families. (Sin fecha). *ELMS Database, Early Care and Education Assistance Program (ECEAP)*. Consultado el 1 de febrero de 2023 desde <https://data.wa.gov/Education/DCYF-ECEAP-Sites/8ydb-ddzd>

²⁶⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *2021-22 ECEAP & Head Start Saturation Study*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ECEAP-HeadStartSaturationStudy2022.pdf>

7.3.1.3 Asequibilidad de cuidado infantil para padres que trabajan

Tanto los datos cuantitativos como los cualitativos confirman que el elevado coste del cuidado infantil dificulta el acceso a los servicios para muchas familias. Durante la divulgación comunitaria para la Evaluación de necesidades de 2020, el costo del cuidado infantil fue la barrera más citada. Las familias trabajadoras que no califican para recibir subsidios, pero no tienen los medios para pagar de su bolsillo enfrentan una carga significativa.

Child Care Aware of America descubrió que el precio promedio anual nacional del cuidado infantil en 2022 fue de \$10 853 (alrededor del 10 % del ingreso medio nacional para parejas casadas con hijos y el 33 % del ingreso familiar medio nacional para un padre soltero con hijos).²⁷⁰ En el estado de Washington, el costo anual de un cuidado a tiempo completo y de alta calidad para un solo bebé en un centro de cuidado infantil con licencia es de \$16 380 al año, lo que representa el 13 % del ingreso medio de una pareja casada y el 44 % del ingreso medio de una familia monoparental. Ambas cifras son mucho más altas que el 7 % del ingreso familiar recomendado por el Department of Health and Human Services de Estados Unidos.²⁷¹

Si bien Washington se ha vuelto comparativamente más asequible en comparación con 2017, el estado continúa estando clasificado entre los estados menos asequibles para el cuidado infantil en la nación (todas las clasificaciones son de 2022):²⁷²

- Ocupa el 12.º lugar entre los servicios menos asequible para el cuidado de bebés en centros (frente al 6.º en 2017).
- Ocupa el 6.º lugar entre los servicios menos asequibles para el cuidado familiar de bebés (frente al 4.º en 2017).
- Ocupa el 17.º lugar entre los servicios menos asequibles para el cuidado de niños pequeños en centros (frente al 10.º en 2017).
- Ocupa el 6.º lugar entre los servicios menos asequibles para el cuidado familiar de niños pequeños (frente al 5.º en 2017).
- Ocupa el 13.º lugar entre los servicios menos asequibles para el cuidado de un niño de cuatro años en centros (frente al 10.º en 2017).
- Ocupa el 8.º lugar entre los servicios menos asequibles para el cuidado familiar de un niño de cuatro años (frente al 7.º en 2017).

Los costos de cuidado infantil son más altos para los bebés y disminuyen a medida que el niño crece, aunque los costos siguen siendo inasequibles para muchas familias (consulte la Figura 7-3).

Figura 7-3. Costo mensual del cuidado infantil en el estado de Washington en 2022, por tipo de proveedor y edad del niño

Grupo de edad	Centros de cuidado infantil		Hogares de cuidado infantil familiar	
	Mediana	Percentil 75	Mediana	Percentil 75
Bebés	\$1592	\$1949	\$1192	\$1500

²⁷⁰ Child Care Aware. (Sin fecha). *Catalyzing growth: Using data to change child care*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.childcareaware.org/catalyzing-growth-using-data-to-change-child-care-2022/>

²⁷¹ Child Care Aware. (2022). *Child care affordability in Washington*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://info.childcareaware.org/hubfs/2022%20Price%20of%20Care%20State%20Fact%20Sheets/Washington%202022%20-Price%20Fact%20Sheet.pdf>

²⁷² Child Care Aware. (2022). *Price of care: 2022 child care affordability analysis*. https://info.childcareaware.org/hubfs/2022_CC_Afford_Analysis.pdf

Grupo de edad	Centros de cuidado infantil		Hogares de cuidado infantil familiar	
	Mediana	Percentil 75	Mediana	Percentil 75
Niños pequeños	\$1365	\$1724	\$1083	\$1400
Niños en edad preescolar	\$1213	\$1516	\$975	\$1280

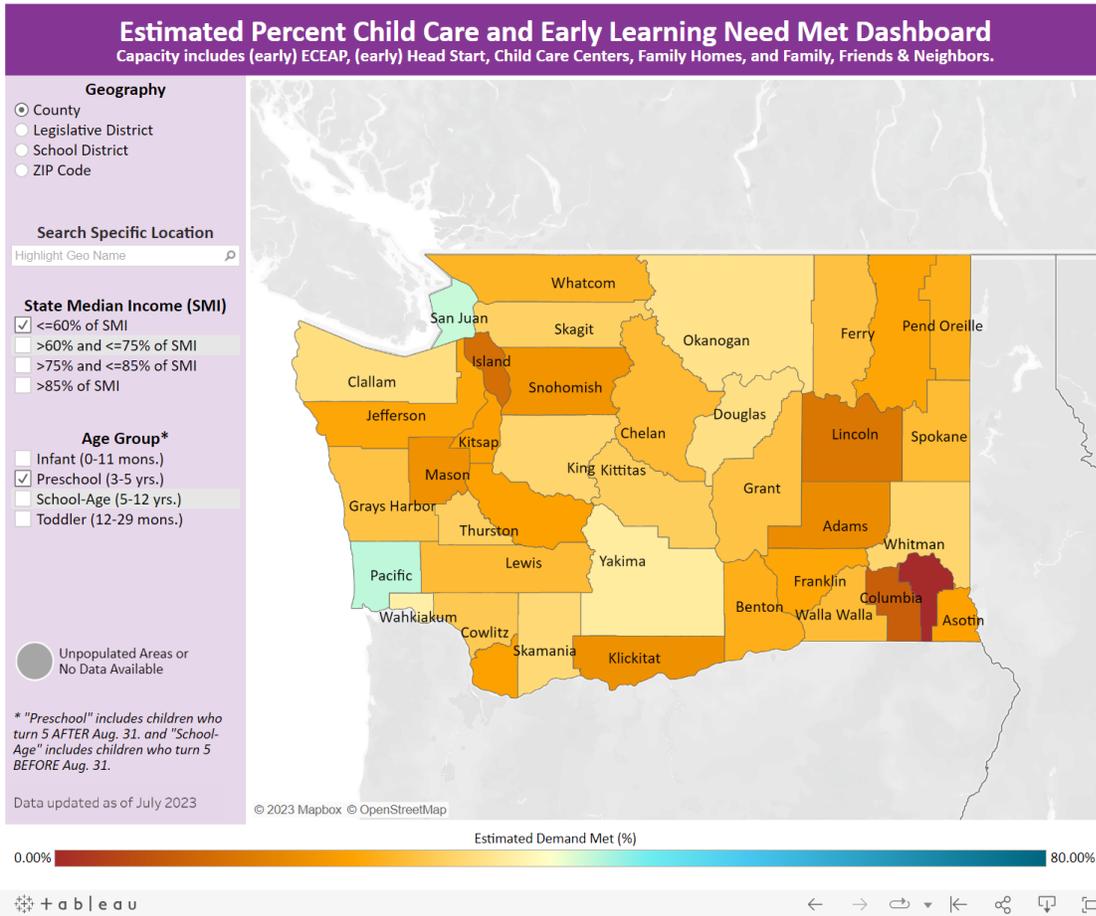
Fuente: Washington State Department of Commerce. (2020). *Washington state child care industry assessment*. <https://www.commerce.wa.gov/wp-content/uploads/2020/08/Child-Care-Collaborative-Task-Force-Industry-Assessment-Report.pdf>

El costo del cuidado infantil a tiempo completo para un bebé y un niño en edad preescolar puede representar hasta el 35 % del ingreso de una familia con dos padres y hasta el 150 % del ingreso de una familia monoparental, mucho más allá del estándar federal de asequibilidad del 7 % del ingreso.²⁷³ El alto costo del cuidado infantil también se distribuye de forma desproporcionada entre las regiones dentro del estado de Washington. Si bien los detalles varían según la edad del niño y el nivel de ingresos de la familia, el mapa a continuación muestra las diferencias geográficas en las necesidades satisfechas para los niños en edad preescolar de familias que ganan menos del 60 % del SMI (consulte la Figura 7-4).²⁷⁴

²⁷³ Office of Child Care (OCC), Administration for Children and Families (ACF), Department of Health and Human Services (HHS). (2016). *Child Care and Development Fund (CCDF) Program, Final Rule*. Consultado el 20 de diciembre de 2023 desde <https://www.federalregister.gov/documents/2016/09/30/2016-22986/child-care-and-development-fund-ccdf-program>

²⁷⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Child care and early learning need and supply data*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/practice/oiaa/reports/early-learning-dashboards/child-care-need-supply-data>.

Figura 7-4. Porcentaje estimado de necesidades de cuidado infantil y aprendizaje temprano cubiertas por condado, 2023



Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families, Office of Innovation, Alignment and Accountability, <https://www.dcyf.wa.gov/practice/oiaa/reports/early-learning-dashboards/child-care-need-supply-data>

A partir de octubre de 2023, el estado de Washington cambió la forma en que administra el WCCC, lo que incluye aumentar el ingreso familiar máximo del 200 % de la FPL al 60 % del SMI y reducir el “precipicio de beneficios” que enfrentan las familias a medida que ganan más dinero mediante la creación de una escala móvil de requisitos de copago crecientes en función de los ingresos del hogar y el tamaño de la familia.²⁷⁵

7.3.1.4 Tamaño de la fuerza laboral de cuidado infantil en relación con la necesidad

La escasez de servicios de cuidado infantil y la falta de profesionales calificados en cuidado y educación tempranos (ECE) era una preocupación antes de la pandemia. La oferta de profesionales de ECE calificados disminuyó aún más durante la pandemia, pero volvió a los niveles previos a la pandemia

²⁷⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Working Connections Child Care*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/getting-help/wccc>

hacia finales de 2022.²⁷⁶ Desde 2020, el estado ha tomado medidas para estabilizar la fuerza laboral de ECE.

Se pueden encontrar detalles adicionales en el capítulo 9, “Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada”.

7.3.1.5 Disponibilidad de instalaciones de aprendizaje temprano

Los programas y servicios de cuidado infantil y otros programas de aprendizaje temprano en el estado de Washington se encuentran en una variedad de espacios, incluidas instalaciones dedicadas propiedad de proveedores, espacios alquilados a distritos escolares y espacios donados por organizaciones comunitarias. La demanda de estos espacios continúa superando ampliamente la oferta. La necesidad se ve agravada aún más por los requisitos de más horas para el ECEAP y presiones adicionales sobre los espacios en las escuelas debido a la expansión de las Transiciones al Kindergarten y las reducciones del tamaño de las clases desde el kindergarten hasta el tercer grado.

En 2022, el DCYF trabajó con investigadores de la Western Washington University para estimar la cantidad de nuevas instalaciones de aprendizaje temprano necesarias para atender a todos los niños elegibles. Teniendo en cuenta una estimación de 47 765 nuevas plazas para aprendizaje temprano en el ECEAP y WCCC, los investigadores estimaron que se necesitan aproximadamente 1883 nuevas instalaciones de aprendizaje temprano.²⁷⁷

Subvención para Instalaciones de Aprendizaje Temprano

En 2017, la legislatura del estado de Washington ([Código Revisado de Washington \(Revised Code of Washington, RCW\) 43.31.565](#)) creó el [Programa de Subvenciones para Instalaciones de Aprendizaje Temprano \(Early Learning Facilities, ELF\)](#) para aumentar la disponibilidad de oportunidades de aprendizaje temprano para los niños con ingresos más bajos del estado. Gestionado en colaboración por el Department of Commerce y el DCYF, el programa proporciona asistencia financiera estatal a los contratistas del ECEAP y proveedores de cuidado infantil que aceptan el subsidio de WCCC para expandir, remodelar, comprar o construir instalaciones de aprendizaje temprano y aulas necesarias para respaldar las oportunidades de aprendizaje temprano financiadas por el estado. Según un [informe de progreso de 2022](#) del Department of Commerce, “desde su inicio, el Programa ELF ha financiado 172 proyectos para crear o conservar 9475 plazas de aprendizaje temprano, de las cuales 6876 son plazas del Programa de Educación y Asistencia para la Primera Infancia (ECEAP) o de Cuidado Infantil de Working Connections (WCCC)”.²⁷⁸

El mayor desafío sigue siendo la incapacidad de satisfacer la demanda. Para el bienio 2023-2025, el Department of Commerce recibió 212 solicitudes por un total de más de \$196 millones para Subvenciones para la Expansión de Organizaciones Elegibles. Sin embargo, los \$42 millones de financiación disponibles solo cubren alrededor del 21 % de la demanda.²⁷⁹

²⁷⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 Evaluation Report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

²⁷⁷ Washington State Department of Commerce. (2022). *Early Learning Facilities 2022 progress report*. <https://deptofcommerce.app.box.com/s/uog33lafvkcnnanqnf0u3c7prqsq2nnk>

²⁷⁸ Washington State Department of Commerce. (2022). *Early Learning Facilities 2022 progress report*. <https://deptofcommerce.app.box.com/s/uog33lafvkcnnanqnf0u3c7prqsq2nnk>

²⁷⁹ Comunicación personal, Megan LaPalm, Centros de Aprendizaje Temprano y Salud Conductual, Washington State Department of Commerce, 9 de noviembre de 2023.

Fondo de Préstamos para el Aprendizaje Temprano de Washington (WELL)

Lanzado en enero de 2020, el [Fondo de Préstamos para el Aprendizaje Temprano de Washington](#) (WELL) es una asociación de financiación pública y privada entre el Washington State Department of Commerce, el condado de King, el Ballmer Group, la Bill and Melinda Gates Foundation, la Seattle Foundation y otro capital privado que será administrado por Enterprise, Craft3 y la Washington Community Reinvestment Association. El programa proporciona capital para préstamos flexibles de bajo costo, subvenciones y asistencia técnica a proveedores de aprendizaje temprano en todo el estado. Los objetivos iniciales del programa incluyen los siguientes:²⁸⁰

- Fomentar la equidad racial: proporcionar financiamiento para organizaciones lideradas por BIPOC y organizaciones de financiación que prestan servicios a comunidades de bajos ingresos. En 2022, Craft3, socio del Fondo WELL, creó un producto de préstamo compatible con la ley islámica, creando un flujo de financiación para que los proveedores de fe musulmana soliciten financiamiento.
- Proporcionar asistencia técnica significativa: ayudar a los proveedores de aprendizaje temprano a abordar los desafíos del desarrollo con asistencia técnica sobre bienes raíces, finanzas y desarrollo de uso mixto.
- Inversión flexible y fondos apalancados: utilizar la combinación de fondos públicos y privados para ofrecer tarifas inferiores a las del mercado, extensiones, conexiones con otros socios y otros tipos de financiación y asistencia flexibles y receptivas.

Ubicación conjunta con vivienda asequible

El estado de Washington continúa intentando aumentar la disponibilidad de instalaciones de aprendizaje temprano subsidiadas con el fomento de la ubicación conjunta de centros de aprendizaje temprano dentro de desarrollos de viviendas asequibles de uso mixto. El Washington State Department of Commerce ofrece incentivos y recompensa estas asociaciones mediante puntos adicionales en su proceso de puntuación.²⁸¹

Inventario de instalaciones del distrito

A través de la base de datos de Información y Estado de las Escuelas mantenida por la OSPI, Washington puede identificar edificios que ya no se utilizan como espacios de instrucción de kindergarten hasta 12.º grado que pueden ponerse a disposición de organizaciones elegibles como instalaciones de aprendizaje temprano.

7.3.2 Servicios domiciliarios o informales de alta calidad, receptivos y disponibles

7.3.2.1 Disponibilidad de visitas domiciliarias

Como se señaló anteriormente, un [informe de visitas domiciliarias de 2019](#) contabilizó un total de 9863 plazas para visitas domiciliarias en Washington.²⁸² Esto representa un aumento respecto de las

²⁸⁰ Washington Early Learning Loan (WELL) Fund. (Sin fecha). *WELL Fund annual report: Outcomes and impact, January 2021 – June 2022*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://deptofcommerce.box.com/shared/static/stjt8pwstgxp2okut8auby4tbcmm0f7d.pdf>

²⁸¹ Comunicación personal, Kristin Ramos, supervisora de instalaciones de aprendizaje temprano, Washington State Department of Commerce, 9 de noviembre de 2023.

²⁸² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Home visiting scan*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/FS_0045.pdf

7323 plazas notificadas en 2018 en la Evaluación de necesidades de aprendizaje temprano de 2020.²⁸³ El aumento entre 2018 y 2019 incluye la expansión de las plazas del HVSA y aumentos en el financiamiento de Best Starts for Kids del condado de King para servicios de visitas domiciliarias, así como la transición de los sitios modelo Safe Babies, Safe Moms a sitios del Programa de Asistencia para Padres e Hijos (PCAP).²⁸⁴

Washington llevó a cabo una [Evaluación de necesidades de visitas domiciliarias de 2020](#) para “identificar comunidades con concentraciones de factores de riesgo definidos, evaluar la calidad y capacidad de los servicios de visitas domiciliarias existentes en el estado, evaluar la capacidad del estado para brindar tratamiento por abuso de sustancias y servicios de asesoramiento a mujeres embarazadas y familias con niños pequeños, y coordinar y, según corresponda, aprovechar otras evaluaciones de necesidades que se realicen durante el mismo período de tiempo, de enero de 2019 a octubre de 2020”. Ese análisis concluyó que existe “una necesidad considerable insatisfecha de visitas domiciliarias entre las familias de Washington; se estima que el 79 % de las familias elegibles en 31 de los 39 condados no reciben servicio. La variabilidad de los servicios por condado varía entre el 0 y el 54 % de la necesidad estimada cubierta; cuatro condados rurales escasamente poblados no ofrecen servicios de visitas domiciliarias, mientras que los condados a lo largo del corredor I-5 desde la frontera con Canadá hasta Portland, Oregón, atienden a 6044 familias o satisfacen aproximadamente el 24 % de las necesidades. Los programas de visitas domiciliarias en los cinco condados más poblados (King, Pierce, Snohomish, Spokane y Yakima) cubren el 62 % de las familias elegibles estimadas, pero atienden a clientes muy diferentes”.²⁸⁵ Teniendo en cuenta que los análisis basados en el condado pueden enmascarar necesidades no satisfechas en partes de los condados con grandes poblaciones, la Evaluación de necesidades de visitas domiciliarias de 2020 también analizó el riesgo en áreas geográficas más pequeñas que el nivel del condado: localidades escolares. La evaluación de necesidades estableció los próximos pasos en un proceso colaborativo para utilizar los hallazgos para guiar las decisiones sobre el mantenimiento y la expansión de los servicios de visitas domiciliarias.

Desde 2019, el HVSA ha agregado más de 700 plazas a través de una serie de oportunidades de financiamiento de expansión del HVSA, incluidas dos oportunidades de expansión para tribus y organizaciones tribales reconocidas a nivel federal.²⁸⁶ Consulte la Figura 7-5 a continuación para ver más detalles. En respuesta a los aportes de las familias y otras partes interesadas sobre la importancia de brindar servicios que respondan a las necesidades culturales y que se adapten a las comunidades a las que se prestan los servicios, el HVSA priorizó un enfoque de cartera para financiar una variedad de modelos y programas. En los recientes esfuerzos de expansión, el 25 % de los fondos se otorgaron a modelos de práctica prometedores.²⁸⁷

²⁸³ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Opportunities and considerations for expanding home visiting services in Washington State*.

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/HVReport2019.pdf>

²⁸⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2019). *Home visiting scan*.

https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/FS_0045.pdf

²⁸⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2020). *Washington State home visiting needs assessment*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/WA2020MIECHV-NeedsAssessment.pdf>

²⁸⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Home visiting programs expanded*. Consultado el 30 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/news/home-visiting-programs-expanded-0>

²⁸⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2020). *Washington State home visiting needs assessment*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/WA2020MIECHV-NeedsAssessment.pdf>

Figura 7-5. Ampliaciones del Informe para Servicios de Visitas al Hogar 2019-2023

Periodo de tiempo	Fondos	Número de familias/plazas
Otoño 2019	\$1 050 000	146
Verano de 2020	\$587 500	85
Verano de 2020 Ampliación de las visitas domiciliarias tribales	\$150 000	12
Otoño de 2021	\$1 311 000	185
Primavera de 2022	\$2 108 000	240
Primavera de 2022 Ampliación de las visitas domiciliarias tribales	\$460 000	46
TOTAL	\$5 666 500	714

Fuente: Comunicación personal, Rene Toolson, gerente de Práctica e Implementación de Visitas Domiciliarias, DCYF, 14 de diciembre de 2023.

7.3.2.2 Disponibilidad de cuidado por parte de familiares, amigos y vecinos

Como se señaló anteriormente, muchas familias dependen del cuidado de FFN. Solo una pequeña proporción de familias que utilizan FFN acceden a los pagos de subsidios de Cuidado Infantil de Working Connections para proveedores FFN.

En el año fiscal 2022, 5901 niños y 2624 padres y cuidadores recibieron cuidado de FFN subsidiado. Al 31 de diciembre de 2022, el número total de participantes FFN en las seis regiones del estado fue de 10 358 (compuestos por FFN, cuidadores, padres y niños). Esta cifra es considerablemente inferior a la del año fiscal 2018, cuando 16 474 niños y 7688 padres recibieron cuidado de FFN subsidiado.^{288,289} (Nota: Los análisis informados en la Evaluación de necesidades de 2020 utilizaron una metodología diferente para calcular el uso del subsidio de FFN que no se pudo replicar. Los datos aquí informados se derivan de una nueva metodología para permitir una comparación entre el año fiscal 2018 y el año fiscal 2022).

7.3.2.3 Disponibilidad de grupos de Juego y Aprendizaje y recursos comunitarios

Tanto Juego y Aprendizaje de Kaleidoscope como de Early Connections atienden a familias que hablan una variedad de idiomas. Casi la mitad de los participantes (46 %) en Juego y Aprendizaje de Kaleidoscope hablan un idioma distinto del inglés en casa.²⁹⁰ Los grupos de Early Connections son facilitados por especialistas en aprendizaje temprano altamente capacitados, bilingües y receptivos que están calificados para brindar educación temprana, realizar evaluaciones de desarrollo y coordinar servicios integrales para familias.²⁹¹

²⁸⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Almacén de datos sobre aprendizaje temprano 2.0 de DCYF (Early Learning Data Store 2.0, ELDS 2.0); December 15, 2022 point in time, April 2023 release.* (proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

²⁸⁹ Child Care Aware of Washington. (Sin fecha). *FFN semiannual report FY23.* (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

²⁹⁰ Child Care Resources. (Sin fecha). *2020 FFN report.* Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.brightspark.org/wp-content/uploads/2023/03/2020-BrightSpark-FFN-Report.pdf>

²⁹¹ Washington Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Early Connections Play and Learn (ECPL).* Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/IAA_0004C.pdf

Consulte la sección 7.1.11, “Grupos de Juego y Aprendizaje”, anterior para obtener información adicional sobre la cantidad de familias que acceden a los grupos Juego y Aprendizaje.

7.3.3 Asociaciones con comunidades tribales

Establecer relaciones productivas con las naciones tribales para apoyar el aprendizaje temprano de alta calidad en las comunidades tribales dentro del contexto de las relaciones de gobierno a gobierno es una prioridad para el DCYF. En el año fiscal 2018, 1343 niños menores de cinco años cuyos padres los identificaron como indígenas estadounidenses o nativos de Alaska participaron en el ECEAP y en programas de cuidado infantil subsidiados (alrededor del 2,7 % de todos los niños inscritos en el ECEAP).²⁹² En 2023, el 4,9 % del total de niños inscritos en el ECEAP fueron identificados por sus padres como indígenas estadounidenses o nativos de Alaska.²⁹³

En mayo de 2023, se ubicaron 60 sitios de programas de cuidado infantil tribales en todo el estado con una capacidad total autorizada de 2423. Estos sitios incluyen centros de cuidado infantil privados y hogares de cuidado infantil familiar que operan como negocios privados bajo la autoridad de licencia tribal (certificados para el pago de subsidios), así como centros de cuidado infantil patrocinados por tribus y programas Head Start. En mayo de 2023, de los 60 sitios del programa de atención tribal, 26 estaban inscritos en Early Achievers. De estos 26 sitios, siete fueron calificados con un nivel de calidad de 3.0, siete con un nivel de 4.0 y los sitios restantes no fueron calificados.²⁹⁴

El director de Relaciones Tribales del DCYF y el personal de Early Achievers brindan consultas individualizadas para apoyar a los proveedores tribales, según las necesidades de los proveedores y el contexto del gobierno tribal relevante. En 2021, el DCYF publicó el [Informe de recomendaciones del programa ECEAP tribal a la legislatura](#).

Otras actividades del DCYF para mejorar el acceso, la disponibilidad y la asequibilidad de la atención de alta calidad en las comunidades tribales incluyen las siguientes:

- Capacitación STARS para proveedores de cuidado infantil tribal
- Proceso de certificación de licencias para cuidado infantil tribal
- Enlace tribal de Cultivate Learning de la University of Washington (apoya a los programas tribales una vez que ingresan a la cola de calificación de Early Achievers)
- Enlace de asociaciones tribales y gubernamentales de Early Achievers (que explora herramientas de evaluación de calidad alternativas que satisfagan las necesidades culturalmente específicas de los niños tribales)
- Conferencias sobre educación y atención temprana tribales para profesionales del aprendizaje temprano que trabajan con niños y familias tribales
- Cumbre anual sobre aprendizaje temprano de idiomas en tribus del estado de Washington
- Apoyo a la implementación del [Plan de estudios de aprendizaje temprano “desde tiempos inmemoriales”](#)

²⁹² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *The Early Start Act 2018 annual report*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/2018_Early_Start_Act_Report.pdf

²⁹³ Washington State Department of Children, Youth, & Families. (Sin fecha). *ELMS Database, Early Care and Education Assistance Program (ECEAP)*. Consultado el 1 de febrero de 2023 desde <https://data.wa.gov/Education/DCYF-ECEAP-Sites/8ydb-ddzd>.

²⁹⁴ Washington State Department of Children Youth and Families. (Sin fecha). *DCYF MERIT Workforce Registry. WaCompass Provider Portal*. Consultado el 1 de mayo de 2023. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

- Apoyo a los beneficiarios de las subvenciones de la Asociación de Cuidado Infantil Tribal Early Head Start
- Apoyo a los contratistas tribales del ECEAP por parte del especialista tribal del ECEAP
- Visitas a hogares tribales

7.3.4 Entornos y servicios de aprendizaje temprano inclusivos y receptivos para bebés, niños pequeños y niños con necesidades especiales

7.3.4.1 Disponibilidad de servicios para bebés y niños pequeños y sus familias.

Las oportunidades de aprendizaje temprano en el estado de Washington son más limitadas para los bebés y niños pequeños en general que para cualquier otro grupo de edad, y la necesidad insatisfecha es particularmente grave para aquellos con necesidades especiales. Aunque algunos padres de Washington tienen acceso a visitas domiciliarias desde la etapa prenatal hasta los tres años de edad, servicios de intervención temprana a través de programas ESIT, ECEAP temprano y Early Head Start financiados por el gobierno federal, el estado aún tiene una escasez sustancial de servicios. El DCYF mantiene un [panel](#) que muestra el porcentaje estimado de necesidades de cuidado y educación tempranos satisfechas por ubicación geográfica, ingreso medio estatal y grupo de edad. Debido a que los bebés y los niños pequeños están subrepresentados en los entornos de cuidado formal, la comprensión del estado sobre las necesidades insatisfechas es limitada.

7.3.4.2 Disponibilidad de servicios para niños con discapacidades o retrasos del desarrollo y niños expuestos a traumas complejos

El sistema de aprendizaje temprano de Washington se esfuerza por brindar experiencias positivas para niños con necesidades especializadas en el entorno en el que esas necesidades puedan satisfacerse mejor, ya sea en un entorno formal, en el hogar del niño o en otro lugar.

- El ESIT (Parte C) ofrece intervención temprana para niños de hasta tres años que tienen retrasos o discapacidades del desarrollo.
- El preescolar de desarrollo (Parte B) apoya a niños entre tres y cinco años con retrasos o discapacidades del desarrollo.
- Las visitas domiciliarias pueden apoyar a las familias cuyos hijos, de cero a cinco años, tienen necesidades especializadas y conectarlos con información y servicios.
- El ECEAP brinda apoyo especializado para niños y familias que experimentan altos niveles de estrés y riesgo.
- Los ECLIPSE están diseñados para llegar a niños de cero a cinco años que han experimentado un trauma complejo y necesitan servicios intensivos en un entorno terapéutico de aprendizaje temprano con apoyos integrales personalizados para la familia, incluido apoyo de salud mental si es necesario.
- Los [Centros de Desarrollo Neurológico de Washington](#), un grupo de 19 agencias comunitarias sin fines de lucro y con sede en hospitales (muchas de las cuales son proveedores del ESIT), brindan “terapia y servicios relacionados a niños pequeños con trastornos neuromusculares o del desarrollo”.²⁹⁵

²⁹⁵ Washington State Department of Health. (Sin fecha). *Neurodevelopmental Centers of Excellence of Washington*. Consultado el 6 de enero de 2024 desde <https://doh.wa.gov/you-and-your-family/infants-and-children/health-and-safety/children-and-youth-special-health-care-needs/partners-and-collaborative-activities/neurodevelopmental-centers-excellence-washington>

- Las familias también pueden optar por acceder a terapias individuales en casa o en otro entorno a través de su seguro privado.

A pesar de las inversiones estatales en la ampliación de servicios especializados, los niños con discapacidades o retrasos en el desarrollo enfrentan una oferta insuficiente de recursos, con largas listas de espera y desafíos en torno a la disponibilidad, asequibilidad, cobertura de seguro y otras barreras para acceder a los servicios.

Solo el 9 % de las familias de Washington que respondieron a la [Encuesta para niños y familias de National Core Indicators de 2018-2019](#) (de las familias con niños atendidos por la agencia estatal de Discapacidades del Desarrollo) dijeron que habían recibido servicios de intervención temprana o apoyo, en comparación con el 12 % a nivel nacional.²⁹⁶ Las familias de las comunidades rurales tienen un acceso particularmente limitado tanto a las pruebas de detección como a las terapias.

La necesidad de ampliar los ECLIPSE

Los servicios de ECLIPSE se ofrecen como un nivel ampliado de intervención y tratamiento para niños de cero a cinco años que están inscritos en la programación B-5 del ECEAP y han experimentado un trauma complejo. Como resultado, pueden presentar retrasos en el desarrollo o problemas de comportamiento. Un informe de 2018 de la División de Investigación y Análisis de Department of Social and Health Services estima que miles de niños en todo el estado viven en familias que se ajustan al perfil de riesgo de ECLIPSE y que la expansión del programa para llegar a los más necesitados requeriría atender entre 2847 y 10 032 niños adicionales cada año.²⁹⁷

En 2022, el proceso de solicitud de aplicación (request for application, RFA) del ECEAP incluyó la oportunidad para que los contratistas del ECEAP solicitaran dólares para brindar servicios en capas de ECLIPSE. Muchos contratistas del ECEAP solicitaron la adjudicación de RFA de ECLIPSE, y seis contratistas del ECEAP recibieron fondos. Los servicios ECLIPSE ahora se ofrecen en cada una de las seis regiones del DCYF. En diciembre de 2021, los ECLIPSE tenía dos contratistas que atendían a 172 niños en los condados de Yakima y King. A partir de julio de 2023, diez proveedores del ECEAP en 12 condados pueden ofrecer servicios de salud mental de ECLIPSE a 503 niños individuales y sus familias.²⁹⁸

Apoyo a proveedores que atienden a niños con necesidades intensivas

En la Evaluación de necesidades de 2020, las familias de algunas comunidades mencionaron la falta de proveedores que tengan el conocimiento y la experiencia para apoyar a los niños que han experimentado altos niveles de trauma o que tienen necesidades especializadas. Los proveedores de aprendizaje temprano indicaron que puede ser difícil satisfacer las necesidades especializadas de los niños en entornos de aprendizaje temprano debido a la falta de recursos, capacitación y apoyo.

²⁹⁶ National Core Indicators. (Sin fecha). *2018–2019 Child Family Survey (CFS) state report: Washington State report*. https://www.nationalcoreindicators.org/upload/core-indicators/WA_CFS_2018.pdf (No hay un informe actualizado para Washington en la Encuesta de indicadores básicos nacionales de 2021-2021. Consulte en <https://idd.nationalcoreindicators.org/survey-reports-insights/>).

²⁹⁷ Washington State Department of Social and Health Services. (2018). *State and county estimates of the ECLIPSE eligible population*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.dshs.wa.gov/ffa/rda/research-reports/state-and-county-estimates-eclipse-eligible-population>

²⁹⁸ Washington State Department of Children, Youth, & Families. (Sin fecha). *Early Childhood Intervention Prevention Services (ECLIPSE)*. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/eceap/eclipse>

Esto puede tener un impacto a largo plazo. Los niños con retrasos en el desarrollo, discapacidades o exposición a traumas tienen necesidades más intensas que requieren comprensión, capacitación y una mayor inversión de tiempo. Como se señala en el capítulo 5, “Niños y familias saludables”, los niños pequeños con altas necesidades tienen altas tasas de expulsión, suspensión y otros castigos excluyentes, que se asocian con resultados negativos duraderos para el desarrollo educativo y socioemocional. Los proveedores también están buscando capacitación en atención informada sobre el trauma (consulte el capítulo 9, “Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada”).

Washington está poniendo a prueba varios programas y modelos, incluido el apoyo a los proveedores a través del [Centro de servicios compartidos](#) (consulte el capítulo 9, “Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada”), y la Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños y la consulta de salud en el cuidado infantil (consulte el capítulo 5, “Niños y familias saludables”).

Aulas inclusivas

Las investigaciones demuestran que los estudiantes con necesidades especiales logran mejores resultados cuando pasan un mayor porcentaje del día en entornos inclusivos, en lugar de ser sacados para recibir terapia o instrucción en aulas autónomas.²⁹⁹ Las aulas inclusivas también benefician a los compañeros con un desarrollo típico, quienes tienen la oportunidad de aprender entre estudiantes con una amplia gama de niveles de desarrollo.³⁰⁰ Durante el año escolar 2019-20, Washington ocupó el puesto 54 entre 59 estados y territorios por la cantidad de estudiantes de tres a cinco años con discapacidades atendidos en preescolar en el entorno menos restrictivo.³⁰¹ El Indicador Federal 6A de la Parte B de la IDEA mide el porcentaje de niños de tres a cinco años que asisten y reciben la mayoría de los servicios en el programa regular de la primera infancia. Mientras que la medida nacional en 2018 fue del 45 %, ³⁰² para el estado de Washington, la tasa en noviembre de 2023 fue del 33 % (frente al 26 % en noviembre de 2019).³⁰³

En 2018, la legislatura proporcionó fondos para el desarrollo del [Proyecto de Prácticas Inclusivas](#), un esfuerzo estatal para aumentar la cantidad de tiempo que los estudiantes con discapacidades pasan aprendiendo con sus compañeros en entornos de educación general. La [Red de asistencia técnica sobre prácticas inclusivas](#) proporciona recursos de desarrollo profesional, orientación y asistencia técnica a los distritos escolares de todo el estado. En los primeros cinco años del proyecto, el número de estudiantes con discapacidad que pasan entre el 80 % y el 100 % de su jornada escolar en entornos de educación general [aumentó en 8,5 puntos porcentuales](#).

²⁹⁹ Strain, P. S., & Bovey, E. H. (2011). Randomized, controlled trial of the LEAP Model of early intervention for young children with autism spectrum disorders. *Topics in Early Childhood Special Education, 31*(3), 133–54. <https://doi.org/10.1177/0271121411408740>.

³⁰⁰ Cross, A. F., Traub, E., K., Hutter-Pishgahi, L., & Shelton, G. (2004). Elements for successful inclusion for children with significant disabilities. *Topics in Early Childhood Special Education, 24*(3), 169–83. <https://doi.org/10.1177/02711214040240030401>.

³⁰¹ Guzman, R., & Dean, J. (2021). *Washington State Pyramid Model implementation report*. Washington Office Of Superintendent of Public Instruction. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2022-12/WAPM-2020-21-Report.pdf>

³⁰² Guzman, R., & Dean, J. (2021). *2020-2021 Washington State Pyramid Model implementation report*. Washington Office Of Superintendent of Public Instruction. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2022-12/WAPM-2020-21-Report.pdf>

³⁰³ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *PreK Least Restrictive Environment Data Trends, Disaggregated by School District, 2019-2023*. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2024-02/data-specialeducation-walredatatrends2023.xlsx>

Para aumentar la cantidad de niños de tres a cinco años con retrasos y discapacidades del desarrollo en aulas inclusivas, el estado de Washington está implementando el Plan estatal de mejora sistémica (SSIP), que incluye prácticas basadas en evidencia, incluido el Modelo Piramidal (Washington Pyramid Model, WAPM), los marcos de los MTSS, la replicación de [LEAP Preschool](#) y ciencia de la implementación. El Modelo Piramidal es “una innovación nacional para un sistema de apoyo equitativo de múltiples niveles para mejorar la competencia social y emocional en bebés y niños pequeños”.³⁰⁴ En 2019, Washington recibió una subvención de asistencia técnica intensiva del [National Center for Pyramid Model Innovations](#). Al combinar estos fondos con los dólares de la PDG B-5, el estado comenzó a convocar un grupo asesor interinstitucional a nivel estatal de expertos en aprendizaje temprano para revisar datos y tendencias y guiar la implementación del WAPM y la planificación a nivel estatal. El WAPM no es un paquete curricular, sino más bien una colección de programas y prácticas diseñados para prevenir conductas desafiantes y apoyar un desarrollo óptimo. En 2023, el estado de Washington recibió la subvención de Asistencia Técnica para la Primera Infancia (Early Childhood Technical Assistance, ECTA), que apoya la ampliación y la sostenibilidad de la inclusión en todos los sistemas de aprendizaje temprano.

Según el informe de implementación, “se plantea la hipótesis de que, cuando se implemente con fidelidad, el Modelo Piramidal de Washington (WAPM) dará como resultado lo siguiente:

- Mayor capacidad del programa para satisfacer de manera equitativa las necesidades de todos los niños y las familias.
- Reducción de las suspensiones y expulsiones de niños pequeños.
- Promoción de la participación familiar.
- Integración de las prácticas recomendadas de la primera infancia con la consulta de salud mental infantil.
- Utilización de sistemas de toma de decisiones basados en datos y seguimiento de intervenciones.

Al desarrollar la capacidad estatal para ampliar las prácticas inclusivas con fidelidad, Washington apunta a ampliar y sostener las prácticas del WAPM, los MTSS y el LEAP con integridad, mediante la ciencia de la implementación, la toma de decisiones basada en datos y el asesoramiento como base para este esfuerzo”.³⁰⁵

El Equipo de Diseño Estatal del SSIP desarrolló la red estatal de capacitación y asesoramiento en 2021, estableciendo el rol de especialista en implementación de educación especial de la primera infancia (Early Childhood Special Education, ECSE) de Washington. La OSPI está trabajando en asociación con los Distritos de Servicios Educativos (Educational Service Districts, ESD) regionales para ayudar a capacitar a los sitios de implementación en prácticas inclusivas (incluidos el WAPM, los MTSS y el LEAP), así como prácticas informadas sobre el trauma y consideraciones de raza y equidad.³⁰⁶

³⁰⁴ Guzman, R., & Dean, J. (2021). *2019-20 Washington State Pyramid Model implementation report*. Washington Office Of Superintendent of Public Instruction. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2022-12/WA-NCPMI-1920-Report.pdf>

³⁰⁵ Guzman, R., & Dean, J. (2021). *2020-2021 Washington State Pyramid Model implementation report*. Washington Office Of Superintendent of Public Instruction. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2022-12/WAPM-2020-21-Report.pdf>

³⁰⁶ Martin, C., Guzman, R., Grummick, S., & Dean, J. (2023). *2021 SSIP report. State Systemic Improvement Plan-Phase III: Washington State evaluation report IDEA Part B-Indicator B17*. Washington Office Of Superintendent of Public Instruction. <https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2023-11/wa-SSIP-2021-report.pdf>

7.4 Apoyo a niños y familias durante las transiciones

Cada transición educativa, incluida la transición al kindergarten, es un hito importante para los niños y sus familias. Los niños, sus familias y sus comunidades se benefician de un sistema integrado con prácticas de transición efectivas. Una transición reflexiva al kindergarten puede ayudar a preparar al niño para el éxito en su primer año de escolaridad desde kindergarten hasta el 12.º grado y más allá. Lamentablemente, los niños más alejados de las oportunidades a menudo tienen menos probabilidades de tener acceso a prácticas de transición integrales, y las escuelas con grupos de estudiantes históricamente desatendidos tienen menos probabilidades de ofrecer prácticas de transición efectivas.³⁰⁷

El estado de Washington está involucrado en una serie de esfuerzos enfocados en alinear las actividades de aprendizaje temprano con el objetivo de mejorar la preparación y la transición exitosa al kindergarten.

7.4.1 Apoyo institucional para transiciones efectivas

En 2020, los dólares de la PDG B-5 financiaron el desarrollo del informe del DCYF y la OSPI 2020, [Éxitos y desafíos de las transiciones del aprendizaje temprano en Washington](#).³⁰⁸ Las barreras mencionadas con mayor frecuencia relacionadas con los desafíos de los sistemas incluyeron los salarios del personal, los requisitos educativos, los requisitos divergentes del programa de diferentes fuentes de financiamiento y las ubicaciones del programa (las áreas de servicio de aprendizaje temprano y los límites de asistencia escolar rara vez se alinean). En 2020, en respuesta a una [Directiva del gobernador Inslee](#) el DCYF y la OSPI iniciaron una colaboración formal para mejorar la adecuación e integración de programas de aprendizaje temprano de alta calidad administrados por ambas agencias, incluido el abordaje de algunas de las barreras sistémicas que se identifican como desafíos para las transiciones educativas exitosas. (Vea más en la sección 8.4, “ ”).

Además, los programas existentes para la primera infancia trabajan para apoyar una transición exitosa al kindergarten, como se describe a continuación.

WaKIDS. El [marco WaKIDS](#) apoya las transiciones al kindergarten en todo el estado. Si bien ha habido muchos éxitos en su implementación, está diseñado para apoyar la preparación para el kindergarten en un sentido limitado midiendo el progreso del desarrollo de un niño individual. Sin embargo, la preparación evaluada de un niño no siempre refleja sus propias habilidades sino más bien la preparación de la comunidad para brindar el apoyo necesario en sus entornos y relaciones. Existe interés en explorar cómo el sistema de aprendizaje temprano puede servir mejor a las familias de Washington, incluido el trabajo con familias y comunidades para crear transiciones culturalmente específicas.

ECEAP y Head Start. Los proveedores del ECEAP apoyan a las familias en la transición al kindergarten de múltiples maneras, incluida la creación de un plan formal de transición al kindergarten. Los planes de transición al kindergarten pueden incluir actividades para ayudar a los niños y a las familias durante la

³⁰⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families and Office of Superintendent of Public Instruction. (2020). *Final report: Successes and challenges of early learning transitions in Washington*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EL_0018.pdf

³⁰⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families and Office of Superintendent of Public Instruction. (2020). *Final report: Successes and challenges of early learning transitions in Washington*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EL_0018.pdf

transición del ECEAP al kindergarten, información sobre los kindergarten locales y debates durante las conferencias de padres y maestros sobre el progreso del niño hacia la preparación para el kindergarten.

ECEAP de primera infancia y Early Head Start. ECEAP de primera infancia y Early Head Start apoyan a las familias durante la transición a sus programas y luego al preescolar. Los programas enfatizan la continuidad del cuidado en las relaciones, la alineación entre el hogar y el entorno del programa y el intercambio constante de información, reconociendo que estas pueden ser las primeras experiencias del niño (y de los padres) con un entorno de cuidado fuera del hogar.

Intervención temprana. Los servicios de intervención temprana finalizan cuando el niño cumple tres años. Sin embargo, existen nuevos servicios y apoyos disponibles según las necesidades. Para las familias con niños en el ESIT, el proceso de transición comienza de seis a nueve meses antes de que el niño cumpla tres años. Las familias trabajan con los coordinadores de recursos familiares para desarrollar un plan de transición a los servicios de educación especial preescolar u otros apoyos comunitarios apropiados. Con el consentimiento de los padres, se invita al personal del distrito escolar local a participar en el proceso de planificación de la transición. Algunos padres y cuidadores describieron los desafíos que implica hacer una transición sin problemas a los servicios después de que los niños cumplen tres años. La implementación a nivel estatal del Programa Piramidal (consulte “Aulas inclusivas” en 7.3.4.2 anterior) se espera que ayude a adecuar aún más los servicios para los niños que necesitan servicios de intervención temprana en el aprendizaje temprano y hasta el kindergarten.

7.4.2 Equidad en las transiciones

Las desigualdades en la educación comienzan antes del inicio del kindergarten y pueden persistir mucho más allá. Muchos niños que experimentan esta brecha de oportunidades (incluidos los niños de color, los que están aprendiendo inglés, los niños tribales, los niños cuyas familias están involucradas con el sistema de bienestar infantil y los niños que reciben servicios especiales) enfrentan barreras creadas por el sistema diseñado para apoyarlos. En las zonas rurales, hay aún menos opciones y recursos para las transiciones, sobre todo para los niños con necesidades especiales.

El informe de 2020, [Éxitos y desafíos de las transiciones del aprendizaje temprano en Washington](#), prioriza prácticas y enfoques que estén al alcance de las escuelas y los programas. El informe ofrece varias recomendaciones, incluidas prácticas que fomentan las relaciones entre los profesionales del aprendizaje temprano, los educadores de kindergarten a 12.º grado y las familias; que promueven la continuidad desde el preescolar hasta el kindergarten; que se centran en las fortalezas de la familia; y que adaptan las prácticas a las necesidades individuales, con especial énfasis en los niños con discapacidades. Desde la publicación del informe, el DCYF y la OSPI han seguido trabajando en estrecha colaboración para abordar estos desafíos y oportunidades.

7.5 Iniciativas que apoyan la calidad

7.5.1 Early Achievers

[Early Achievers](#), el Programa de Reconocimiento y Mejora de la Calidad de Washington (QRIS), proporciona un “conjunto común de prácticas recomendadas para reconocer, apoyar y mejorar la

calidad de los entornos de aprendizaje temprano”.³⁰⁹ Early Achievers combina procesos de reconocimiento de calidad realizados por [Cultivate Learning](#) en la University of Washington (a través de un perfil del programa, videos destacados y revisión de registros³¹⁰). Los apoyos para los proveedores incluyen asistencia técnica, asesoramiento, desarrollo profesional basado en relaciones y apoyos e incentivos financieros (como becas, subvenciones, reembolsos de subsidios escalonados y adjudicaciones para la mejora de la calidad). En línea con los estándares del ECEAP, Head Start y las licencias de cuidado infantil, Early Achievers tiene como objetivo promover los siguientes resultados:

- Que los profesionales en aprendizaje temprano tengan acceso a los recursos y asistencias que necesiten para proporcionar un cuidado de calidad que apoye el desarrollo y aprendizaje de cada niño.
- Que los niños tengan acceso a experiencias de aprendizaje temprano de alta calidad.
- Que las familias puedan encontrar programas de cuidado infantil y aprendizaje temprano de alta calidad que se adapten a sus necesidades.

En julio de 2022, 3657 proveedores de cuidado infantil con licencia (76 % del total) en el estado estaban inscritos en Early Achievers y atendían a unos 117 380 niños.³¹¹

La Office of Innovation, Alignment, and Accountability del DCYF produce un [Panel de Early Achievers mensual](#). En octubre de 2023, entre 5653 sitios elegibles (es decir, que participan en el ECEAP, reciben pagos de subsidios o no reciben fondos estatales), 4409 (78 %) participaban en Early Achievers.³¹²

Según lo dispuesto por la legislatura del estado de Washington en la [Ley de Inicio Temprano](#) (aprobada en 2015), el Instituto de Políticas Públicas del estado de Washington (Washington State Institute of Public Policy, WSIPP) está evaluando los resultados a largo plazo de Early Achievers, incluida la relación entre las calificaciones de calidad y la preparación para el kindergarten. La [serie de evaluación de Early Achievers del WSIPP](#) examinó los resultados de los niños que asistieron a un ECEAP calificado por Early Achievers o a un centro de cuidado infantil utilizando subsidios entre 2015 y 2019 y produjo cinco informes para finales de 2022.³¹³ La evaluación encontró asociaciones positivas entre la participación en un entorno de cuidado y educación tempranos que cumplía con los estándares de calidad de Early Achievers y la preparación para el kindergarten,³¹⁴ con asociaciones más fuertes en ciertas condiciones (como una inscripción más prolongada en un entorno que cumple con los estándares de calidad y asistir a un preescolar que cumple con los estándares de calidad en vecindarios con mayor vulnerabilidad

³⁰⁹ Washington Department of Children, Youth, and Families. (2021). *Early Achievers: Washington's Quality Recognition and Improvement System Quality Standards and Criteria*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0057.pdf

³¹⁰ Cultivate Learning, University of Washington. (Sin fecha). *Quality Recognition Team*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://cultivatelearning.uw.edu/data-collection/>

³¹¹ Child Care Aware of Washington. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

³¹² Washington Early Achievers and Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Dashboard, DCYF Early Achievers monitoring report*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/ea/EA-Dashboard.pdf>

³¹³ Washington State Institute for Public Policy. (Sin fecha). *Overview of WSIPP's Early Achievers evaluation report series*. https://www.wsipp.wa.gov/ReportFile/1761/Wsipp_Early-Achievers-Evaluation-Access-to-Providers-Meeting-Early-Achievers-Quality-Standards_Overview-of-EA-Report-Series.pdf

³¹⁴ Goodvin, R., & Hansen, J. (2019). *Early Achievers evaluation report one: Background and research*. Washington State Institute for Public Policy. https://www.wsipp.wa.gov/ReportFile/1712/Wsipp_Early-Achievers-Evaluation-Report-One-Background-and-Research-Design_Report.pdf

comunitaria).³¹⁵ Un análisis de costo-beneficio concluyó que “asistir a un programa que cumple con los estándares de calidad probablemente genere beneficios de entre \$4300 y \$7000, de media, por niño a lo largo de su vida”.³¹⁶ El quinto informe de la serie, centrado en el acceso a servicios de cuidado infantil de calidad para familias de bajos ingresos, concluyó que, de media, en 2019 solo había un lugar de cuidado infantil de calidad financiado con fondos públicos por cada tres niños de bajos ingresos cercanos.³¹⁷

7.5.1.1 Impacto en la calidad

Uno de los objetivos de Early Achievers es ayudar a los proveedores a alcanzar un alto nivel de calidad. El seguimiento continuo de Early Achievers se ha centrado en la inscripción y participación de los proveedores en Early Achievers y en los niveles de reconocimiento de calidad de los proveedores (niveles 1, 2, 3, 3+, 4 y 5). El [panel](#) mensual del DCYF que resume los indicadores de seguimiento de Early Achievers mostró que, en octubre de 2023:³¹⁸

- De los 3727 proveedores elegibles para el ECEAP y WCCC que eran elegibles para inscribirse en Early Achievers, el 96 % (3560) estaban inscritos. Entre los 1926 proveedores elegibles de Early Achievers que no reciben fondos estatales, el 44 % (849) estaban inscritos.
- Solo 2336 (41 %) de los proveedores inscritos tenían una calificación actual. (El informe de evaluación de la FSKA de 2023 atribuye el hallazgo de que una gran parte de los proveedores inscritos no están calificados a “numerosos cambios” en Early Achievers a nivel del sistema en los últimos años y a una pausa ordenada por el gobernador en la recopilación de datos debido a la pandemia de COVID-19^{319,320}).
- De los proveedores inscritos que tenían una calificación actual, el 96 % (2250) tenían una calificación de nivel 3 o superior y el 30 % (690) tenían una calificación de nivel 3+ o superior. (La adición de la calificación 3+ se produjo en 2019 y no se reflejó en la Evaluación de necesidades de 2020³²¹).

En 2021, el DCYF, CCA of WA y [Cultivate Learning](#) en la University of Washington involucraron a proveedores de cuidado infantil, instructores y socios de Early Achievers, familias y otros colaboradores

³¹⁵ Goodvin, R., Rashid, A., & He, L. (2021). *Early Achievers evaluation report three: Variation in links between quality and kindergarten readiness for children with childcare subsidy*. Washington State Institute for Public Policy. https://www.wsipp.wa.gov/ReportFile/1743/Wsipp_Early-Achievers-Evaluation-Report-Three-Variation-in-Links-between-Quality-and-Kindergarten-Readiness-for-Children-with-Childcare-Subsidy_Report.pdf

³¹⁶ Goodvin, R., Rashid, A., & Krnacik, K. (2022). *Early Achievers evaluation report four: Analysis of benefits and costs*. Washington State Institute for Public Policy. https://www.wsipp.wa.gov/ReportFile/1760/Wsipp_Early-Achievers-Evaluation-Report-Four-Analysis-of-Benefits-and-Costs_Report.pdf

³¹⁷ Rashid, A., Goodvin, R., Krnacik, K., & Adams, N. (2022). *Early Achievers evaluation: Access to providers meeting Early Achievers quality standards*. Washington State Institute for Public Policy. https://www.wsipp.wa.gov/ReportFile/1759/Wsipp_Early-Achievers-Evaluation-Access-to-Providers-Meeting-Early-Achievers-Quality-Standards_Report.pdf

³¹⁸ Washington Early Achievers and Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Dashboard, DCYF Early Achievers monitoring report*. Consultado el 4 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/ea/EA-Dashboard.pdf>

³¹⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³²⁰ Comunicación personal, Kelli DeBoer, especialista principal del ECEAP, Washington State Department of Children, Youth, and Families, 7 de febrero de 2024.

³²¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

en un proceso de rediseño de Early Achievers utilizando [metodologías de Diseño liberador](#) centradas en la equidad. El nuevo sistema “tiene como objetivo establecer un proceso dirigido por los proveedores para identificar objetivos y reconocer de manera equitativa la calidad del programa de cuidado infantil”.³²² (Consulte la sección 9.2, “
”, para obtener más información).

7.5.1.2 Impacto en la elección de los padres y el acceso al cuidado

La Evaluación de necesidades de 2020 resumió los comentarios de participación de la comunidad sobre Early Achievers. Muchas personas expresaron preguntas sobre la utilidad de Early Achievers para padres y cuidadores porque muchos proveedores aún no participaban. Además, existía la preocupación de que Early Achievers crearía nuevas brechas en los servicios al desincentivar a los proveedores a participar en el subsidio del WCCC.

7.5.1.3 Impacto en los proveedores de servicios de primera infancia

El impacto de Early Achievers en los proveedores de primera infancia se describe en el capítulo 9, “Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada”.

7.5.2 Resultados del ECEAP

7.5.2.1 Resultados del desarrollo

Todos los niños del ECEAP son evaluados trimestralmente para realizar un seguimiento de sus habilidades tempranas de alfabetización y matemáticas y su desarrollo cognitivo, lingüístico, físico y socioemocional, mediante las [Teaching Strategies GOLD® \(TS GOLD\) desde el nacimiento hasta el tercer grado](#).

Durante el año escolar 2021-2022, los mayores avances se dieron en matemáticas: solo el 44 % de los niños del ECEAP estaban al nivel de su edad en el otoño, pero el 83 % alcanzó o superó su nivel de edad en la primavera. Esto es notable sobre todo porque el 72 % de esos niños pertenecían a familias con un nivel de pobreza igual o inferior al 110 %. Al final del programa, el 38 % de los niños de cuatro años que habían participado en el ECEAP durante un año estaban listos para el kindergarten en las seis áreas de desarrollo. Casi la mitad (46 %) de los niños que participaron en dos años del ECEAP estaban completamente preparados para el kindergarten, según la evaluación TS GOLD.³²³

7.5.2.2 Resultados de salud infantil

El ECEAP tiene como objetivo mejorar los resultados de salud mediante el trabajo con las familias para garantizar que los niños tengan cobertura médica y dental, un “hogar” médico y dental, exámenes de salud y cualquier seguimiento necesario para garantizar un diagnóstico o tratamiento adicional cuando esté indicado.

³²² The Athena Group. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. Child Care Aware of Washington. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth and Families).

³²³ Washington State Department of Children, Youth, & Families. (Sin fecha). *ELMS Database, Early Care and Education Assistance Program (ECEAP)*. 1 de febrero de 2023. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

La encuesta de satisfacción familiar del ECEAP de 2021-2022 tuvo 1655 respuestas completas. Los resultados seleccionados de la encuesta incluyen los siguientes:³²⁴

- El 97 % de las familias dijeron que, después de estar en el ECEAP/ECEAP de primera infancia, su familia tiene un médico regular que satisface las necesidades de atención médica de su familia.
- El 96 % dijo que, después de estar en el ECEAP/ECEAP de primera infancia, su familia tiene un dentista regular que satisface las necesidades de salud dental de su familia.
- El 95 % dijo que, después de estar en el ECEAP/ECEAP temprano, saben a dónde acudir en busca de ayuda si su familia tiene necesidades emocionales.
- El 87 % dijo que el personal del ECEAP los apoyó a la hora de utilizar su sistema de atención médica.

7.5.2.3 Mejora continua de la calidad del ECEAP

Los resultados del ECEAP dependen de una programación integral de alta calidad, que el DCYF persigue a través del aprendizaje y la colaboración compartidos, la supervisión interna y la participación en Early Achievers (consulte “Early Achievers” arriba).

Asociación para la mejora de la educación preescolar

El ECEAP fue parte de la [Asociación para la Mejora de la Educación Preescolar \(Partnership for Pre-K Improvement, PPI\)](#), una iniciativa de tres estados (con Tennessee y Oregon) en colaboración con el Ounce of Prevention Fund, Cultivate Learning de la University of Washington, la Alliance for Early Success y la Fundación Bill y Melinda Gates. La PPI se centró en promover una visión de educación preescolar de alta calidad y examinar los conceptos esenciales para la mejora continua de los elementos esenciales de la calidad de la educación preescolar y la infraestructura necesaria para mejorarla.

Como parte del proyecto, que concluyó en 2021, Washington se centró en promover mejoras específicas en la calidad de la educación preescolar para respaldar prácticas más basadas en datos, equitativas y culturalmente receptivas:³²⁵

- Todas las decisiones políticas de las agencias estatales y la legislatura se basan en datos y en prácticas equitativas para satisfacer las necesidades de datos sobre el terreno.
- Las prácticas culturalmente receptivas se integran en toda la programación en todo el estado.
- Los niños con diferentes capacidades tienen igual acceso a experiencias de aprendizaje individualizadas y de alta calidad.
- Una fuerza laboral estable que refleje las comunidades a las que sirve.
- Las oportunidades de aprendizaje profesional preescolar apoyan al personal del programa para brindar experiencias de alta calidad de forma constante para los niños y las familias.
- La fuerza laboral de aprendizaje temprano tiene acceso a un aprendizaje profesional individualizado e integrado al trabajo por parte de líderes instructivos con apoyo.

Con base en el trabajo de la PPI, el DCYF planea continuar siguiendo el ciclo de mejora de la calidad de *planificar, hacer, estudiar, actuar*, para evaluar y planificar las necesidades de programación basándose en la asociación con las comunidades.

³²⁴ 2021-2022 ECEAP Family Satisfaction Survey. (Sin fecha). (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

³²⁵ Connors, M., Hanson, A., Farrar, I., Wat, A., Joseph, G., Branson-Thayer, M., Semu, B., and Becker, M. (2022). *Reflecting on systems change: Learning from the Partnership for Pre-K Improvement*. Start Early. https://upk-improvement.org/downloads/PPIReport_Final-LoRes.pdf

Supervisión del DCYF

El DCYF supervisa a los contratistas del ECEAP para verificar el cumplimiento de más de 150 estándares de desempeño a través de la revisión de datos, evaluación de resultados, conversaciones telefónicas mensuales y visitas en el sitio. Las normas más recientes son para 2023-2024.³²⁶ Durante 2018-2019, los contratistas del ECEAP estuvieron totalmente alineados con el 92 % de los requisitos del programa, frente al 81 % del año anterior. Los requisitos que precisaban atención con mayor frecuencia incluían las calificaciones del personal (lo que refleja los problemas conocidos de la fuerza laboral) y mantener la matrícula completa (que es un factor de la rápida expansión del ECEAP). Los contratistas del ECEAP tuvieron éxito en inscribir a los niños pequeños más vulnerables del estado, basándose en el sistema de puntos de prioridad del ECEAP.

7.5.3 Otras formas en que se apoya la calidad

La FSKA financió las [Subvenciones para la Equidad en la Primera Infancia](#) para “dirigir fondos a la comunidad de cuidado y educación tempranos y a los programas de apoyo a los padres, con prioridad en los proveedores BIPOC y los proveedores que atienden a niños BIPOC, para promover e inspirar prácticas que promuevan entornos de aprendizaje inclusivos y culturalmente receptivos y un mejor acceso al idioma”.³²⁷ Las subvenciones están disponibles para proveedores de ECE en una variedad de entornos (incluidos FFN, grupos Juego y Aprendizaje, cuidado infantil con licencia, proveedores del ECEAP y otros). En 2022, la primera ronda de subvenciones proporcionó \$1,7 millones a 34 proveedores en todo el estado. En 2023, se completó una segunda ronda de subvenciones y está prevista una tercera para la primavera de 2024.³²⁸

La mayoría de los programas de visitas domiciliarias en el estado de Washington se implementan de acuerdo con modelos basados en evidencia que han sido evaluados por su efectividad a través de un conjunto de resultados descritos por el Programa de Visitas Domiciliarias para Madres, Bebés y Niños Pequeños (Maternal, Infant, and Early Child Home Visiting, MIECHV) federal. La calidad de los programas de visitas domiciliarias se evalúa en parte por la fidelidad a estos modelos. El HVSA, que forma parte del DCYF y financia casi un tercio de los programas de visitas domiciliarias del estado, brinda apoyo para el aseguramiento de la calidad. El estado de Washington también está invirtiendo cada vez más en modelos de visitas domiciliarias diseñados por la comunidad. La calidad y eficacia de estos modelos se basan en la experiencia y los conocimientos de la comunidad.

Washington aún está determinando cuál es la mejor manera de apoyar a los proveedores FFN, que no tienen licencia ni están regulados por el estado, pero que constituyen un apoyo valioso y, a menudo, preferido para las familias. Los proveedores FFN que solicitan subsidios de WCCC deben cumplir con ciertos criterios básicos, que incluyen edad, estado laboral, verificación de antecedentes y, para algunos proveedores, capacitación en salud y seguridad y un registro anual.

Los servicios del ESIT y de intervención temprana se implementan de conformidad con las regulaciones federales, al igual que el preescolar de desarrollo. La calidad de los programas de ECLIPSE está

³²⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *2023-24 ECEAP performance standards*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/2023-24-ECEAP-Performance-Standards.pdf>

³²⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Early Childhood Equity Grant 2022 summary*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/EquityGrant-FastFacts.pdf>

³²⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

respaldada por personal formado por expertos en salud mental autorizados y con la capacitación adecuada.

Notas técnicas sobre la Figura 7-1

Asignación de niños atendidos. Las siguientes notas técnicas brindan una descripción general de cómo la Oficina de Innovación y Responsabilidad del DCYF tiene en cuenta las diferencias en la forma en que se recopilan datos sobre los niños atendidos.

Algunos datos del programa indican explícitamente los distintos niños a los que atienden (por ejemplo, los datos de Subsidio/WCCC son a nivel de niño y rastrean a los niños específicos atendidos por el subsidio estatal). Los datos de otros programas de cuidado infantil subsidiados (por ejemplo, Head Start) se agregan e indican únicamente la cantidad de niños a los que atienden en cada sitio del proveedor.

Cuando hay datos disponibles sobre los niños atendidos por un programa de financiación de cuidado infantil (por ejemplo, WCCC y el ECEAP), se recopila información sobre los niños atendidos por ese programa y se rastrea en varios sistemas de gestión de datos en el estado de Washington junto con información sobre el proveedor de cuidado infantil del que reciben servicios de cuidado infantil. Los datos de estos sistemas se transforman luego en el modelo de datos incluyendo la edad, los ingresos y la situación laboral del hogar de los niños atendidos a partir de los requisitos de elegibilidad de los programas de cuidado infantil subsidiados que los atienden.

Cuando no se dispone de datos a nivel de niño de un programa de cuidado infantil subsidiado, los niños atendidos por ese programa deben asignarse a proveedores que participen en ese programa. Para este paso, el modelo de datos extrae a los niños del conjunto de datos de población infantil que cumplen con los requisitos específicos de edad, ingresos familiares y estado de empleo del hogar de diferentes programas y los asigna a los proveedores participantes. La cantidad de niños que se asignan de esta manera a un proveedor se determina según los datos agregados reales sobre la cantidad de niños atendidos por cada programa subsidiado en un sitio de proveedor determinado.

Estimación de elegibilidad. Los requisitos generales de elegibilidad son los parámetros que determinan si una familia podría recibir servicios de un programa o servicio existente. Las estimaciones de elegibilidad relacionadas con el recuento de niños provienen de la Office of Financial Management de Washington y de la Encuesta sobre la comunidad estadounidense de la U.S. Census Bureau. Las estimaciones de elegibilidad relacionadas con los ingresos y la situación laboral familiar provienen de la Encuesta sobre la comunidad estadounidense de la U.S. Census Bureau. Las estimaciones de elegibilidad evitan la duplicación entre el ECEAP/HS y WCCC; sin embargo, son limitadas en su capacidad para tener en cuenta la superposición de servicios.

Estimación de niños que utilizan servicios de cuidado infantil de pago privado. El modelo de datos supone que los proveedores activos pueden inscribir hasta el 75 % de su capacidad autorizada (a menos que su inscripción real en los datos exceda este umbral). Cuando la inscripción total de un proveedor de diferentes programas de financiamiento que atienden a niños en ese sitio del proveedor es inferior al 75 % de su capacidad autorizada, se supone que el proveedor llena las plazas disponibles (hasta el 75 % de su capacidad autorizada) con niños que pagan de manera privada dentro de los grupos de edad que el proveedor tiene licencia para atender.

Superposición de programas. Los niños pueden ser atendidos de forma simultánea por más de un programa de cuidado infantil subsidiado. Por ejemplo, un niño atendido por WCCC también puede recibir atención de un proveedor del ECEAP. En el caso de los programas para los cuales hay datos disponibles a nivel de niño, es posible identificar los distintos niños que son atendidos por cada

programa en cada sitio de proveedor participante. También es posible determinar en concreto qué niños son atendidos por más de un programa.

Para los programas para los cuales no hay datos a nivel de niño, el modelo de datos asigna cantidades de niños atendidos (según las reglas de elegibilidad del programa) a diferentes programas subsidiados (y combinaciones de programas) en un sitio de proveedor determinado. Los niños asignados de esta manera a proveedores y programas no están identificados de manera única. Por lo tanto, no es posible determinar si los niños que componen este grupo reciben servicios de forma simultánea de otro programa en un sitio de proveedor diferente. Los recuentos de niños subsidiados para los proveedores con plazas del ECEAP, HS o EHS se reducen a cero. Esto se hace bajo el supuesto de que todos los beneficiarios del subsidio atendidos por proveedores que ofrecen el ECEAP, HS o EHS estarían inscritos de forma conjunta en ese otro programa, y esos programas tendrían prioridad en el modelo sobre el subsidio. Esto tiene el potencial de no contar a todos los niños que reciben subsidios. También es posible que un niño reciba dos tipos diferentes de servicios de dos proveedores diferentes (por ejemplo, recibir el ECEAP de un proveedor durante parte del día y cuidado infantil subsidiado de otro proveedor durante otra parte del día).

Dada esta restricción, el modelo actualmente no tiene en cuenta este tipo de posible superposición de servicios.

8 Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo

Introducción

La creación de resultados exitosos para los niños pequeños y las familias requiere una fuerte participación de la comunidad y una acción coordinada a nivel estatal, regional y local que responda a las necesidades de la comunidad. Para lograr estos objetivos, el sistema de aprendizaje temprano debe establecer asociaciones centradas en la equidad, confiables y con recursos adecuados con personas, organizaciones y naciones tribales que contribuyan al desarrollo de los niños pequeños.

Desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020, varias iniciativas importantes han fortalecido las conexiones del sistema de aprendizaje temprano con las comunidades locales y han hecho que el sistema sea más receptivo a los niños, los padres, los proveedores y las comunidades. La aprobación de la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#) (FSKA) por parte de la legislatura del estado de Washington proporciona un importante apoyo financiero para el sistema de aprendizaje temprano del estado. La creación del Plan de Coordinación del Aprendizaje Temprano (ELCP) en todo el estado proporciona una hoja de ruta de acciones para abordar las desigualdades y el racismo sistémico inherentes al sistema de aprendizaje temprano. Y la Office of Innovation, Alignment and Accountability (OIAA) del DCYF ha mejorado de forma drástica la capacidad del estado para recopilar, analizar, usar y compartir datos para dar forma a los debates sobre el desempeño actual y la dirección futura del sistema de aprendizaje temprano.

Actualización de la divulgación comunitaria

Para el desarrollo del ELCP se llevó a cabo una actividad de divulgación comunitaria, que se describe a continuación. Sin embargo, debido a que el ELCP se desarrolló durante la pandemia de COVID-19, no fue posible realizar una amplia divulgación en persona para recopilar valoraciones. En cambio, los miembros de la comunidad crearon videos en tres idiomas para explicar el contenido y el desarrollo centrado en la equidad del ELCP. Los espectadores de los videos completaron una encuesta en línea para compartir valoraciones y reacciones al borrador del conjunto de objetivos y estrategias del plan. Estas valoraciones fueron fundamentales para dar forma al desarrollo del plan final.

En 2021, el DCYF realizó una encuesta representativa de 1327 padres y cuidadores en todo el estado para comprender mejor el impacto de la pandemia de COVID-19 en su empleo y cuidado. La encuesta sobremuestreó de forma intencional a familias de bajos ingresos. (Consulte la sección 6.1, “[Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo](#)”, para ver un resumen de los resultados).

Nuevas iniciativas desde la Evaluación de necesidades de 2020

La emergencia de salud pública del COVID-19 creó muchos desafíos para los niños, las familias y el sistema de aprendizaje temprano del estado. Los cierres temporales de sitios de cuidado infantil y las reducciones temporales en el personal disponible dieron como resultado una reducción temporal de la capacidad de cuidado infantil disponible. Los niños, padres, cuidadores y profesionales del cuidado infantil experimentaron un aumento del estrés y la ansiedad. Fondos de la FSKA (descritos a continuación en la sección 8.3, “[Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo](#)”) se utilizaron para aumentar la disponibilidad de programas y recursos para apoyar los esfuerzos de recuperación de la pandemia dentro del sistema de aprendizaje temprano. Estos esfuerzos se centraron en parte en las comunidades que se vieron afectadas de forma significativa por el COVID-19. Tanto la capacidad autorizada de

cuidado infantil como la cantidad de empleados en el sistema de cuidado infantil del estado en general se han recuperado con creces después de lo peor de la pandemia.

En 2023, la legislatura tomó medidas adicionales para mejorar el acceso y avanzar hacia salarios dignos para los profesionales del cuidado infantil. El presupuesto bienal estatal incluye fondos para aumentar las tasas de reembolso del [Cuidado Infantil de Working Connections](#) para centros de cuidado infantil (descritas en el capítulo 9, “Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada”) al percentil 85 de la encuesta de tasas de mercado de 2021. Las nuevas tasas significativamente más altas permitirán a los proveedores mantener presupuestos más sostenibles, aumentar los salarios de los empleados y fomentar la retención del personal. Se proporcionaron fondos adicionales para financiar el acuerdo de negociación colectiva de cuidado infantil familiar, que incluye el aumento de las tasas de reembolso de Cuidado Infantil de Working Connections y otras mejoras. La legislatura también adoptó una disposición sobre acceso al cuidado infantil y salario digno para desarrollar un plan de implementación para limitar los costos de cuidado infantil de las familias al siete por ciento del ingreso familiar, al tiempo que se garantizan salarios y beneficios dignos para los proveedores de cuidado infantil.³²⁹

La Coalición desde Prenatal hasta los Tres Años (Prenatal to Three Coalition) de Washington ha sido organizada por [WithinReach](#). Su misión es garantizar que todos los niños prosperen y florezcan a los tres años y que todas las familias tengan acceso a los recursos y apoyos que necesitan para ayudar a sus hijos a prosperar. La coalición se centra en cuatro áreas: aumentar la seguridad alimentaria, aumentar el acceso a la atención médica prenatal y pediátrica, aumentar la estabilidad familiar mediante el acceso a apoyos concretos y mejorar los resultados del desarrollo infantil. El Washington State Department of Health (DOH) y el DCYF participan en el Comité Directivo de la coalición y tres subcomités: Voz familiar, Datos y análisis y Políticas y defensa. Muchas de las estrategias de la coalición, pero no todas, se están llevando a cabo mediante el trabajo de [Help Me Grow](#).

La Unidad de Salud Infantil del DOH colabora con [Compromiso Familiar en Washington](#) para apoyar la coordinación a nivel estatal de los esfuerzos de liderazgo familiar. El objetivo de este trabajo es financiar y apoyar las voces de los padres en todos los niveles de toma de decisiones. Uno de los resultados de este proyecto es un análisis web a nivel estatal de grupos, organizaciones e iniciativas existentes que participan y brindan oportunidades de liderazgo a las familias en iniciativas de salud materno-infantil. Se espera que el análisis incluya objetivos, prioridades y poblaciones en las que se centrarán los esfuerzos existentes. En última instancia, el análisis aumentará la conciencia sobre las iniciativas actuales de voz familiar y fortalecerá la coordinación entre los socios (por ejemplo, organizaciones comunitarias y agencias estatales) que trabajan para promover el bienestar de los niños y las familias a través de la participación y el liderazgo familiar.

Resumen de alto nivel de los datos actualizados

8.1 Coordinación en todo el sistema de aprendizaje temprano

La FSKA (consulte la sección 8.3, “[El sistema de aprendizaje temprano](#)”, a continuación) incluía una disposición para reconstituir la membresía del [Consejo Asesor de Aprendizaje Temprano](#) (Early Learning Advisory Council, ELAC). El ELAC fue creado en 2007 por la legislatura. Su función es “brindar aportes y

³²⁹ King County Department of Community & Human Services. (2023). Child care wins in the state legislative system. *Cultivating Connections*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://dchsblog.com/2023/07/11/child-care-wins-in-the-state-legislative-session/>

recomendaciones al Department of Children, Youth, and Families (DCYF) para que las estrategias y acciones estén bien informadas y cuenten con un amplio respaldo de los padres, los proveedores de cuidado infantil, los expertos en salud y seguridad y los miembros interesados del público”.³³⁰

La membresía del ELAC se amplió a 44 miembros para incluir miembros de numerosos departamentos y agencias estatales, padres, personal y proveedores de programas de aprendizaje temprano, el sistema desde kindergarten hasta el 12.º grado y el sistema de educación superior, expertos en salud física y mental, comunidades marginadas y servicios prenatales, entre otros. Esta membresía ampliada permite una mejor coordinación en todo el sistema de aprendizaje temprano. Se le ha solicitado al ELAC que proporcione comentarios al DCYF sobre su informe bienal al gobernador y la legislatura con respecto a la eficacia de las inversiones de la FSKA para cumplir con los objetivos de la ley.

8.1.1 Diseño y coordinación de estrategias a nivel estatal

El Plan de Coordinación del Aprendizaje Temprano (ELCP) del estado de Washington establece que “la visión de Washington para el aprendizaje temprano requiere la colaboración activa de los socios a nivel estatal, regional y comunitario en todos los programas, servicios y apoyos que contribuyen al desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños de Washington. Como reflejo de ese enfoque colaborativo, se creó un [Plan de Coordinación del Aprendizaje Temprano](#) (ELCP) para todo el estado en colaboración con más de 150 organizaciones, gobiernos tribales, agencias, defensores y particulares (padres, cuidadores, proveedores y otros) en todo el estado”.³³¹ La [Evaluación de las necesidades de aprendizaje temprano de 2020](#) sirvió como una de las bases para el desarrollo de ese plan.³³²

El ELCP de Washington fue escrito con el objetivo de dismantelar el racismo sistémico e interrumpir los patrones y las prácticas que contribuyen a marginar, oprimir e imponer normas culturales en las comunidades locales.³³³ El plan incluye un conjunto de objetivos y estrategias en cinco áreas de resultados:

- Comunidades poderosas y un sistema de aprendizaje temprano receptivo
- Familias fuertes, estables, cariñosas, seguras y respaldadas
- Experiencias positivas de aprendizaje temprano
- Una fuerza laboral de aprendizaje temprano sólido y respaldado
- Niños y familias saludables

Cada una de las áreas de resultados está diseñada para crear un sistema integrado de cuidado y educación tempranos que funcione para todos. Una forma en que el ELCP intenta darle vida a ese compromiso es reflejando las esperanzas, los sueños y los desafíos que experimentan los padres, los proveedores y los profesionales que los apoyan, con un enfoque intencional en encontrar y elevar las experiencias de las personas históricamente marginadas.

³³⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. *Early Learning Advisory Council*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/about/community-engagement/elac>

³³¹ Washington State Early Learning Coordination Plan. (2022). *Washington State Early Learning Coordination Plan: A shared vision*. <https://www.elcpwa.org>

³³² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2020). *Washington statewide early learning needs assessment: Created with communities for communities*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/2020StatewideNeedsAssessment.pdf>

³³³ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Preschool Development Grant Birth Through Five*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/about/government-affairs/pdg>

Además de utilizar la Evaluación de necesidades de 2020, los cocreadores del ELCP utilizaron la [Teoría del cambio de equidad racial en el estado de Washington](#), su propia experiencia vivida y los principios de Diseño Liberador para crear de forma colaborativa el plan. La difusión pública se vio limitada por la pandemia de COVID-19, por lo que los miembros de la comunidad crearon videos para compartir con grupos comunitarios que recopilaron valoraciones del público sobre los objetivos y las estrategias preliminares del plan. El desarrollo del plan también incluyó una revisión del lenguaje y los mensajes proequidad y antirracistas.

Los conocimientos adquiridos durante la difusión y el análisis de equidad se utilizaron para producir el [Plan de Coordinación del Aprendizaje Temprano](#) final. Se diseñó, imprimió y distribuyó ampliamente una copia impresa del plan. Además, se creó un [sitio web del ELCP](#) para proporcionar acceso en línea al plan. Tanto el documento del plan en papel como el sitio web están disponibles en tres idiomas: inglés, español y somalí.

Los trabajos actualmente en curso incluyen la creación de la Red de Impacto del ELCP. Las redes son estructuras participativas que ayudan a diversos grupos, organizaciones e instituciones comunitarias a afrontar desafíos más grandes que los que cualquier organización o individuo podría afrontar solos. Los cocreadores del ELCP determinaron que un enfoque de red sería la estructura más efectiva para la siguiente fase de trabajo, que es la implementación del plan.

En el centro de la red se encuentra una Red Central que guía y dirige el trabajo de implementación. Se trata de un grupo más pequeño de personas que coordina y sincroniza el aprendizaje y la acción en el resto de la red más amplia. En esta función, los miembros de la Red Central garantizan lo siguiente:

- Se mantienen canales de comunicación, actividades, recursos y conexiones para que la información fluya a través de la red.
- Los miembros de la red tienen capacidad de coordinación y recursos.
- Todo el sistema se reúne de forma periódica para fomentar el aprendizaje y compartir prácticas prometedoras.
- Se realiza un seguimiento del progreso y se cuentan historias sobre lo que sucede en las redes.
- Defensa temprana de la eliminación de restricciones y, posteriormente, defensa de nuevas políticas, recursos y prácticas a nivel regional y estatal.
- Creación de un “espacio de innovación” que permita que nuevas ideas y la mentalidad de red prosperen (esto incluye defender el esfuerzo y ayudar a que otras personas se sientan cómodas con la innovación mientras se arraigan nuevas formas de trabajar).

La Red Central ha celebrado su primera reunión de dos días y está trabajando para organizar las acciones acordadas en esa reunión.

8.1.2 Coordinación con esfuerzos comunitarios

[Washington Communities for Children](#) (WCFC) es una red de asociaciones regionales dedicadas a mejorar el bienestar de los niños, las familias y las comunidades. Se han creado [diez regiones de WCFC](#) en todo el estado y han desarrollado relaciones de confianza con más de seiscientas organizaciones y particulares a nivel estatal. En cada región, los socios de confianza incluyen proveedores de cuidado y educación tempranos, familias, servicios de intervención temprana, agencias de servicios sociales, organizaciones de bienestar infantil, bibliotecas, distritos escolares, agencias de salud pública, tribunales de menores y educación superior, entre otros. Las regiones varían en tamaño e infraestructura; algunas abarcan solo un condado (regiones del condado de Pierce y del condado de King), mientras que otras

abarcan hasta siete condados. Además, algunas regiones tienen múltiples asociaciones de condados como parte de su red regional.

Además de organizar el trabajo a nivel regional, existen [varias redes de aprendizaje WCFC a nivel estatal](#). El propósito de estas redes es fomentar el aprendizaje, las conexiones y las colaboraciones en todo el estado en las siguientes áreas: datos; voz del cuidado infantil; equidad; voz de la familia y acceso a los recursos; voz del proveedor de salud; y políticas y defensa.

Con inversiones de la subvención PDG B-5, WCFC ha seguido creciendo desde que se completó la Evaluación de necesidades de 2020. En 2023, la legislatura del estado de Washington incluyó \$2 millones en el presupuesto bienal estatal para apoyar a WCFC.

WCFC ha sido un socio activo en la creación del ELCP y ahora en el desarrollo de la Red Central (descrita en 8.1.1). La participación de WCFC fortalece la coordinación con las comunidades locales a medida que avanza la implementación del ELCP.

8.2 Sistemas de datos sólidos e integrados

El estado de Washington ha realizado inversiones sustanciales en sistemas sólidos para recopilar, gestionar y analizar datos sobre el aprendizaje temprano; esto ayuda al estado a comprender mejor las necesidades de los niños, las familias y las comunidades donde viven para mejorar continuamente la calidad de los sistemas y servicios que los apoyan.

Para abordar la necesidad de informar a partir de datos vinculados entre sistemas de datos dispares y aislados operados por programas de aprendizaje temprano separados dentro del DCYF, gran parte del trabajo de integración de datos creó procesos y sistemas replicables para extraer y vincular datos. Esto incluyó la combinación de datos en un entorno de datos integrado basado en la nube, y el desarrollo, la codificación y la implementación de transformaciones automatizadas que hacen que los datos estén disponibles para informes y análisis continuos y replicables.

Las mejoras recientes del sistema de datos incluyen lo siguiente:

Sistema de Gestión del Aprendizaje Temprano (Early Learning Management System, ELMS). El [ELMS](#), poblado por contratistas y maestros del ECEAP, recopila datos sobre los niños y sus experiencias en el ECEAP. Esto incluye datos sobre sitios, programas, aulas, personal, informes mensuales y matriculación. La información de preselección y solicitud se almacena junto con los requisitos de elegibilidad de todos los niños inscritos. Estos datos respaldan la gestión general y el cumplimiento del programa ECEAP.

Herramienta de administración de información de registro y educación (MERIT) El [registro de fuerza laboral de MERIT](#) recopila datos autoinformados de la fuerza laboral y los proveedores de aprendizaje temprano en todo el estado. MERIT es una herramienta en línea para documentar y reconocer los logros laborales de los profesionales del aprendizaje temprano. Contiene datos sobre lugares de trabajo, títulos de puestos, credenciales, capacitación y adjudicaciones.

Sistema de gestión de datos de Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños (ESIT). El sistema de gestión de datos del ESIT, [ACORN](#), contiene datos relacionados con los Planes de Servicios Familiares Individualizados (IFSP) para niños de cero a tres años que están inscritos en el programa de intervención temprana de la Parte C. Esta base de datos proporciona asistencia para la gestión de casos, así como datos de cumplimiento y resultados a nivel local y estatal para los indicadores de desempeño, según lo requerido para los informes federales de la Parte C de la IDEA.

WaCompass Provider Portal. Uno de los sistemas de gestión del aprendizaje temprano más nuevos del DCYF, el [WaCompass Provider Portal](#), apoya la implementación por parte de la División de Licencias de Cuidado Infantil del DCYF de un enfoque de supervisión diferencial que proporciona supervisión basada en datos y asistencia técnica a los proveedores de aprendizaje temprano de Washington.

Datos de pago de subsidios para cuidado infantil. Esta es una consolidación de todos los [datos sobre subsidios para el cuidado infantil del DCYF](#) para su uso en funciones fiscales, de previsión y programáticas vitales del DCYF. Incluye datos de pago y de aplicaciones del cliente.

Bases de datos de visitas domiciliarias. Los programas de visitas domiciliarias contratados por Washington generalmente utilizan sistemas de gestión de datos específicos del modelo de visitas domiciliarias que son propiedad de los desarrolladores del modelo y están operados por ellos. Los resultados familiares clave registrados mediante la [recopilación de datos y los informes](#) de los programas de visitas domiciliarias de Washington incluyen la depresión de los cuidadores y la retención familiar.

Teaching Strategies (TS) GOLD™. El DCYF tiene un acuerdo de licencia con [TS GOLD™](#) para proporcionar datos de evaluación e inscripción de niños en el programa ECEAP financiado por el estado.

8.3 Financiación flexible y sostenible

La FSKA, adoptada por la legislatura estatal en 2021, es una “inversión histórica de \$1100 millones para hacer que el cuidado infantil y el aprendizaje temprano sean más asequibles para las familias de Washington al ampliar el acceso, limitar los copagos y brindar recursos para apoyar a los proveedores de cuidado infantil y aprendizaje temprano”.³³⁴

La ley tiene cuatro objetivos políticos principales:³³⁵

- Avanzar en la equidad racial
- Ampliar el acceso a un cuidado y educación tempranos asequibles
- Promover la preparación para el kindergarten
- Estabilizar la fuerza laboral de cuidado infantil y aprendizaje temprano

La expansión de los servicios del [Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia \(ECEAP\)](#) en las comunidades de todo el estado se llevará a cabo anualmente hasta 2026-2027. A estas alturas, la legislatura estatal ha determinado que “cualquier niño elegible tendrá derecho a estar inscrito” en el ECEAP.³³⁶ Sin embargo, debido a los impactos residuales de la pandemia de COVID-19, llenar todas las

³³⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *What is the Fair Start for Kids Act?* Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/about/government-affairs/fair-start-for-kids-act>

³³⁵ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³³⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Expansion of services*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/eceap/expansion-of-services>

plazas disponibles del ECEAP es un desafío. Los informes de evaluación de la FSKA de 2023 señalan que cientos de plazas del ECEAP quedaron vacantes en 2023 debido a la falta de fuerza laboral.³³⁷

8.4 Estándares adecuados y de apoyo

En enero de 2020, el gobernador Inslee emitió una [Directiva del Gobernador](#) al DCYF del estado de Washington y una carta a la Washington Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI) para colaborar para mejorar la adecuación e integración de programas de aprendizaje temprano de alta calidad administrados por ambas agencias, incluido el tratamiento de algunas de las barreras sistémicas identificadas como desafíos para las transiciones educativas exitosas. Esta colaboración, retrasada en parte por la pandemia de COVID-19, dio como resultado un informe conjunto, [Preescolar integrado: adecuación e integración de programas de aprendizaje temprano](#).³³⁸ El informe ofrece una visión general del sistema, identifica los desafíos clave para la adecuación y propone una serie de eficiencias administrativas a corto plazo y estrategias recomendadas a largo plazo.

8.5 Concienciación pública y apoyo al sistema

En 2019, la financiación de la subvención PDG B-5 reunió a líderes intersectoriales con padres, proveedores, naciones tribales, legisladores y otros para centrarse en la primera Evaluación de necesidades de aprendizaje temprano del estado. La aprobación de la FSKA en 2021 por parte de la legislatura del estado de Washington requirió el apoyo de una amplia coalición de padres, defensores, proveedores de aprendizaje temprano, empresas, agencias gubernamentales, organizaciones privadas sin fines de lucro y asociaciones profesionales. La inversión estatal de \$1100 millones es una indicación de la creciente conciencia pública y el apoyo a los programas y las actividades de aprendizaje temprano.

8.6 Participación de las familias en el diseño y la implementación del sistema de aprendizaje temprano

El estado de Washington ha creado una variedad de oportunidades para que los padres y cuidadores participen en debates sobre el desarrollo de políticas y actividades del programa.

El [Instituto de Padres para la Participación \(Parent Institute for Engagement, PIE\)](#) es “un programa de capacitación de 12 meses para padres o cuidadores con niños que han recibido servicios de intervención temprana a través del programa de Apoyo Temprano para Bebés y Niños Pequeños (ESIT)”. Aunque está destinado sobre todo a personas que no trabajan en el campo de intervención temprana, se designa una plaza para un padre o cuidador con experiencia trabajando en el campo de intervención temprana. El PIE tiene como objetivo tener un grupo de participantes racial y geográficamente diverso. Ayuda a las

³³⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³³⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families and Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (2021). *Integrated Pre-K – Aligning and integrating early learning programs*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/IPKReport-2021.pdf>

personas a desarrollar habilidades para convertirse en mejores líderes, defensores y oradores públicos.³³⁹

El Department of Children, Youth, and Families continúa apoyando al [Consejo de Coordinación Interinstitucional Estatal](#) (State Interagency Coordinating Council, SICC), donde los padres y cuidadores participan en debates sobre la mejor manera de “coordinar y fomentar el desarrollo de un sistema estatal integral de servicios locales de intervención temprana accesibles para niños de cero a tres años que tienen discapacidades o están en riesgo de desarrollarlas, y para coordinar la transición de estos niños a programas para niños de tres a seis años”.³⁴⁰

El DCYF también ha continuado su apoyo al [Consejo Asesor de Padres](#) (Parent Advisory Council, PAG), una caja de resonancia para las decisiones, ideas y preguntas que dan forma al trabajo del DCYF. El objetivo del PAG es incluir a los padres en la toma de decisiones que resulten en políticas y programas que apoyen las fortalezas y necesidades de las familias. El PAG incluye a padres y cuidadores familiares de niños (desde la etapa prenatal hasta los 17 años).³⁴¹

³³⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Parent Institute for Engagement: Leadership and lifelong learning*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/FS_0036.pdf

³⁴⁰ Washington Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *State Interagency Coordinating Council*. Consultado el 9 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/about/community-engagement/sicc>

³⁴¹ Washington Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Parent Advisory Group*. Consultado el 17 de noviembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/about/community-engagement/pag>

9 Una fuerza laboral para la primera infancia sólida y respaldada

Introducción

La pandemia de COVID-19 presentó presiones y desafíos extremos a la fuerza laboral de cuidado y educación tempranos (ECE) y a las empresas de cuidado infantil de Washington, que ya estaban bajo presión. Al mismo tiempo, la pandemia aumentó la visibilidad del sector y el apoyo público a los proveedores y empresas de cuidado infantil. Los proveedores de cuidado infantil, que son trabajadores esenciales, respondieron a innumerables desafíos que cambiaron rápidamente durante la pandemia. El DCYF y sus socios del personal de ECE también adaptaron sus esfuerzos y cambiaron el enfoque, las modalidades y los cronogramas de su trabajo. En 2022-2023, tanto los proveedores como quienes les brindan desarrollo profesional y apoyo de calidad en ECE se están adaptando de nuevo, esta vez a una nueva “normalidad” después de la pandemia.

El sector del cuidado infantil tiene una oferta insuficiente de plazas para guarderías, una escasez de personal calificado, una alta rotación de personal y una brecha entre lo que parece un salario justo para los trabajadores del cuidado infantil y lo que los padres pueden pagar. También se caracteriza por las diversas fortalezas y necesidades tanto de las familias como de los profesionales de ECE. Las empresas de cuidado infantil están luchando por mantenerse a flote. Muchos propietarios de empresas temen que las licencias, las calificaciones de calidad y otros requisitos y políticas estatales los agobien aún más.

Desde 2020, Washington ha confiado y contribuido a los apoyos de desarrollo profesional para la fuerza laboral de ECE y las instalaciones y empresas de cuidado y educación tempranos. Los socios clave en este trabajo son [Child Care Aware of Washington](#) (CCA of WA), que brinda orientación, capacitación y otros apoyos profesionales como parte del Sistema de Reconocimiento y Mejora de la Calidad de Early Achievers y el [Instituto Imagine](#), que implementa el centro de servicios compartidos, el fondo de sustitutos y los apoyos profesionales y comerciales a los hogares de cuidado infantil familiar con licencia y a los centros de cuidado infantil independientes con licencia.

El estado se ha centrado en aumentar y desarrollar apoyos informados sobre el trauma y centrados en la curación para los proveedores para crear un modelo estatal para el desarrollo profesional informado sobre el trauma y centrado en la curación. Este trabajo también incluye proporcionar incentivos financieros para la capacitación, el desarrollo de nuevas capacitaciones y la creación de competencias profesionales centradas en la curación e informadas sobre el trauma diseñadas para ser aplicadas en todos los sistemas de atención.

En 2021 y 2022, el DCYF y el [Grupo de trabajo colaborativo para el cuidado infantil](#) (Child Care Collaborative Task Force, C3TF) completaron una serie de estudios e informes relacionados con la asequibilidad del cuidado infantil y el “costo real” del cuidado infantil de calidad. El [informe final](#) describe recomendaciones de políticas detalladas.

A través de la [Ley del Plan de Rescate Estadounidense](#) (ARPA) federal y la [Ley de un Comienzo Justo para los Niños](#) (FSKA), ambas aprobadas en 2021, el estado proporcionó subvenciones e implementó cambios en el sistema para ayudar a estabilizar el negocio del cuidado infantil y la fuerza laboral de ECE. Esto incluyó esfuerzos para reducir las barreras y facilitar el acceso a la capacitación y el desarrollo profesional para que los profesionales del ECE puedan cumplir con las calificaciones requeridas y

comenzar a enseñar. El [Informe de evaluación de la FSKA de 2023](#) describe las estrategias y los resultados de la FSKA hasta la fecha en detalle.³⁴²

Actualización de la divulgación comunitaria

Desde 2019, la divulgación comunitaria se ha centrado en preguntar a los profesionales de ECE y otras partes interesadas sobre los impactos de la pandemia. Se les involucró de diversas maneras: desde solicitar valoraciones básicas hasta participación continua en grupos asesores y una variedad de actividades relacionadas con la fuerza laboral. El C3TF solicitó valoraciones sobre cambios específicos en las bases de datos de licencias y desarrollo profesional.

Durante la pandemia, CCA of WA realizó encuestas y seminarios web con proveedores de cuidado infantil para ayudar a proporcionar información oportuna sobre cierres de cuidado infantil, despidos y otros impactos económicos y comerciales de la pandemia.³⁴³ El DCYF, CCA of WA y [Cultivate Learning](#) en la University of Washington involucraron a proveedores de cuidado infantil, instructores y socios de Early Achievers, familias y otras partes interesadas en un proceso de rediseño de Early Achievers utilizando [metodologías de Diseño liberador](#) centradas en la equidad. Las entrevistas, los grupos de debate, las encuestas y los ciclos de valoraciones han sido parte integral tanto del proceso como de la evaluación del rediseño.³⁴⁴

Una encuesta de 2021 a educadores de ECE basados en centros evaluó sus experiencias durante la pandemia de COVID-19. La encuesta reveló una fuerza laboral que experimenta estrés, expectativas mayores y cambiantes e inseguridad financiera. Al mismo tiempo, los trabajadores expresaron su dedicación a su profesión y se mostraron orgullosos de su papel como “trabajadores esenciales”.³⁴⁵

Otros esfuerzos de recopilación de datos revelan una fuerza laboral ansiosa por el desarrollo profesional, particularmente relacionado con los comportamientos desafiantes entre los niños y el apoyo a la salud socioemocional tanto de los niños como de sus proveedores de cuidado.³⁴⁶ Sin embargo, los trabajadores también se muestran cautelosos ante los mandatos sin fondos, las cargas asociadas con el cumplimiento de los requisitos de licencias estatales y calificación de calidad, y las desigualdades raciales y de género actuales y potenciales en las políticas y sistemas de ECE.³⁴⁷

Iniciativas como el C3TF involucraron a los miembros de la comunidad a través de esfuerzos puntuales y de participación a largo plazo en el grupo de trabajo o en grupos asesores relacionados. Estos esfuerzos

³⁴² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³⁴³ Citado por el Washington State Department of Commerce. (2020). *Child care industry assessment and facility needs assessment*. <https://www.commerce.wa.gov/wp-content/uploads/2020/08/Child-Care-Collaborative-Task-Force-Industry-Assessment-Report.pdf>

³⁴⁴ The Athena Group. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. Child Care Aware of Washington. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth y la Families).

³⁴⁵ Quinn, E., Stover, B., Otten, J., & Seixas, N. (2022). *Early care and education workers' experience and stress during the COVID-19 pandemic*. International Journal of Environmental Research and Public Health. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8910108/>

³⁴⁶ The Athena Group (2021). *Infant-Early Childhood Mental Health Consultation (IECMHC) interim evaluation report*. Child Care Aware of Washington. Consulte el Apéndice en Washington State Department of Children, Youth, and Families (2021). *Holding Hope: Infant-Early Childhood Mental Health Consultation in Early Achievers*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/IECMHC-ProgramOutcomes2021.pdf>

³⁴⁷ Washington State Department of Commerce. (2022). *The true cost of quality child care in Washington*. <https://deptofcommerce.box.com/shared/static/1rq4ld3dnqxboxn22bmpucrb3l25lnol.pdf>

incluyen una encuesta de 2020 a más de 1500 padres de niños de entre 0 y 12 años sobre los arreglos, los costos, las preferencias (como los horarios no tradicionales) y los desafíos del cuidado infantil. Los grupos de participación comunitaria fueron convocados por socios comunitarios que se centraron en grupos normalmente subrepresentados en las encuestas. La Encuesta sobre cuidado infantil de empleados estatales, completada por 6348 empleados estatales, tuvo como objetivo estimar la cantidad de hijos de empleados estatales de 12 años o menos que reciben atención de proveedores de aprendizaje temprano. La encuesta estimó el número de niños cuyo cuidado se paga con subsidios estatales y describió los desafíos para acceder o pagar el cuidado infantil.³⁴⁸

El [Departamento de Desarrollo Profesional del DCYF](#) ha llevado a cabo, y continúa llevando a cabo, actividades de participación comunitaria relacionadas con iniciativas específicas. Un ejemplo es el [Acceso del Proveedor a un Equivalente Comunitario](#) (Provider Access to a Community Equivalent, PACE), un programa de capacitación basado en la comunidad para hacer que ciertas calificaciones de licencia requeridas sean más accesibles. También se han completado otras iniciativas de concesión de licencias y capacitación.³⁴⁹

La evaluación de la Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños (IECMHC) realizada por CCA of WA realizó grupos focales y recopiló datos de encuestas de proveedores de cuidado infantil con licencia y personal de Early Achievers para recopilar sus perspectivas sobre las necesidades de salud mental del personal del programa, las familias y los niños.³⁵⁰ En marzo de 2023, CCA of WA lanzó encuestas de valoraciones de proveedores y padres para informar aún más el desarrollo y la mejora del programa.³⁵¹

Nuevas iniciativas desde la Evaluación de necesidades de 2020

La Office of Innovation, Alignment, and Accountability (OIAA) del DCYF amplió el acceso a los datos del mercado y la fuerza laboral del cuidado infantil con la creación de [paneles en línea](#). Estos paneles incluyen datos sobre las necesidades y la oferta de cuidado infantil y aprendizaje temprano; aceptación de subsidios (la cantidad de niños en familias elegibles que participan en el subsidio de Cuidado Infantil de Working Connections [WCCC]); dos paneles con información sobre las subvenciones de estabilización del cuidado infantil relacionadas con la pandemia; y un panel de datos mensual de Early Achievers.³⁵² Además, el [Panel de prevención](#) de la OIAA notifica datos a nivel comunitario para comprender la variedad de necesidades de prevención.

En 2021, el DCYF publicó una encuesta sobre las tarifas del mercado de cuidado infantil, que se realiza cada tres años como parte de los requisitos federales para participar en el Fondo de Cuidado y Desarrollo Infantil. Un hallazgo significativo fue que “si bien las tarifas de cuidado infantil subsidiado han

³⁴⁸ Ambas encuestas se resumen en: ICF. (2020). *Washington child care industry assessment Volume I: Report*. <https://deptofcommerce.app.box.com/s/z61nky97huonpgg34of4ky68kvmtllx9>

³⁴⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Professional development engagement efforts*. <https://www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/engagement>

³⁵⁰ The Athena Group (2021). *Infant-Early Childhood Mental Health Consultation (IECMHC) interim evaluation report*. Child Care Aware of Washington. Consulte el Apéndice en Washington State Department of Children, Youth, and Families (2021). *Holding Hope: Infant-Early Childhood Mental Health Consultation in Early Achievers*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/IECMHC-ProgramOutcomes2021.pdf>

³⁵¹ Child Care Aware of Washington. (2023). *Holding Hope IECMHC semi-annual narrative report FY 2023: 1 de octubre de 2022 al 30 de marzo de 2023*. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

³⁵² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Early learning dashboards*. <https://www.dcyf.wa.gov/practice/oiaa/reports/early-learning-dashboards>

aumentado de forma sustancial en los últimos años, no están siguiendo el ritmo de los aumentos que los proveedores están reportando en el mercado privado”.³⁵³

El C3TF fue creado por la legislatura en 2018. En 2019, la legislatura amplió el mandato del grupo de trabajo para incluir informes de hallazgos y recomendaciones sobre el costo real del cuidado infantil de calidad. Ese trabajo se suspendió durante la pandemia y, en 2021, la legislatura ordenó y financió al grupo de trabajo para reanudar y completar el trabajo. En diciembre de 2022, el C3TF presentó su informe final a la legislatura, [El verdadero costo del cuidado infantil de calidad en Washington](#).³⁵⁴ El informe recomendó que el estado deje de utilizar la encuesta de tarifas de mercado como base para establecer las tasas de subsidio y en su lugar utilice un modelo basado en el costo de la atención de calidad como se describe en el informe. El grupo de trabajo recomendó que el DCYF “sea dueño” del modelo de estimación de costos de cuidado infantil, lo actualice anualmente, lo utilice para conformar la fijación de tasas de subsidio y lo utilice para proporcionar actualizaciones de datos a los comités de supervisión existentes, como el ELAC. El informe se basó en lo siguiente:

- Cuatro informes anteriores del grupo de trabajo a la legislatura.
- Un informe de 2019 elaborado mediante una colaboración entre socios del grupo de trabajo.³⁵⁵
- Un modelo de estimación de costos de cuidado infantil desarrollado por [Estrategias fiscales desde la etapa prenatal hasta los cinco años](#).

El DCYF, CCA of WA y Cultivate Learning de la University of Washington colaboraron para liderar un proceso de rediseño para el [Sistema de Reconocimiento y Mejora de la Calidad de Early Achievers](#) (QRIS) y los servicios de capacitación y desarrollo profesional relacionados que CCA of WA y sus socios regionales brindan a los proveedores de cuidado infantil autorizados que están inscritos en Early Achievers. La implementación del rediseño comenzó en diciembre de 2021. Los objetivos del QRIS rediseñado incluyen: reconocer de manera más equitativa la calidad del programa de cuidado infantil, centrarse en la orientación reflexiva y el [Desarrollo profesional basado en las relaciones](#) (Relationship-Based Professional Development, RBPD), y aumentar la transparencia y aliviar el estrés de los proveedores que participan en el sistema.³⁵⁶ A continuación, se proporcionan más detalles.

La [FSKA](#) proporciona millones de dólares a proveedores de cuidado y educación tempranos certificados y autorizados en forma de subvenciones para la estabilización del cuidado infantil, subvenciones para la equidad en la primera infancia y adjudicaciones del Fondo de Necesidades Complejas.³⁵⁷ La FSKA cambió las políticas de subsidios para mejorar la asequibilidad del cuidado infantil, agregó recursos de desarrollo profesional para apoyar la atención informada sobre el trauma, se aumentó la compensación para los

³⁵³ Berkson, B. (2021). *2021 Washington State child care market rate study*. Washington State Department of Children, Youth & Families and Center for Economic and Business Research, Western Washington University. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ChildCareMarketRateStudy2021.pdf>

³⁵⁴ Washington State Department of Commerce. (2022). *The true cost of quality child care in Washington*. <https://deptofcommerce.box.com/shared/static/1rq4ld3dnqxbxn22bmpucrb3l25lnol.pdf>

³⁵⁵ Washington State Department of Commerce. (2019). *The mounting costs of child care: Impacts of child care affordability and access to Washington's employers and economy*. <https://deptofcommerce.app.box.com/s/qg22xbci2h1x1h0h860r0j26uogblsi>

³⁵⁶ The Athena Group. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. Child Care Aware of Washington. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth y la Families).

³⁵⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *DCYF provides grant opportunities to help strengthen and stabilize the child care workforce*. Consultado el 29 de enero de 2024 desde <https://www.dcyf.wa.gov/news/dcyf-provides-grant-opportunities-help-strengthen-and-stabilize-child-care-workforce>

proveedores de dos idiomas y los proveedores capacitados en atención informada sobre el trauma, se asignaron fondos y se establecieron procesos para conectar a los proveedores de cuidado infantil con la atención médica y otros beneficios, y se estableció una meta de gasto para apoyar un fondo de sustitutos.^{358,359} La Office of Innovation, Alignment, and Accountability (OIAA) del DCYF publicó el primer [Informe de evaluación de la FSKA](#) en octubre de 2023 y tiene la intención de producir un informe similar cada dos años, estando previsto el próximo informe para septiembre de 2025.³⁶⁰

El [Imagine Institute](#), una organización sin fines de lucro dedicada a apoyar a los proveedores y empresas de cuidado infantil, ha profundizado y ampliado su trabajo y su colaboración con el DCYF en los años transcurridos desde la Evaluación de necesidades de 2020. El Imagine Institute amplió sus horas de capacitación en un 68 % en 2021 (en medio de la pandemia),³⁶¹ y lanzó el [Centro de servicios compartidos](#) en 2022 (consulte la sección 9.3.2, “Iniciativa de servicios compartidos”). El instituto aumentó de manera constante la participación y el uso del fondo de sustitutos, que está diseñado para ayudar a los proveedores de hogares familiares y centros de cuidado infantil con licencia a acceder a sustitutos para la cobertura del programa. El programa del fondo de sustitutos ayuda a reclutar y capacitar a sustitutos para que estén calificados y disponibles en todo el estado. El instituto también continuó apoyando el desarrollo de nuevas empresas de cuidado infantil familiar con licencia a través del programa Imagine U.³⁶²

A través de la FSKA, el DCYF está aumentando el apoyo de atención informada sobre el trauma para los proveedores elegibles. Esto incluye la [elaboración de normas](#) y distribuir adjudicaciones financieras por completar la educación y capacitación sobre trauma reconocida por el DCYF. Desde 2020, el [Equipo de crecimiento, calidad y reconocimiento de la fuerza laboral](#) de la División de Aprendizaje Temprano del DCYF:

- Desarrolló un modelo estatal para implementar apoyos informados sobre el trauma para profesionales de cuidado y educación tempranos.
- Creó [procesos de incentivos financieros](#) y ajustó las [normas](#) y [políticas](#) para promover la participación de los proveedores de cuidado infantil en capacitaciones centradas en la curación e informadas sobre el trauma.
- Desarrolló y puso a prueba la capacitación sobre fundamentos centrados en la curación e informados sobre el trauma (que incluirá capacitación en aprendizaje temprano, bienestar infantil y rehabilitación juvenil).
- Articuló competencias profesionales centradas en la curación e informadas sobre el trauma.
- Lanzó el Modelo Piramidal de Washington (WAPM), un marco para desarrollar habilidades socioemocionales, en tres centros de cuidado infantil en colaboración con la Office of

³⁵⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families (Sin fecha). *Fair Starts for Kids Act: Washington’s bold plan for child care and early learning*. <https://www.dcyf.wa.gov/about/government-affairs/fair-start-for-kids-act>

³⁵⁹ Washington State Department of Commerce. (2021). *Washington State Child Care Access Strategy: A strategy, timeline, and implementation plan to reach the goal of accessible, affordable child care for all Washington families*. <https://www.commerce.wa.gov/wp-content/uploads/2021/08/FINAL-June-2021-C3TF-Legislative-Report.pdf>

³⁶⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³⁶¹ The Imagine Institute. (2021). *The Imagine Institute annual report FY21*. <https://issuu.com/theimagineinstitute/docs/the-imagine-institute-annual-report-fy-2021>

³⁶² The Imagine Institute. (2023). *Fiscal Year 2023 impact report*. <https://issuu.com/theimagineinstitute/docs/the-imagine-institute-fy23-impactreport>

Superintendent of Public Instruction (OSPI). El Modelo Piramidal tiene como objetivo, entre otras cosas, aumentar la competencia y la confianza de los docentes para apoyar a los niños.³⁶³

Para ayudar a sostener el sector del cuidado infantil durante la pandemia, el DCYF asignó más de \$360 millones en subvenciones de estabilización a proveedores de cuidado infantil autorizados a través de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense (ARPA) federal a partir de noviembre de 2022.³⁶⁴

El presupuesto estatal y los proyectos de ley aprobados en 2023 respaldan la implementación de algunas de las recomendaciones del C3TF, incluido el aumento de las tasas de reembolso de los subsidios para el cuidado infantil y la ampliación de los apoyos en efectivo y las iniciativas de desarrollo profesional.³⁶⁵ En particular, el [Proyecto de ley 5225 del Senado](#), que se implementó el 1 de octubre de 2023, amplió la elegibilidad del subsidio a los padres y cuidadores que trabajan como proveedores de cuidado infantil y cumplen con criterios específicos, familias que participan en tribunales terapéuticos y niños que residen en el estado de Washington, sin importar su condición migratoria, que de otra manera son elegibles.³⁶⁶

Resumen de alto nivel de los datos actualizados

9.1 El panorama de la fuerza laboral de la primera infancia en el estado de Washington

9.1.1 Proveedores de cuidado infantil con licencia

En mayo de 2023, había 58 468 trabajadores de aprendizaje temprano activos en el [Registro de fuerza laboral de MERIT](#). De ese grupo, 32 962 trabajaban en centros de cuidado infantil y 12 951 en hogares de cuidado familiar con licencia; esto incluye instalaciones de ECEAP y Head Start.³⁶⁷ El tan citado [Informe de la encuesta sobre las tasas de mercado de 2015](#) describía tasas de rotación entre los profesionales de ECE de hasta el 43 %³⁶⁸ y un informe de 2019 (incluido en la Evaluación de necesidades de 2020) indicó que más del 51 % de los centros de aprendizaje temprano tenían, al menos, un puesto vacante (incluidos los de maestro principal, maestro asistente, gerente de programa y administrador).³⁶⁹

³⁶³ Comunicación personal, Jess Mayrer, coordinadora de Desarrollo Profesional Informado sobre Trauma, DCYF, julio de 2023.

³⁶⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families (Sin fecha). *DCYF Child Care Stabilization Grant "fast facts."* Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/StabilizationGrantFastFacts.pdf>

³⁶⁵ Child Care Aware of Washington. (2023). *2023 Legislative Session recap*. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://childcareawarewa.org/2023/05/01/2023-legislative-session-recap/>

³⁶⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Important update – Working Connections Child Care (WCCC) eligibility expansion begins Oct. 1*. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://content.govdelivery.com/accounts/WADEL/bulletins/3731a7c>

³⁶⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *DCYF MERIT Workforce Registry*. Consultado el 1 de mayo de 2023. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

³⁶⁸ Moore, D. & Gertseva, A. (2015). *Washington State 2014 Child Care Survey: Child care rate and resources in Washington State*. Washington State Department of Early Learning. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/2015MarketRateSurveyReport.pdf>

³⁶⁹ Abrams, A. (2019). *Report to the Washington State Legislature: Compensation Technical Workgroup*. Washington State Department of Children, Youth, and Families.

El [Informe de evaluación de la FSKA de 2023](#) detalla las caídas en la capacidad de cuidado infantil con licencia durante la pandemia, así como los patrones de recuperación hasta mayo de 2021. La evaluación encontró que los cierres temporales relacionados con el COVID-19 no parecían contribuir a que los proveedores cerraran sus negocios de forma permanente. Sin embargo, la emergencia de salud pública afectó de forma negativa al ingreso de proveedores al mercado de cuidado infantil, ya que significativamente menos personas obtuvieron licencias de cuidado infantil. Los hogares de cuidado infantil familiar se vieron menos afectados por los cierres temporales que los centros de cuidado infantil.

Los distintos métodos para evaluar el crecimiento (o la disminución) y las tendencias relacionadas en la fuerza laboral de cuidado infantil arrojan resultados contradictorios. Los datos de la Oficina de Estadísticas Laborales (Bureau of Labor Statistics, BLS) muestran que el estado de Washington, como gran parte de la nación, experimentó una reducción duradera de trabajadores empleados en la industria del cuidado infantil tras el inicio de la pandemia de COVID-19, de la que recién se recuperó. En los 12 meses anteriores a marzo de 2020, la BLS informa que la industria del cuidado infantil en Washington empleó un promedio de 20 700 trabajadores cada trimestre. Esa cifra cayó a un mínimo de 17 077 trabajadores en el año posterior a la pandemia y se recuperó a más de 20 000 en el segundo trimestre de 2022.³⁷⁰ Los análisis iniciales de los datos de la fuerza laboral de aprendizaje temprano de MERIT incluidos en el informe de evaluación de la FSKA no corroboran ese hallazgo; muestran en cambio una disminución en la fuerza laboral de cuidado infantil y aprendizaje temprano de 2021 a 2022. Se necesitarán más datos de mayor calidad para respaldar análisis más detallados y concluyentes en el futuro.

El DCYF ha distribuido \$361,2 millones en apoyo de subvenciones para la estabilización del cuidado infantil a 5375 proveedores de cuidado infantil y aprendizaje temprano con licencia en todo el estado desde octubre de 2021. La evaluación de la FSKA de 2023 muestra una evidencia sólida de que estas subvenciones ayudaron a estabilizar la oferta de proveedores de cuidado infantil de Washington, con un efecto positivo sobre todo en los proveedores que atienden a comunidades identificadas como de alta prioridad y más alejadas de las oportunidades (por ejemplo, comunidades en áreas del estado con disparidades raciales en la preparación para el kindergarten y aquellas con altas concentraciones de niños de color). Los paneles creados por la OIAA brindan información sobre las subvenciones de estabilización con detalles sobre [ubicación y tipo de proveedor](#) y sobre los [factores del código postal](#) utilizado para destinar fondos a desiertos extremos de acceso al cuidado infantil, comunidades marginadas y de bajos ingresos, comunidades de color y áreas con alto impacto de COVID-19.

Los proveedores de cuidado infantil, aunque comprometidos y orgullosos de su profesión, estaban estresados y se enfrentaron a factores estresantes particulares durante la pandemia. En respuesta a una encuesta de 2021 a educadores de la primera infancia en centros del estado de Washington, el 57 % de los trabajadores notificaron niveles moderados o altos de estrés y citaron la inseguridad financiera y los cambios y aumentos significativos en las funciones y responsabilidades laborales (relacionados con la pandemia) como contribuyentes al estrés.³⁷¹ En esa misma encuesta, el 86 % de los encuestados

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/CompensationTechWrkgrpRprt.pdf> (La OIAA informa que este estudio en particular no se ha duplicado desde entonces).

³⁷⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 Evaluation Report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³⁷¹ Quinn, E. L., Stover, B., Otten, J. J., & Seixas, N. (2022). Early care and education workers' experience and stress during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(5). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8910108/>

notificaron que esperaban estar trabajando en el campo de la educación infantil en un año, lo que indica que muchos trabajadores se dedican al campo a pesar de experimentar un estrés significativo.

9.1.1.1 Remuneración de la fuerza laboral, incluidos salarios, beneficios y equidad salarial

La remuneración de los proveedores de cuidado infantil está muy por debajo del salario mínimo. En 2022, los consultores del Grupo de Trabajo Colaborativo sobre Cuidado Infantil completaron un modelo de estimación de costos para estimar los costos por niño de un cuidado infantil de calidad, con varias opciones diferentes para la base de la compensación del proveedor de cuidado infantil. Descubrieron que la compensación está muy por debajo de los salarios dignos y que los subsidios de Cuidado Infantil de Working Connections (WCCC) están muy lejos de cubrir el costo de una atención de calidad.³⁷² El informe del estudio incluye una tabla con los salarios actuales por función y región y otra tabla con salarios dignos para ocho funciones diferentes de proveedores de cuidado infantil por región, con diferencias dramáticas entre las dos tablas. Por ejemplo, el salario actual promedio de un maestro principal en el centro de Washington es de \$32 550 y un salario digno (calculado utilizando el Modelo de Salario Digno del MIT) para el mismo puesto en la misma región se calcula en \$57 746.

En 2023, bajo petición del DCYF, el Equipo de Diseño de Compensación de CCA of WA hizo recomendaciones sobre la transición al uso del [modelo de costos de atención de calidad](#) como base para las tasas de subsidio del WCCC (según lo recomendado por el C3TF). El modelo de costo de atención de calidad incluye variables como un nivel salarial asumido para el personal de cuidado infantil, con una opción que es la paridad con los maestros desde kindergarten hasta el 12.º grado y otra opción que cumple con el [estándar de salario digno del MIT](#); el equipo de diseño recomendó la adopción de este último. El equipo de diseño también recomendó un cambio en la propia estructura tarifaria regional. Realizar los cambios que recomienda el equipo de diseño requeriría un aumento significativo en la inversión del estado en las tasas base de subsidios. Las recomendaciones conformarán las solicitudes de presupuesto del DCYF a la legislatura para la sesión de 2025 (próximamente se proporcionarán detalles y recomendaciones adicionales sobre la compensación).

El presupuesto estatal de 2023 incluyó la cláusula de “Acceso y salario digno” para el cuidado infantil y asignó \$500 000 para que el DCYF produzca un plan de implementación para un sistema de cuidado y educación tempranos que no cueste a los padres más del siete por ciento de sus ingresos y brinde a la fuerza laboral de ECE beneficios y salarios dignos.^{373,374} El plan debe presentarse a la legislatura en junio de 2025.

En enero de 2022, más del 30 % (12 500) de los casi 40 000 empleados de cuidado infantil en Washington recibieron cobertura de atención médica a través de Washington Healthplanfinder. Más de 2300 de ellos habían obtenido recientemente cobertura sanitaria a través de Healthplanfinder. En octubre de 2023 (menos de dos años después de que comenzara el programa), 852 profesionales de ECE estaban inscritos en el programa de asistencia para primas de cuidado infantil. Este programa, aprobado en 2021, ofrece primas de atención médica de \$0 a los empleados de centros de cuidado infantil con

³⁷² Capito, J. & Workman, S. (2022). *Understanding the true cost of child care in Washington State: A cost estimation model to inform policy change*. Prenatal to 5 Fiscal Strategies. Consulte el Apéndice E in Washington State Department of Commerce (2022). *The true cost of quality child care in Washington*. <https://deptofcommerce.box.com/shared/static/1rq4ld3dnqxbxn22bmpucrb3l25lnol.pdf>

³⁷³ Comunicación personal, Matt Judge, administrador de cuidado infantil, DCYF, 4 de diciembre de 2023.

³⁷⁴ Demkovich, L., (2023). Washington may avoid child care cliff, but many providers are still struggling. *Washington State Standard*. <https://washingtonstatestandard.com/2023/10/04/washington-may-avoid-child-care-cliff-but-many-providers-are-still-struggling/>

licencia que tienen un ingreso anual inferior al 300 % del nivel federal de pobreza y no califican para Washington Apple Health.³⁷⁵

La tasa de pobreza de los proveedores de cuidado infantil en Washington es del 17,7 %, más del doble que la de los trabajadores de Washington en general (8,2 %) y más de siete veces mayor que la de los maestros de kindergarten a 8.º grado (2,3 %).³⁷⁶ En una encuesta realizada en 2021 a proveedores de cuidado infantil, casi el 60 % indicó que dependía de una o más fuentes de asistencia pública para llegar a fin de mes.³⁷⁷

9.1.1.2 Licencias y normas

El [Subcomité de Licencias Temporales de la FSKA](#), formado en 2021, está “encargado de proporcionar valoraciones y recomendaciones sobre la mejora del proceso de otorgamiento de licencias a nivel estatal” para proveedores y programas de cuidado infantil y aprendizaje temprano. El subcomité presentó una lista preliminar de recomendaciones y un informe al DCYF en octubre de 2022.³⁷⁸ Hay disponible un documento que da seguimiento al progreso de las 37 recomendaciones en el sitio web del DCYF.³⁷⁹ Los objetivos generales de este esfuerzo son sostener y aumentar las empresas proveedoras de cuidado infantil y ECE con licencia en el estado.

9.1.1.3 Servicios de aprendizaje temprano culturalmente receptivos

A partir de mayo de 2023, los trabajadores de aprendizaje temprano se identificaron como pertenecientes a las siguientes categorías raciales y étnicas: 53 % blancos, 23 % hispanos o latinos, 13 % otros, 12 % negros o afroamericanos, 9 % asiáticos, 2 % indígenas americanos o nativos de Alaska, 1 % nativos de Hawái u otras islas del Pacífico y 10 % desconocidos.³⁸⁰ Una mayor proporción de trabajadores blancos desempeñaban funciones de administrador y visitador domiciliario en comparación con los trabajadores de otras razas. Al igual que los hallazgos de 2020, aproximadamente un tercio (34 %) de las personas con mayor contacto con los niños (los docentes) son personas de color. Más de una cuarta parte (27 %) de los proveedores de cuidado infantil inscritos en Early Achievers

³⁷⁵ Washington Health Benefit Exchange. (Sin fecha). *Premium assistance for employees of licensed child care facilities: Early program highlights*. https://www.wahbexchange.org/content/dam/wahbe-assets/partners/Child%20Care%20Highlights%20Handout_02.14.2022.pdf

³⁷⁶ Gould, E., Whitebook, M., Mokhiber, Z., & Austin, L. J. E. (2020). *Financing early educator quality: A values-based budget for every state*. <https://csce.berkeley.edu/publications/report/financing-early-educator-quality-a-values-based-budget-for-every-state/>

³⁷⁷ Quinn, E. L., Stover, B., Otten, J. J., & Seixas, N. (2022). Early care and education workers' experience and stress during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(5). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8910108/>

³⁷⁸ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2022). *Fair Start for Kids Act Temporary Licensing Subcommittee: Recommendations to DCYF*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/FSKA-TLS-RecommendationsReport.pdf>

³⁷⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *Early Learning Advisory Council (ELAC): Temporary Licensing Subcommittee recommendation tracker*. Consultado el 15 de noviembre de 2023 desde https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/gov/docs/060623_ELAC_TLS_Tracker%20.pdf

³⁸⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *DCYF MERIT Workforce Registry*. Consultado el 1 de mayo de 2023. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

hablan un idioma principal distinto del inglés. El español y el somalí son los idiomas más comunes después del inglés.³⁸¹

Los datos y las perspectivas de la comunidad resaltan las desigualdades raciales, de género y culturales relacionadas con la fuerza laboral de ECE. La fuerza laboral de cuidado infantil mal remunerada está compuesta de forma desproporcionada por mujeres de color de bajos ingresos.³⁸²

9.1.2 Proveedores que trabajan en entornos domiciliarios e informales

En 2019, el [Informe para Servicios de Visitas al Hogar \(HVSA\)](#) de Washington, junto con socios regionales de visitas domiciliarias, publicó los resultados de un estudio centrado en la fuerza laboral de visitas domiciliarias.³⁸³ El informe identificó la rotación de los visitadores domiciliarios (alrededor del 23 % anual) como un problema que afecta tanto la calidad como el alcance de las visitas domiciliarias, ya que la retención del personal está altamente asociada con la retención de la familia. Las respuestas de la encuesta indicaron que los bajos salarios y la falta de oportunidades de promoción impulsan el abandono del personal de visitas domiciliarias. Cerca del 25 % de los visitadores domiciliarios dependen de dos o más beneficios de asistencia pública para llegar a fin de mes. En particular, ser un profesional de color que realiza visitas domiciliarias predijo un salario por hora de \$1,35 menos, lo que equivale aproximadamente a \$3000 por año. La [Evaluación de necesidades de visitas domiciliarias de 2020](#) identificó una “necesidad inminente de explorar nuevas formas de reclutar y retener una nueva fuerza laboral” y afirmó que la retención de la fuerza laboral es “una de las estrategias más críticas para mejorar los resultados de la participación familiar, incluida la inscripción, la dosificación de visitas y la retención y participación general en los servicios de visitas domiciliarias”.³⁸⁴

En respuesta a una solicitud legislativa de 2021, el Comité Asesor de Visitas Domiciliarias presentó una lista de estrategias recomendadas en junio de 2022 para apoyar la fuerza laboral de visitas domiciliarias, incluido el ajuste de los contratos para reflejar el costo real de los servicios.³⁸⁵ El presupuesto estatal aprobado en 2023 incluyó \$2 millones para aumentos en las tarifas de visitas domiciliarias.³⁸⁶ También en 2022, Start Early Washington publicó las Competencias básicas de visitas domiciliarias del estado de Washington para los [visitadores domiciliarios](#) y para los [supervisores de visitas domiciliarias](#).³⁸⁷ El [Centro de implementación de visitas domiciliarias de Start Early Washington](#) ofrece un conjunto de oportunidades de capacitación,

³⁸¹ The Athena Group. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. Child Care Aware of Washington. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth and la Families).

³⁸² ICF. (2020). *Washington child care industry assessment Volume I: Report*.

<https://deptofcommerce.app.box.com/s/z61nky97huonpgq34of4ky68kvmtllx9>

³⁸³ Franko, M., Schaack, D., Roberts, A., Molieri, A. Wacker, A., Estrada, M., & Gann, H. (2019). *The Region X Home Visiting Workforce Study*. Butler Institute for Families, Graduate School of Social Work, University of Denver.

<https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/RegXWorkforceStudy.pdf>

³⁸⁴ Washington State Department of Children, Youth, and Families, Washington State Department of Health, and Ounce Washington. (2020). *Washington State home visiting needs assessment*. Washington State Department of Children, Youth, and Families. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/WA2020MIECHV-NeedsAssessment.pdf>

³⁸⁵ Home Visiting Advisory Committee (2022). *Home Visiting Advisory Committee recommendations to the Washington State Legislature and the Department of Children, Youth, and Families (in response to legislative proviso)*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/HVACRecommendations2022.pdf>

³⁸⁶ Start Early Washington. (Sin fecha). *New early learning investments: 2023-2025*.

https://www.startearly.org/app/uploads/2023/08/New-Early-Learning-Investments-2023_2025.pdf

³⁸⁷ Start Early Washington. (2022). *Washington State Home Visiting Core Competencies*.

<https://www.startearly.org/where-we-work/washington/home-visiting-core-competencies/#download>

comunidades de práctica y otros recursos para el desarrollo profesional y apoyo para visitantes domiciliarios y programas de visitas domiciliarias.

Los proveedores de Cuidado por parte de Familiares, Amigos y Vecinos (FFN) son una parte importante de las experiencias de aprendizaje temprano de los niños de Washington y de los acuerdos de cuidado infantil de las familias. Los FFN son elegibles para recibir pagos a través del programa de subsidios de WCCC. En 2021, el convenio de negociación colectiva de proveedores de cuidado infantil incluyó aumentos de tarifas para los proveedores FFN.³⁸⁸ (Consulte la sección 7.3.2.2, “Disponibilidad de cuidado por parte de familiares, amigos y vecinos”, para obtener más información).

9.1.3 Educadores de kindergarten a tercer grado

La evaluación de necesidades de 2020 observó que la demografía de los estudiantes de kindergarten a 12.º grado y los docentes de kindergarten a 3.º grado demuestra una fuerza laboral docente predominantemente blanca con un grupo de estudiantes cada vez más diverso. Esto siguió siendo cierto para el año escolar 2021-2022:

- El 1,2 % de los estudiantes son indígenas estadounidenses o nativos de Alaska frente al 0,8 % de los docentes.
- El 4,8 % de los estudiantes son negros o afroamericanos frente al 1,6 % de los docentes.
- El 1,4 % de los estudiantes son nativos de Hawái o de las islas del Pacífico frente al 0,3 % de los profesores.³⁸⁹

Un estudio publicado en 2023 descubrió que las tasas de abandono y rotación de docentes en Washington están en máximos históricos, con una tasa de rotación general en 2022 del 19,8 %. Los aumentos en la rotación escolar se concentraron en las escuelas con alta pobreza.³⁹⁰

Entre los docentes desde kindergarten a tercer grado, aproximadamente entre el 19 % y el 22 % fueron categorizados como “sin experiencia” en el año escolar 2021-2022 (es decir, con menos de cinco años de experiencia docente).³⁹¹

Un informe de 2022 de la [Junta de Normas Profesionales de Educación del estado de Washington](#) encontró que las dos principales áreas de escasez a nivel estatal son la educación especial (incluida la educación especial para la primera infancia) y la primera infancia/primaria.³⁹²

Los educadores de kindergarten reciben apoyo para brindar un aprendizaje temprano de alta calidad mediante el proceso de transición del [Inventario de habilidades en desarrollo del kindergarten de](#)

³⁸⁸ Child Care Collaborative Task Force. (2021). *Washington State child care access strategy: A strategy, timeline and implementation plan to reach the goal of accessible, affordable child care for all Washington Families*. Washington State Department of Commerce. <https://deptofcommerce.app.box.com/s/tc6pqaz3cgufb8mq6ygdzjbjlghunn29>

³⁸⁹ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Washington State report card*. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/>

³⁹⁰ Goldhaber, D., & Theobald, R., (2023). *Teacher turnover three years into the pandemic era: Evidence from Washington State*. Calder Center for Analysis of Longitudinal Data in Education Research. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://caldercenter.org/sites/default/files/CALDER%20Policy%20Brief%202023-0223.pdf>

³⁹¹ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *Washington State report card: State total*. Consultado el 5 de diciembre de 2023 desde <https://washingtonstatereportcard.ospi.k12.wa.us/ReportCard/ViewSchoolOrDistrict/103300>

³⁹² Professional Educator Standards Board. (Sin fecha) *December 2022 shortage areas: Statewide shortage areas*. Consultado el 7 de diciembre de 2023 desde <https://www.pesb.wa.gov/current-educators/educator-shortage/> (haga clic en “[View 2022 shortage areas](#)”).

[Washington](#) (WaKIDS) (consulte también la sección 7.4, “
”, anteriormente). Todos los distritos escolares deben ofrecer kindergarten de día completo e implementar tres componentes de WaKIDS: conexión familiar, evaluación integral del niño y colaboración en el aprendizaje temprano (a nivel regional).

La Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI) ofrece una [gama de herramientas y recursos relacionados con WaKIDS](#), incluida la capacitación WaKIDS 101 que se requiere para todos los maestros de kindergarten, maestros de kindergarten de transición y maestros de educación especial que apoyan a los niños de kindergarten.³⁹³ La Evaluación de necesidades de 2020 señaló preocupaciones de que muchos maestros, directores y administradores de distrito desconocen o no acceden a los apoyos disponibles.

9.2 Iniciativas del estado de Washington que apoyan a la fuerza laboral de la primera infancia

La Oficina de Desarrollo Profesional del DCYF trabajó para reducir las barreras y facilitar el acceso a la capacitación y el desarrollo profesional para que los profesionales de ECE puedan cumplir con las calificaciones requeridas. La Figura 9-1 a continuación proporciona una lista y detalles clave sobre las iniciativas de desarrollo profesional de la FSKA (adaptadas del [Informe de evaluación de la FSKA de 2023](#)).

Figura 9-1. Estrategias de desarrollo profesional de la FSKA

Actividad	Financiación fluida	Instancias
Aumentar el acceso sin costo a la capacitación requerida	\$3 000 000	479
Aumentar la capacitación sobre el cuidado informado sobre el trauma	\$500 000	142 (21 en español, 23 en somalí), llegando a 3828 personas
Aumentar las becas Early Achievers en \$1 millón al año	Datos no disponibles	No corresponde
Actualizar, revisar y desarrollar el contenido requerido y priorizado para el acceso al desarrollo profesional de calidad.	\$935 000	No corresponde
Aumentar el apoyo a los formadores aprobados por el Estado	\$90 000	Datos no disponibles
Implementar una estrategia de desarrollo profesional en matemáticas tempranas	\$115 000	12
Desarrollo de sistema de datos y gestión del aprendizaje para la impartición de formación	\$100 000	No corresponde
Invertir en grupos de diseño conjunto de proveedores para el desarrollo de contenido	\$180 000	12

Fuente: Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³⁹³ Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (Sin fecha). *WaKIDS frequently asked questions*. Consultado el 7 de diciembre de 2023 desde https://ospi.k12.wa.us/sites/default/files/2022-12/WaKIDS_Frequently_Asked_Questions.pdf

Early Achievers completó un rediseño y comenzó la implementación de un programa revisado. El nuevo sistema “tiene como objetivo establecer un proceso dirigido por el proveedor para identificar objetivos y reconocer de manera equitativa la calidad del programa de cuidado infantil. Se centra en el Desarrollo profesional basado en las relaciones (RBPD) entre instructores y proveedores, emplea las valoraciones y la mejora continua de la calidad a lo largo del tiempo y reduce los riesgos del antiguo sistema de calificación rígido y de arriba hacia abajo”.³⁹⁴ Las mejoras del sistema incluyen reconocimiento de calidad virtual, múltiples vías para mantener y alcanzar niveles más altos de Early Achievers y apoyo de asesoramiento mejorado. CCA of WA y seis socios regionales contratados brindan capacitación y desarrollo profesional de Early Achievers a proveedores de cuidado infantil, con cientos de miembros del personal de Early Achievers que también son parte de la fuerza laboral de ECE (como instructores, capacitadores y líderes) en sus funciones de apoyo a entornos de ECE de alta calidad. CCA of WA proporciona al DCYF datos detallados sobre las horas de asesoramiento, asistencia técnica, evaluaciones, desarrollo profesional basado en relaciones y subvenciones basadas en necesidades proporcionadas a los proveedores de cuidado infantil, desglosados por región.³⁹⁵ (Vea un resumen de alto nivel de estos datos a continuación en la sección 9.2.1, “Desarrollo profesional basado en las relaciones”).

El DCYF está profundizando y ampliando los apoyos de atención basados en el trauma para los trabajadores elegibles. Esto incluye la elaboración de normas y la distribución de adjudicaciones financieras por completar la educación y la capacitación sobre trauma reconocidas por el DCYF. El DCYF recibió \$2,2 millones de la FSKA para distribuirlos a proveedores individuales y proporcionó incentivos financieros de hasta \$1200 por completar capacitación y educación reconocidas sobre trauma. La agencia autorizó \$2,1 millones en adjudicaciones a 3077 participantes elegibles, con una adjudicación promedio de \$717 por beneficiario.³⁹⁶

El Imagine Institute amplió drásticamente el uso del fondo de suplentes entre 2020 y 2023. En el año fiscal 2023, 907 proveedores recurrieron a 769 sustitutos aprobados para brindar tiempo de relevo,³⁹⁷ frente a solo 100 proveedores que accedieron a poco más de 300 sustitutos del fondo en 2019.³⁹⁸

9.2.1 Apoyos para una fuerza laboral de aprendizaje temprano diversa

9.2.1.1 Apoyo para una fuerza laboral de aprendizaje temprano diversa

Washington está invirtiendo para apoyar una fuerza laboral racialmente diversa en la que los proveedores reflejen la cultura y el idioma de los niños a los que sirven, incluida la capacitación en respuesta cultural. El trabajo actual para lograr ese fin incluye lo siguiente:

³⁹⁴ The Athena Group. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. Child Care Aware of Washington. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth and la Families).

³⁹⁵ Child Care Aware of Washington. (2022). *Core Services Contract: FY 2022 report*. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth, and Families)

³⁹⁶ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

³⁹⁷ The Imagine Institute. (2023). *Fiscal Year 2023 impact report*. <https://issuu.com/theimagineinstitute/docs/the-imagine-institute-fy23-impactreport>

³⁹⁸ The Imagine Institute. (2021). *The Imagine Institute annual report FY21*. <https://issuu.com/theimagineinstitute/docs/the-imagine-institute-annual-report-fy-2021>

- Un [Plan de mejora de la calidad para la equidad racial en Early Achievers](#) con tres objetivos generales: 1) generar confianza a través de una comunicación transparente, 2) interactuar con una diversidad de socios de ECE y familias con niños pequeños, y 3) crear procesos continuos para examinar los sistemas en busca de problemas de inequidad y abordarlos.³⁹⁹
- Dos grupos asesores de Early Achievers se centraron en la equidad: el Grupo de Defensa de la Equidad de Servicios de Proveedores Alineados y el Grupo Asesor de Equidad de Early Achievers.
- [Acceso del proveedor a un equivalente comunitario](#) (PACE), una opción basada en la comunidad para cumplir con los requisitos de educación de los proveedores.⁴⁰⁰
- Una [Denominación bilingüe](#) para proveedores de cuidado y educación tempranos con licencia y certificados que, entre otras calificaciones, atienden a niños y familias multilingües y tienen “al menos un miembro del personal bilingüe que brinda instrucción en inglés y un idioma asociado o son un programa de revitalización de idiomas tribales”.⁴⁰¹ Hasta el 30 de junio de 2023, el DCYF distribuyó \$3 millones a 889 programas de Denominación bilingüe que representan 1199 aulas. Más de 1200 programas solicitaron y fueron elegibles para recibir financiación. El DCYF utilizó los factores de código postal prioritario de la FSKA para priorizar las adjudicaciones.⁴⁰²

9.2.1.2 Desarrollo profesional basado en las relaciones

En el año fiscal 2022, Early Achievers brindó un total de 3641 horas de capacitación a 1765 proveedores de cuidado infantil únicos, 1328 horas totales de asistencia técnica a 1696 participantes de Early Achievers y 1130 horas de consultoría de preparación para la calificación a 735 proveedores únicos.⁴⁰³

En el año fiscal 2023, el Imagine Institute brindó capacitación a proveedores de cuidado infantil familiar con licencia y proveedores FFN, con 784 horas de desarrollo profesional de capacitadores aprobados por el estado y 60 horas de capacitación en aprendizaje de dos idiomas que llegaron a un total de 1048 personas.⁴⁰⁴

La IECMHC tiene una gran demanda y continúa creciendo. Entre abril y septiembre de 2022, 225 proveedores de cuidado infantil recibieron consultas de IECMHC. Entre las 91 nuevas derivaciones durante ese período de tiempo, el 64 % fueron derivadas debido a un niño o familia específico, lo que

³⁹⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Equity in Early Achievers*. <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/early-achievers/equity>

⁴⁰⁰ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *PACE – Provider Access to a Community Equivalent*. <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/qualifications/child-care-providers/education-equivalents/pace>

⁴⁰¹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Dual language learning*. <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/early-achievers/dual-language-learning>

⁴⁰² Washington State Department of Children, Youth, and Families. (2023). *The Fair Start for Kids Act 2023 evaluation report*. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/FSKA-EvalReport-2023.pdf>

⁴⁰³ Child Care Aware of Washington. (2022). *Core Services Contract: FY 2022 Report*. Consultado el 31 de diciembre de 2022. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth, and Families)

⁴⁰⁴ The Imagine Institute. (2023). *Fiscal Year 2023 impact report*. <https://issuu.com/theimagineinstitute/docs/the-imagine-institute-fy23-impactreport>

puede indicar un riesgo de expulsión de la guardería. Los instructores de IECMHC también brindaron 48 capacitaciones y 570 horas de consultoría a los instructores de Early Achievers.⁴⁰⁵

En 2021, un grupo interinstitucional que incluía personal del DCYF y la OSPI trabajó para adecuar las capacitaciones en prácticas de inclusión y atención informada sobre el trauma para instructores y educadores de bebés y niños pequeños, utilizando el [Modelo Piramidal](#)⁴⁰⁶ como guía para su trabajo. El Modelo Piramidal de Washington destaca tres enfoques fundamentales: aprendizaje diferenciado inclusivo, atención informada sobre el trauma y principios antirracistas y antiprejuicios. Es una herramienta para respaldar la capacitación y el asesoramiento integral y de alta calidad para proveedores de aprendizaje temprano para responder a las necesidades de niños con conductas complejas, discapacidades y otros desafíos.⁴⁰⁷

9.2.1.3 Crecimiento profesional y gestión de instalaciones

[Imagine U](#), realizado por el [Imagine Institute](#), es “un programa de tutoría basado en relaciones diseñado para aumentar el número de proveedores de cuidado infantil en hogares familiares con licencia (licensed family home, LFH) en Washington”. El objetivo de Imagine U es abrir 150 nuevos negocios de cuidado y educación tempranos anualmente. En el año fiscal 2023, casi 140 nuevos proveedores de cuidado infantil en LFH obtuvieron licencia, lo que creó hasta 1680 nuevos espacios de cuidado infantil en todo Washington.⁴⁰⁸ Los participantes de Imagine U pueden participar en inglés, español o somalí. Aproximadamente un tercio de los participantes eligen participar en inglés, un tercio en español y un tercio en somalí.

9.2.1.4 Herramientas e incentivos para mejorar la calidad

El DCYF ofrece oportunidades de financiación, incentivos, becas y premios para reconocer y apoyar la mejora de la calidad a través del [QRIS de Early Achievers](#).⁴⁰⁹ En julio de 2022, el 76 % de los proveedores de centros de cuidado infantil y familiar con licencia en Washington estaban inscritos en Early Achievers.⁴¹⁰ El uso de incentivos para apoyar la calidad del ECE continúa creciendo. Los ejemplos incluyen:

- El número de colegios comunitarios y técnicos que participan en las [Subvenciones de Early Achievers](#) aumentó a 27 en 2022 (frente a 18 colegios en 2013-2014 y cerca de los 28 colegios participantes en 2017-2018). Las subvenciones sirven como un programa de ayuda financiera para estudiantes para ayudar a los proveedores de cuidado infantil y educadores de aprendizaje temprano empleados a completar certificados y títulos asociados en educación de la primera

⁴⁰⁵ Child Care Aware of Washington. (2023). *Holding Hope IECMHC semi-annual narrative report FY 2023: 1 de octubre de 2022-30 de marzo de 2023*. Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families.

⁴⁰⁶ National Center for Pyramid Model Innovations. (Sin fecha). *What is the Pyramid Model?* https://challengingbehavior.org/wp-content/uploads/2023/07/ncpmi_flyer-pyramid.pdf

⁴⁰⁷ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Inclusion practices: Trauma-informed care and the Pyramid Model*. https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/IAA_0004G.pdf

⁴⁰⁸ The Imagine Institute. (2023). *Fiscal Year 2023 impact report*. <https://issuu.com/theimagineinstitute/docs/the-imagine-institute-fy23-impactreport>

⁴⁰⁹ Washington State Department of Children, Youth, and Families. (Sin fecha). *Scholarships, incentives & awards*. <https://dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/scholarships-incentives-awards>

⁴¹⁰ The Athena Group. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. Child Care Aware of Washington. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth y la Families).

infancia.⁴¹¹ El programa atendió a un total de 1810 académicos en el año fiscal 2021 (frente a 1534 en 2018).⁴¹²

- Los proveedores elegibles que participan en Early Achievers pueden solicitar [Subvenciones Basadas en las Necesidades](#) para ayudar con la compra de planes de estudio y materiales de instrucción, equipos o para realizar cambios ambientales que respalden la calidad del programa.⁴¹³ Entre el 1 de octubre de 2020 y el 30 de septiembre de 2021, 273 centros de cuidado infantil recibieron un total de \$272 129 en Subvenciones Basadas en las Necesidades y 1056 hogares de cuidado infantil familiar recibieron un total de \$1,1 millones.⁴¹⁴ Estas cifras son significativamente más altas que la cantidad de Subvenciones Basadas en las Necesidades distribuidas en 2018, cuando 105 centros de cuidado infantil recibieron un total de \$104 222 y 258 hogares de cuidado infantil familiar recibieron \$192 728.
- Los proveedores de cuidado infantil que se inscriben en Early Achievers reciben un [aumento del subsidio del WCCC](#) como incentivo de calidad y, a partir de septiembre de 2023, esa tasa aumentó un 2 %.⁴¹⁵

9.3 Modelo de negocio de cuidado infantil

El trabajo y los informes del C3TF proporcionan amplios detalles sobre los fracasos del mercado del cuidado infantil. El grupo de trabajo recomienda acciones que harán que el modelo de negocio del cuidado infantil sea más sostenible:

- Adoptar un modelo de fijación de tasas del WCCC basado en el costo real del modelo de estimación de costos de cuidado infantil de calidad (incluido el costo de los recursos para respaldar la calidad del programa).
- Distribuir pagos de ayuda a programas de cuidado infantil con licencia y a miembros de la fuerza laboral de cuidado infantil.
- Desarrollar planes para ofrecer complementos salariales financiados con fondos públicos a la fuerza laboral de cuidado y educación tempranos.
- Crear una estrategia integral de desarrollo de la fuerza laboral en asociación con proveedores, padres y partes interesadas.⁴¹⁶

En una encuesta realizada a proveedores con licencia en 2022, el 20 % de los encuestados indicó que no estaba seguro de si permanecería abierto y el 2 % indicó que cerraría. Más de la mitad (56 %) indicó que su capacidad para contratar y capacitar personal nuevo era extrema o moderadamente desafiante.

⁴¹¹ Washington State Board for Community and Technical Colleges. (Sin fecha). *What is an Early Achievers Grant?* <https://www.sbctc.edu/paying-for-college/early-achievers-student-grant>

⁴¹² Washington Department of Children, Youth & Families' WaCompass Provider Portal. Consultado en octubre de 2022. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth, and Families)

⁴¹³ Washington State Department of Children, Youth, and Families and Washington Early Achievers (Sin fecha). *Early Achievers Needs-Based Grant overview and frequently asked questions.* <https://dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/ea/NBG-Overview.pdf>

⁴¹⁴ Washington Department of Children, Youth & Families' WaCompass Provider Portal. Consultado en octubre de 2022. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth, and Families)

⁴¹⁵ Washington Early Achievers. (Sin fecha). *Early Achievers Subsidy Quality Incentive frequently asked questions (FAQ).* https://dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/ea/EA_Level2_subsidy_quality_bonus.pdf

⁴¹⁶ Washington State Department of Commerce (2022). *The true cost of quality child care in Washington.* <https://deptofcommerce.box.com/shared/static/1rq4ld3dnqboxn22bmpucrb3l25lnol.pdf>

Proporciones similares indicaron dificultades para mantener al personal, apoyar su propio bienestar emocional y cubrir los costos operativos y generales.⁴¹⁷

9.3.1 Costo de hacer negocios

El informe final del C3TF incluye modelos de estimación de costos (uno para cada uno de los programas de cuidado infantil en centros y otro para los programas de cuidado infantil familiar autorizados) con cifras que ilustran brechas significativas entre el costo real de la atención de calidad (incluidos los salarios dignos y los beneficios) y las tasas actuales de subsidios para el cuidado infantil de bebés, niños pequeños, niños en edad preescolar y niños en edad escolar. Por ejemplo, el costo anual estimado por niño (incluyendo salarios dignos y beneficios) para un bebé en un centro de cuidado es de \$34 074. El monto del subsidio base del WCCC por niño en el momento del estudio era de \$18 234. En un entorno de cuidado infantil familiar, el costo anual estimado por niño para el cuidado infantil (suponiendo salarios y beneficios dignos) es de \$20 577, mientras que el monto del subsidio base del WCCC es de \$12 287.⁴¹⁸

9.3.2 Iniciativa de servicios compartidos

El [Centro de servicios compartidos](#),⁴¹⁹ gestionado por el Imagine Institute en asociación con el DCYF, se lanzó en 2022. Se basa en el trabajo de apoyo empresarial de cuidado infantil que anteriormente realizaba únicamente CCA of WA y lo amplía. El Centro de servicios compartidos conecta a los proveedores de cuidado infantil familiar con licencia y a los directores de centros de cuidado infantil con recursos y servicios para ayudarlos a hacer crecer sus negocios, crea vínculos con otros proveedores y permite el acceso a capacitación gratuita y asesoramiento de expertos. El modelo de Centro de servicios compartidos está alineado con el Ciclo de Diseño de 2020 del [National Equity Project](#) y brinda capacitación, asistencia técnica, herramientas y recursos, y oportunidades de aprendizaje profesional. En el año fiscal 2023, el Centro de servicios compartidos prestó servicios a 307 centros de cuidado infantil y 1296 proveedores de cuidado infantil familiar con licencia. El centro interactúa con proveedores en inglés, somalí, español, árabe y oromo.⁴²⁰

⁴¹⁷ The Athena Group. (2022). *Washington Early Achievers 2022 evaluation*. Child Care Aware of Washington. (Proporcionado por la Office of Innovation, Alignment, and Accountability del Washington State Department of Children, Youth y la Families).

⁴¹⁸ Washington State Department of Commerce (2022). *The true cost of quality child care in Washington*. <https://deptofcommerce.box.com/shared/static/1rq4ld3dnqxbxn22bmpucrb3l25lnol.pdf>

⁴¹⁹ The Imagine Institute. (Sin fecha). *The Shared Services Hub*. <https://imaginewa.org/shared-services/>

⁴²⁰ The Imagine Institute. (2023). *FY23 annual report*. (Proporcionado por el Washington State Department of Children, Youth, and Families).

LISTA DE ABREVIATURAS

ACE	Experiencia adversa en la niñez (Adverse Childhood Experience)
B-3 ECEAP	Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia de Cero a Tres Años (Birth-to-Three Early Childhood Education and Assistance Program)
BIPOC	Personas negras, indígenas y de color (Black, Indigenous, and People of Color)
C3TF	Grupo de trabajo colaborativo para el cuidado infantil (Child Care Collaborative Task Force)
CCA de Washington.	Child Care Aware of Washington
DCYF	Washington State Department of Children, Youth, and Families
DOH	Washington State Department of Health
ECE	Cuidado y Educación Tempranos (Early Care and Education)
ECEAP	Programa de Asistencia y Educación para la Primera Infancia (Early Childhood Education and Assistance Program)
ECLIPSE	Servicios de Intervención y Prevención para la Primera Infancia (Early Childhood Intervention and Prevention Services)
EHS	Early Head Start
ELAC	Consejo Asesor de Aprendizaje Temprano (Early Learning Advisory Council)
ELCP	Plan de Coordinación del Aprendizaje Temprano (Early Learning Coordination Plan)
ELL	Estudiante de inglés (English Language Learner)
ESIT	Apoyo temprano para bebés y niños pequeños (Early Support for Infants & Toddlers)
FFN	Cuidado por parte de familiares, amigos y vecinos (Family, Friend, and Neighbor Care)
FPL	Línea de pobreza federal (Federal Poverty Line)
FRC	Centros de recursos familiares (Family Resource Centers)
FSKA	Ley de un Comienzo Justo para los Niños (Fair Start for Kids Act)
HCA	Autoridad de Atención Médica de Washington (Washington Health Care Authority)
HMG WA	Help Me Grow Washington
HVSA	Informe para Servicios de Visitas al Hogar (Home Visiting Services Account)
IECMHC	Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños (Infant and Early Childhood Mental Health Consultation)
IEP	Programa de Educación Individualizado (Individualized Education Program)
MIECHV	Visitas domiciliarias a madres, bebés y niños pequeños (Maternal, Infant, and Early Child Home Visi)
OIAA	Office of Innovation, Alignment, and Accountability (Office of Innovation, Alignment, and Accountability)
OSPI	Oficina del Superintendente de Instrucción Pública (Office of Superintendent of Public Instruction)
PACE	Acceso del proveedor a un equivalente comunitario (Provider Access to a Community Equivalent)
PDG B-5	Subvención para el Desarrollo Preescolar de Cero a Cinco Años (Preschool Development Grant Birth through Five)
PFML	Licencia por motivos médicos y familiares remunerada (Paid Family and Medical Leave)
POSC	Plan de Atención Segura (Plan of Safe Care)
QRIS	Programa de Reconocimiento y Mejora de la Calidad (Quality Recognition and Improvement Program)
RBPD	Desarrollo profesional basado en las relaciones (Relationship Based Professional Development)
SMI	Ingreso medio estatal (State Median Income)
TANF	Asistencia temporal para familias necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families)
WaKIDS	Inventario de habilidades en desarrollo de kindergarten de Washington (Washington Kindergarten Inventory of Developing Skills)
WAPM	Modelo de la pirámide de Washington (Washington Pyramid Model)
WCCC	Cuidado infantil de Working Connections (Working Connections Child Care)
WELL	Fondo de préstamos para el aprendizaje temprano de Washington (Washington Early Learning Loan Fund)