

ESCALA ITERS (2000)

Esta escala ha sido diseñada para la evaluación y mejora de centros infantiles que atienden a niños 0-3 años. Este instrumento ha sido creado y desarrollado en los Estados Unidos, concretamente en Carolina del Norte, por un equipo de investigadores (Debby Cryer, Thelma Harms, y Dick Clifford) que llevan mucho tiempo evaluando y mejorando la calidad de los centros de educación infantil.

Este instrumento ha sido creado con mucho esmero y poniendo toda la experiencia previa que este equipo ha desarrollado con otras escalas existentes en la misma línea, como son la escala ECERS, diseñada para evaluar centros infantiles que atienden a niños y niñas de 3-6 años, la SACERS, instrumento para evaluar la calidad de los clubes o centros que acogen a niños y niñas fuera del horario escolar.

Dado que la escala ITERS, que aquí se presenta, ha sido el último trabajo de este equipo sin duda es el instrumento más acabado y que contempla todas las áreas que son relevantes para el desarrollo de niños y niñas de 0 a tres años.

Aquí presentamos una traducción de la escala, realizada por Jesús Jiménez y completada por María José Lera. Esperamos que sea de utilidad y nos perdonéis los errores de edición que sabemos que tiene.

Tres puntos muy importantes a tener en cuenta

1.- Quiénes son los niños y las niñas

A lo largo de este instrumento hablamos de BEBES, y nos referimos a los niños y niñas menores de un año, y especialmente a aquellos que aún no se mueven por sí solos. Hemos introducido un nuevo término, los andantes, con esto nos referimos a las niñas y niños de entre uno y dos años, que ya andan pero aún no han desarrollado plenamente todas sus capacidades motrices (son los llamados “toddlers” en inglés), y finalmente están los niños y niñas mayores que hablan, andan y corren.

2.- Quiénes son las cuidadoras

Las cuidadoras, educadoras, y profesionales, y demás términos que utilizamos son todo el personal que trabaja directamente con los niños. Hablamos en femenino porque solamente un 3% del personal se puede sentir excluido, y hablar en ambos géneros dificultaba la escritura y

la lectura. Rogamos comprensión y en una versión más completa cuidaremos este detalle

3.- Cómo evaluar

Es importante recordar los criterios de evaluación. Se puntúa como 1, cuando se cumple al menos uno de los criterios que definen este número; se puntúa como 3 cuando se cumplen todos y cada uno de los criterios que se incluyen, y como 5 cuando se cumplen todos los de este nivel, y al igual con los del 7. Cuando estos criterios no se cumplen en su totalidad se pone el número inmediatamente inferior, es decir, 2, 4, o 6. Esperamos que quede claro y si no es así, esto será explicado verbalmente en la presentación del instrumento.

Muchas gracias por todo

Febrero, 2000

María José Lera

Subescala 1: Mobiliario y materiales

ÍTEM 1.- Mobiliario para rutinas de cuidado (dormir y comer, guardar las posesiones de los niños)

Notas: **Tamaño infantil:** se intenta que haya muebles del tamaño adecuado para bebés y andantes, por ejemplo, si uno niño utiliza una silla pequeña los pies le deben de llegar al suelo. La altura de la mesa debe ser confortable, las rodillas le deben de caer y los codos los puede apoyar sin esfuerzo.

1.- Inadecuado

- Insuficiente número de muebles para comer y dormir (p.e. cada niño no tiene su propia cama o cuna)
- Muebles en mal estado de conservación (sillas inestables, cunas rotas, les falta pintura)

3.- Mínimo

- Muebles suficientes y en buen estado
- Las sillas para comer son confortables y seguras (p.e. tienen para apoyar los pies, con respaldo y laterales si es necesario, no son superficies deslizantes, cinturón de seguridad si es necesario).
- Algunos muebles de tamaño de bebés usado con andantes

5.- Bueno (todo 3 más)

- Algún mobiliario adulto para las rutinas de cuidado
- Sitios adecuados para guardar las pertenencias de los niños
- Muebles disponibles para el atender las necesidades individuales (por ejemplo, sillas de comer en lugar de mesas de comedor)
- Mobiliario accesible y conveniente

7.- Excelente (todo lo de 5 más)

- El mobiliario permite el uso apropiado e independiente para andantes (usan las sillas y mesas, y las cunas cuando están preparadas)
- El mobiliario adulto es cómodo
- La mayor parte del mobiliario usado es del tamaño infantil

ÍTEM 2.- Mobiliario para actividades de aprendizaje.

Notas: **Mobiliario básicos:** sillas infantiles, mesas, zona con alfombra, lugar apropiado para gatear y caminar, muebles fuertes que no se rompan cuando los niños los tiren, materiales guardados en estanterías abiertas

1.- Inadecuado

- Insuficiente mobiliario básicos
- Mobiliario en mal estado de conservación

3.- Mínimo

- Suficiente mobiliario en buen estado
- Se usa la mayor parte del día para que jueguen
- Algún mobiliario de tamaño infantil usado por andantes
- Mobiliario lo suficientemente resistente para que sean tirados sin que se rompan

5.- Bueno (todo lo de 3 más)

- Estantes bajos y abiertos usados regularmente para ofrecer juguetes seguros
- Estantes cerrados (no disponibles para los niños) que se usa para guardar los juguetes que necesitan supervisión y para los juguetes extra que permiten renovar los existentes
- Contenedores fuertes y resistentes para guardar los juguetes de manera organizada (p.e. uno para bloques)

7.- Excelente (todo lo de 5 más)

- Estanterías abiertas y organizadas para que los niños las usen independientemente (p.e. los juguetes pesados en la parte más baja, juguetes similares en los mismos lugares).
- Lugar conveniente y organizado para guardar los juegos extras y que tenga un acceso fácil para la educadora
- La mayor parte del mobiliario es de tamaño infantil

ÍTEM 3: materiales para la relajación y el confort

Nota: materiales blandos se proporciona adicionalmente a las cunas, mesa de cambio o cualquier otro mobiliario usado para los cuidados rutinarios

1.- Inadecuado

- No hay materiales blandos (p.e. no hay mobiliario de esponja, ni alfombra, ni cojines)

3.- Mínimo

- Alguna alfombra u otro material blando está disponible durante el juego
- Algunos materiales blandos y fáciles de lavar accesibles la mayor parte del día

5.- Bueno (todo lo de 3 más)

- Hay una zona "calida" siempre disponible (p.e. alfombra, cojines, edredones)
- La zona "calida" esta protegida del juego activo
- Material fácil de lavar, juguetes blandos disponible la mayor parte del día

7.- Excelente (todo lo de 5 más)

- En otros espacios existen más zonas cálidas (p.e. varias alfombras, sillas acolchonadas)
- Los bebés se ponen en la zona "calida" cuando corresponde

- El área "calida" es utilizada para leer, cantar y para otros juegos tranquilos

ÍTEM 4.- Organización de la sala

*Notas: **Espacio inadecuado*** significa que para el número de niños que hay en la sala, obviamente hay dificultades para llevar a cabo las rutinas o no hay suficiente espacio para que jueguen. Los niños deben jugar sobre todo en las áreas del cuidado personal, por ejemplo, en pequeños espacios entre las cunas o las mesas de comer. ** Cuando hay más de una cuidadora en la sala con todos los niños y todo el tiempo, no todos los niños deben ser vistos por ambos a la vez, pero debemos observar que siempre pueden ser vistos por alguien.*

1.- Espacio inadecuado * para rutinas y juego

- La organización de la sala imposibilita ver a todos los niños y niñas a la vez**

3.- Mínimo

- La organización de los muebles para el cuidado personal deja espacio suficiente para jugar
- El espacio abierto es usado para gatear, andar y jugar
- La organización de la habitación permite ver a todos los niños en una ojeada
- Existe suficiente espacio para jugar y los niños no están hacinados

5.- Bueno (todo lo de tres más)

- Las áreas de rutinas están bien organizadas (las cunas puestas para tener un fácil acceso, los pañales están a mano, agua caliente cuando se necesite, las mesas de comer sobre un suelo fácil de limpiar)
- Las áreas tranquilas y de juego activo están separadas (p.e. por estantes bajos)
- Los niños más pequeños tienen un espacio y un material que explorar protegidos de los niños más mayores

7.- Excelente

- Existe variedad de experiencias de aprendizaje disponibles tanto en las áreas para el cuidado personal y rutinario como en las áreas de juego (p.e. móviles sobre la mesa de cambio de pañales, muchos juguetes apropiados a la edad en las zonas de juego)
- Los materiales con usos similares están juntos para crear áreas de interés con espacio adecuado para su uso (para bebés, materiales blandos y sonajeros, para andantes, libros, música, y juguetes manipulativos)
- Los desplazamientos de los niños no interfieren con las actividades

ÍTEM 5.- Decoración infantil

1.- Inadecuado

- No hay posters, fotografías u otro material expuesto

3.- Mínimo

- Se exponen algunos posters, fotos u otro material en colores

- El contenido del material expuesto no asusta a los niños más pequeños (p.e. brujas, animales con caras que den miedo)

5.- Bueno

- Muchas fotos o dibujos simples y de color, expuestas en lugares donde los niños las puedan ver y algunas pueden ser alcanzadas con facilidad (p.e. en el área de comer, cerca de la cunas, en la parte baja de las áreas de gatear, en el suelo)

- Móviles u otros objetos de colgar para que los niños los miren

- La cuidadora habla con los niños sobre el material expuesto (p.e. responde a los intereses de los niños sobre los dibujos, señala el material expuesto)

7.- Excelente

- Hay dibujos (o garabatos) de los niños expuestos

- Fotos del grupo de niños, sus familias, animales, u otros rostros familiares, a la altura de los niños

- Las fotografías están protegidas para que no se rompan (p.e. forrándolas de plástico)

- Dibujos y móviles cambian periódicamente

Subescala 2: rutinas de cuidado personal

ÍTEM 6.- Recibimiento y despedida

1.- Inadecuado

- Frecuentemente se descuida el recibimiento y la despedida no se prepara

- Se desanima a los padres para que no entren en las zonas de los niños

- Los padres no tienen contacto directo con las cuidadoras

3.- Mínimo

- La cuidadora saluda y recibe normalmente a niños y padres y se despide de ellos

- Se permite a los padres usar la zona de los niños

- Padres y personal comparten información relacionada con la salud o la seguridad del niños (p.e. dietas especiales, informe de accidentes)

5.- Bueno

- La cuidadora recibe a cada uno de los niños y a sus padres de manera afectuosa, y proporcionan agradables y organizadas despedidas (p.e. conversan al llegar, las ropas están listas para la salida)

- Los padres dejan a los niños/as dentro de la sala como parte de la rutina diaria

- Los problemas de separación se manejan con sensibilidad

- Ficha escrita que recoge las actividades diarias de alimentación, cambio de pañales, y siesta disponible para que los padres lo vean,

7.- Excelente

- El personal utiliza el momento de la entrada y la salida para intercambiar información y

compartir un tiempo con los padres

- El personal informa específicamente a los padres de como ha ido el día (p.e. actividades que se han hecho, humor del niño, nuevas habilidades)

ÍTEM 7.- Comidas y tentempiés

*Notas *: El servicio de comidas significa la simple preparación final de las comidas en la sala, como es abrir los botes de comida de los bebés, mezclar cereales o leche de fórmula, o preparar simples snacks. ** Valor nutritivo es evaluado si los centros proporcionan la comida. Los parámetros y criterios dados por la administración sobre higiene y alimentación deberán ser usados para valorar la comida*

1.- Inadecuado

- El horario de las comidas no cubre las necesidades individuales
- El servicio de comidas * no es higiénico (la cuidadora no se lava las manos antes de preparar la comida o dar de comer, se usa el mismo fregadero para las comidas y para el cambio de pañales)
- El valor nutritivo de la comida es cuestionable* *o no es apropiado para la edad de los niños
- Los bebés no son cogidos en brazos para darles sus biberones (y que no se sientan independientemente)
- Se pone a los niños con los biberones en la cama

3.- Mínimo

- El horario de comidas cubre las necesidades de los niños (los bebés tienen horarios individuales, los andantes comen cuando tienen hambre)
- La comida se sirve en condiciones higiénicas
- La dieta es equilibrada y apropiada para la edad
- Los bebés son cogidos en brazos para darles el biberón
- No se pone a los niños en la cama con el biberón
- Los niños que toman "comida de dedos", tienen las manos lavadas (comida de dedos son todas las comidas que se pueden coger, como trozos de manzana, de pan, galletas, pasas, trozos de zanahoria)
- Se anima a los niños a comer pero no se les fuerza

5.- Bueno

- Los niños/as comen por separado o en grupos muy pequeños
- Las comidas son relajadas (la cuidadora es paciente con la suciedad y con la lentitud al comer,..)
- Se anima a que los niños coman por si mismos
- Los menús son dados previamente a los padres
- Durante la comida la cuidadora habla con el niño convirtiéndola en un rato agradable

7.- Excelente

- La cuidadora se sienta con los niño/as y usa ese tiempo para enseñar (p.e. nombres de

alimentos, anima a los niños a desarrollar habilidades de autonomía)

- El personal coopera con los padres para establecer buenos hábitos de comida (p.e. planifican juntos para que dejen los biberones, se coordina la introducción de nuevos alimentos)

ÍTEM 8.- La siesta

1.- Inadecuado

- La hora o el lugar no son los adecuados para el niño (p.e. demasiado temprano o demasiado tarde, hacinamiento, no hay ventilación, falta limpieza)

- Poca o ninguna supervisión (no se controla regularmente a los niños mientras duermen)

- Se deja a los niños en las cunas de forma inadecuada (p.e. se deja a los niños por más de media hora despiertos, o más de 5 minutos cuando lloran o protestan; se usa las cunas como “tiempo fuera”, es decir, como castigo a los niños)

3.- Mínimo

- La siesta se organiza según las necesidades cada niño/a

- Cada niño tiene su propia cuna o cama, con sus sábanas limpias, mantas, etc

- La ropa de cama no se usa para otros niños, al menos a menos que está lavada

- Las cunas están situadas de forma que no se contagien los gérmenes

- Las cuidadoras supervisan y están pendientes para controlar cualquier problema

- Las cunas se emplean para dormir y no para continuar jugando

5.- Bueno

- La siesta es personalizada (p.e. la cuna está siempre en el mismo sitio, se respetan las prácticas familiares, se proporciona una sábana o juguete de peluche especial, se coloca a los bebés en su postura favorita)

- Los andantes son iniciados en el horario del grupo (p.e. se proporciona una zona de juego tranquilo para quienes están cansados, y así facilitar que se acuesten antes)

- Los niños pueden abandonar sus cunas cuando se despiertan y están con ganas de jugar.

7.- Excelente

- Se ayuda a los niños a relajarse (p.e. con música tranquila, acariciándoles la espalda).

- Se ofrecen actividades tranquilas para quienes se despiertan pronto o no duermen.

ÍTEM 9.- Cambio de pañales y aseo

Notas Los procedimientos sanitarios adecuados son esenciales para evitar el contagio de gérmenes en el cambio de pañales, o en el inicio de usar el retrete. El propósito de estos procedimientos es prevenir que los gérmenes de la orina o de las heces permanezcan en las manos de las cuidadoras o de los niños, en las superficies, o en cualquier otra parte que el niño pueda tocar. Cuatro medidas son esenciales para eliminar el contagio de enfermedades gastrointestinales: (1) después de cada cambio hay que lavarse las manos con agua caliente y jabón o una toallita antiséptica; (2) desinfectar la superficie de cambio después de cada cambio; (3) la*

papelera donde se ponen los pañales que esté tapada, preferiblemente con un pedal para prevenir la contaminación de otras superficies, y (4) separación física de la zona de cambio de la de la preparación de la comida, incluyendo diferentes lavabos para cada una .

1.- Inadecuado

- No se cumplen las condiciones sanitarias básicas (p.e. la cuidadora no se lava las manos tras cambiar los pañales; no se desinfectan las escupideras inmediatamente después de su uso)
- Problemas para cubrir las necesidades de aseo (p.e. no se cambian los pañales con la necesaria frecuencia, se deja a los niños demasiado tiempo en el aseo, el entrenamiento de aseo comienza demasiado pronto).
- La cuidadora castiga o se enfada cuando algún niño se hace pipí o caca

3.- Mínimo

- Se cumplen las condiciones sanitarias básicas para evitar las infecciones (p.e. se desinfecta después de cada uso el lugar donde se cambian los pañales o se cambia la gasa que lo cubre, en los retretes se tira inmediatamente de la cadena).
- La cuidadora se lava las manos después de cambiar los pañales, o de ayudar a un niño en el retrete.
- Se cambian los pañales tantas veces como sea necesario.
- Los niños se lavan las manos después de ir al retrete o, si es necesario, después de cambiarse los pañales.
- La cuidadora se toma los "accidentes" de aseo con calma.

5.- Bueno

- Los pañales se cambian cerca de una fuente de agua caliente.
- El equipamiento del centro está adaptado para promover la autonomía del niño (p.e. escaloncito junto al lavabo, retretes de talla infantil).
- La cuidadora trabaja con los padres para entrenar el aseo de los niños.
- El tono es agradable entre niños y adultos.
- No se usan escupideras sino retretes de talla infantil, o retretes con asiento infantil.

7

- El tiempo del aseo se usa para hablar y relacionarse cálidamente con los niños
- El aseo se utiliza para promover la autonomía en la limpieza y las habilidades de vestirse (p.e. lavarse las manos, usar papel higiénico, abrocharse)
- Los padres están informados de las incidencias de aseo diarias (registro escrito para los bebés)

ÍTEM 10.- Cuidado personal

1.- Inadecuado

- Se presta poca atención al cuidado personal (p.e. no se lava la cara o las manos, ropas húmedas no son cambiadas inmediatamente)
- Se usa la misma toalla o manopla para diferentes niños.

3.- Mínimo

- Las manos del niño se lavan siempre que es necesario (p.e. después de ir al retrete, antes y después de las comidas, después de jugar con cosas que manchan).
- Cada niño tiene su propia toalla o manopla
- Existe ropa extra disponible para hacer los cambios que sean necesarios.

5.- Bueno

- Se cuida el aspecto de los niños (p.e. caras limpias, se limpian si se ensucian jugando, se peinan usando su propio peine, uso de baberos si es necesario).
- Se anima la autonomía de los niños en las tareas de cuidado personal de acuerdo a sus capacidades (p.e. el niño coopera al vestirse, se le anima a que se laven las manos).
- Las tareas de cuidado se hacen agradables (p.e. con canciones, lavándoles la cara con cuidado, y evitando que lloren).

7.- Excelente

- El cuidado personal se usa como una experiencia de aprendizaje (p.e. aprendiendo los nombres de las partes del cuerpo y las distintas ropas, que se miren en el espejo).
- Cada niño tiene su propio cepillo de dientes que usa al menos una vez al día.
- El lugar donde se lavan las manos tiene un acceso fácil (p.e. un escaloncito).

ÍTEM 11.- Salud

1.- Inadecuado

- La habitación carece de adecuada iluminación, ventilación o temperatura.
- El mantenimiento de habitaciones e instalaciones es pobre (p.e. suelos sucios, pintura desconchada, juguetes sin lavar, sillones sucios)
- Los juegos de arena y agua, así como los espacios exteriores no están protegidos contra la contaminación (p.e. agua no tratada en la piscina, cajones de arena sin cubrir,...).
- La cuidadora no reduce la transmisión de gérmenes (p.e. se olvida de lavarse las manos,...).

3.- Mínimo

- La habitación y el equipamiento están buenas condiciones de mantenimiento
- La cuidadora reduce la posibilidad de transmisión de gérmenes (p.e. se limpia los mocos a los niños con un pañuelo limpio para cada uno, se lava frecuentemente las manos,...).

5.- Bueno

- Se hacen las adaptaciones necesarias para cubrir las necesidades de los niños enfermos (p.e. un área tranquila para descansar, se coge en brazos a los niños que se quejan)

- La cuidadora es un buen modelo de salud (p.e. delante de los pequeños come cosas saludables).

7.- Excelente

- Se proporciona información sanitaria a los padres (p.e. panfletos sobre nutrición, enfermedades infantiles, centros de salud locales).

- Se usa con los pequeños libros, dibujos y juegos sobre temas de salud.

- Las superficies de la sala y del mobiliario son fáciles de mantener limpias.

ÍTEM 12.- Política de salud

1.- Inadecuado

- No hay un archivo escrito de las condiciones de salud de cada niño

- La cuidadora no ha pasado un examen médico desde hace dos años.

- Está permitido fumar en las áreas de atención a los niños.

3.- Mínimo

- Existe una ficha individual con las vacunas y otras informaciones de cada niño

- La cuidadora informa si sospecha maltrato infantil.

- Se dispone de información de cada niño para actuar en caso de emergencia: permiso para acudir al médico, teléfono de los padres, pediatra y dentista

- Se informa a los padres sobre las enfermedades de los otros niños

5.- Bueno

- Se registra la información relativa a alergias, pérdida auditiva, hiperactividad y se tiene en cuenta en la planificación.

- Se instruye a los padres sobre la forma de tratar al niño mientras está enfermo.

- Se medica a los niños cuyos padres lo han autorizado por escrito y siguiendo estrictas instrucciones

7.- Excelente

- Existe un acuerdo con los servicios de salud locales, pediatra o enfermera a quien recurrir en caso de cuestiones de salud

- El personal ayuda a los padres para que atiendan convenientemente las necesidades de salud del niño (p.e. ayudan a los padres a reconocer los problemas de salud, les proporcionan referencias, acuerdan chequeos gratis).

ÍTEM 13.- Seguridad

1.- Inadecuado

- Hay problemas con la seguridad en el interior del centro (p.e. la tapa donde se guardan los juguetes es muy pesada, los enchufes no están tapados, las medicinas no están protegidas, bebés no están seguros en la mesa de cambios).
- El área exterior no es segura (p.e. equipamiento inseguro, patio sin vallar).
- No hay teléfono o transporte disponible para emergencias.

3.- Mínimo

- No hay problemas de seguridad ni dentro ni fuera.
- Teléfono y transporte para emergencias; los números de urgencias están a mano.
- Existe un botiquín de primeros auxilios bien guardado y preparado.
- El agua caliente no genera problemas de seguridad con lo niños
- Cinturones de seguridad en los coches
- Los padres son informados de accidentes.

5.- Bueno

- El entorno está diseñado para evitar los posibles riesgos (p.e. los más pequeños están separados de los mayores durante el juego activo, el equipamiento exterior es de talla infantil).
- Se enseña las reglas de seguridad a los niños tan pronto como sea posible.

7.- Excelente

- La información sobre seguridad es compartida con los padres (p.e. panfletos con las normas de uso de los cinturones de seguridad, notas sobre la seguridad en los hogares)

ÍTEM 14.- Política de seguridad

1 Inadecuado

- No existe un reglamento de seguridad por escrito (p.e. normas ante accidentes, incendios,..).
- No existe un reglamento de emergencia por escrito.

3.- Mínimo

- El personal está entrenado en normas de seguridad/emergencia.
- Las instalaciones han pasado la inspección oficial de seguridad contra incendios.
- Hay sustitutos para emergencias.
- El plan de emergencia está expuesto y se pone en práctica al menos una vez al mes.

5.- Bueno

- Los sustitutos están familiarizados con las actividades de la educadora, con los niños y con los planes de emergencia
- Siempre hay al menos una persona entrenada en primeros auxilios, y está siempre

7.- Excelente

- Todos el personal está entrenado en primeros auxilios.

Subescala 3: Escuchar y hablar

ÍTEM 15.- Uso informal del lenguaje

1.- Inadecuado

- Se habla poco o no se habla a los bebés y andantes
- Se habla poco o no se responde a los intentos comunicativos de los niños mediante, sonidos, gestos o palabras.

3.- Mínimo

- El lenguaje se utiliza principalmente para controlar la conducta de los niños (p.e. "ven aquí", "coge esto", "eso no se toca").
- Algunas comunicaciones sociales (p.e. "que guapo").
- Algunas respuestas a los intentos de comunicación de los niños

5.- Bueno

- La cuidadora frecuentemente responde verbalmente a los llantos, gestos, sonidos y preguntas de los niños
- La cuidadora normalmente mantiene contacto ojo a ojo cuando habla a los niños
- La cuidadora nombra y habla de muchos objetos y acciones para los niños
- La cuidadora participa en los juegos verbales.

7.- Excelente

- La cuidadora habla de las actividades del niño con cada uno de ellos en los momentos de juego y de rutinas
- La cuidadora repite lo que dicen los andantes añadiendo nuevas palabras e ideas
- Complementa y añade la comprensión lingüística del niño (repite las nuevas palabras, da claras direcciones)
- Mantiene un buen equilibrio entre escuchar y hablar con el niño (no agobia al niño con constante charla)

ÍTEM 16.- Libros y fotografías

Materiales: libros de pasta dura o de plástico, dibujos de personas y objetos familiares, juegos de figuras simples.

1.- Inadecuado

- Hay menos de 4 libros disponibles la mayor parte del día.
- La cuidadora no nombra objetos o fotos a los niños.

3.- Mínimo

- Hay por lo menos 6 libros disponibles la mayor parte del día.

- La cuidadora usa por lo menos 3 veces a la semana los libros y dibujos
- Los niños son animados a participar solo cuando ellos tienen interés, no son forzados a participar

5.- Bueno

- Hay por lo menos 12 libros disponibles la mayor parte del día (pero no menos de un libro por niño)
- La cuidadora habla de los dibujos, lee libros o canta canciones infantiles con niños individuales o en muy pequeños grupos de niños interesados.

7.- Excelente

- Los niños tienen la oportunidad de tener una actividad lingüística usando libros, dibujos o títeres.
- Hay un área de lectura, cálida y agradable, siempre disponible para los andantes

Subescala 4.- Actividades de aprendizaje

ÍTEM 17.- Coordinación óculo-manual

***Materiales:** bebés juguetes de agarrar, cajas con diferentes juegos, juguetes de distintas texturas. Andantes: juegos de formas, bolas grandes de ensartar, puzzles simples, anillos que se ordenan por tamaños, lápices*

1.- Inadecuado

- No hay materiales de coordinación óculo-manual apropiados disponibles para su uso diario.

3.- Mínimo

- Existe algún material de coordinación apropiado para la edad y disponible para su uso diario
- Algún material accesible para ser usado independientemente, diariamente y durante la mayor parte del día

5.- Bueno

- Variedad de materiales de diferente tipo, color, tamaño, forma, textura en buen estado, diariamente accesible para su uso independiente
- Materiales que no se pueden ser usado independientemente, se oferta para que lo utilicen bajo supervisión (p.e. lápices, juguetes con piezas pequeñas)

7.- Excelente

- La cuidadora ayuda a los niños a desarrollar habilidades (p.e. juega con los niños con los juguetes apropiados, los ayuda con los lápices de colores, los puzzles, los encajables,..).
- El material va rotando para dar variedad.

ÍTEM 18.- Actividad física

Materiales: *bebés: mantita para estar fuera, gimnasio, correpasillos...Andantes: triciclos, correpasillos, pelotas, equipamiento para escalar, tobogán, alfombras y cojines para el juego de contacto físico, cajas de cartón grandes*

1.- Inadecuado

- No hay un espacio interior ni exterior que se use regularmente para el juego de actividad física.
- No hay materiales ni equipamiento apropiados para la edad.
- El material/equipamiento está en mal estado.

3.- Mínimo

- Los espacios interiores son suficientemente amplios como para permitir a los niños gatear y caminar la mayor parte del día.
- Los niños salen al patio al menos 3 veces a la semana a lo largo del año excepto cuando hace muy mal tiempo.
- Parte de los juguetes y equipamiento es usado a diario. Todo el equipamiento está bien conservado.

5.- Bueno

- Existe un área del patio reservada para los más pequeños que se usa por lo menos una hora diariamente, excepto cuando hace mal tiempo.
- Todos los juguetes y el equipamiento para la actividad física interior y exterior es apropiado para la edad.
- Los materiales que se usan diariamente estimulan una gran variedad de habilidades musculares (p.e. gatear, andar, equilibrio, trepar, jugar a la pelota,..).
- Las zonas de juego no están atestadas de niños.

7.- Excelente

- El equipamiento de juego cambia semanalmente para ofrecer nuevos retos a los niños tanto dentro como fuera (p.e. túnel de gateo, volteretas en la colchoneta, juegos con pelotas,..).
- La cuidadora habla con los niños sobre sus actividades (p.e. explica las normas de seguridad, dice arriba/abajo, dentro/fuera,..).

ÍTEM 19.- Actividades artísticas

Materiales: *lápices de colores, pintura de dedos, de agua, plastilina blanda. Todos deben ser no tóxicos. * Dibujar se entiende que es una oportunidad para los niños de crear sus propios diseños. Libros o fichas de colorear, o de dibujar algo prediseñado no son consideradas de dibujo.*

1.- Inadecuado

- No hay materiales artísticos para los niños.

3.-Mínimo

- El material artístico* se emplea por lo menos una vez a la semana.
- Con niños mayores de 18 meses se emplea este material adicional al menos una vez a la semana.
- Todos los materiales son apropiados para la edad y no tóxicos.
- La cuidadora supervisa el adecuado uso del material.
- El niño no tiene que participar en estas actividades; otras actividades alternativas están disponibles.

5.- Bueno

- Se ofrece material para actividades artísticas a los niños entre 12-18 meses tres veces a la semana
- Por encima de los 18 meses se les ofrece este material a diario.
- Los trabajos de los niños se exponen a su altura en el espacio de juego.
- Se promueve la creatividad y la expresión individual, no los trabajos copiados

7.- Excelente

- Se ofrece material para actividades artísticas a los niños entre 12-18 meses a diario.
- La recogida se planifica de manera fácil para que los niños ayuden.
- La cuidadora habla con los niños de las actividades artísticas

ÍTEM 20.- Música y movimiento

***Materiales:** radiocasete, variedad de discos y cassettes, cajas musicales, instrumentos y juguetes musicales, vestidos para bailar*

1.- Inadecuado

- No hay música disponible para los niños o

O

- Hay música de fondo que es tan fuerte que interfiere las actividades de los niños

3.- Mínimo

- Se realizan actividades musicales con la cuidadora al menos 3 veces a la semana (p.e. música para bailar, la cuidadora canta con los niños).
- A los niños no se les obliga a participar; existen otras actividades alternativas
- Algunos juguetes que hacen sonidos accesibles diariamente para el juego libre (caja de música., xilófono, caja china, maracas)

5.- Bueno

- La cuidadora canta informal y diariamente con los niños.

- Se realizan a diario otras actividades musicales con algún adulto (p.e. discos para bailar, instrumentos musicales).
- Hay una gran variedad de juguetes que hacen ruidos y musicales a disposición del niño diariamente.
- Los niños son animados a bailar, tocar las palmas, o cantar

7.- Excelente

- Se emplea regularmente con los niños diferentes tipos de música (p.e. canciones infantiles, clásica, popular).
- Los juguetes musicales se rotan para proporcionar variedad.

ÍTEM 21.- Materiales para juegos de construcción.

***Materiales:** Para bebés bloques blandos, bloques de plástico ligeros de diferentes formas y tamaños, contenedores para llenar. Para andantes: bloques ligeros de plástico de diferente forma, tamaño y color; grandes bloques de cartón -cajas, accesorio para llenar y vaciar, camiones, animales...*

1.- Inadecuado

- No hay material disponible para el juego de construcción.

3.- Mínimo

- Algunos bloques y accesorios disponibles
- Algunos bloques y accesorios disponibles diariamente

5.- Bueno

- Variedad de bloques y accesorios a disposición diaria durante gran parte del día.
- Bloques y accesorios ordenados por tipos.
- Espacio usado para el juego de construcción libre de tránsito, y con superficie firme.

7.- Excelente

- Los juegos de construcción requieren supervisión de la cuidadora al menos 3 veces por semana para niños mayores (Ej. juegos de bloques ensamblados, bloques más pequeños de 5 cm)
- La cuidadora habla con los niños de su juego
- La cuidadora hace juegos sencillos de construcción con los niños
- Niños que empiezan a andar: disfraces, muebles tamaño infantil, platos, muñecas, casas y muebles de muñecas, peluches, casa de juguete, teléfonos de juguete, espejos irrompibles, marionetas

ÍTEM 22.- Juego sociodramático

Materiales: *bebés: muñecas, animales blandos, tacitas y demás cacharritos, espejo que no se rompa. Andantes: ropas, platos y cacharritos, muñecas, mobiliario de muñecas, casa de muñecas, animales, material de construcción, teléfono, títeres y peluches, espejo irrompible*

1.- Inadecuado

- No hay materiales disponibles para el juego sociodramático

3.- Mínimo

- Suficiente material para los niños presentes, para usar diariamente
- Materiales apropiados a la edad (Ej. monederos de fácil apertura, sombreros, ropas cortas y fáciles de poner, no hay collares con pequeñas piezas, etc.).

5.- Bueno

- Variedad de materiales usado diariamente
- Enfoque adecuado sobre lo que ven los niños en la vida real (Ej. rutinas caseras, trabajo de padres, etc.)
- Algún mobiliario de tamaño infantil (Ej. cocinita, carrito de bebé, etc.)

7.- Excelente

- Materiales accesibles para jugar tanto dentro como fuera del aula.
- Materiales bien organizados para uso independiente (Ej. platos de juguete en cajas separadas o sobre repisas en vez de apilados en torres, ropa de juego colgada en perchas, etc.).
- La cuidadora juega con los niños (Ej. habla con el niño por teléfono)

ÍTEM 23.- Juegos de arena y agua.

Juegos de arena no requerido para niños menores de 24 meses. Materiales: arena o material similar, difusores de agua, utensilios de cocina, coches y camiones juguetes que floten, contenedores de plástico.

1.- Inadecuado

- Los juegos con arena no están disponibles para niños de 24 meses o mayores.
- Los juegos de agua no están disponibles para niños de 12 meses o más.

3.- Mínimo

- Se posibilita el juego de arena y agua dentro y fuera del aula al menos una vez cada dos semanas.
- Supervisión cercana en el juego de arena/agua.
- Algunos juguetes utilizados para el juego de arena/agua.

5.- Bueno

- Juegos de arena/agua al menos una vez por semana.
- Variedad de juguetes para juegos de arena/agua.

7.- Excelente

- Juego de arena/agua al menos tres veces por semana.
- La cuidadora habla con niños sobre texturas, humedad/sequedad; describe actividades de los niños.

ÍTEM 24.- Atención a la diversidad cultural.

1.- Inadecuado

- Todas las muñecas, libros y cuadros visibles son de una sola raza

3.- Mínimo

- Alguna evidencia de variedad étnica en los juguetes (muñecas de distinta raza)
- Alguna evidencia de variedad étnica en los libros y dibujos

5.- Bueno

- Conciencia cultural se observa en la inclusión generosa de libros y muñecas multirraciales
- Dibujos, a la altura de los niños, que muestran personas de distintas edades desde la infancia a la vejez

7.- Excelente

- Dibujos no-sexistas de hombres y mujeres, niños y niñas con similares roles y juegos
- Conciencia cultural aparece en diferentes actividades (tipos de música, festivales, comidas, vestidos)

Subescala 5: La interacción

ÍTEM 25.- Interacciones entre iguales

1.- Inadecuado

- Poca posibilidad de interactuar entre ellos (p.e. niños separados en cunas o parques cuando están despiertos)
- Poca o ninguna dirección de la educadora para asegurar las relaciones entre iguales positivas

3.- Mínimo

- Los niños pueden moverse libremente, de manera que se forman agrupaciones naturales y se relacionan la mayor parte del día.

- Los bebés están fuera de las cunas y los carritos para que jueguen cerca de otros supervisados
- La cuidadora normalmente interviene en interacciones sociales negativas

5.- Bueno

- Las relaciones entre iguales son normalmente positivas (Ej. los bebés observan y reaccionan ante otros niños; los andantes juegan juntos y hay pocos conflictos.)
- La cuidadora actúa como modelo de relaciones sociales positivas (Ej. es cálido y afectuoso, toca frecuentemente, ayuda a que los andantes anden entre bebés)

7.- Excelente

- La cuidadora refuerza la interacción social positiva (Ej. sonríe o habla a bebés que se percatan de otros niños, refuerza a aquellos que ayudan a los otros.)
- La cuidadora habla y destaca situaciones de interacción social positiva (Ej. ayuda a los niños a apreciar el reparto, el turno al hablar, el consuelo, etc.)

ÍTEM 26.- Entre la cuidadora y el niño.

1.- Inadecuado

- Se muestra poco afecto.
- El cuidado es impersonal (Ej. la cuidadora normalmente no responde, sonríe, habla o escucha a los niños).
- Desigual cantidad de atención a los niños, la cuidadora muestra favoritismo.
- El contacto físico es usado principalmente en las rutinas o para controlar a los niños (Ej. en el cambio de pañales, cogiéndoles para que dejen de hacer lo que están haciendo)

3.- Mínimo

- Alguna sonrisa, "diálogo" y afecto mostrado a todos los niños.
- La cuidadora muestra calor en los contactos físicos rutinarios (Ej. sostiene al niño suavemente, sonríe al alimentarlo).
- La cuidadora responde con empatía al ayudar a los niños "heridos" o "tristes"
- Los niños están contentos la mayor parte del tiempo.

5.- Bueno

- Frecuente interacción positiva cuidador-niño a lo largo del día (Ej. la cuidadora inicia el juego verbal y físico, responde cuando el niño inicia interacciones, muestra entusiasmo ante las actividades de los pequeños)
- Cuidador y niños relajados, voces agradables, sonrisas frecuentes.
- Durante el día se observan acciones de sostener, arrullar y dar calor físico.
- La interacción cuidador-niño es consistente entre todas las cuidadoras, incluido los sustitutos.

7.- Excelente

- Hay un cuidador principal responsable de un pequeño número de niños

- La cuidadora cambia su estilo de interacción para adaptarse a las necesidades individuales de los niños (Ej. es más calmado con niños tímidos, más activo con niños dinámicos).

- La cuidadora es sensible a las reacciones y sentimientos (Ej. evita interrupciones bruscas, advierte a los niños antes de cogerlos).

ÍTEM 27.- Disciplina.

1.- Inadecuado

- La disciplina es BIEN tan estricta que frecuentemente los niños son castigados O tan relajada que no hay control ni orden.

- Los niños son controlados con métodos severos tales como cachetear, gritar, aislar niños por largos períodos, no dar comida.

3.- Mínimo

- El tutor nunca usa castigos físicos o disciplina severa.

- El tutor normalmente mantiene el control lo suficiente para prevenir que los niños se dañen entre sí.

5.- Bueno

- Pocos problemas de disciplina porque el programa está diseñado para evitar el conflicto y promover las interacciones entre iguales de acorde con la edad (Ej. acceso a juguetes duplicados, niño con juguete favorito en área de juego protegida, transiciones suaves).

- Métodos alternativos de disciplina son usados con efectividad (Ej. retirar al niño de una actividad negativa, redirección).

- Las expectativas son realistas y basadas en la edad y habilidad de cada niño (Ej. la cuidadora es paciente con bebés que lloran o con los niños negativos).

- La cuidadora reacciona consistentemente a la conducta infantil.

7.- Excelente

- Atención frecuentemente prestada sobre la buena conducta.

- La cuidadora evita problemas (Ej. ayuda a los niños a evitar serios conflictos con juguetes, permanece cerca de los niños que empiezan a andar que muerden).

- Las reglas son simples y se explican a los andantes

Subescala 6: Estructura del programa

ÍTEM 28.- Horario de actividades diarias.

1.- Inadecuado

- No se atienden las necesidades rutinarias de los niños (Ej. llanto, horario apresurado de comida, retraso en cambio de pañales).

- No hay tiempo durante o entre las rutinas para hablar con los niños o iniciar juegos.

3.- Mínimo

- Horario flexible para rutinas básicas e individualizado para atender necesidades individuales de cada niño (Ej. bebes en horarios individuales, andantes iniciados en horarios de grupo).
- La cuidadora proporciona actividades lúdicas como parte del horario diario.
- Horario de actividades escrito disponible (Ej. cartel de horario actual, y accesible para sustitutos o padres).

5.- Bueno

- Variedad de actividades lúdicas libres proporcionadas la mayor parte del día.
- El horario proporciona un equilibrio de actividades dentro y fuera del aula.
- Juegos activos y tranquilos varían en función de las necesidades de los niños.
- Experiencias de aprendizaje y juego incorporadas a las rutinas (Ej. la cuidadora canta mientras cambia pañales, deja que los andantes ayuden a poner la mesa)

7. -Excelente

- Actividades de aprendizaje apropiadas, planificadas y ejecutadas con cada niño diariamente, solo o en grupos muy pequeños.
- Transiciones suaves que previenen esperas y interrupciones (Ej. los juguetes de los andantes preparados antes de preparar a los bebés para ir a dormir)

ÍTEM 29.- Supervisión de actividades diarias.

*Notas: * Supervisión significa que los niños deben ser supervisados en todo momento. Si hay más de un cuidador en el grupo, cada cuidador no tiene porque ser capaz de ver todo el espacio a simple vista, pero todos los niños deben de estar siempre en el campo visual de uno de las cuidadoras*

1.- Inadecuado

- Supervisión* insuficiente proporcionada para proteger la salud, la seguridad y la satisfacción de las necesidades rutinarias (Ej. la cuidadora deja a los niños en lugares que no los puede ver, oír, o coger aunque sea por un espacio corto de tiempo).

3.- Mínimo

- La cuidadora puede ver, oír y fácilmente alcanzar a los niños en todo momento.
- La atención se centra en cuidar, no en otras tareas o intereses.
- Suficiente atención como para atender las necesidades de rutina de cada niño, con poco llanto, espera o control estricto.

5.- Bueno

- La cuidadora mantiene la supervisión del grupo general cuando trabaja con un niño o con un

grupo pequeño.

- La cuidadora observa con cuidado e interviene para evitar problemas (Ej. evita problemas introduciendo juguetes duplicados, disuelve el juego activo que interrumpe el juego tranquilo) - La cuidadora juega con los niños y muestra aprecio por lo que hacen.
- Reacciona rápido para resolver problemas de manera agradable y apoyando siempre a los niños

7.- Excelente

- La supervisión se realiza considerando las necesidades de aprendizaje de cada niño (Ej. la cuidadora mueve a los bebés para evitar el aburrimiento, planifica actividades con pequeños grupos mientras el resto duerme).
- Se mantiene un balance entre las necesidades de los niños de exploración independiente y la ayuda de las cuidadoras.

ÍTEM 30 . Cooperación del equipo profesional

*Nota * - Registrar solo si dos o más personas trabajan con el mismo niño.*

1.- Inadecuado

- Poca comunicación de información necesaria para atender las necesidades de los niños (Ej. el equipo profesional del turno de mañanas no informa al de la tarde de la alimentación o el aseo)
- Las relaciones interpersonales interfieren con responsabilidades de las cuidadoras (Ej. los miembros del equipo profesional charlan demasiado de sus cosas ellos mientras cuidan a los niños, o se tratan con demasiada sequedad y enfado).
- Las obligaciones de cuidados no se comparten equilibradamente (Ej. un cuidador se hace cargo de la mayoría de las obligaciones mientras que otro no está relativamente implicado).

3.- Mínimo

- Alguna información sobre las necesidades de los niños es comunicada (Ej. el equipo profesional comparte instrucciones específicas de alimentación o de salud dejadas por los padres).
- Las relaciones interpersonales del equipo profesional no interfieren con el desarrollo de su trabajo
- Las obligaciones de cuidado son compartidas con justicia.

5.- Bueno

- Información de los niños es comunicada diariamente entre los miembros del equipo profesional (Ej. información sobre rutinas, humor del niño, actividades de juego).
- Existe un tiempo para la comunicación del equipo profesional.
- Las interacciones del equipo profesional son positivas y añaden un clima de calor y apoyo.
- Las responsabilidades se reparten de forma que tanto el cuidado y como los juegos son manejados sin problemas.

7.- Excelente

- Las cuidadoras que trabajan en el mismo grupo poseen un tiempo de trabajo conjunto al menos bisemanalmente.
- Las responsabilidades del cuidado de cada miembro del equipo están claramente definidas (Ej. cada uno ejecuta tareas específicas o proporciona cuidados primarios a niños determinados).
- El centro promueve entre miembros del equipo profesional las buenas relaciones organizando eventos sociales y promoviendo encuentros profesionales.

ÍTEM 31.- Atención a las Necesidades Educativas Especiales (NEE)

Notas: Registrar solo cuando hay niños de NEE. Preguntar al cuidador por la identificación de dicho niño, que puede ser definido porque necesita especial atención a nivel físico, mental o emocional, necesidades que no se cubren solo con el programa regular

1.- Inadecuado

- No se atiende a las necesidades especiales de estos niños
- Sólo se atienden sus necesidades físicas básicas (Ej. alimentación y aseo).
- No se incluyen en actividades de juego.

3.- Mínimo

- Pequeños cambios realizados en el horario, entorno y en la rutina a lo largo del día
- Se integra al niño en actividades de juego diseñadas para los otros niños.

5.- Bueno

- La cuidadora proporciona actividades, y adapta el horario para cubrir las necesidades especiales (Ej. busca juguetes que el niño puede usar, proporciona actividades diarias adecuadas al nivel del niño).
- La cuidadora adapta el entorno físico si es necesario (Ej. añade rampas o barandillas).
- La cuidadora interactúa con estos niños tanto como con los otros

7.- Excelente

- La cuidadora sigue los programas desarrollados por o con profesionales (psicólogos, maestros)
- La cuidadora utiliza información de las evaluaciones en el cuidado del niño.
- Cercana comunicación estrecha entre el profesionales, padres y otros profesionales que trabajan con el niño y su familia.

Subescala 7: Necesidades de los adultos

ÍTEM 32 Necesidades personales de los adultos.

*Nota * : Al registrar del ítem 32 al 35 es importante observar el equipamiento para*

los adultos incluyendo la biblioteca profesional, sala del equipo profesional, sala de descanso, oficina e información que se da a los padres.

1.- Inadecuado

- No existen áreas especiales para los adultos (Ej. no hay una sala de descanso separada, o un lugar para dejar sus pertenencias)
- No hay un tiempo destinado a las necesidades del personal, fuera de los niños (Ej. no hay tiempo para un descanso)

3.- Mínimo

- Sala separada para descanso de adultos
- Algún mobiliario de adulto disponible fuera del área infantil.
- Algún lugar para guardar para pertenencias personales.
- Al menos una vez hay un tiempo para descansar
- Personal extra para atender a los niños mientras su cuidador no está con ellos (llamadas de teléfono, desayuno)

5.- Bueno

- Sala de estar disponible para adultos; sala con doble uso (oficina y lugar para guardar cosas)
- Mobiliario adulto en la sala.
- Lugar apropiado para dejar las pertenencias personales con precauciones de seguridad si fuese necesario.
- Facilidades dadas para las comidas, y refrigerios del equipo profesional (Ej. espacio, frigorífico, facilidades para cocinar).

7.- Excelente

- Sala de estar para adultos separada.
- Mobiliario confortable para adultos en la sala.
- Descansos flexibles.

ÍTEM 33.- Oportunidades para el desarrollo profesional

*Notas *: Esta observación se hace con el propósito de recoger información sobre la calidad del cuidado hacia los niños. El encargado de realizar la observación debería ser el director u otro profesional con esta. Los observadores deberían de utilizar al menos una hora en la clase.*

1.- Inadecuado

- No existen materiales sobre bebés y niños pequeños disponibles en el centro.
- Las reuniones del equipo profesional son infrecuentes.
- No se proporciona formación a los profesionales que trabajan en el centro

3.- Mínimo

- Existen algunos materiales en la biblioteca profesional (Ej. libros sobre cuidado infantil, revistas, o materiales curriculares sobre la mejora de la calidad)

- Al menos una reunión del equipo profesional al mes que, como mínimo, cubra asuntos administrativos.
- Alguna formación interna para las cuidadoras (Ej. las cuidadoras intercambian ideas sobre los programas infantiles, asistencia ocasional a cursos de trabajo)

5.- Bueno

- Buena biblioteca profesional, materiales actuales sobre amplia variedad de temas infantiles totalmente disponibles.
- Más de una reunión del equipo profesional al mes.
- Existencia de formación mensual que incluye cursos y encuentros disponibles en la comunidad o en el propio centro
- Orientación para los nuevos educadores basada tanto en que son unas buenas prácticas de cuidado como en conocimiento administrativo.

7.- Excelente

- Formación individual en el servicio planificada
- Observación* formal de las cuidadoras en cada aula al menos una vez al año, esta información se usa para mejorar el equipo
- Apoyo disponible para la formación (Ej. tiempo de permiso, costeo de viajes, becas).
- Se recompensa económicamente el tiempo de reuniones y de planificación

ÍTEM 34.- Area de reunión de adultos

1.- Inadecuado

- No existen áreas apropiadas para reuniones de adultos o para reuniones individuales durante el día (Ej. área ruidosa, frecuentes interrupciones).

3.- Mínimo

- Area privada para disponibles parte del día (Ej. aula de los niños cuando no están presentes, uso de la oficina del director).

Algún mobiliario de tamaño adulto en este área

5.- Bueno

- Espacio privado para reuniones disponibles a lo largo del día.
- El doble uso del espacio de conferencias no supone ningún problema de organización
- Area de reunión para adultos disponible durante parte del día/tarde.

7.- Excelente

- Estas áreas tienen mobiliario para adultos y cómodo
- A los adultos se les atiende con amabilidad (Ej. existen refrigerios).

ÍTEM 35.- Atención a los padres

1.- Inadecuado

- No se les entrega a los padres información escrita concerniente al programa.
- No se posibilita la participación de los padres en el programa diario de los niños (Ej. padres no son animados a observar o participar en el programa).

3.- Mínimo

- Los padres reciben información administrativa por escrito sobre el programa (Ej. costes, horas de servicio, reglas de atención a la salud).
- Alguna información sobre la crianza de los hijos (Ej. conferencias si los padres las solicitan, algún material para padres).
- Algunas posibilidades para que los padres se involucren en el programa de los niños (Ej. en el cumpleaños, comen con los niños).

5.- Bueno

- Previo al ingreso, los padres son animados a observar a los niños en grupo.
- Los padres son informados de la filosofía y prácticas educativas (Ej. manual para padres, disciplina, descripción de actividades).
- Apropiada información a los padres regularmente disponible (Ej. conferencias periódicas, encuentros educativos de padres, periódico, panfletos sobre el cuidado de la salud y el desarrollo).
- Variedad de alternativas usadas para animar a padres a participar en el programa de niños.

7.- Excelente

- Se les pide a los padres que evalúen anualmente el centro (Ej. cuestionarios de padres, reuniones de grupos de evaluación).
- Cuando es necesario se remite a los padres a otros profesionales que pueden proporcionar una ayuda específica
- Los padres están involucrados en la toma de decisiones de las líneas de actuación del centro, junto con el equipo profesional (Ej. representantes de los padres)