Acceso a Cuidado Infantil de Calidad y Alimentación Saludable /Vida Activa (AQC/HEAL)

Marin Community Foundation

ANTECEDENTES

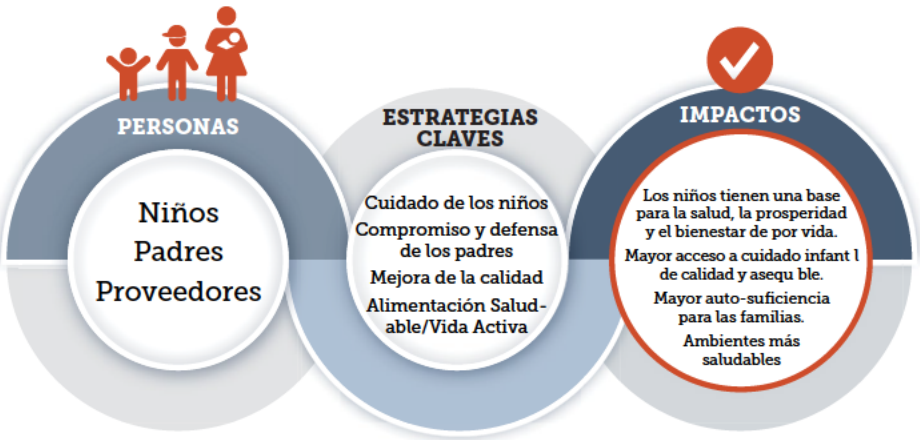
La iniciativa Acceso a Cuidado Infantil de Calidad (AQC) se lanzó en julio del 2015 para identificar las desigualdades en el acceso a cuidado infantil, mejorar la calidad en el cuidado, la educación temprana, y apoyar la autosuficiencia social y económica entre las familias marginadas del condado de Marin. AQC es implementado por Marin Child Care Council (MC3) con el apoyo financiero de Buck Family Fund de Marin Community Foundation (MCF). Marin Child Care Council (MC3) es una agencia de recursos y referencias que brinda asistencia personalizada para que las familias puedan encontrar, financiar y elegir el cuidado infantil. Además de comprometerse como la agencia líder que brinda servicios para esta Iniciativa, también han adoptado políticas y prácticas de HEAL para guiar a su propia agencia y servir de modelo a sus clientes.

La Iniciativa de Alimentación Saludable y Vida Activa (HEAL) se lanzó en mayo del 2016, luego de la implementación de AQC como un componente complementario para fortalecer los entornos de cuidado infantil mediante la implementación de políticas y prácticas.

Metas

El objetivo general de **AQC** es proporcionar a las familias elegibles cuidado infantil de alta calidad que incluya servicios de apoyo y recursos para ayudarles a alcanzar la autosuficiencia.

El objetivo de **HEAL** es mejorar el ambiente de nutrición y actividad física de los entorno de cuidado infantil, a través de un enfoque de múltiples componentes que se centre en mejorar las políticas y prácticas a través de la capacitación, el entrenamiento personalizada y los recursos para proveedores, e involucrar y educar a niños y padres en actividades de HEAL.



Componentes claves del modelo de iniciativas AQC/HEAL

Hallazgos

AQC: Desde junio del 2017, un total de 56 familias y 311 niños se han inscrito en AQC.

La mayoría de las familias son de origen étnico hispano/latino (79%) e informaron que español es el idioma principal del hogar (69%). Mientras que la mayoría (52%) son de familias con dos padres, el 42% constituye un hogar de padres solteros encabezados por mujeres.

> Ahora tengo muchas más herramientas en mi caja de herramientas para ayudar a los niños a desarrollarse adecuadamente en las etapas en las que deben estar. Mayormente, se trata del entrenamiento individual, así como de todos los talleres a los que he asistido y todos los programas que se nos ofrecen — *Proveedor de ECE*

De los 24 proveedores que participan en AQC (12 hogares familiares de cuidado infantil y 12 centros de atención), todos están trabajando con entrenadores de AQC. Los fondos de AQC ayudaron a retener más de $1,000,000 de fondos estatales.

En el transcurso de **2 años,** el ingreso promedio de los padres que reciben cuidado infantil subió más del doble, de **$21,694** a **$44,722.**

Los puntajes de evaluación de calidad que evaluaron el ambiente de los cuidados infantiles mostraron una mejora en los puntajes de evaluación de calidad ambiental.

HEAL: HEAL se está implementando en 14 de los 24 sitios participantes de AQC. Los participantes han implementado nuevas políticas y prácticas de nutrición y actividad a través del apoyo personalizado con visitas a los locales de cuidado infantil MC3. En conjunto, estos recursos y apoyo permitieron a los sitios de cuidado infantil realizar una variedad de cambios.

Esto incluyó la adopción e implementación de espacios y actividades de juegos al aire libre, educación basada en el jardín, áreas de aprendizaje mejoradas en interiores y cosecha del mes. Ejemplos de los tipos de políticas adoptadas en los sitios de AQC/HEAL incluyen el aprendizaje basado en el jardín, la lactancia materna, celebraciones con comidas saludables, y juegos al aire libre.

> Los padres nunca estuvieron involucrados hasta que llegó HEAL. Lo que realmente abrió esa ventana para que los padres participen y entren al aula y trabajen con los niños — *Proveedor*

Talleres con proveedores de cuidado infantil y padres, cubrieron demostraciones de alimentos, recetas saludables, listas de compras, jardinería e ideas para incorporar la actividad física todos los días. Los materiales relacionados con estos temas fueron distribuidos durante los talleres.

> A mis hijos no les gustaba el brócoli antes y ahora les encanta. Ahora tengo que cocinarlo todos los días. Siempre tengo que tener una bolsa de brócoli en casa porque a ellos les encanta. — *Padre*

Conclusión

En todas las partes interesadas de AQC y HEAL, existe evidencia de que ambas iniciativas están progresando hacia sus respectivos objetivos y están teniendo un impacto positivo en hacer que los padres avancen hacia la autosuficiencia, desarrollando la capacidad de los proveedores para brindar atención de alta calidad e implementar prácticas y políticas de HEAL como parte de mejorar la calidad de su trabajo.

Papermill Creek Children's Center, antes y después de los fondos de HEAL

[i] **For more information about MC3, visit http://www.mc3web.org/**

Los datos de este informe fueron producidos por el Centro de Investigación y Evaluación de Salud Pública Sarah Samuels. Para obtener más información sobre este informe, comuníquese con Barbara Clifton/Zarate (bcliftonzarate@marincf.org) o Shirin Vakharia (svakharia@marincf.org).