

# INFORME FINAL DE AUTOEVALUACIÓN Y PLAN DE CORRECCIÓN

10 de enero 2025

## Proceso

Representantes de todos los sectores de SHS, incluyendo la Junta Directiva y el Consejo de Políticas, se reunieron el 10 de enero de 2025 para la Autoevaluación Anual del Programa. Se prepararon datos recolectados resumidos de diferentes áreas para los equipos de la siguiente manera:

### Grupo 1. Preparación Escolar

- Líderes de Equipo: Gerentes de Desarrollo Infantil Tessa Buell y Christina Knowles

### Grupo 2. Resultados Familiares

- Líder de Equipo: Gerente de Servicios Familiares Diane Hacker

### Grupo 3. Retención del Personal

- Líder de Equipo: Gerente de Recursos Humanos Manager Kaylee Cambra

### Grupo 4. Dental y Salud

- Líder de Equipo: Gerente de Salud Kevyn Odenbach

### Grupo 5. Reclutamiento/Inscripción

- Líder de Equipo: Gerente de ERSEA Melissa Skudlarek (Elegibilidad, Reclutamiento, Selección, Matricula, y Asistencia – ERSEA por sus siglas en Inglés)

### Grupo 6. Discapacidades/Salud Mental

- Líder de Equipo: Jess Dennis

Los miembros del equipo participaron en una orientación general impartida por el Director Ejecutivo, Gordon Chatham, sobre el propósito de la Autoevaluación, la visión general de los objetivos de 5 años de la agencia, y el proceso que se seguiría. Todos los equipos fueron supervisados por Gordon Chatham.

Cada participante fue asignado a un grupo. Los líderes del equipo guiaron la discusión grupal formulando las siguientes preguntas: ¿Cuáles son las fortalezas de esta área del programa? ¿Cuáles son las preocupaciones o áreas de mejora? ¿Cuáles son las recomendaciones del grupo para fortalecer esta área?

**Grupo 1: Preparación Escolar**

<b>Fortalezas:</b>	<b>Preocupaciones:</b>	<b>Recomendaciones:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se observó un gran crecimiento en preescolar y bebés de 1 a 6 años de otoño a primavera.</li> <li>2. Desarrollo del Lenguaje Inglés 2 y Enfoques del Aprendizaje-Autorregulación 5/6 obtuvieron buenos resultados y se mantuvieron altos desde otoño hasta primavera.</li> <li>3. Cognición 1 en Early Head Start obtuvo buenos resultados y se mantuvieron altos.</li> <li>4. Desarrollo del Lenguaje y la Lectoescritura 8/9 están mejorando y registrando grandes avances en Head Start. Además, ayuda que ya no se usan mascarillas debido a la COVID-19.</li> <li>5. Lo que estamos haciendo funciona, ya que los datos reflejan un crecimiento.</li> <li>6. El desarrollo científico y físico se mantiene igual que en 2023/2024 en Head Start.</li> <li>7. Aulas con personal completo abiertas. Los datos muestran que estamos atendiendo a más estudiantes en Early Head Start.</li> <li>8. El Desarrollo del Lenguaje Inglés avanza a medida que avanza el año.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cognición 9. El razonamiento científico y la resolución de problemas no tuvieron mucho crecimiento en Head Start.</li> <li>2. Enfoques para el aprendizaje: Autorregulación 5. Medición baja para Head Start/Early Head Start.</li> <li>3. Early Head Start está entrando en un nivel bajo en Desarrollo del lenguaje y la lectoescritura.</li> <li>4. Early Head Start está bajando en otoño en Desarrollo socioemocional.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Capacitación para padres sobre el desarrollo del lenguaje y la lectoescritura, el tiempo frente a pantallas y su importancia. Nuestros datos muestran que los niños comienzan con un nivel bajo de desarrollo del lenguaje y la lectoescritura.</li> <li>2. Campaña que podríamos adoptar y compartir con las familias.</li> <li>3. Capacitación sobre la gratificación diferida.</li> <li>4. Promoción de la lectoescritura como alternativa/Capacitación para padres.</li> <li>5. Agregar información en la aplicación mango en relación con el desarrollo del lenguaje y la lectoescritura.</li> <li>6. Agregar más capacitación educativa sobre el desarrollo del lenguaje y la lectoescritura para nuestros maestros.</li> </ol>
<p><b>Plan de corrección:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proporcionar a los padres recursos y herramientas educativas sobre la importancia de limitar el tiempo de pantalla según la edad.</li> </ol> <p><b>¿Dónde se anotará la corrección?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meta 3: Objetivo 3. Agregar estrategias y actividades.</li> </ol>		

<b>Grupo 2: Resultados Familiares</b>		
<b>Fortalezas:</b>	<b>Preocupaciones:</b>	<b>Recomendaciones:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El cumplimiento de las metas familiares está mejorando.</li> <li>2. Los recursos y las referencias se documentan en el sistema de datos ChildPlus.</li> <li>3. Procedimientos operativos estándar (POE - SOP).</li> <li>4. Personal de atención a las familias en todos los centros.</li> <li>5. Capacitaciones (impresión y aprendizaje práctico).</li> <li>6. Mayor participación de los padres que en años anteriores.</li> <li>7. Conocimiento del personal de atención a las familias sobre la creación de metas y la relación que se ha forjado con ellas.</li> <li>8. Colaboración con el personal de atención a las familias y el personal de las aulas.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Retención del personal de servicios familiares estable.</li> <li>2. Estamos documentando e ingresando todos los recursos proporcionados en los lugares correctos del Plan de Cuidados Intensivos (CP) para que los datos sean precisos al entregarlos a la Oficina de Head Start (Informe de Información del Programa).</li> <li>3. Procesos de ingreso de datos que consumen mucho tiempo.</li> <li>4. Mayor participación de los padres (Continuar aumentando).</li> <li>5. Programación para familias con niños que aprenden en dos idiomas.</li> <li>6. Conexiones y obstáculos entre los trabajadores familiares/visitadores domiciliarios y las familias con niños que aprenden en dos idiomas.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agregar un área para actualizaciones de los objetivos (con una fecha marcada) y un informe para aumentar la precisión.</li> <li>2. Capacitar a cuidadores bilingües para que ayuden a completar la Evaluación de Oportunidades e Intereses Familiares y los objetivos con las familias, dado que ya tienen una relación con ellas.</li> </ol>
<p><b>Plan de corrección:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisar las posibles modificaciones a la evaluación de oportunidades e intereses familiares. ¿Dónde se anotará la corrección?</li> <li>1. Meta 3, Objetivo 3. Agregar estrategia/actividades.</li> </ol>		

**Grupo 3: Retención del Personal**

<b>Fortalezas:</b>	<b>Preocupaciones:</b>	<b>Recomendaciones:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Implementación del Sistema de Gestión del Aprendizaje</li> <li>2. Capacidad para contratar personal totalmente o casi totalmente calificado en lugar de contratar personal no calificado y asignarlo a un Plan de Acción</li> <li>3. Implementación de Línea para Substitutos para cubrir ausencias y mantener las aulas abiertas</li> <li>4. El proceso de incorporación es más rápido gracias al papeleo presencial</li> <li>5. ¡Ha vuelto la orientación para el nuevo personal!</li> <li>6. El proceso de entrevistas recae más en el Coordinador de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos, lo que libera al auxiliar de Recursos Humanos</li> <li>7. Todos los auxiliares de aula tienen 6 unidades o más</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La rotación de personal auxiliar en el aula es alta.</li> <li>2. Salario mínimo y ajuste por costo de vida.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seguir la ruta de aprendizaje del puesto</li> <li>2. Enfocarse en el desarrollo del personal mediante la capacitación y la formación</li> <li>3. Utilizar estipendios para el personal que desee continuar su formación para ascensos</li> <li>4. Crear entrevistas de salida para auxiliares de aula (puesto con mayor rotación)</li> <li>5. Crear datos que muestren el número de auxiliares de aula que han sido ascendidos</li> </ol>
<p><b>Plan de corrección:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Implementar encuestas anuales al personal. ¿Dónde se registrará la corrección?</li> <li>1. Meta 4, Objetivo 3. Añadir estrategia/actividad.</li> </ol>		

**Grupo 4: Dental y Salud**

<b>Fortalezas:</b>	<b>Preocupaciones:</b>	<b>Recomendaciones:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aumento anual de las consultas dentales realizadas gracias a las colaboraciones.</li> <li>2. Gracias a Hill Country Dental y Shasta Community: Las familias que reciben atención dental pueden establecer centros dentales.</li> <li>3. Colaboraciones con el Club de Leones y la UCSF para exámenes de audición y visión (aliviando parte de la carga de trabajo de los trabajadores sociales).</li> <li>4. En general, se han establecido sólidas colaboraciones comunitarias para cumplir con los estándares y apoyar a las familias.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No hay suficientes dentistas en las zonas periféricas (Siskiyou), lo que genera largas listas de espera para los exámenes.</li> <li>2. La gran cantidad de papeleo que deben gestionar las colaboraciones dentales es un obstáculo potencial para los padres.</li> <li>3. No todos los profesionales médicos realizan pruebas de plomo para el chequeo de niño sano.</li> <li>4. Existen obstáculos para obtener pruebas de plomo cuando se realizan.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aumentar el apoyo de los trabajadores sociales para que las familias completen la documentación necesaria.</li> <li>2. Más recordatorios verbales y por mensaje de texto para los padres.</li> <li>3. Documentación electrónica en lugar de la documentación impresa para Hill Country Dental y Shasta Community Dental.</li> <li>4. Incorporar la documentación dental a la reunión de inscripción.</li> <li>5. Capacitación para padres en el programa sobre la prevención del plomo en el condado para brindar información y seguridad sobre el plomo.</li> <li>6. Idear maneras de compartir más información sobre el plomo con las familias.</li> <li>7. Colaborar con agencias locales para educar a las familias sobre la importancia de las pruebas de plomo (Rowell).</li> <li>8. Trabajar con proveedores médicos para considerar la posibilidad de realizar pruebas de plomo a domicilio.</li> </ol>
<p><b>Plan de Corrección:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No se requieren correcciones ¿Dónde se anotará la corrección?</li> <li>1. Las acciones pertinentes ya están incluidas en los Objetivos de los 5 años.</li> </ol>		

<b>Grupo 5: Reclutamiento/Inscripción</b>		
<b>Fortalezas:</b>	<b>Preocupaciones:</b>	<b>Recomendaciones:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se desglosaron correctamente los motivos de abandono para identificar por qué las familias abandonan el programa SHS.</li> <li>2. Los datos de DocuSign muestran que está funcionando bien para que las familias soliciten el programa.</li> <li>3. La velocidad y la tasa de finalización de DocuSign muestran buena información, y el seguimiento de la finalización de las solicitudes es positivo.</li> <li>4. Las recomendaciones de amigos y familiares son la mayor cantidad de recomendaciones, lo que refleja una buena imagen de la agencia.</li> <li>5. Contamos con una amplia lista de fuentes de referencia.</li> <li>6. El porcentaje de contactos en lista de espera está aumentando.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se observa una disminución en las derivaciones de agencias externas. "Se plantea la pregunta de si esto coincide con nuestras plazas financiadas y la disminución de niños que atendemos".</li> <li>2. Las personas que conversan informalmente sobre Head Start comentan que creen que la comunidad desconoce que ofrecemos cuidado de bebés y niños pequeños.</li> <li>3. Según la evaluación del código postal, se planteó la preocupación de que el condado de Siskiyou no tuviera una alta proporción de contacto con la lista de espera real.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posiblemente, añadir información adicional a "no satisfecho con el programa" como motivo de abandono.</li> <li>2. Añadir una comparación al informe de autoevaluación para mostrar cuántos solicitantes se presentan en persona.</li> <li>3. Contactar a las agencias externas que nos recomiendan para fortalecer la conexión.</li> </ol>
<p><b>Plan de Corrección:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No se requieren correcciones ¿Dónde se anotará la corrección?</li> <li>1. Las acciones pertinentes ya están incluidas en los Objetivos de los 5 años .</li> </ol>		

**Grupo 6: Discapacidades/Salud Mental**

<b>Fortalezas:</b>	<b>Preocupaciones:</b>	<b>Recomendaciones:</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cumplir con el 10% de la matrícula de niños con discapacidades: lo hacemos año tras año.</li><li>2. Mayor concienciación sobre los niños que ingresan con discapacidades y cómo ubicarlos durante la selección (y la atención). Nuevos sistemas de herramientas de evaluación del Comportamiento Positivo que monitorean la fidelidad del plan docente y la respuesta de los niños al plan. Este año se entregaron al personal nuevo módulos de la pirámide de enseñanza.</li><li>3. Se actualizó el proceso de derivación y se incrementó la participación de los padres.</li><li>4. Aumentar el número de niños derivados a Early Head Start por problemas de salud mental y comportamiento.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Las aulas tienen un alto porcentaje de niños con discapacidades o comportamientos desafiantes. Un número creciente de niños que ingresan o reciben un diagnóstico de discapacidad: cómo equilibrar dónde y cómo ubicarlos.</li><li>2. El personal nuevo podría no comprender cuándo hacer un seguimiento de los niños y cuándo derivarlos.</li><li>3. Niños desconocidos con comportamientos o discapacidades son retirados de la lista de espera.</li><li>4. Una proporción menor de personal (3 por aula) dificulta el apoyo a los niños con necesidades especiales.</li><li>5. Cantidad de informes de incidentes de comportamiento relacionados con el dolor en relación con los informes relacionados con el dolor.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Encontrar un equilibrio entre los niños con discapacidades o con conductas desafiantes en las aulas.</li><li>2. Desarrollar capacitación basada en comportamientos comunes en los Informes de Incidentes de Comportamiento (fuga).</li><li>3. Más capacitación sobre las transiciones entre Early Head Start y Head Start. ¿Cómo podemos mejorar estas transiciones?</li><li>4. Recopilar datos sobre los planes de evaluación.</li><li>5. Clases con menor proporción de alumnos para niños con autismo.</li><li>6. Durante la inscripción con ERSEA, hacer preguntas para poder identificar si existe un riesgo potencial de conductas desafiantes.</li></ol>

**Plan de Corrección:**

1. Garantizar transiciones exitosas entre las aulas de SHS y de SHS a TK y Kindergarten (es decir, mediante la colaboración con el personal de SHS, las escuelas públicas y la formación de padres sobre las expectativas).

2. Desarrollar un enfoque coherente para apoyar las transiciones de los niños que requieren recursos adicionales para tener éxito en el aula.

¿Dónde se registrará la corrección?

1. 1. Meta 2, Objetivo 2. Añadir estrategia/actividad.