



Hoja de trabajo para el participante en el cuidado primario

Instrucciones: Utilice esta hoja de trabajo para tomar notas sobre cómo esta información se vincula con su trabajo, con bebés, niños pequeños y sus familias, y para participar en las actividades durante esta sesión. Si necesita más espacio para tomar notas, utilice el reverso de esta página.

Notas sobre capacitación



Cuidado primario: Actividades de capacitación

Diapositiva 5. Reflexione sobre el cuidado primario

- ◆ ¿Qué le viene a la mente cuando piensa en el cuidado primario?

Diapositiva 7. Conozcámonos

- ◆ ¿Qué es lo que realmente le gusta hacer?

- ◆ ¿Cuál es su comida favorita?

- ◆ ¿Sobre qué le gustaría aprender?

- ◆ ¿Qué es lo que no le gusta hacer?



Diapositiva 8. Justificación del cuidado primario

- ◆ ¿Por qué es importante el cuidado primario para los bebés y niños pequeños?

- ◆ ¿Cómo promueve el cuidado primario los resultados positivos en el niño?

Diapositiva 10. Ejemplo de video de cuidado primario

- ◆ ¿Cómo apoya el cuidado primario a este bebé y a su familia?

Diapositiva 13. ¿Cuáles son algunas de las características de las interacciones positivas entre el cuidador y el niño?

Proporcione ejemplos de interacciones entre el cuidador y el niño.

- ◆ Interacciones **receptivas**:

- ◆ Interacciones **rápidas**:



Diapositiva 15. El proceso de respuesta

- ◆ ¿Cómo resuena este proceso en usted?

- ◆ Dé un ejemplo del proceso de respuesta desde su propia experiencia:

Diapositiva 19. Reflexión

- ◆ ¿Cómo es el cuidado primario en su programa de cuidado infantil o en su hogar de cuidado infantil?

Diapositiva 24. Celebre cada pasito hacia el cuidado primario... ¡Porque para cada bebé es importante!

- ◆ Enumere las ideas en relación con los próximos pasos para poner en práctica el cuidado primario, que estén en consonancia con usted.



Cuidado primario

Utilice este recurso para comunicar la importancia del cuidado primario. Promoverá prácticas programáticas esenciales para garantizar la calidad en el cuidado infantil familiar y los programas en centros que atienden a bebés y niños pequeños.

Justificación

El cuidado de alta calidad con base en la relación es vital para el desarrollo del cerebro, la regulación emocional y el aprendizaje en la primera infancia (Centro para el Niño en Desarrollo, 2012). El Programa para el Cuidado de Bebés y Niños Pequeños recomienda seis prácticas programáticas esenciales como marco para el cuidado con base en la relación. Una de estas es el **cuidado primario**: la práctica según la cual el cuidado de cada bebé o niño pequeño se asigna a un cuidador específico, quien es el principal responsable de cuidarlo en el entorno de cuidado y comunicarse con la familia del niño (Lally y Mangione, s. f.). Las interacciones regulares, receptivas y significativas con un cuidador primario desarrollan el apego del niño con un familiar adulto (Raikes y Edwards, 2009). El cuidado primario también fortalece las relaciones con las familias, lo que, a su vez, apoya el desarrollo de la confianza y la seguridad entre el bebé o el niño pequeño y el cuidador primario (Lally et al., 2010).

Entre las responsabilidades del cuidador primario se encuentran:

- ◆ Fomentar una relación con el niño y su familia.
- ◆ Observar, documentar, anticipar y planificar el proceso de desarrollo y aprendizaje de cada niño.
- ◆ Apoyar al niño durante las transiciones.
- ◆ Llevar a cabo la mayoría de las rutinas de cuidado personal del niño.
- ◆ Brindar apoyo emocional.

El cuidado primario no significa que sea exclusivo. Sin embargo, significa que los líderes del programa, los cuidadores y las familias saben quién es el principal responsable de cada niño. El cuidado primario a menudo ocurre de forma natural en los hogares de cuidado infantil (Lally y Mangione, s. f.).

¿Por qué es importante el cuidado primario en los bebés y niños pequeños?

- ◆ Las relaciones de cuidado primario proporcionan una base sólida para las interacciones receptivas y la comunicación entre el bebé o niño pequeño y su cuidador (Ruprecht et al., 2016).
- ◆ El cuidado primario brinda oportunidades para que los cuidadores profundicen su conocimiento sobre el desarrollo, las capacidades y los intereses del niño, lo que permite evaluaciones de desarrollo más precisas y la implementación individualizada del plan de estudios (Theilheimer, 2006).



- ◆ El cuidado primario brinda la oportunidad de establecer asociaciones entre las familias, los cuidadores primarios y los especialistas (en salud mental, médicos, terapeutas ocupacionales) que apoyan el cuidado individualizado de los bebés y de los niños pequeños (McMullen et al., 2016).

¿Cómo promueve el cuidado primario los resultados positivos en el niño?

- ◆ Los bebés y niños pequeños desarrollan confianza cuando los cuidadores primarios responden a sus temperamentos, necesidades e intereses únicos (Copple y Bredekamp, 2009).
- ◆ El cuidado primario apoya la identidad de los bebés y los niños pequeños y la conexión cultural con sus familias (Lally, 1995; Virmani y Mangione, 2013).
- ◆ Los cuidadores primarios receptivos amortiguan el estrés y ayudan al bebé o niño pequeño a regular los estímulos ambientales (Consejo Científico Nacional para el Desarrollo Infantil, 2007).
- ◆ Los niños pequeños que tienen varios cuidadores en vez de un cuidador primario (o varios entornos de cuidado infantil en un día) son más propensos a exhibir conductas desafiantes (Clasien de Schipper et al., 2004; Morrissey, 2009).

Planificar para implementar el cuidado primario en entornos diversos de cuidado infantil

Meta: Programas de alta calidad para bebés y niños pequeños que implementen el cuidado primario para cada bebé y niño pequeño.

- ◆ Implementar una guía escrita para apoyar el cuidado primario a lo largo del programa. Esto incluye crear manuales para el personal y la familia que compartan la importancia de apoyar las estrategias de cuidado primario de los bebés y los niños pequeños y sus familias, así como las prácticas correspondientes.
- ◆ Crear descripciones de cargo para los cuidadores de bebés y niños pequeños que incluyan las expectativas para las prácticas de cuidado primario. Esto abarca forjar relaciones con las familias, aprender sobre las culturas de origen y las rutinas de cuidado de las familias, e integrar las experiencias de cuidado en el hogar en la práctica diaria.
- ◆ Asistir, crear o abogar por el desarrollo profesional que promueva el cuidado primario.
 - Fortalecer el desarrollo profesional de cuidadores y administradores en los conceptos e implementación del cuidado primario. Esto debería comenzar en la orientación al contratar nuevo personal y luego continuar durante todos los años de empleo.
- ◆ Emplear un proceso de revisión intencional para fortalecer continuamente el cuidado primario en todo el centro o en el programa de cuidado infantil familiar.



Referencias

- Centro para el Niño en Desarrollo. (2012). *Executive function: Skills for life and learning* [síntesis]. <http://developingchild.harvard.edu/resources/inbrief-executive-function/>
- Clasien de Schipper, J., Van Ijzendoorn, M. H. y Tavecchio, L. W. C. (2004). Stability in center day care: Relations with children's well-being and problem behavior in day care. *Social Development*, 13(4), 531–550.
- Copple, C. y Bredekamp, S. (2009). *Developmentally appropriate practices in early childhood programs* (3.ª ed.). National Association for the Education of Young Children.
- Lally, J. R. (1995). The impact of child care policies and practices on infant/toddler identity formation. *Young Children*, 5(1), 58–67.
- Lally, J. R., Torres, Y. L. y Phelps, P. C. (2010). How to care for infants and toddlers in groups. Zero to Three. <https://www.zerotothree.org/resources/77-how-to-care-for-infants-and-toddlers-in-groups>
- Lally, J. R. y Mangione, P. L. (s.f.). *About the Program for Infant/Toddler Care*. WestEd; Departamento de Educación de California. Tomado el 10 de marzo de 2020 de <https://www.pitc.org/about>
- McMullen, M. B., Yun, N., Mihai, A., y Kim, H. (2016). Experiences of parents and professionals in well-established continuity of care programs. *Early Education & Development*, 27, 190–220.
- Morrissey, T. W. (2009). Multiple child-care arrangements and young children's behavioral outcomes. *Child Development*, 80(1), 59–76.
- Consejo Científico Nacional sobre el Niño en Desarrollo. (2007). *The science of early childhood development: Closing the gap between what we know and what we do*. www.developingchild.harvard.edu
- Raikes, H. y Edwards, C. (2009). *Extending the dance in infant and toddler caregiving*. Paul H. Brookes Publishing Company, Inc.
- Ruprecht, K., Elicker, J. y Choi, J. (2016). Continuity of care, caregiver–child interactions, toddler social competence and problem behaviors. *Early Education and Development*, 27, 221–239.
- Theilheimer, R. (2006). Molding to the children: Primary caregiving and continuity of care. *Zero to Three*, 26(3), 50–54.
- Virmani, E. A. y Mangione, P. L. (Eds.). (2013). *Infant/toddler caregiving: A guide to culturally sensitive care* (2.ª ed.). Departamento de Educación de California.

El Centro Estatal de Capacitación (SCBC, siglas en inglés) trabaja con líderes estatales y territoriales y sus aliados para crear sistemas y programas innovadores para la primera infancia que mejoren los resultados para los niños y sus familias. El SCBC recibe financiamiento del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., a través de la Oficina Nacional de Cuidado Infantil de la Administración para Niños y Familias.

Centro Estatal de Capacitación, Servicio de la Oficina de Cuidado Infantil

9300 Lee Highway
Fairfax, VA 22031

Teléfono: 877-296-2401
Correo electrónico: CapacityBuildingCenter@ecetta.info

Suscríbese para recibir actualizaciones
http://www.occ-cmc.org/occannouncements_sign-up/



ADMINISTRATION FOR
CHILDREN & FAMILIES



Ejercicio de reflexión: Participación en relaciones respetuosas y receptivas

Piense en un niño o niña al que cuidó hoy y en las interacciones que tuvieron. ¿Cómo demostró usted respeto por él o ella? ¿De qué maneras se mostró usted receptivo?

Describa las maneras en que usted fue:

- ◆ cálido y afectuoso;
- ◆ sensible a las necesidades del niño o la niña como individuo;
- ◆ disponible cuando el niño o la niña lo necesitó;
- ◆ alguien que brindó apoyo y aliento; y
- ◆ receptivo a los esfuerzos del niño o la niña para comunicarse con usted.

Al cuidar a un grupo de niños, puede haber momentos en los que usted no sea tan receptivo como quisiera hacia un niño o niña en lo individual. Tomarse el tiempo para pensar sobre estas oportunidades perdidas y reconocerlas puede producir una reflexión más profunda. Pensando en el mismo niño o niña, hágase las siguientes preguntas:

- ◆ ¿Perdí oportunidades para ser receptivo? ¿Cómo lo supo? ¿Qué se lo impidió?
- ◆ ¿Qué haría de forma diferente la próxima vez?
- ◆ ¿Necesita algún apoyo de sus colegas o su programa?

Piense en la última vez que interactuó con un familiar de ese niño o niña. ¿Cómo demostró usted respeto por él o ella? ¿De qué maneras se mostró usted receptivo?

Al interactuar con un grupo de niños, sus familiares y sus propios colegas, también puede haber momentos en los que usted no fue tan receptivo o respetuoso con los familiares como querría ser. De nuevo, reconocer esas oportunidades perdidas puede ayudarle a reflexionar y considerar si hay cambios que desea hacer en sus interacciones con los familiares. Pensando en los mismos familiares, hágase las siguientes preguntas:

- ◆ ¿Perdió oportunidades para tener interacciones respetuosas y receptivas? ¿Cómo lo supo? ¿Qué se lo impidió?
- ◆ ¿Qué haría de forma diferente la próxima vez?
- ◆ ¿Necesita algún apoyo de sus colegas o su programa?



Propóngase dos metas para tener relaciones receptivas con este niño o niña y con sus familiares:

1.

2.

En las próximas dos semanas, tómese un tiempo para pensar acerca de su progreso hacia esas metas.

- ◆ ¿Hubo ocasiones en las que tuvo interacciones más receptivas con el niño o la niña y con sus familiares?
- ◆ ¿Ha percibido cambios en la conducta del niño o la niña y de sus familiares cuando usted ha sido más receptivo?
- ◆ ¿En qué áreas necesita más apoyo? ¿Quién o qué puede brindarle ese apoyo?

Si es posible, haga esto con un compañero y conversen sobre sus metas y su progreso.

El Centro Estatal de Capacitación en Cuidado Infantil (SCBC) colabora con líderes estatales y territoriales, y con sus aliados, para elaborar sistemas y programas innovadores para la primera infancia que mejoren los resultados para los niños y sus familias. El SCBC recibe financiamiento de la Oficina Nacional de Cuidado Infantil de la Administración de Niños y Familias del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.

**Centro Estatal de Capacitación en Cuidado Infantil,
Un servicio de la Oficina Nacional de Cuidado Infantil**

9300 Lee Highway
Fairfax, VA 22031

Teléfono: 877-296-2401
Correo electrónico: CapacityBuildingCenter@ecetta.info

Suscríbese a las novedades

http://www.occ-cmc.org/occannouncements_sign-up/



ADMINISTRATION FOR
CHILDREN & FAMILIES

El Sistema de cuidado principal: Factores a considerar

Varios factores deben tomarse en cuenta al asignar a un maestro principal de cuidado infantil a los niños, incluyendo si la familia reúne los requisitos para matricularse en el programa, las prioridades a seguir para la inscripción, los requisitos de la agencia que otorga la licencia al programa para el agrupamiento por edades, las proporciones entre adultos y niños, el tamaño total del grupo y cuál de los salones de clase tiene espacio disponible para un niño nuevo. Sin embargo, las decisiones acerca de cómo asignar a los maestros principales deben hacerse, en la mayor medida posible, teniendo en cuenta las necesidades y habilidades particulares de cada niño, así como las necesidades de los grupos pequeños asignados a cada maestro para el cuidado infantil.

Estas prioridades incluyen:

- hacer corresponder los horarios del personal que lo cuida con el horario del niño;
- mantener bajas las proporciones entre adultos y niños y el tamaño de los grupos;
- fomentar un buen acoplamiento al temperamento del niño por parte del maestro de cuidado infantil;
- establecer un equilibrio en el grupo respecto a los tipos de temperamentos de los niños;
- considerar si el maestro habla el idioma de la familia y comparte la cultura del niño;
- tener en cuenta las preferencias de la familia;
- dar apoyo a la continuidad con una familia, cuando un maestro de cuidado infantil también haya cuidado a uno de los hermanos;
- asegurar una gama de edades adecuada dentro de un grupo;
- asegurar que los niños de edades diferentes tengan compañeros de su misma edad;
- responder a las preferencias del niño hacia un determinado maestro de cuidado infantil;
- responder a las preferencias del maestro de cuidado infantil;

- reconocer la habilidad del maestro de cuidado infantil de satisfacer las necesidades de un niño con alguna discapacidad u otra necesidad especial, y
- considerar el grupo más adecuado para colocar al niño teniendo en cuenta su edad y etapa de desarrollo.

1. Cuando el maestro de cuidado infantil esté ausente o abandone el programa:

- asigne a los niños a un maestro de cuidado infantil secundario del mismo salón de clases, cuando sea posible;
- incluya en su personal a un maestro adicional que sirva de recurso para sustituir de forma regular a los maestros de cuidado infantil principal cuando estos estén ausentes;
- contrate a maestros sustitutos que tengan experiencia previa en el programa y conozcan a los niños;
- recurra a maestros sustitutos conocidos, para los niños mayores o para que ayuden al maestro o los maestros de cuidado infantil conocido(s):
- pida al maestro de cuidado infantil nuevo que comience a trabajar antes que se vaya el maestro de cuidado infantil existente, para facilitar la transición, y
- pida al maestro de cuidado infantil secundario del salón servir de enlace a la relación con el nuevo maestro de cuidado infantil.

2. Para los programas con observadores, becarios, trabajadores estudiantiles y voluntarios,

- contrate a suficientes maestros de planta para poder asignar a los niños a un maestro principal estable;
- proporcione oportunidades a los visitantes y estudiantes de observar con discreción y sin interferir con el funcionamiento del programa, siempre que sea posible;
- limite la cantidad de adultos (aparte de los miembros de la familia) en el salón de clases en todo momento, y
- establezca normas que garanticen la mayor continuidad posible para el cuidado de los niños más pequeños.

Programa para el Cuidado Infantil. (2020). "Hoja informativa 2.2D: El Sistema de cuidado principal: Factores a considerar". En *Módulo II: Manual pedagógico: El cuidado en grupo*, editado por D. Greenwald. 2a ed. San Francisco, CA: WestEd.