

Pensando Más en las Rutinas de Cuidado Personal



FCCERS-3

Propósito: Este documento aborda muchos de los requisitos de la subescala de Rutinas de Cuidado Personal. Se centra principalmente en los indicadores de los niveles 3, 5 y 7. Es importante revisar cada ítem en su totalidad para garantizar que ningún indicador de nivel 1 (o "inadecuado") se aplique al/los espacio(s) de cuidado infantil. Responder las preguntas y consultar la FCCERS-3 le permitirá familiarizarse con los requisitos, a la vez que reflexionará sobre las prácticas y situaciones actuales.

Preparación: Consulte el FCCERS-3 (encuadrado en espiral en la parte superior, publicado en 2019) al responder las preguntas. Para comprender mejor el formato y la estructura de la escala, revise el Sistema de Puntuación en la página 11. También le será útil consultar una copia de las Notas Adicionales de Carolina del Norte más recientes (disponibles en ncrlap.org). Hay muchas preguntas, por lo que responderlas todas probablemente requerirá varias sesiones de reflexión y revisión.

Esta subescala considera las rutinas de cuidado infantil familiar en cuanto a alimentación y bebida, uso del baño y cambio de pañales, prácticas de salud, incluido el descanso, y la seguridad del entorno. Estas características y prácticas ayudan a mantener las condiciones sanitarias para prevenir enfermedades en los niños y los cuidadores, y brindan un entorno seguro para que los niños aprendan y se diviertan. Además, se consideran las oportunidades durante el cuidado rutinario para promover la independencia, apoyar el aprendizaje, forjar relaciones positivas y sentar las bases de hábitos saludables para toda la vida para cada grupo de edad inscrito.

Consejos:

- Si tiene dudas acerca de alguna pregunta, mire el ítem en el FCCERS-3 y verifique las Notas de aclaración y/o las Notas adicionales de NC para identificar el indicador y el requisito específicos a los que se refiere..
- Describa las prácticas actuales al responder preguntas. Recuerde que no se trata de una "respuesta correcta", sino de una manera de comprender lo que ocurre a diario.
- El uso continuo de la hoja de trabajo puede ayudar a verificar que las rutinas sigan manteniendo las prácticas sanitarias y atendiendo las preocupaciones de seguridad. Además, ayuda a garantizar que los niños tengan oportunidades de aprender e interactuar positivamente durante las rutinas, así como durante el juego. Al considerar rutinas como lavarse las manos, preparar las comidas, ir al baño y tomar la siesta, es muy útil que todos los adultos del aula tengan un entendimiento común de los requisitos.
- Responder las preguntas con otra persona (otros proveedores de FCCH, especialistas en asistencia técnica, consultores de salud, etc.) promueve el intercambio de perspectivas y puede llamar la atención sobre diferentes detalles.

Fecha(s) de finalización: _____ Edades matriculadas: _____

Hoja de trabajo completada por: _____

Ítem 5 Comidas y meriendas (p.24-25)

Si el programa ofrece comidas o refrigerios, consulte el menú de esta semana y las pautas de alimentación del USDA (ncrlap.org). ¿Se incluyen todos los componentes alimenticios requeridos para cada comida o refrigerio? **S / N / NA**

¿Son todos los alimentos servidos apropiados y seguros (por ejemplo, sin peligro de asfixia como uvas enteras, rodajas de salchicha o zanahorias baby crudas para niños menores de cuatro años)? **S / N**

¿El horario de comidas/meriendas satisface las necesidades de los niños (por ejemplo, no lloran ni piden comida antes y están listos para comer a la hora de la comida/merienda, se hacen adaptaciones para las madres que amamantan)? **S / N**

¿Qué sucede si un niño tiene hambre antes de la hora programada de la comida/merienda/biberón?

¿A los niños que comen principalmente alimentos sólidos se les ofrece agua para beber entre comidas o refrigerios? **S / N / NA**

Si es así, ¿cuándo y cómo ocurre esto? _____

Para la higiene de las bandejas de mesas y sillas altas antes y después de las comidas/meriendas:

¿Las superficies para comer se limpian con agua jabonosa y se secan con una toalla de papel desechable o un paño limpio? **S / N**

¿Se rocían con sanitizante? **S / N** El desinfectante se deja secar al aire o permanecer en la superficie durante al menos ____ minutos antes de limpiarlo.

El lavado adecuado de manos incluye el uso de agua corriente y jabón.

¿Se lavan las manos los niños antes y después de las comidas o meriendas y/o de sostener sus propios biberones? **S / N**

¿Los adultos se lavan las manos antes y después de las comidas/ y de preparar cualquier alimento o biberón? **S / N**

¿Cómo se gestiona la supervisión mientras los niños comen o beben? ¿Se sostiene a los bebés que no pueden sostener el biberón por sí solos para alimentarlos? **S / N**

¿Los niños mayores son supervisados visualmente por un adulto en la mesa mientras comen y beben? **S / N**

¿Alguien se sienta con los niños mientras comen y conversa con ellos? **S / N**

¿Son agradables todas las interacciones durante los biberones/comidas/refrigerios y se utiliza el tiempo para enseñar? **S / N**

¿Se habla de matemáticas durante las comidas/meriendas? **S / N** En caso afirmativo, proporcione dos ejemplos recientes: _____

Ítem 6 Cambio de pañales y uso del baño (p. 26-27)

Procedimientos para cambiar pañales/subir pañales (pasar a las siguientes preguntas si no corresponde):

¿Están todos los suministros preparados antes de llevar a cada niño a la mesa/área de cambio de pañales? **S / N**

¿Se retira correctamente el pañal/pañal pull-up sucio y se desecha de inmediato en un bote de basura con tapa y sin necesidad de usar las manos? **S / N**

¿Se limpian las manos del adulto y del niño con una toallita desechable antes de volver a ponerle al niño su pañal/pañal-braga y ropa limpios? **S / N**

Considere las medidas sanitarias que se toman si se cambia el pañal/pañal pull-up a un niño de pie.

¿Existen procedimientos para reducir la propagación de gérmenes durante estos cambios?

Consejo: Considere la preparación de los suministros, la colocación y eliminación de los artículos sucios, y el grado de participación del proveedor en la limpieza del niño. **S / N**

Se utiliza una superficie de apoyo (por ejemplo, un tapete o un cambiador):

¿Se limpia con agua jabonosa y se seca con una toalla de papel de un solo uso o un paño limpio? **S / N**

¿También se rocía con desinfectante? **S / N** Se deja que el desinfectante permanezca en la superficie durante al menos ____ minutos antes de limpiarlo.

Si se utiliza un orinal, ¿se limpia y desinfecta después de cada uso? **S / N / NA**

El lavado adecuado de manos incluye el uso de agua corriente y jabón.

¿Los niños se lavan las manos después de cambiar pañales o ir al baño? **S / N**

¿Los adultos se lavan las manos después de ayudar a ir al baño o a vestirse o como último paso después de desinfectar la superficie para cambiar pañales y antes de tocar superficies u otros niños? **S / N**

En el caso de los programas con un lavamanos separado que se usa solo para el lavado de manos relacionado con el uso del baño y el cambio de pañales, ¿se usa de esta manera de manera constante durante todo el día? **S / N**

Cuando se utiliza un lavamanos para diferentes tipos de lavado de manos, ¿existe un proceso para desinfectar el/los lavamano(s) utilizado(s) para lavarse las manos después de ir al baño o cambiar pañales antes de que se realicen otros tipos de lavado de manos? **S / N**

¿El horario de cambio de pañales/uso del baño parece satisfacer las necesidades de los niños (p. ej., individualizado, todos los niños usan el baño o se les cambia el pañal por la mañana, no hay accidentes relacionados con el horario, etc.)? **S/N En caso afirmativo**, y los niños usan pañales o pull-ups, describa el sistema implementado que garantiza los cambios o las visitas al baño al menos cada 2 horas: _____

¿Hay interacciones durante el cambio de pañales o el uso del baño? (marque todas las que correspondan):

- ☐ Positivo / agradable
- ☐ Respondiendo a las necesidades y personalidad de cada niño
- ☐ **Consejo:** Consulte las Notas de aclaración del indicador 5.4 para obtener más información.

Describe cómo se supervisa a los niños mientras usan el baño o cambian pañales, incluidas dos interacciones positivas que ocurren habitualmente: _____

Ítem 7 Prácticas de salud (p. 28-29)

¿Existen medidas para reducir la propagación de gérmenes? **Consejo:** Consulte los indicadores para ver ejemplos. **S/N En caso afirmativo**, enumérelos: _____

¿Se realiza el lavado de manos con agua corriente y jabón tanto para niños como para adultos en las siguientes rutinas?

- ☐ A la llegada
- ☐ Después de estar al aire libre
- ☐ Después de jugar con materiales que ensucian (arena, pintura, pegamento, etc.)
- ☐ Antes y después de jugar con agua o usar materiales húmedos compartidos como plastilina
- ☐ Después del contacto con fluidos corporales
- ☐ Después de tocar superficies potencialmente contaminadas, como tapas de botes de basura, juguetes mordidos o mascotas.

Si se usa gel desinfectante de manos, ¿se hace esto SOLO cuando no hay agua corriente ni jabón disponibles, como al aire libre? **S/N/NA** ¿Se mantiene fuera del alcance de los niños y solo se usa bajo supervisión? **S/N / NA**

¿Está prohibido fumar en todas las áreas utilizadas para el cuidado de niños? **S/N**

¿Se toman otras medidas para reducir los riesgos ambientales (por ejemplo, moho, contaminación animal, pesticidas)? **S/N**

¿Las provisiones para la siesta se almacenan de manera que las superficies para dormir y los diferentes artículos de los niños no se toquen entre sí ni toquen el piso? **S/N**

Cuando los niños están descansando, las cunas, colchonetas o catres se colocan al menos a _____ pies de distancia o están separados por una barrera sólida que se extiende a lo largo de toda la superficie para dormir.

¿El horario de la siesta parece satisfacer las necesidades de los niños (por ejemplo, rara vez lloran o se cansan mucho antes de la hora de la siesta y la mayoría descansa fácilmente)? **S/N**

Un niño está cansado antes de la hora programada de la siesta o no duerme, ¿qué opciones se le ofrecen? _____

Describe cómo se supervisa a los niños durante los procedimientos de salud (que no estén relacionados con comer, cambiar pañales o ir al baño), incluidos tres ejemplos de interacciones positivas que ocurren: _____

¿Todas las interacciones ocurren durante las rutinas de salud? (marque todas las que correspondan):

- ☐ Positiva/agradable
- ☐ Respetuosa/receptiva a las necesidades y personalidad de cada niño
- ☐ Incluye enseñanza sobre buena salud y prácticas de salud

Ítem 8 Prácticas de seguridad (p. 30-31)

Revise los riesgos de seguridad en todos los espacios interiores y exteriores utilizados por niños. ¿Existe alguno de los siguientes riesgos comunes? Tenga en cuenta que esta no es una lista completa de posibles riesgos:

Dentro

- ☐ Tomas de corriente eléctricas descubiertas o cables eléctricos sueltos
- ☐ Artículos etiquetados como "mantener fuera del alcance de los niños" accesibles
- ☐ ¿Se rocía desinfectante o sanitizante cuando hay niños cerca?
- ☐ Peligros de asfixia (por ejemplo, juegos de juguetes con piezas pequeñas, trozos de crayón rotos para niños menores de 3 años; peligros de asfixia por alimentos para niños menores de 4 años)
- ☐ Ropa de cama suelta o artículos en cunas para bebés o bebés colocados boca abajo o de lado para dormir

Al aire libre

- ☐ No hay suficiente amortiguación debajo del equipo de motricidad gruesa
- ☐ Las zonas de caída no son lo suficientemente grandes alrededor de los equipos de motricidad gruesa
- ☐ Las zonas de caída no son lo suficientemente grandes alrededor de los equipos de motricidad gruesa
- ☐ El espacio exterior no está completamente cercado o la altura de la cerca es inferior a 4 pies
- ☐ Ganchos abiertos en la parte superior/inferior de los columpios

Consejo: Consulte el documento Requisitos de NCRLAP para espacio y equipo para habilidades motoras gruesas para obtener medidas específicas para habilidades motoras gruesas.

¿Se observaron problemas de seguridad adicionales que pudieran requerir medidas o modificaciones? **S / N**
En caso afirmativo, descríbalos:

Describe el papel del proveedor en la supervisión, tanto en interiores como en exteriores: _____

¿Son las interacciones positivas y de apoyo, incluso cuando los niños adoptan conductas inseguras?? **Y / N**

¿Se les dan a los niños explicaciones sobre las reglas y expectativas de seguridad cada día? **S / N**

Describe algunos ejemplos:

Describe las formas en que está configurada la casa para minimizar los problemas de seguridad:_____

Reflexión para la planificación futura: Después de completar esta hoja de trabajo, puede ser útil reflexionar sobre las respuestas. ¿Hubo alguna pregunta que se respondió "no" en lugar de "sí"? ¿Hubo alguna pregunta en la que le costó proporcionar ejemplos escritos o en la que las interacciones específicas consideradas no ocurren a diario? De ser así, esto podría ayudar a identificar áreas en las que trabajar. También puede ser útil dividir los temas más importantes en pasos más pequeños para que los cambios y el progreso se puedan reconocer fácilmente. Esperamos que esta hoja de trabajo haya sido una herramienta útil en una práctica continua de autoestudio y que le sea útil para continuar con un plan de acción después de completar las preguntas de reflexión a continuación.

Enumere las áreas donde se observaron fortalezas en las rutinas de cuidado personal:

Enumere áreas en las que se podrían realizar mejoras o hay nuevas ideas en las que pensar:

¿Hay algún problema que estés dispuesto a solucionar de inmediato? Describe cómo:

¿Hay algún problema que requiera más tiempo para solucionarse? ¿Cuáles fueron y qué recursos o apoyo podrían necesitarse?

¿Quieres saber más?

Esta hoja de trabajo no cubre todos los indicadores del FCCERS-3, así que revise el FCCERS-3 detenidamente y busque otros recursos, según sea necesario, ya que basarse únicamente en estas preguntas para prepararse para una evaluación no será suficiente. Le recomendamos consultar otros recursos en el sitio web ncrlap.org para mantenerse informado sobre las actualizaciones y continuar mejorando su comprensión del FCCERS-3 y el proceso de evaluación.

Regístrese para los seminarios web gratuitos de capacitación en línea. Algunos son seminarios web en vivo; otros son pregrabados y ofrecen créditos de capacitación (horas de contacto). Llame al 1-866-362-7527 o regístrese en [línea en ncrlap.org](http://ncrlap.org).

Busque información general sobre el proceso de evaluación y recursos específicos del FCCERS-3. Estos recursos pueden ofrecer ideas sobre en qué centrarse o complementar las ideas que ya estaba considerando. Consulte las respuestas a las Preguntas Frecuentes o envíe una nueva pregunta a ncrlap@uncg.edu.

Al planificar la mejora del programa, tenga siempre en cuenta sus características únicas, como las edades y capacidades de los niños inscritos, el/los proveedor(es) y los objetivos generales o la filosofía. Los programas también pueden solicitar asesoramiento a su asesor de cuidado infantil del DCDEE, a los especialistas locales de CCR&R o de la Asociación Smart Start, a un asesor de salud infantil o a otras agencias de cuidado infantil.



Referencias:

Harms, T., Cryer, D., Clifford, R., & Yazejian, N. (2019). Family Child Care Environment Rating Scale. (Third Edition). New York, NY. Teachers College Press.

NC Additional Notes (n.d.). Retrieved from <http://www.ncrlap.org>.