

SERVICIOS DE SALUD PARA PROMOVER LA ASISTENCIA



NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

Desde el primer día de inscripción, ¡la asistencia de un niño pequeño es importante! Una buena asistencia lleva al aprendizaje de por vida y hábitos positivos.

Los niños pequeños que se pierden muchos días de preescolar tienen más probabilidades de tener problemas de asistencia en la escuela primaria.^A También se encuentran en mayor riesgo de abandonar la escuela cuando son más grandes.^B

El ausentismo crónico se define como perderse 1 o más de cada 10 días escolares, por cualquier razón.^C

El ausentismo crónico en el kindergarten, e incluso antes de él, se puede utilizar para predecir calificaciones más bajas en exámenes y muy mala asistencia y retención en grados más avanzados, sobre todo si el problema persiste durante más de un año.^D

- En Baltimore, Maryland, el 25% de los estudiantes de preescolar y kindergarten que estuvieron ausentes crónicamente tuvieron que repetir grados más avanzados, en comparación con el 9% de los estudiantes que asistieron a la escuela regularmente.^E
- En un programa Head Start de Tulsa, Oklahoma, los niños con asistencia regular demostraron un crecimiento mayor en sus habilidades de lectoescritura que aquellos niños que estaban ausentes con frecuencia.^F

45 CFR 1302.16(a)(2)(iv). Dentro de los primeros 60 días de operación del programa, y de manera continua posteriormente, usar los datos de asistencia de niños individuales para identificar a los niños con patrones de ausencia que los ponen en riesgo de perderse el 10% de los días de programa por año y desarrollar estrategias adecuadas para mejorar la asistencia entre los niños identificados, como el contacto directo con padres o gestión de caso intensiva, según sea necesario.



Los programas Head Start y Early Head Start implementan estrategias para promover la asistencia a la escuela.¹ Las políticas y procedimientos bien escritos pueden mejorar la asistencia, sobre todo cuando se juntan con estrategias que ayudan a las familias a mantener saludables a sus hijos. Este recurso ofrece consejos para planificar y evaluar servicios de salud que apoyen la asistencia y mejoren la preparación escolar.

Tratar los problemas de asistencia desde el punto de vista de la salud

Si bien los gerentes pueden identificar **cuándo** los niños se ausentan, saber **por qué** conduce a soluciones para los problemas de asistencia. Pueden identificar cuando las ausencias de los niños están relacionadas con la salud y desarrollar sistemas² que mejoren la asistencia. También los ayuda a individualizar soluciones para cada familia.

Las políticas y los procedimientos de salud que ayudan a mejorar la asistencia pueden incluir detalles como

- El personal del aula utiliza los procedimientos

¹ 45 CFR 1302.16(a)(2).

² 45 CFR 1302.16(b). Administrar problemas sistemáticos de asistencia al programa.

de *control de salud diario* del programa para identificar signos tempranos de enfermedad.

- El personal y los familiares utilizan políticas de *exclusión a corto plazo* para asegurarse de que los niños vayan a la escuela cuando estén saludables como para asistir.
- El personal se lava las manos, cambia pañales higiénicamente, y utiliza otras políticas y procedimientos para reducir la propagación de enfermedades. También brinda capacitación para padres sobre maneras de evitar que los niños se enfermen en casa.
- El personal ayuda a las familias a obtener el seguimiento y tratamiento necesario para niños que están enfermos. Esto incluye:
 - Transporte desde y hacia visitas
 - Ayuda a encontrar y obtener derivaciones a especialistas
 - Programación de turnos cuando los familiares están disponibles
- Los maestros envían los materiales de clase a casa para los niños que están enfermos o heridos. Esto ayuda a los niños a seguir explorando y aprendiendo en casa.



¿Cómo puede ayudar el personal a las familias para reducir el ausentismo?

Hablar sobre la asistencia es crucial. El personal comienza por ayudar a las familias a entender por qué la asistencia es importante. Luego, el personal puede aprender a

- Mantener a los niños saludables
- Identificar enfermedades temprano
- Recibir el tratamiento correcto rápidamente

Una vez los familiares sepan “por qué” y “cómo”, pueden mejorar la asistencia de sus hijos. El personal del programa desarrolla la habilidad de las familias de identificar enfermedades y obtener el tratamiento correcto rápidamente. También se asocia con las familias para mejorar la asistencia del niño

- Ayudando a las familias a leer y entender las políticas y los procedimientos del programa relacionados con la asistencia
- Desarrollando políticas de asistencia que pueden incluir
 - Una visita en el hogar u otro contacto directo con los padres de un niño, cuando el niño tiene varias ausencias injustificadas³
 - Un cronograma de visitas en el hogar para familias cuyos hijos tienen “ausencias crónicas”
 - Apoyo y educación enfocados para familias de niños con ausencias crónicas
- Conectar a las familias a un proveedor de salud de una fuente de atención continua y accesible; esto ayuda a que cada niño reciba atención continua y un diagnóstico y tratamiento rápidos, según sea necesario
- Enfoque en la asistencia en planes para niños con necesidades de atención de salud especiales o discapacidades

Juntos, todos podemos mejorar la asistencia a la escuela y ofrecerles a los niños más oportunidades para aprender, ara preparar el camino para el éxito de los niños en la escuela.

³ 45 CFR 1302.16(a)(2)(ii)

¿Cómo puede el monitoreo continuo y la autoevaluación ayudar a los gerentes de salud a mejorar la asistencia?

El *monitoreo continuo* y *sistemas de autoevaluación* ayudan a los gerentes a asegurarse de que las estrategias de salud estén mejorando la asistencia.⁴ Durante el año, se revisan constantemente los datos de asistencia para medir el éxito. Si los niños siguen ausentándose por enfermedad, se debe pensar en nuevas soluciones para mejorar la asistencia. Cuando la asistencia es un problema para un niño específico, el gerente de salud puede reunirse con el personal y la familia juntos. Los programas también utilizan su *proceso de autoevaluación* anual para analizar tendencias con el tiempo y aprender cómo la salud afectó la asistencia.

Durante el año, los gerentes de salud querrán hacer preguntas sobre:

- Porcentaje de niños ausentes en total
- Porcentaje de ausencias relacionadas con enfermedades infecciosas
- Patrones que explican las razones de las ausencias
- Capacitación necesaria para el personal y los familiares

Asociación con el equipo de gerencia y el Comité Asesor de los Servicios de Salud para analizar y utilizar los datos relevantes. Juntos, identificar estrategias exitosas, los desafíos restantes, nuevas inquietudes, y posibles soluciones.⁶



⁴ Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Oficina de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud. Plan de Acción Nacional para Promover la Alfabetización en la Salud. <https://health.gov/communication/initiatives/health-literacy-action-plan.asp>.

Fecha de acceso 20 de marzo de 2017



Los gerentes de salud a menudo pueden encontrar las respuestas al examinar:

- **Registros de salud de los niños:** controles periódicos de salud para niños (incluida la salud oral), tratamiento y seguimiento
- **Registros de controles de salud diarios y observaciones de salud** realizados por los familiares: signos y síntomas de enfermedad y lesión
- **Formularios de evaluación nutricional:** inquietudes nutricionales que afectan el bienestar
- **Informes de lesiones e incidentes:** lesiones que causan ausentismo
- **Notas anecdóticas o notas de caso del personal:** inquietudes de familia, salud, desarrollo o comportamiento
- **Datos de asistencia:** cuándo se ausentan los niños y por qué

Notas al pie

A Erlich SB, Gwynne JA, Stitzel Pareja A, et al. Preschool attendance in Chicago Public Schools: relationships with learning outcomes and reasons for absences. <http://ccsr.uchicago.edu/publications/preschool-attendance-chicago-public-schools-relationships-learning-outcomes-and-reasons>. Publicado en 2013. Fecha de acceso lunes, 20 de marzo de 2017

B Ibid.

C Bruner C, Discher A, Chang H. Chronic elementary absenteeism: a problem hidden in plain sight—a research brief from Attendance Works and Child & Family Policy Center. <http://www.edweek.org/media/chronicabsence-15chang.pdf>. Publicado en noviembre de 2011. Fecha de acceso 20 de marzo de 2017

D Shieh J. Attendance in the early grades. <http://www.attendanceworks.org/wordpress/wp-content/uploads/2013/02/AW-Infographic-2.12.1311.pdf>. Publicado en 2012. Fecha de acceso lunes, 20 de marzo de 2017

E Connolly F, Olson LS. Early elementary performance and attendance in Baltimore City Schools' pre-kindergarten and kindergarten. Baltimore Education Research Consortium. <http://www.baltimore-berc.org/pdfs/PreKKAttendanceFullReport.pdf>. Publicado en marzo de 2012. Fecha de acceso lunes, 20 de marzo de 2017

F Community Action Project Tulsa County. Attendance Works Peer Learning Network Webinar. 27 de febrero de 2012

G 45 CFR 1302.102(b) Monitorear desempeño del programa (c) Uso de datos para la mejora continua. <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/policy/45-cfr-chap-xiii/1302-102-achieving-program-goals>.