

# Cuando la salud afecta la evaluación



NATIONAL CENTER ON  
Early Childhood Health and Wellness

Los primeros 5 años de vida es un período de crecimiento rápido que varía un poco para cada niño. Los maestros usan evaluaciones para obtener un panorama claro del desarrollo de un niño, pero los factores de salud pueden influir sobre estos resultados.

*“Observar, recolectar y registrar información sobre el aprendizaje de los niños con el fin de evaluar su progreso y tomar decisiones de enseñanza”* (Centro Nacional sobre Enseñanza y Aprendizaje de Calidad de Head Start, 2014).

## La salud de un niño puede afectar el desempeño en las evaluaciones

La condición de salud de un niño puede afectar su habilidad para desempeñarse bien en las evaluaciones. La salud y el bienestar de la familia de un niño también pueden influir sobre su desempeño. Un niño hambriento o cansado probablemente no pueda enfocarse en la tarea que se evalúa.

La condición de salud de un niño incluye la salud mental, nutricional, oral y mental.

## Factores de salud a considerar cuando se realiza una evaluación constante del niño

La evaluación constante del niño, tanto formal como informal, ofrece muchas oportunidades para definir el progreso. Los cronogramas de evaluación del programa pueden tomar en cuenta la condición de salud de los niños para ayudar a obtener un panorama preciso de cada niño. Cuando se analizan los resultados, tome en cuenta las cuestiones de salud que podrían afectar el desempeño de un niño. Al usar toda esta información, los educadores pueden ver al “niño completo”.

Para planificar la evaluación o interpretar mejor los resultados de la evaluación de un niño, haga las siguientes preguntas:

**Enfermedad menor.** ¿El niño tiene una enfermedad temporal que dificulta su capacidad para concentrarse? Las enfermedades pueden incluir un resfrío, gripe o infecciones de oídos.

**Enfermedad crónica.** ¿El niño sufre de una enfermedad crónica que dificulta su capacidad para funcionar? Algunos ejemplos son asma, alergias y diabetes.

**Salud oral.** ¿El niño tiene dolor en la boca que podría causar distracciones? ¿El dolor podría causar otros cambios en el comportamiento del niño?

**Nutrición.** ¿El niño ha tenido una comida saludable y tiene la energía necesaria para desempeñarse bien?

*“Los procedimientos de evaluación están diseñados para reflejar con exactitud la condición y necesidades de un niño, utilizando materiales y procedimientos que incluyen diferencias sensoriales, físicas y temperamentales (División para la Primera Infancia, 2007)”.*





**Actividad física.** ¿El nivel de energía del niño afecta su habilidad para participar de las actividades? Los niños pueden mostrar signos de hiperactividad o desganado que pueden dificultar su evaluación.

**Sueño.** ¿El niño ha dormido lo suficiente para participar de actividades y demostrar habilidades?

**Discapacidad.** ¿El niño tiene una discapacidad que requiere adaptaciones de cómo se realiza la evaluación? Muchos niños tienen adaptaciones en sus IEP o IFSP.<sup>1</sup>

**Autorregulación.** ¿El niño puede controlar sus emociones lo suficientemente bien como para enfocarse en las actividades?

**Comportamiento prosocial.** ¿El niño es capaz de escuchar y seguir instrucciones?

**Relaciones formativas y receptivas.** ¿El niño está cómodo con los adultos que los evalúan?

**Salud mental.** ¿El niño tiene desafíos sociales o emocionales que pueden dificultar su evaluación? Si un niño tiene rabietas constantes, es posible que no pueda unirse a las lecciones del aula y se perderá de aprendizaje.

**Manejo de crisis.** ¿Ha habido una crisis recientemente que pueda ser una distracción?

**Entornos seguros y protegidos.** ¿El niño se siente seguro para correr riesgos y demostrar lo que sabe?

**Alfabetización en la salud.** ¿Los miembros de la familia saben qué deben hacer para mantener al niño saludable e involucrado en las actividades de la escuela? ¿Hay información disponible en un idioma que puedan entender?

## Herramientas para mejorar las estrategias de evaluación de la preparación escolar

### Actividades diarias

**El control de salud diario** ofrece información importante sobre si un niño ha comido o dormido bien o si se siente enfermo. Esta “primera mirada” puede determinar si hay que reprogramar la evaluación para obtener un mejor panorama del niño.

**Los sistemas de comunicación de llegada y salida** brindan a los educadores y a las familias información sobre la salud del niño que se puede utilizar para programar las evaluaciones.

**Los controles regulares de seguridad** mantienen un entorno seguro y permiten que los niños se desempeñen lo mejor posible.

### Recolectar y utilizar datos

El personal programa las **evaluaciones** cuando los niños están más cómodos, y las llevan a cabo personas que conocen. Esto puede significar programar evaluaciones en el medio de la semana, con sus maestros de todos los días.

El personal considera la condición de salud del niño cuando analiza los **datos de resultados del niño**. Saber cómo la salud de un niño afecta los resultados ayuda a ofrecer contexto.

El personal utiliza **sistemas de informe y mantenimiento de registros** para considerar los datos de las evaluaciones del niño y la salud del niño. Este análisis más amplio los ayuda a entender al niño en su totalidad. Pueden aprender qué estrategias funcionan con cada niño y cuáles necesitan mejorar.



## Referencias

Centro Nacional sobre Enseñanza y Aprendizaje de Calidad de Head Start. Tips for Teachers. Ongoing Child Assessment: Overview. Assessment Glossary. <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/sites/default/files/pdf/no-search/iss/ongoing-child-assessment-overview/overview-glossary.pdf>. Publicado en primavera de 2014. Fecha de acceso 20 de marzo de 2017

División para la Primera Infancia del Consejo para Niños Excepcionales. (2007). Promoting Positive Outcomes for Children with Disabilities: Recommendations for Curriculum, Assessment, and Program Evaluation. Missoula, MT: División para la Primera Infancia. <https://www.naeyc.org/files/naeyc/file/positions/PrmtgPositiveOutcomes.pdf>. Publicado en marzo de 2007. Fecha de acceso 20 de marzo de 2017

1 Un IEP es un Programa de Educación Individualizada para estudiantes en edad preescolar o más conforme a la Sección 619 de la Parte B de la Ley de Educación de Personas con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés). Un IFSP es un Plan de Servicio Familiar Individualizado para infantes y bebés conforme a la Parte C de la IDEA.



## Desarrollar asociaciones

El contacto constante con el **proveedor médico o dental** de cada niño ayuda a los programas a manejar las inquietudes. Esto puede incluir enfermedades menores y crónicas, dolores y efectos de medicamentos.

El **consultor de salud mental** y los **socios de servicios de discapacidad** guían al personal que evalúan a los niños. Ayudan a cumplir con los requisitos en el IEP o IFSP de un niño.

El **Comité Asesor de los Servicios de Salud (HSAC)** puede ayudar a encontrar los recursos para los niños que necesitan apoyo. El HSAC también puede ayudar al programa a responder a las cuestiones de salud de la comunidad.

Las **relaciones constantes positivas** entre el personal y las familias brindan a los niños la seguridad que necesitan para desempeñarse lo mejor posible.

El personal trabaja con las familias para incluir metas de salud y seguridad en el **Acuerdo de Asociación con la Familia**. Estas metas promueven la salud de los niños para que puedan involucrarse en las evaluaciones de manera eficaz. Las metas también pueden ayudar a las familias a afrontar una crisis, reducir el estrés y desarrollar entornos saludables.



**NATIONAL CENTER ON**  
**Early Childhood Health and Wellness**