



Medición de la calidad de los espacios educativos del Programa Atención educativa oportuna para el desarrollo integral a niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años a nivel nacional

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
Proyecto Conacyt INV18-1472

RESUMEN DE INVESTIGACIÓN

EQUIPO INVESTIGADOR

Claudia María Pacheco, Investigadora Principal.

Rodolfo Jose Elías Acosta, Patricia Alejandra Misiego Telesca, Maria Mónica Ruoti de Garcia de Zuñiga, Oscar Javier Gaona Sosa, Blanca Nidia Aquino Sanchez, Oscar Misael Sosa Gómez, Eduardo Francisco Velázquez Romero, Hugo Matías Speratti Mendoza

Asunción, República del Paraguay 2021

FICHA TÉCNICA

Sanie Amparo Romero de Velázquez, Rectora.
Eduardo Francisco Velázquez Romero, Director de Posgrado y Director General del Proyecto.
Hugo Matías Speratti Mendoza, Director del Proyecto.

EQUIPO INVESTIGADOR.

Claudia María Pacheco, Investigadora Principal.
Rodolfo Jose Elías Acosta.
Patricia Alejandra Misiego Telesca.
María Mónica Ruoti de Garcia de Zuñiga.
Oscar Javier Gaona Sosa.
Blanca Nidia Aquino Sanchez.
Oscar Misael Sosa Gómez.
Eduardo Francisco Velázquez Romero.
Hugo Matías Speratti Mendoza.

EQUIPO DE MESA TÉCNICA.

Elena Torres, Dirección de Educación Inicial.
Ministerio de Educación y Ciencias.
Rodrigo Gustavo Britez, Dirección General de Investigación Educativa.
Ministerio de Educación y Ciencias.
María Lourdes Romei Román, Instituto Nacional de Investigación Educativa
Ministerio de Educación y Ciencias.
Yenny León, Dirección de Bienestar de la Infancia y de la Familia.
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
María Julia Garcete
Ministerio de la Niñez y la Adolescencia.

EXAMINADORES Y EVALUADORES DE CAMPO.

Diana Beatriz Britez Scolari.
Maria Victoria Esquivel Almada.
Nancy Paola Franco Alcaraz.
Richard Jose Garcia.

La presente publicación ha sido elaborada con el apoyo del CONACYT. El contenido de la misma es responsabilidad exclusiva de los autores y en ningún caso se debe considerar que refleja la opinión del CONACYT.

Documento editado por la Universidad Iberoamericana.
rrii@unibe.edu.py
15 de agosto esquina Ygatymi
Asunción, República del Paraguay
2021

ISBN (versión impresa): 978-99967-734-6-4
ISBN (versión digital): 978-99967-734-7-1

Toda reproducción total o parcial de esta publicación podrá ser hecha siempre que se cite la fuente.



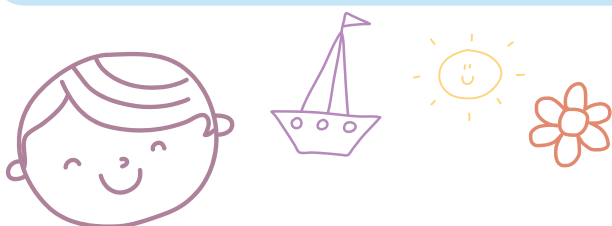
ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	6
- Escalas de medición	11
- La observación directa	11
- La calidad estructural	13
- La calidad de procesos	13
HALLAZGOS	14
- Indicadores de calidad de servicios en las prácticas educativas en la primera infancia	14
- Modelo No Formal Itinerante	16
- Hallazgos en relación con los estándares de calidad de los servicios de cuidado y educación dirigidos a la primera infancia	18
- Herramientas de evaluación de espacios educativos a los contextos departamentales y nacionales	18
- Algunos resultados relacionados con la incorporación de prácticas o actividades, referidas al Protocolo Covid-19	19



LOS NO NEGOCIABLES DE UNA EDUCACIÓN DE CALIDAD INICIAL:

- Reconocer a la primera infancia como una etapa de la vida con una identidad propia.
 - Garantizar relaciones de cuidado, amor y protección en el espacio educativo.
 - Contar con personas que trabajan con niños y niñas capacitados para liderar interacciones pedagógicas que promuevan la curiosidad, creatividad, imaginación y aprendizaje de los niños y niñas.
 - Reconocer el lugar central del aprendizaje a través del juego para promover el desarrollo integral.
 - Contar con condiciones de calidad estructural en el espacio educativo que permitan que los niños y niñas estén sanos y seguros.
 - Fortalecer a las familias para promover el aprendizaje en la primera infancia.
- (Declaración-Foro-Primera-Infancia, 2020)





INTRODUCCIÓN

Las políticas y planes que en Paraguay dan relevancia y hacen referencia al desarrollo integral de la primera infancia, se enmarcan en la Agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas y el Plan Nacional de Desarrollo 2030 de la República del Paraguay que está vinculado a estos, y luego específicamente en educación y atención a la primera infancia se pueden mencionar al Plan Nacional de Educación y el Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia (2011-2020).

La calidad de las intervenciones educativas en la primera infancia tiene un factor decisivo en el desarrollo infantil, por lo que contar con servicios de alta calidad es la meta que se debe perseguir en todos los países y en el nuestro en especial, para romper con el círculo de desventajas y vulneración de derechos de los niños y niñas. Así como lo menciona el eje 2 del Plan Nacional de Educación, el MEC busca la calidad de la educación en todos los niveles y modalidades educativas.

Es, por este motivo, que la UNIBE plantea al MEC, MINNAA y CEBINFAS una alianza para realizar esta investigación, que permitirá validar los estándares de calidad para los espacios de desarrollo infantil existentes, y a la vez probar, contextualizar y validar instrumentos adecuados para el contexto educativo formal y no formal de nuestro país.

El objetivo general de este estudio ha sido: *Medir la calidad de los espacios educativos del Programa Atención educativa oportuna para el desarrollo integral a niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años, implementado por el Ministerio de Educación y Ciencias, en Asunción y 5 departamentos geográficos del país.*

La pregunta que ha orientado esta investigación es: ***¿Cuál es la calidad de los Espacios Educativos para la atención a niños y niñas de 1 a 4 años, en el periodo 2018-2019?***

Los objetivos específicos se han cumplido en cada uno de los apartados de este resumen, a saber:

1. **Describir las regulaciones respecto** del cuidado y atención infantil y la educación inicial en los países de América Latina, comparando requisitos y estándares

en diversas categorías y ámbitos como enfoque educativo, práctica educativa, recursos humanos, seguridad y programas de alimentación, entre otros.

2. **Identificar indicadores de calidad** en las prácticas educativas a niños y niñas en la primera infancia: desde 1 a 4 años, diversas modalidades, en 30 espacios educativos (atención formal y no formal) de 5 departamentos del país.
3. **Comparar los hallazgos en relación con los estándares de calidad de los servicios de cuidado y educación** dirigidos a la primera infancia de América Latina y, a partir de su análisis, revisar la política pública nacional (Plan de primera infancia).
4. **Validar las herramientas de evaluación de espacios educativos** a los contextos de departamentales y nacionales.

Existe sin duda suficiente evidencia que, para mejorar la efectividad de las intervenciones, es necesario reflexionar sobre la gestión de estos servicios. Es preciso mejorar los estándares de calidad de los servicios. A la vez, es fundamental que exista una autoridad encargada de liderar las actividades de coordinación transversal y responsable de que los servicios. Finalmente, en lo que hace a la coyuntura actual vinculada a la duración de la pandemia Covid-19, se han de tener en cuenta varias recomendaciones que fueron recolectadas a partir del análisis bibliográfico.

Se ha encontrado indicios que sugiere una amplia variedad de impactos perjudiciales de esta pandemia en su fase inicial para los padres, los niños y las familias. Ha de ser imperativo que las investigaciones futuras observen el impacto a largo plazo del Covid-19. Urge la realización de estudios orientados a la acción para identificar "lo que funciona" y así promover y proteger el cuidado cariñoso durante las emergencias de salud y cierre de la escuela.

Es así que, con miras a responder a los diversos objetivos y en base al primer resultado, del *Estudio comparativo de políticas y planes de medición de la calidad en los servicios a primera infancia en dos países de la región*, se pueden señalar que a aplicación de metodologías comparativas implica un espectro diverso y complejo de posibilidades de estudio, como por ejemplo para el rastreo de tendencias y procesos de convergencia y divergencia de enfoques, y las propuestas modélicas (Rojas Moreno, 2020).

Se ha visto así que en todas estas experiencias, los programas de atención a la primera infancia han buscado históricamente dar respuesta a las demandas específi-

cas de cada edad y a la vez responder a las necesidades de las familias y a demandas laborales, por lo cual se han creado a lo largo de los años muchos tipos y modalidades programáticas. Esto se dio con mayor fuerza a partir del aumento de la mujer en el trabajo formal, con la expansión de la oferta de cuidado y atención. En este sentido, se ha venido reforzando la hipótesis que, a mayor calidad del programa, mayor beneficio para los niños y niñas. Este se da no solo a mediano plazo, cuando el niño o niña llega con una mejor preparación para el aprendizaje académico formal. También se ha visto que a largo plazo las niñas y niños que asistieron a servicios de educación inicial obtienen mejores resultados académicos y sociales en comparación con niños y niñas que no asistieron a ningún programa de educación inicial o que asistieron, pero que no eran de calidad (Barnett, 2008; Cortázar, 2015 en Gutiérrez & Ruiz León, 2018).

Consecuente con lo planteado, se hace necesario para poder realizar luego un análisis con mayor precisión, conocer cuáles han sido las políticas, planes y estratégicas de acción más efectivas para asegurar el pleno desarrollo de los niños y las niñas desde la gestación hasta antes de cumplir los 5 años. Por ello, y a partir de un exhaustivo análisis documental y de una serie de entrevistas a referentes clave, se elabora una síntesis de dos políticas de las más exitosas en la región: la experiencia de Colombia a través de la Estrategia DE CERO A SIEMPRE, y la iniciativa de URUGUAY CRECE, con su política de atención a la población infantil, foco de esta investigación. Finaliza este apartado, con el rescate de la experiencia de Paraguay a lo largo de los últimos 20 años.

Se toma como base los acuerdos regionales descritos en el foro regional para el desarrollo de la primera infancia (2017) y firmado por los países en la Agenda regional del mismo nombre los siguientes:

Acuerdo 1: Consolidar políticas o planes nacionales que adopten una visión de los niños y niñas como sujetos de derecho y su desarrollo integral como propósito;

Acuerdo 2: Fortalecer la gestión para una atención integral de calidad, pertinente y oportuna, dirigida a la primera infancia en los entornos donde transcurre su vida;

Acuerdo 3: Generar procesos participativos para la definición de metas o indicadores de desarrollo integral en la primera infancia desde un enfoque de derechos y;

Acuerdo 4: Construir y consolidar una coalición sociopolítica que impulse la prioridad del desarrollo integral en la primera Infancia tanto a nivel de las políticas públicas como del compromiso de los ciudadanos. El siguiente cuadro sintetiza dichos hallazgos.

Con miras al logro de los objetivos específicos mas vinculados a la experiencia nacional, se realiza la recolección de campo. Esta investigación se enmarca en un enfoque mixto, específicamente utilizando estrategias multimétodo para recopilar datos. *El uso de las estrategias multimétodo, también, aumenta la credibilidad del estudio* (McMillan y Schumacher, 2000, p. 443). Por ello, la misma facilita una interpretación que hace el investigador/a al reconstruir el relato en función de distintas categorías conceptuales, temporales o temáticas.

Cuadro 1. Síntesis comparativo países consultados.

	COLOMBIA	URUGUAY
ACUERDO 1	<p>La Política de Atención Integral a la Primera Infancia es reconocida como un caso exitoso de coordinación, articulación y trabajo integrado desde un enfoque poblacional. Y, la definición por Ley del compromiso de no permitir que el financiamiento baje de un año a otro es fundamental y una experiencia que ha generado interés a nivel internacional.</p> <p>El país logró un importante avance en el proceso de coordinación intersectorial el cual ha sido un facilitador fundamental para la construcción y operación de la política pública de primera infancia.</p>	<p>Cuenta con una arquitectura institucional que reparte responsabilidades entre varios organismos públicos, sin contar aún con un ámbito institucional que garantice la adecuada articulación entre todos los servicios. El país cuenta con el Plan 2016-2020 que establece una agenda con metas cuantificables y responsables asignados para su desarrollo para avanzar en materia de primera infancia.</p>
ACUERDO 2	<p>Colombia ha avanzado en la definición y uso de los estándares y en la construcción de sistemas de supervisión y control que requieren un proceso continuo de actualización y de enriquecimiento al tiempo que es indispensable que los mínimos que se establecen no se asuman como las metas a lograr, sino todo lo contrario, como los puntos de partida para avanzar en el logro de la calidad.</p>	<p>Uruguay ha mostrado avances en materia de definición de estándares de calidad, pero aún se recalcan debilidades en cuanto a la sistematización, el control y la evaluación de resultados de los procesos, existiendo disparidad en los avances, siendo éste, por tanto, un importante desafío.</p> <p>Se han establecido en los últimos años requisitos mínimos para el funcionamiento de centros de educación infantil. Si bien estos regulan sólo a los centros privados el hecho de haberse construido de manera interinstitucional hizo que sus criterios sean prácticamente universales.</p>
ACUERDO 3	<p>En materia de medición del desarrollo infantil Colombia ha tenido avances importantes. para fines de seguimiento, monitoreo y evaluación de la política se requiere consolidar y complementar los sistemas de información, fortalecer la cultura del dato, su calidad y oportunidad; garantizar que para los niveles locales haya las estrategias y herramientas adecuadas y establecer una instancia responsable de dinamizar los procesos de evaluación y gestión de conocimiento.</p>	<p>Uruguay cuenta con información agregada sobre la primera infancia en las dimensiones de desarrollo infantil, nutrición y salud (ENDIS). la endis como encuesta de panel ha La ENDIS ha significado un avance en materia de medición del desarrollo infantil, uno de los grandes desafíos que se presentan es asegurar su sostenibilidad y calidad.</p>

ACUERDO 4

La política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia en Colombia se ha construido y se está desarrollando en un momento muy complejo del país y del entorno internacional, demostrando que con decisión política y articulando el Estado y la sociedad civil, es posible construirla y desarrollarla con un enfoque basado en el desarrollo humano, los derechos y para contribuir al logro de los objetivos nacionales que se recogen en los planes de desarrollo los esperados en los objetivos del desarrollo sostenible, ODS.

En la actualidad hay un importante rol para la sociedad civil para incidir en qué primera infancia quede adecuadamente incluida en los planes de desarrollo de los gobernantes de los departamentos y municipios que empezaron sus administraciones el 1° de enero de 2020.

Uruguay cuenta con el Consejo Nacional Consultivo Honorario de los Derechos del Niño y Adolescente al igual que el Comité Consultivo del Sistema de Cuidados, dos ámbitos principales de participación y diálogo entre el Estado, la sociedad civil, academia y sector privado. Aunque estos ámbitos son valorados de forma muy positiva, aún están atados a la voluntad política de las autoridades de escuchar e integrar esos aportes, así como a la fortaleza y trayectoria de los diferentes grupos según el tema o sector que representen.

Todos estos ámbitos son valorados de forma muy positiva, particularmente en cuanto a sus aportes teóricos que han permitido un avance significativo en los conocimientos sobre el campo de la primera infancia.

DEBILIDADES

Una de las debilidades identificadas por todas las entidades fueron las restricciones presupuestales existentes para financiar las acciones que derivan de la garantía de las atenciones establecidas en el marco de la política.

Un gran desafío es adaptar las políticas públicas a la diversidad del país como la diferencia entre lo urbano y lo rural, la población afectada por el conflicto armado, la riqueza de la variedad étnica, pero especialmente por la distancia aún existente entre el discurso de la política y la práctica que está llegando a los territorios.

Existe entre diversos actores gran preocupación por el registro de valoración en las escalas pues consideran que aún hay muchas dificultades para garantizar su calidad.

Se considera que la capacidad de incidencia en las políticas sociales del consejo consultivo está supeditado a la voluntad política de las autoridades de escuchar e integrar esos aportes, así como a la fortaleza y trayectoria de los diferentes grupos según el tema o sector que representen. En este sentido el CC del Sistema de Cuidados es valorado como el ámbito de mayor incidencia en su trabajo de cercanía con la Secretaría de Cuidados. Sin embargo, algunos colectivos aún deben ser fortalecidos, en el entendido de que han logrado una menor incidencia que otros, como ser el caso de la sociedad civil que trabaja por los derechos de las personas con discapacidad.

Otro aspecto que se debe evaluar y fortalecer es la relación del Estado con las organizaciones de la sociedad civil, que ofician como prestadores de servicios de cuidados para la primera infancia dentro del Plan CAIF.

En lo relacionado con el Itinerario de la investigación de campo, una frase importante que ha orientado esta evaluación ha sido reflejada en las palabras del Dr. Oscar Serafini: "Cuando evaluamos lo que hacemos estamos midiendo la distancia entre lo que nos propusimos como objetivo y donde nos encontramos" (Oscar Serafini, Entrevista FLACSO, 2020).

Los instrumentos han sido diseñados para recoger las características de los participantes y evitan sugerir respuesta alguna. Por ello, es de suma importancia que la persona que actúa de examinadora se mantenga neutral respecto a los contenidos de estos. No se debe hacer comentarios respecto a las respuestas ni guiar a los participantes hacia algún tipo de respuesta en particular. Además, deben tener una expresión facial y tonos de voz neutrales cuando apliquen los instrumentos y en especial cuando escuchen las respuestas que se les brindan.

Cada servicio ha obtenido el consentimiento de las familias de niños y niñas que se encontraran en el momento de la recolección, por eso es importante vincularse con su localidad y centro educativo en la brevedad posible.

Este trabajo incorpora técnicas desde el enfoque cualitativo, que incluyen:

Escalas de medición

Se consideran un conjunto de los posibles valores que una cierta variable puede tomar. *Es un continuo de valores ordenados correlativamente, que admite un punto inicial y otro final. El nivel en que una variable puede ser medida determina las propiedades de medición de una variable, el tipo de operaciones matemáticas que puede usarse apropiadamente con dicho nivel, las fórmulas y procedimientos estadísticos que se utilizan para el análisis de datos y la prueba de hipótesis teóricas. Las escalas o niveles de medición se utilizan para medir variables o atributos.* En este estudio, las escalas tienen un corte nominal, pues clasifican a las unidades de estudio (objetos, personas, etc.) en categorías, basándose en una o más características, atributos o propiedades distintivas y observadas, dándole a cada categoría un nombre, en este caso un valor numérico. Los números de las escalas proveen distinciones categóricas más que cuantitativas; cumplen una función puramente de clasificación y no se pueden manipular aritméticamente; cada cifra representa una categoría diferente.

Las escalas seleccionadas son Escala de Calificación Del Ambiente de la Infancia Temprana, Edición Revisada (ECER-R) para los espacios de atención en la modalidad formal, y la Escala ITERS Escala de evaluación de centros infantiles 0-3 años (Versión española de Jesús Jiménez y María José Lera), para los espacios no formales, específicamente el programa maestras mochileras. Dichas escalas están diseñadas para medir la calidad del proceso en un grupo de atención de la primera infancia

La observación directa

Para los autores Marshall y Rossman (1989) citado por Kawulich (2005), esta

técnica posibilita la interacción social con los residentes en diferentes meses, días y horas, permite ver las conductas y el sistema de relaciones sociales de la comunidad en tiempo real: “Observar es describir sistemáticamente eventos, comportamientos y artefactos en el escenario social elegido para ser estudiado” (p. 2). En este estudio se propone utilizar la observación como técnica de apoyo, porque proporciona a los investigadores herramientas para revisar expresiones no verbales de sentimientos, determinan quién interactúa con quién, permite comprender cómo los participantes se comunican entre ellos y verificar cuánto tiempo utilizan en determinadas actividades de la rutina de cada niño o niña (Schmuck, 1997 citado por Kawulich, 2005).

A continuación, se presentan los instrumentos del estudio en el orden en el que fueron aplicados.

1. **Consentimiento Informado:** es un documento que explica los objetivos del estudio y en el que se registra la aceptación de la participación. Es firmado por la madre o cuidador principal.
2. **Registro de recolección de datos:** donde se consignan todos los contactos realizados previamente o durante la recolección y se registran dificultades encontradas durante este proceso.
3. **Escala ITERS para centros no formales (maestras mochileras).**
4. **Escala ECERs para centros formales (salas de educación inicial para niños y niñas de 3 y 4 años).**

Teniendo en cuenta que las unidades de muestreo en el estudio son los/as educadores/as de cada servicio (sean estos de modalidad formal o no formal) y considerando la coyuntura actual en relación con la apertura de los servicios, se ha optado por un muestreo por conveniencia, no probabilístico y no aleatorio, el cual permite acceso y disponibilidad con mayor facilidad a los servicios educativos para la primera infancia. Considerando que este es un estudio con enfoque mixto, el mismo no está centrado en la posibilidad de generalizar los resultados, por lo cual las muestras no probabilísticas o dirigidas son de gran valor, pues logran obtener los casos (personas,

Cuadro 2. Lista de centros y servicios. Proveído por el Ministerio de Educación y Ciencias y CEBINFAs del Ministerio de Salud y Bienestar Social.

MEC	6	PARAGUARÍ
	6	CAAGUAZÚ
	6	CONCEPCIÓN
	6	CORDILLERA
	4	CENTRAL
CEBINFAS	2	ASUNCIÓN

objetos, contextos, situaciones) que interesan al investigador y que llegan a ofrecer una gran riqueza para la recolección y el análisis de los datos (Hernández Sampieri et al., 2014).

En cuanto a las variables e indicadores del estudio, si bien el concepto de tipos de dimensiones calidad de servicios para la primera infancia tiene aún algunas diferencias a lo largo de los países, para los fines de este estudio, y en congruencia con los documentos de normativas únicas nacionales (aun en estudio), dos dimensiones serán consideradas: a) la calidad estructural, y b) la calidad de procesos.

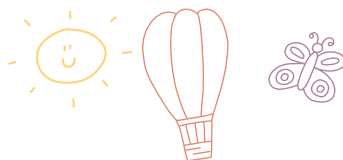
La calidad estructural

Se refiere a los factores observables que contribuyen a la calidad (el número de niños/as por grupo, el coeficiente técnico (adulto-niño), el nivel de formación del equipo y el ambiente físico del programa (infraestructura, espacio interior, espacio exterior, materiales pedagógicos, etc.).

La calidad de procesos

Se refiere al tipo de interacciones educador-niño, las experiencias de aprendizaje y propuesta educativa, la integración de la familia con el programa y los elementos de gestión de éste. Se refleja en las experiencias que cada niño tiene a diario en el programa. Un programa de alta calidad de procesos es un programa donde los niños tienen relaciones positivas con los educadores, acceden a experiencias de aprendizajes relevantes para su cultura, acordes a su nivel de desarrollo y necesidades. Son programas donde las familias están integradas a los programas educativos y actividades del centro y donde la gestión del programa funciona efectivamente.

HALLAZGOS



Finalmente, en lo referido a los HALLAZGOS y resultados de esta medición, el análisis se ha organizado en dos apartados principales, los resultados cuantitativos, que incluyen resultados de los dos instrumentos cuantitativos utilizados en este estudio, el ECERS y el ITERS. Y, por otro lado, los resultados cualitativos, que consideran los análisis cualitativos de las bitácoras o cuadernos de campo de los/as evaluadores/as.

Indicadores de calidad de servicios en las prácticas educativas en la primera infancia

Ordenando los ítems de la Escala ECERS de menor a mayor puntaje (en la escala 1 al 7) se pueden identificar los indicadores que puntúan más bajos (menor calidad) y los que puntúan más altos (mayor calidad). Esta distribución puede servir como criterio para identificar aquellos aspectos más problemáticos y que requieren mayor atención y aquellos que pueden considerarse como aspectos logrados e instalados en los centros de atención infantil (Gráfico 1).

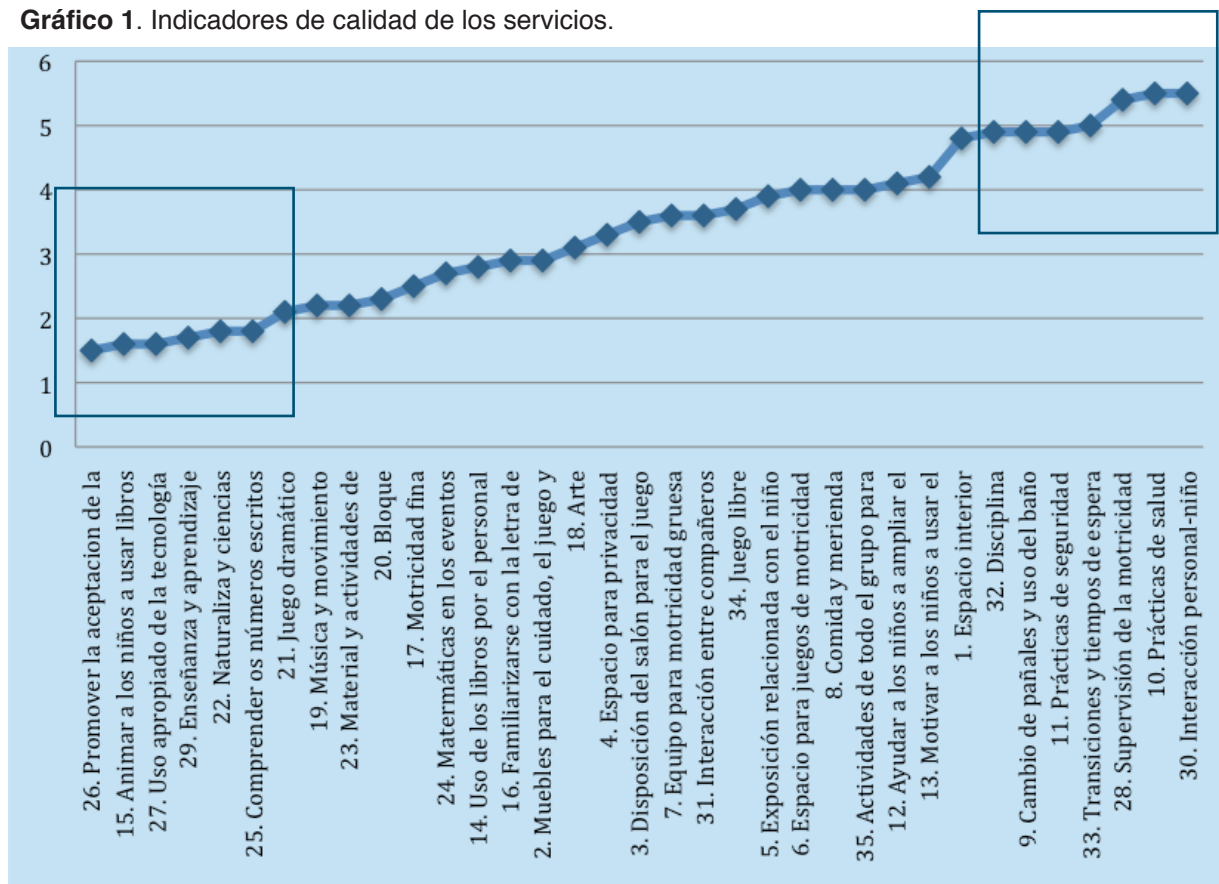
Lo que resalta con una primera observación es que aquellos indicadores relacionados con los aspectos pedagógico, con el modelo educativo y el desarrollo de actitudes son los más débiles (como la promoción de la diversidad, y animar a los niños a usar libros). Estos son aspectos centrales en el desarrollo integral del niño y que es de gran importancia atenderlos en esta etapa de su vida. Por el contrario, un aspecto que arroja un alto puntaje es la interacción personal – niño, que reflejaría un ambiente positivo en el relacionamiento, también clave para el proceso educativo. Este aspecto puede constituir un apoyo fundamental para promover el desarrollo infantil.

Otros aspectos, que también tienen un buen puntaje responden a aspectos estructurales de los centros, también de relevancia, que apuntan al cuidado, la seguridad y la disciplina.

El cuadro 3 muestra con más claridad donde se dan los puntajes más altos y bajos de acuerdo con las dimensiones de proceso y estructural.

Analizando estos datos se observa que los puntajes más bajos corresponden o se concentran en la variable de proceso. A partir de estos datos se pueden plantear algunas hipótesis explicativas:

Gráfico 1. Indicadores de calidad de los servicios.



- Primera hipótesis. Hay aspectos estructurales que se han logrado instalar (gestión, estructura edilicia) pero la práctica pedagógica aún necesita ser fortalecida. Incluso estando instalados los servicios en entornos naturales, con vegetación y potencial para oportunidades de aprendizaje, estos no son vistos con frecuencia en la dinámica de las sesiones.

Cuadro 3. Indicadores con puntajes más altos y más bajos de acuerdo a las dimensiones de proceso y estructurales.

	Puntajes más altos	Puntajes más bajos
Dimensión proceso	Interacción Supervisión de motricidad gruesa Motivar a los niños al uso del lenguaje	Promover la aceptación a la diversidad Animar al uso de libros Uso apropiado de tecnología Enseñanza y aprendizaje individual.
Dimensión estructural	Prácticas de salud Transición a actividades Procedimientos de seguridad	Muebles para el cuidado, juego y aprendizaje Espacio para privacidad Disposición del salón para el juego y aprendizaje

La propia normativa en el análisis documental tiene un énfasis mayor en gestión, equipamiento, todos estos componentes de la variable estructural.

- Segunda hipótesis. Los aspectos identificados como bajos llevan a establecer algunas preguntas, dan indicios de desafíos y aspectos a ser fortalecidos que pueden ser ocasionados por la formación de educador (énfasis en cuestiones alfabetizantes, formación en educación escolar básica y no necesariamente en educación inicial. No hay evidencia o investigaciones que comprueben la brecha en la formación/actualización de educadoras que atienden a niños de 0 a 3 años.
- Tercera hipótesis. El seguimiento y monitoreo pareciera que es débil o asistemático, lo que generaría posiblemente a las educadoras, en particular las de atención a 0 y 3 años, mayor debilidad en las prácticas de atención (mochileras). Muchos servicios no pudieron ser observados pues no están aún funcionando después de la pandemia.

Modelo No Formal Itinerante

A pesar de ser un número reducido de casos en lo que hace a servicios no formales, y ser únicamente un servicio de atención itinerante (mochileras), se observa una baja calidad de dichos servicios en aspectos que sí deberían aparecer en la práctica y las sesiones de observación, tales como las actividades de juego.

La mayoría de las variables estructurales no califican para este tipo de servicio, lo que implica que este instrumento (ITERS) no sería el más adecuado para estudiar esta modalidad educativa.

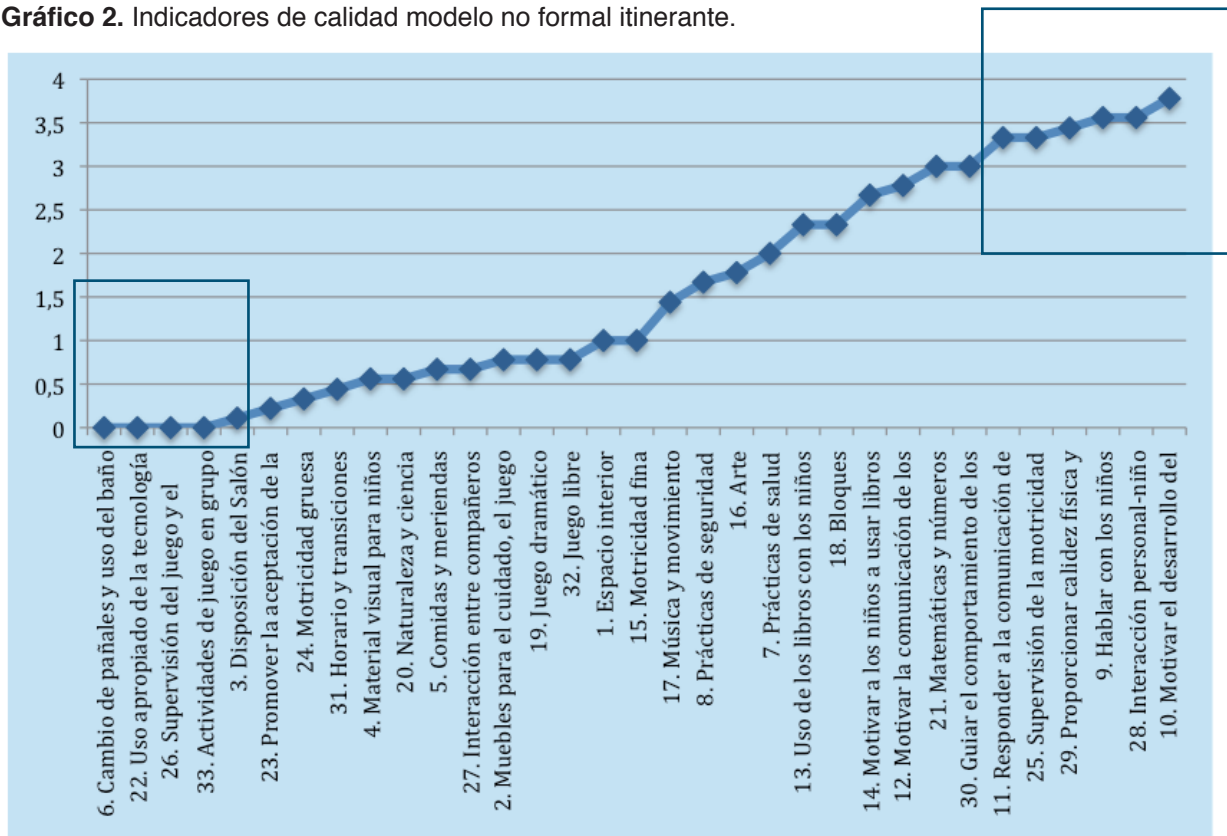
Un aspecto interesante tiene que ver con lo estructural, específicamente lo referido a materiales disponibles y otros elementos.

Con estos datos se pueden formular algunas hipótesis que guíen futuras indagaciones:

Primera hipótesis. La maestra itinerante tiene un valor muy importante en la promoción de las variables de proceso. En este sentido el modelo aporta elementos generalmente ausentes en las experiencias más formales y en los centros de atención infantil.

Segunda hipótesis. Las personas adultas de las familias están presentes, pero no intervienen en la actividad lúdica que dirige la educadora, por lo que no se apropiarían

Gráfico 2. Indicadores de calidad modelo no formal itinerante.



Cuadro 4. Indicadores con puntajes más altos y más bajos de acuerdo a las dimensiones de proceso y estructurales y materiales disponibles.

	Puntajes más altos	Puntajes más bajos
Proceso	Motivar para el desarrollo de actividades Interacción personal Hablar a los niños Propiciar calidez en la interacción, contacto físico Supervisión de la motricidad gruesa	Uso apropiado de tecnología
Estructural		Cambio de pañal Actividades de juego grupal Disposición, seguridad y salubridad de espacios de atención

ni incorporarían a sus actividades cotidianas de crianza. En consecuencia, esto ocasionaría que se pueda observar el rol de mediación del educador en el desarrollo de capacidades de los adultos significativos, salvo en limitadas observaciones.

Tercera hipótesis. Pareciera haber escasas experiencias formativas para maestras itinerantes que le posibiliten reforzar su rol de mediación en la intervención con los

adultos significativos, sean estos familiares o cuidadores. Escasa experiencias formativas para maestras itinerantes: ¿Se forma los maestros para modalidades itinerantes? ¿Tienen monitoreo y seguimiento para apuntalar este enfoque? ¿Cuál es su rol?

Hallazgos en relación con los estándares de calidad de los servicios de cuidado y educación dirigidos a la primera infancia

Los resultados del estudio utilizando las pruebas ECERS e ITERS y de además de la información cualitativa obtenida a partir de observaciones y entrevistas tanto a Espacios de Desarrollo infantil de la modalidad formal, como al trabajo que realizan las maestras mochileras dentro de una modalidad itinerante, en la cual ingresan a los hogares de niñas y niños, se puede concluir que son coherentes con los estándares de calidad de los servicios dirigidos a la primera infancia que se encuentran establecidos en los planes y programas específicos tales como el programa de los espacios de desarrollo infantil (EDI).

Un aspecto que se pudo observar es el énfasis en los indicadores estructurales por encima de los indicadores de proceso. Esto podría ser un reflejo de las normativas nacionales y sobre todo de los criterios que son utilizados por las instancias superiores del Ministerio de Educación y Ciencias para evaluar el trabajo de espacios de desarrollo y las educadoras que trabajan en este nivel. Si bien a partir de otros estudios realizados se tiene evidencia del énfasis que ponen los programas y orientaciones a nivel central en la dimensión de proceso, donde se refleja la visión pedagógica, las orientaciones técnicas, acciones y tareas que deberían realizarse en los Espacios de desarrollo, en las diversas modalidades, los indicios encontrados llevan a concluir que el énfasis aun está puesto en los aspectos estructurales, que son fundamentales pero no suficientes para promover un desarrollo infantil integral.

Al respecto un aspecto a revisar en futuras investigaciones son los programas de formación inicial y continua educadoras y educadores del nivel inicial.

Herramientas de evaluación de espacios educativos a los contextos departamentales y nacionales

En general se puede afirmar que los instrumentos respondieron adecuadamente a los objetivos de la investigación. El análisis psicométrico muestra un comportamiento adecuado de los ítems, a pesar del reducido número de casos estudiados.

Un aspecto que debe ser revisado es el uso de la escala ITERS en modelos educativos itinerantes, ya que la mayoría de sus ítems estructurales no pueden ser aplicados, lo que resta consistencia al instrumento y a sus resultados.

Los datos cualitativos fueron adecuados para ampliar y complementar la información que arrojaron las escalas, por lo que se recomienda su utilización.

Algunos resultados relacionados con la incorporación de prácticas o actividades, referidas al Protocolo COVID-19

En esta categoría llama la atención que entre las actividades realizadas con los niños se menciona que cantar sea una de las principales. Teniendo en cuenta que esta práctica se considera riesgosa en el contexto de la Pandemia del Covid-19 debido a la posibilidad de que micro gotas de saliva floten en el ambiente. Si bien existen muchas situaciones descritas en los cuadernos de campo, la mayoría de ellas son descriptivas de eventos que son captados por los instrumentos cuantitativos.

En relación con las recomendaciones, estas han sido reflejadas en forma particular a cada uno de los espacios de desarrollo infantil en las diversas modalidades, con sugerencias para la incorporación en su plan de mejoras. Sin embargo, en términos generales, es necesario trabajar en la identificación de intervenciones y estrategias efectivas para las familias teniendo en cuenta la situación por la que están atravesando; pérdida de ingresos, inseguridad alimentaria, para las madres con niños pequeños, familias con niños con discapacidad, y aquellos con problemas de salud mental preexistentes. Se debe analizar además sobre los efectos de los bloqueos en el juego, y la calidad de las interacciones lúdicas entre el cuidador y el niño. Ha de ser imperiosa la implementación de más estudios de los programas en primera infancia en diversos contextos para poder abordarlas con conocimiento de causa en el futuro.



Con el apoyo de:



“Este Proyecto es cofinanciado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) con apoyo del FEEI”.