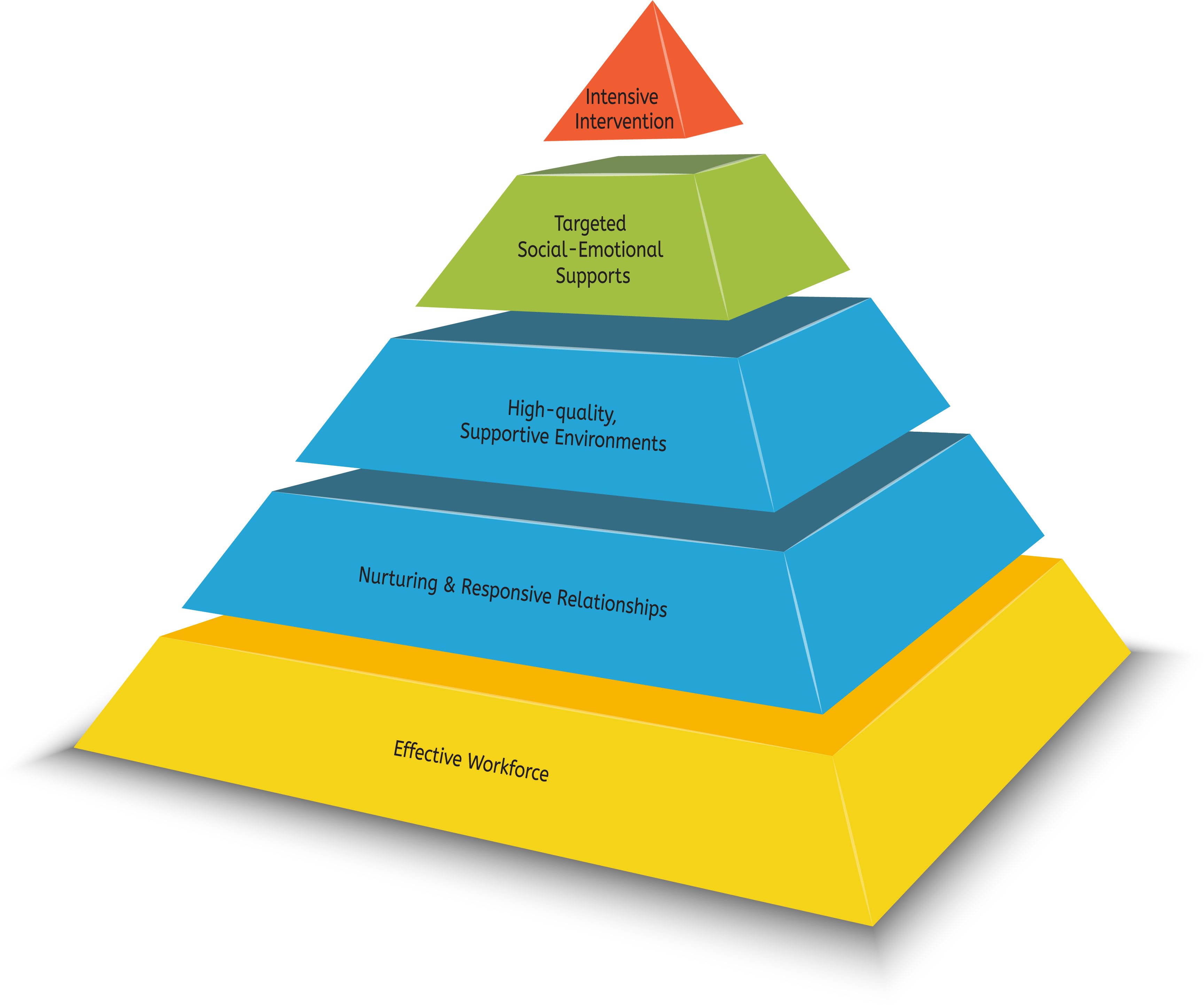
**Hogar y Centro del Condado de**

**Proveedores de Cuidado Infantil**

**Criterios de Solicitud y Participación para Participar en la Implementación del Modelo Pirámide**



**Criterios de Participación para la Implementación del Modelo Pirámide**

* En el caso de los proveedores en el centro, debe asegurarse del apoyo administrativo para implementar el Modelo de la Pirámide.
* Comprometerse a implementar el Modelo de la Pirámide durante 3 años. La implementación incluye la participación en:

# Año 1

**-- Capacitación:** El entrenamiento consistirá en cuatro (4) capacitaciones de módulos de día completo (6 horas cada uno; 24 horas de entrenamientos en total). La capacitación se realizará los sábados de 9 a 3. En los programas de centro, el director o una persona designada debe asistir a la capacitación junto con los proveedores participantes. Las fechas de capacitación para el año 1 son:

* + - Próxima fecha
    - Próxima fecha
    - Próxima fecha
    - Próxima fecha

**-­‐-­‐Capacitación del Director:** Los directores deben asistir a todas las capacitaciones de módulos junto con los proveedores en el centro. Además, los directores también asistirán a una capacitación de medio día antes del comienzo del entrenamiento de los proveedores. Esta capacitación se centra en la función del director en la implementación del Modelo de la Pirámide.

**-­‐-­‐Entrenamiento**: A cada proveedor seleccionado se le asignará un entrenador. Los proveedores participarán en 2 ½ horas de entrenamiento al mes. El entrenamiento se basará en las necesidades del proveedor y a discreción del entrenador.

# Año 2

**--Capacitación:** La capacitación consistirá en tres (3) entrenamientos de módulos de día completo (6 horas cada uno; 18 horas de capacitación en total). Fechas por determinar.

**-­‐-­‐Entrenamiento:** Se espera que las necesidades de entrenamiento disminuyan a 1 ½ horas de entrenamiento al mes. El entrenamiento se basará en las necesidades del proveedor y a discreción del entrenador.

# Año 3

**-­‐-­‐Capacitación:** La capacitación consistirá en dos (2) capacitaciones de módulos de día completo (6 horas cada uno; 12 horas de capacitación en total). Fechas por determinar.

**-­‐-­‐Entrenamiento:** El entrenamiento se basará en las necesidades del proveedor y a discreción del entrenador. Los apoyos de entrenamiento serán eliminados gradualmente al final del tercer año.

* + - **Participación en las Reuniones de Colaboración de Proveedores:** 6 reuniones cada año, creadas para construir una red de apoyo para los proveedores participantes para asegurar la sostenibilidad de las prácticas después de que el entrenamiento haya terminado.

# Participar en los procesos necesarios de evaluación y recopilación de datos.

**Los proveedores participantes también deben:**

* Considerar la participación como un miembro de (insertar aquí el nombre del grupo de planificación)
* Estar comprometidos con la educación a los padres para las familias de su(s) programa(s)
* Estar dispuestos a proporcionar tutoría a los interesados en implementar el Modelo de la Pirámide en el futuro.
* Hacer referencia a los niños y a las familias cuando sea adecuado (Clases de Crianza de Círculo de Seguridad, otros apoyos a la crianza que se ofrezcan en la comunidad, etc.)
* Participar en la planificación de la transición de los niños, según corresponda.

**Incentivos para la Participación en la Implementación del Modelo**

-­‐-­‐Los proveedores de cuidado infantil y los directores en el centro seleccionados recibirán $100 por asistir a la capacitación de cada módulo. La capacitación mencionada anteriormente estará abierta a otros proveedores, sin embargo, solo 12 recibirán una compensación por su asistencia y seguimiento del entrenamiento.

-­‐-­‐Los proveedores seleccionados recibirán $50 al mes por el entrenamiento en el año uno y $25 al mes por el entrenamiento en los años dos y tres.

-­‐-­‐Se pagará una bonificación de $500 a cada proveedor al final del año 3 por haber completado con éxito todas las capacitaciones de módulos y las sesiones de entrenamiento, así como por haber participado en las reuniones de colaboración de los proveedores.

**Si tiene más preguntas, comuníquese con**

**Solicitud de Capacitación/Entrenamiento de Pirámide**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | | | | | | | | |
| Nombre del Programa: | | | | | | | | |
| Dirección del Programa: | | | | | | | | |
| Teléfono: | Fax: | | | | | | | |
| Correo electrónico: |  | Tipo de Programa: En el centro (marque uno) | | | | | En el hogar | |
| Administrador principal: | Número de personal (si corresponde): | | | | | | | |
| ¿Atiende a los niños con el subsidio de cuidado infantil? | | Sí | | | | | No | |
| ¿Su programa está inscrito en *Step Up to Quality*? Sí | | No | | Paso: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ¿Actualmente un entrenador trabaja en su programa? Sí | | No | | Nombre: | | | | |
| Edades de los niños que atiende actualmente: edad escolar  (marque todos los que correspondan) | | bebé | niño pequeño | |  |  | preescolar | |
| Número de niños que atiende actualmente: | | | | | | | | |
| ¿Tiene algún niño a su cuidado que requiera apoyos o servicios especiales? En caso afirmativo, explique. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ¿Recibió alguna Capacitación previa sobre Modelo de la Pirámide? En caso afirmativo, explique. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| Describa por qué le gustaría recibir Capacitación/Entrenamiento del Modelo de la Pirámide. |
|  |
| Mencione los comportamientos difíciles actuales que experimenta en su programa. |
|  |
| Describa lo que hace actualmente para apoyar el desarrollo social y emocional de los niños. |
|  |
| ¿Cuáles son sus fortalezas? |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **PROGRAMAS ÚNICAMENTE de CENTRO:** Proporcione lo siguiente para cada aula que participará en el entrenamiento. | | | |
| **Nombre del Aula** | **Edad de los Niños** | **Número de Niños** | **Nombre del proveedor que recibirá el entrenamiento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Presentación de solicitudes | | | |
| **Al presentar esta solicitud, usted reconoce que está dispuesto y es capaz de completar todo el entrenamiento y la capacitación solicitadas que se especifican en la primera página de esta solicitud.**  Las solicitudes deben ser enviadas a:  Las solicitudes deben presentarse antes de **(FECHA)** | | | |