

BECA DE DESARROLLO PREESCOLAR DE OREGÓN

Experiencias de familias con la educación infantil temprana y el cuidado infantil: Enseñanzas para crear un cuidado de calidad para las familias LGBTQIA+ de Oregón

Informe a la **División de Aprendizaje Temprano de Oregón**



Agradecimientos

Queremos agradecer a Pride Northwest y a sus socios y familias afiliadas en todo el estado por su colaboración en esta oportunidad. Damos las gracias a las familias que se tomaron el tiempo de hablar con nosotros sobre sus experiencias y desafíos a la hora de acceder a un cuidado infantil asequible, culturalmente receptivo, con enfoque género-inclusivo y de alta calidad. Estas historias se comparten con la esperanza de que sus mensajes impulsen cambios transformadores en el sistema de aprendizaje temprano y de cuidado infantil de Oregón.

Este proyecto fue posible gracias a la subvención para el desarrollo preescolar desde el nacimiento hasta los cinco años concedida a la división de aprendizaje temprano de Oregón, número de subvención 90tp0050-02-01. Su contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no representa necesariamente la posición oficial de la administración para niños y familias del departamento de salud y servicios humanos de los estados unidos. Para más información, póngase en contacto con Nelda Reyes, nelda@abculturaldrivers.com o con Beth L. Green, Ph.D., beth.green@pdx.edu.

Cita de informe recomendada

Autores (por orden alfabético). Green, B.L., Houser, C., Reyes, N., Richardson, A., Salazar-Robles, S., (2022). Experiencias de familias con el cuidado de infancia temprana: lecciones para un cuidado de calidad para las familias LGBTQIA+ de Oregón. Informe presentado a la división de aprendizaje temprano de Oregón, julio de 2022.

Enseñanzas para crear un cuidado de calidad para las familias LGBTQIA+ de Oregón

Contenidos

Introducción y propósito	4
Metodología	5
Resultados	7
¿Cómo es la educación infantil temprana y el cuidado infantil de calidad para las familias LGBTQIA+?	9
¿Pueden las familias LGBTQIA+ acceder a cuidados de infancia temprana que satisfagan sus necesidades?	11
Sacrificios en la búsqueda de cuidados	13
Recomendaciones de padres y cuidadores	14
Conclusiones	17
Preguntas de las sesiones de grupo	Anexo A 18
Características de los participantes	Anexo B 23
Definiciones y terminología clave	Anexo C 25

Introducción y propósito

En marzo de 2022, se llevaron a cabo dos sesiones de conversación con familias LGBTQIA+¹ con niños de 0 a 5 años que viven en Oregón. El propósito de estas sesiones era escuchar a los padres/cuidadores sobre sus experiencias en la búsqueda y acceso a los servicios de cuidado infantil, y utilizar esta información para comunicar el objetivo de la División de Aprendizaje Temprano de crear un sistema de aprendizaje temprano equitativo que satisfaga las necesidades de todos los residentes de Oregón. Según nuestros conocimientos, se trata de la primera sesión de conversación centrada intencionalmente en las necesidades de aprendizaje temprano de los padres/cuidadores LGBTQIA+, a pesar del creciente número de estas familias en Oregón. Según datos recientes, en Oregón existe una población LGBTQIA+ de 207,000 personas (5.6%), de las cuales el 23% tienen niños a su cargo.² Las investigaciones también revelan que estos padres/cuidadores sufren con frecuencia prejuicios y discriminación debido a su orientación sexual y/o identidad de género.³ Al centrarse en escuchar y responder a las familias de estas y otras comunidades marginadas, los líderes del aprendizaje temprano pueden tomar decisiones informadas que aborden directamente las desigualdades existentes.

Estos grupos de debate fueron unos de los componentes de una serie de entrevistas y sesiones de conversación financiadas por la Subvención para el Desarrollo de la Educación Preescolar (PDG) desde el nacimiento hasta los cinco años y se llevaron a cabo como parte de la evaluación continua de las necesidades de aprendizaje temprano del estado. Este trabajo fue diseñado para ampliar la información

recopilada de familias, proveedores de educación y aprendizaje temprano y otras partes interesadas en la infancia temprana durante una evaluación de necesidades anterior realizada en 2019-2020 (para obtener copias de estos informes, [visite el sitio web de ELD](#)). La evaluación de necesidades de la PDG en curso se lleva a cabo como una colaboración entre el Centro para la Mejora de los Servicios para Niños y Familias de la Universidad Estatal de Portland (PSU); OSLC Developments, Inc. (ODI); AB Cultural Drivers; y la División de Aprendizaje Temprano de Oregón (ELD).

Estas sesiones de conversación se llevaron a cabo en colaboración con Pride Northwest, una organización regional sin fines de lucro LGBTQ+ con sede en Portland que presta servicios a la comunidad LGBTQ+ de Oregón y el suroeste de Washington. Debra Porta, Directora Ejecutiva de Pride Northwest, accedió amablemente a colaborar en este proceso ayudando a reclutar participantes para las sesiones de conversación enviándoles mensajes de confirmación y distribuyendo una encuesta para recoger información demográfica y sobre el cuidado de niños de los participantes. El personal de Pride Northwest revisó las preguntas de los grupos de debate, aprobó la logística y los materiales utilizados para las sesiones y participó en ambos grupos de debate dando la bienvenida a los participantes y haciendo algunos anuncios para la comunidad. También contribuyeron a la revisión del informe preliminar y a la distribución de certificados de regalo para los participantes.

Por razones de claridad, y sabiendo que la elección de palabras es poderosa y siempre imperfecta, se incluye en el Anexo C una lista de terminología clave, nuestras definiciones prácticas y los acrónimos utilizados en este y otros informes de la PDG.

1 Utilizamos el término LGBTQIA+ para referirnos a las personas que son lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, transexuales, biespiritual, queer, en cuestionamiento, intersexuales, asexuales, aliados, agéneros, bigéneros, de género no-binario, pansexuales, pangénero y/o de género variante. Los términos utilizados para referirse a estas comunidades están en continua evolución.

2 Movement Advancement Project, <https://www.lgbtmap.org/equality-maps/lgbt-populations/lgbt-individuals-raising-children>.

3 Williams Institute, 2014, Transgender Parenting: A review of research. Descargado el 7/13/2022 de <https://williamsinstitute.law.ucla.edu/publications/transgender-parenting/>.

Metodología

Divulgación y reclutamiento de familias

Pride Northwest invitó a familias a participar en los grupos de debate distribuyendo por correo electrónico un folleto que presentaba una breve descripción del proyecto. Los padres/cuidadores que mostraron interés fueron contactados por correo electrónico o teléfono y recibieron una encuesta y un formulario de consentimiento con más información sobre el proyecto, los objetivos de la investigación y las actividades en las que participarían. La encuesta contenía preguntas sobre información demográfica y situaciones de cuidado infantil en el último año. Cada participante recibió una tarjeta de regalo de \$100 como incentivo.

Recopilación de datos

Se facilitaron dos grupos de debate virtuales vía Zoom en inglés. Las preguntas formuladas en los grupos de debate abordaron las experiencias de los padres/cuidadores para acceder a un cuidado infantil adecuado; sus opiniones sobre cómo sería un cuidado infantil de calidad para los padres/cuidadores; las percepciones y experiencias de los padres/cuidadores con su proveedor en términos de cuidados culturalmente específicos y/o receptivos y el grado en que su proveedor muestra aceptación y apoyo a las familias LGBTQIA+; experiencias con la discriminación, y los cambios que desean en el ámbito del cuidado infantil.

Cada sesión duró dos horas y participaron un total de 21 padres/cuidadores. Los grupos de debate fueron grabados y transcritos, y las transcripciones fueron almacenadas en el software Atlas Ti, que fue utilizada para la codificación del contenido y la síntesis de los resultados. Los códigos iniciales fueron elaborados por los miembros del equipo de investigación que estuvieron presentes en los grupos de debate, basándose en la identificación de los temas clave de cada pregunta. Posteriormente, varios codificadores codificaron las transcripciones de manera independiente y utilizaron un proceso iterativo para llegar a un consenso y a un acuerdo sobre la codificación final. Los datos resultantes fueron sintetizados por el investigador principal y se presentan en este informe. Consulte el Anexo A para conocer las preguntas del grupo de debate.

Descripción de los participantes

Los participantes de los grupos de debate eran principalmente padres, entre los cuales había un padre adoptivo y un tutor legal. Todos tenían niños con edades comprendidas entre los 0 y los 5 años. Según lo informado, ninguno de los niños tiene un Plan de Apoyo Familiar Individualizado (IFSP), retrasos en el desarrollo o alguna necesidad médica en particular. Más de la mitad (12) de los participantes señalaron que cuidaban a 2 o 3 niños, y 9 cuidaban a un sólo niño.

Los participantes se identificaron como Queer o parte de la comunidad LGBTQIA+, entre los cuales 10 personas se identificaron como mujeres y 11 se identificaron como hombres. La mayoría (17) estaban casados, y describieron tener un cónyuge que se identifica con un género. Uno de los participantes señaló tener una pareja no convencionales en cuanto al género y otro una pareja no binaria. Más de tres cuartas partes (16) de los participantes señalaron haber cursado estudios superiores a los de la escuela secundaria, entre los cuales 8 padres/cuidadores tienen un título de escuela universitaria o de dos años y otros 8 tienen un título de cuatro años u otro título avanzado.

Aproximadamente la mitad (52%, 11) de los participantes se identificaron como afroamericanos,

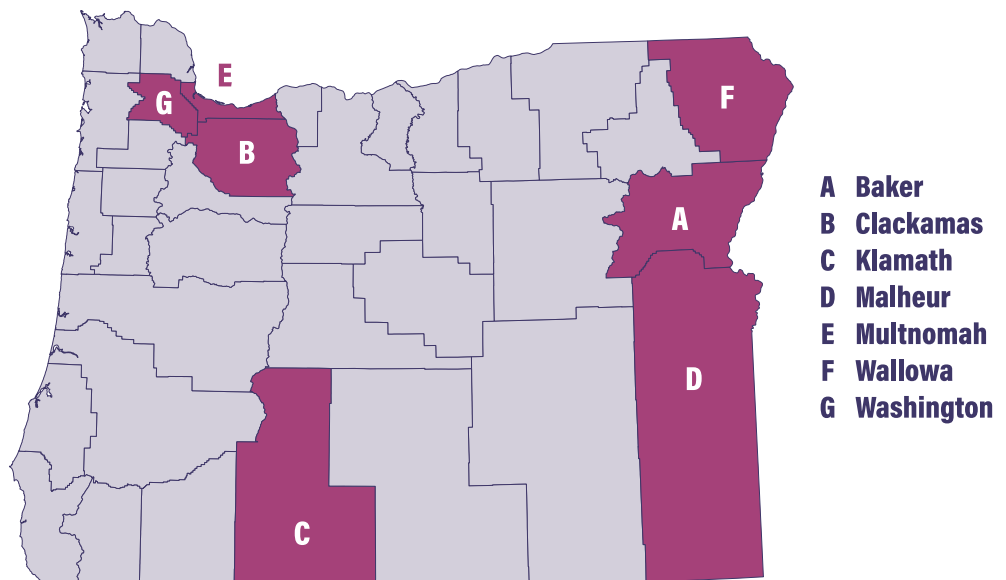
el 28% (6) como indios americanos y/o nativos de Alaska, y el 17% (4) se identificaron como blancos. Los participantes indios americanos compartieron sus afiliaciones tribales, entre las que se encontraban las tribus confederadas de Siletz, Burns Paiute del condado de Harney, las tribus confederadas de Grand Ronde, la tribu india Coquille y las tribus Klamath. Uno de los participantes señaló que hablaba español habitualmente en su casa, y el resto indicó que el inglés era su idioma principal.

Los padres/cuidadores participantes viven en 12 condados diferentes de Oregón, entre los cuales 5 (25%) viven en Multnomah y el resto en los condados de Baker, Clackamas, Crook, Curry, Douglas, Jackson, Josephine, Lake, Linn, Marion y Washington.

Los participantes utilizan una variedad entornos de cuidado infantil, entre ellos: centro de cuidado infantil (11 familias); cuidado proporcionado en la casa de un familiar, amigo o vecino (5 familias); proveedor en el hogar (4 familias); servicios de niñera en la casa del niño (2 familias); y cuidado proporcionado por un familiar, amigo o vecino en la casa del niño (2 familias). Cabe destacar que algunas familias señalaron que utilizaban varios tipos de cuidado. Otros dos padres/cuidadores informaron que actualmente no utilizan servicios de cuidado infantil.

Ubicación de los participantes por condado

Más información sobre las características familiares de los participantes en el Anexo B.





Resultados

A continuación resumimos algunos de los mensajes de alto nivel compartidos por los padres/cuidadores, así como sus recomendaciones para crear un sistema de cuidado infantil que sea más acogedor y se muestre más propenso a aceptar a las familias LGBTQIA+. Seguidamente, presentamos información más detallada sobre las experiencias de los padres/cuidadores, sus historias y sus puntos de vista.

Información clave

- 1. La principal preocupación de estas familias es la de asegurarse de que los niños estén en un entorno protegido contra la discriminación.** Estos padres/cuidadores manifestaron claramente que el hecho de pertenecer a la comunidad LGBTQIA+ aumentaba la complejidad y el estrés en la búsqueda de cuidados de calidad.
- 2. Las familias tuvieron dificultades para encontrar servicios de cuidado en los que pudieran confiar, con la seguridad de que su hijo no sería víctima de discriminación o prejuicios.** Aunque la mayoría de las familias LGBTQIA+ relataron experiencias positivas con sus proveedores de servicios de cuidado infantil, también expresaron claramente la necesidad de una mayor predisposición para mejorar hasta qué punto los proveedores pueden expresar de manera más directa los valores inclusivos a través de opciones curriculares, materiales y personal.
- 3. Las familias LGBTQIA+ a menudo optan por confiar en amigos y familiares para el cuidado de los niños cuando no hay opciones de calidad e inclusivas.** Estas redes de familiares y amigos fueron también una fuente principal de recomendaciones y derivaciones para acceder a cuidados no discriminatorios de confianza.
- 4. Las familias compartieron importantes recomendaciones para cambiar el sistema.** Las familias compartieron ideas factibles de ejecución sobre los cambios necesarios para mejorar la respuesta cultural del sistema de aprendizaje temprano de Oregón y la inclusión de la diversidad sexual y de género. Sus recomendaciones específicas instan al sistema a:
 - a.** Ofrecer una capacitación sistemática a los cuidadores y proveedores sobre cuestiones relacionadas con la comunidad LGBTQIA+.
 - b.** Promover la adopción de un plan de estudios anti-prejuicios en los entornos de cuidado infantil.
 - c.** Brindar apoyo y financiar a los proveedores para que indiquen intencionada y explícitamente su aceptación e inclusión de la comunidad LGBTQIA+.
 - d.** Crear recursos para que las familias de la comunidad LGBTQIA+ compartan experiencias y recomendaciones de derivación, y para que denuncien las irregularidades relacionadas con la calidad del cuidado infantil y la discriminación (grupo de apoyo, línea telefónica, comunidad en línea, etc.).
 - e.** Aumentar la representación de la comunidad LGBTQIA+ en el personal de cuidado infantil, reclutando, capacitando y contratando intencionadamente a miembros de estas comunidades.

¿Cómo es la educación infantil temprana y el cuidado infantil de calidad para las familias LGBTQIA+?

“...Es muy importante que los niños tengan un vínculo consistente.”

“Los bebés y los niños necesitan relaciones interactivas estrechas y amorosas.”

Los participantes describieron que los cuidados de calidad incluyen una serie de componentes importantes. En primer lugar, consideran que existe calidad cuando se satisfacen las necesidades de seguridad, higiene, salud y nutrición de los niños. La accesibilidad y la asequibilidad son otros aspectos clave del cuidado infantil de calidad. También valoran la buena comunicación entre los padres/cuidadores y los proveedores como elemento clave para poder generar confianza. Por último, los padres/cuidadores señalaron la importancia de los vínculos estables y afectuosos entre los niños y el proveedor de cuidado infantil.

Los cuidados de calidad deben ser favorables a la diversidad y reflejar los valores y las familias LGBTQIA+

Los padres/cuidadores también dejaron claro que para lograr cuidados de calidad es necesario crear un entorno favorable a la diversidad y culturalmente apropiado que refleje los valores específicos de su comunidad. Las familias LGBTQIA+ indicaron que buscan un entorno de mentalidad abierta y proveedores que conozcan y comprendan a la comunidad LGBTQIA+, así como programas con planes de estudio y enfoques que no tengan prejuicios de género y sean respetuosos con la diversidad. Los padres/cuidadores mencionaron una serie de factores clave en los que se fijan a la hora de buscar cuidados amigables con la comunidad LGBTQIA+.

Componentes de los cuidados inclusivos de calidad identificados por las familias



1 Espacios seguros y acogedores que respetan la diversidad, la inclusión y los valores LGBTQIA+.

“Definitivamente, para una persona LGBTQ, el hecho de poder sentir que las emociones de mi hijo podrán ser expresadas de manera más abierta y más bienvenida, sin tener que enfrentarse a la discriminación o a los prejuicios, realmente lo hace mucho más seguro.”

“Sabía que podría haber un trato homofóbico en los establecimientos. Busqué establecimientos que no tuvieran estigmas, marginación ni discriminación y que también respetaran a la comunidad LGBTQ.”

2 Espacios sin dinámicas de género ni comunicación específica de género.

“Me parece que no deberían poder utilizar dinámicas basadas en el género, por ejemplo, papá, mamá, algo por el estilo. Siento que el hecho de que intenten no utilizar dinámicas de género me hace sentir más seguro; me hace sentir bastante bienvenida en ese espacio concreto. Es una de las cosas que puedo decir que realmente tendré en cuenta.”

“No tienen por qué identificar a mi hijo con un género específico. Siento que el hecho de que tengan una mentalidad abierta y sean neutrales en cuanto al género me hará sentir mucho más bienvenido, respetado y valorado.”

3 Proveedores que tratan por igual a los padres/cuidadores del mismo sexo y/o queer.

“Cuando visitamos lugares, valoramos que el personal nos hable a mi esposa y a mí por igual, que se dirija a nosotros por igual, que nos trate a ambos como padres.”

“Si se muestran contrariados por la presencia de dos madres, algunos han preguntado: “Bueno, ¿quién eres tú y qué haces?” “Tú eres la madre, pero ¿quién es esa persona?” Parecía que no conocían mucho sobre las relaciones entre personas del mismo sexo, pero otros nos han tratado como madres por igual y no han cuestionado nada.”

4 Proveedores que tienen un plan de estudios anti-prejuicios y pro LGBTQIA+, con un enfoque en el respeto a la diversidad.

“Busco específicamente un centro de cuidados progresivo y con diversidad para tratar de disminuir el estigma al que están expuestos mis hijos.”

“Lo que suelo buscar en cualquier centro de cuidados para mis hijos, algunas opciones que me gustaría compartir con ustedes son los centros de cuidados inclusivos y no discriminatorios. En segundo lugar, en mi lista están los planes de estudios anti-prejuicios. Me fijo si utilizan un plan de estudios anti-prejuicios.”

“Creo que los centros deberían incluir los valores LGBTQ en sus planes de estudio.”

5 Proveedores que intencionalmente expresaron su aceptación de familias LGBTQIA+

“Me hubiera gustado ver cosas como banderas arcoíris en algunos lugares, pero creo que no vimos nada de eso. No había ninguna señal de espacio seguro. Sólo observamos la forma en que nos trataron.”

¿Pueden las familias LGBTQIA+ acceder a un cuidado de infancia temprana de calidad que satisfaga sus necesidades?

Las familias LGBTQIA+ describieron experiencias tanto negativas como positivas en la búsqueda de cuidados de calidad culturalmente apropiados y respetuosos con la diversidad sexual y de género para sus hijos. En general, estas familias consideraron que sus experiencias en la búsqueda de este tipo de cuidados fueron desafiantes pero no discriminatorias, teniendo en cuenta la posible discriminación a la que podrían enfrentarse como personas que forman parte de una comunidad marginada debido a su orientación sexual y/o identidad de género.

“Tuve que averiguar buscando centros de cuidado en Internet. Me aseguré de consultar varias opciones y pude optar por la mejor porque el cuidado de mis hijos es primordial.”

“La realidad es que no he tenido ninguna mala experiencia para acceder al cuidado infantil, eso es bastante bueno. Mi hermana se encargó de eso... No me molesté, mi hermana se encargó de eso, pero no sé si fue difícil para ella.”

Los padres/cuidadores confían en las referencias personales, especialmente en las opiniones y recomendaciones de otras familias, vecinos y colegas LGBTQIA+. Conocer las experiencias positivas previas de los miembros de la comunidad LGBTQIA+, en particular, les permite confiar en los proveedores y les asegura que sus hijos y familias estarán en un entorno respetuoso y amigable.

“El centro de cuidado infantil me lo recomendó un amigo mío. Dijo que tienen una mentalidad abierta, no hay roles específicos para cada género.”

“Pude conseguirlo buscando opiniones de personas con mentalidades afines, como los padres LGBTQ.”

Al hablar de experiencias desafiantes a la hora de encontrar cuidados de calidad para sus hijos, los padres/cuidadores mencionaron la dificultad que tuvieron para confiar plenamente en los proveedores, además de barreras, como el hecho de que los cuidados de calidad sean caros o no asequibles, las largas listas de espera y la limitada capacidad de cuidado infantil en ciertas áreas del estado.

“Llevamos tiempo intentando conseguir un servicio de cuidado infantil para mi hijo de 4 meses buscando guarderías u hogares y no hemos tenido mucha suerte. La mitad de los lugares ni siquiera me devuelven la llamada. Parece que hay un montón de buenos programas bilingües por ahí, pero esos son los que no consigo que me llamen. La pusimos en dos listas de espera incluso antes de que naciera en julio del año pasado. Ninguno de los lugares tendrán vacantes hasta septiembre de este año. Eso es más de un año y dos meses de espera.”

“Encontrar servicios de cuidado infantil de calidad no ha sido agradable. Fue difícil. El desafío es que las personas que contrato como cuidador o con quienes me interesa dejar a mi hijo, además de ser pocos cobran un poco caro. Todavía me veo obligado a dejarla en casa de mi madre.”

“Algunas preocupaciones surgen cuando no confiamos en los proveedores de cuidado infantil. Algunos no cuidan al niño cuando los padres necesitan.”

Los padres/cuidadores identificaron claramente que el hecho de pertenecer a la comunidad LGBTQIA+ aumenta la complejidad y el estrés a la hora de encontrar cuidados de calidad, y compartieron sus dificultades para conseguir cuidados en entornos en los que no fueran discriminados por ser queer o miembros de familias no tradicionales.

“La búsqueda fue un poco tediosa para mí. Fue difícil porque soy miembro de la Acción Comunitaria LGBTQ. Entiendo lo que significa ser criticado y entiendo lo que es estar en el extremo receptor de la gente. Sé lo que significa... que la gente no quiera ver las cosas desde su perspectiva. Que la gente no quiera respetar tu forma de vida porque decidiste ser diferente. Hay gente que se acerca y quiere menospreciarte. Quieren hacerte sentir menos. Me preocupaba mucho que mi hijo creciera en ese ambiente y que recibiera ese tipo de trato... así que tuve que ser muy cuidadosa.”

“Se me vienen a la cabeza preguntas como ésta, que pueden ser básicas para lo que estoy buscando: ¿Tienes experiencia? ¿Tienes experiencia en el cuidado de niños de familias similares a las nuestras? ¿Reflejan sus juguetes y libros una variedad de familias, incluidas las familias LGBTQ? ¿Cómo abordarías las preguntas de otros niños dirigidas a mi hijo sobre su familia? ¿Cómo das ejemplo y enseñas sobre los papeles de género? ¿Cuenta con personal LGBTQ o personal familiarizado con la comunidad LGBTQ? ¿Recibe el personal capacitación anti-prejuicios de manera regular? ¿Tienen un plan de estudios anti-prejuicios? ¿Cuentan con una política formal contra la discriminación? ¿Estás abierto a aprender?”

Sacrificios en la búsqueda de cuidados

El sacrificio más frecuente que hacen las familias LGBTQIA+ cuando no pueden encontrar un servicio de cuidado infantil adecuado o accesible consiste en pedir a otros familiares que cuiden de sus hijos en lugar de recurrir a servicios profesionales de cuidado infantil. Las familias también señalaron que pasaban menos tiempo con sus hijos, conducían largas distancias y tenían gastos relacionados.

“Llevar al niño a otro lugar y no tenerlo en casa, eso es otro sacrificio. No ser de la comunidad también. No estar cerca de casa. No poder pagar una niñera... Tuve que sacrificar la distancia y dejar a mi hijo lejos de casa con mis padres, porque me pareció que eran los que me daban más confianza, y también la opción menos costosa. Tienes a alguien en quien confías, pero es la distancia la que tienes que sacrificar. Todo lo que implica la distancia; eso es tiempo, gastos y todo eso.”

“Sigo buscando ayuda para mi hijo, pero actualmente tengo un familiar que me ayuda y respeta mi postura.”

Entre otros sacrificios están el adaptar los horarios de trabajo para poder ocuparse ellos mismos del cuidado, sacrificar la calidad del cuidado y/o aceptar una forma de cuidado diferente a la que deseaban inicialmente debido a las limitaciones económicas.

“Actualmente no contamos con un proveedor de cuidado infantil. Todavía estamos esperando conseguir uno. Sólo nos dividimos el trabajo de cuidado infantil entre los dos y adaptamos nuestros horarios de trabajo.”

“Tenemos que sacrificar el costo o la calidad del cuidado, sólo para entrar en algún lado mientras esperamos el lugar que queremos.”

“Creo que muchas personas LGBTQ tienen muchas dificultades para conseguir cuidadores que conozcan bien sus necesidades, y no tiene otra opción que hacer sacrificios. Dicho esto, quizás se conformen con lo que puedan conseguir.”

Los padres/cuidadores identificaron el problema estructural de no ver a miembros de su comunidad LGBTQIA+ contratados o trabajando como proveedores de cuidado infantil, y de no sentirse identificados o representados por la mayoría de los proveedores. Los padres/cuidadores compartieron su frustración por esta falta de inclusión y cómo esto afecta a las posibilidades de encontrar cuidados adecuados.

“Como estamos conversando sobre cuidadores que valoren y respeten nuestra familia, sería maravilloso tener un cuidador que pertenezca a nuestra comunidad, pero no me encontré con ninguna guardería o proveedor queer durante la búsqueda. Eso habría sido lo ideal. Estoy haciendo un sacrificio al no conseguir eso.”



Recomendaciones de padres y cuidadores

Estos padres/cuidadores formularon una serie de recomendaciones factibles de ejecución con el fin de crear servicios y sistemas de cuidado infantil más equitativos, acogedores e inclusivos para las familias LGBTQIA+, y para las numerosas identidades interseccionales que presentaron en sus experiencias.

Los padres/cuidadores de las familias LGBTQIA+ nos contaron que necesitan:

1. **Más servicios de cuidado infantil que ofrezcan y creen entornos acogedores e inclusivos para familias LGBTQIA+.**
2. **Mayor representación del personal LGBTQIA+ que trabaja en centros de cuidado infantil, incluido el personal que se identifica como transgénero y de género no binario.**
3. **Más apoyo y capacitación sobre los valores LGBTQIA+ y las prácticas inclusivas, como el uso del lenguaje neutro en cuanto al género y cómo comunicarse eficazmente con las familias que tienen una estructura e identidades variadas.**
4. **Capacitación y apoyo para mejorar los planes de estudio y el enfoque de los proveedores, con el fin de incorporar planes de estudios anti-prejuicios, planes de estudios pro LGBTQIA+ y el aprendizaje sobre la diversidad sexual y de género.**
5. **Mayor apoyo y financiación para que los proveedores indiquen de manera intencionada y explícita la aceptación e inclusión de la comunidad LGBTQIA+ en los programas de cuidado infantil, como la exhibición de banderas del orgullo, carteles de "lugar seguro para la diversidad", etc.**

"Hacer que la gente vea que las personas tienen derecho a ser quienes quieren ser, y que podemos tener diferentes formatos de familia, y que podemos interactuar con los demás sin que nos juzguen por nuestras elecciones."

"Diría que me sentiría bienvenido y apoyados si contrataran personal LGBTQIA+."

"Invertir en la capacitación sobre el cuidado infantil, también está eso. Es contratar. Es capacitar. Es involucrarse en la comunidad, escuchar nuestras voces."

"El proveedor de cuidado infantil puede ayudar brindando apoyo a las familias LGBTQ... socialmente, emocionalmente, y luego ayudarlas a desafiar a quienes no se adaptan a lo que ellos creen. Así también podremos educar al niño."

"Creo que aquí es donde entra en juego la enseñanza con un plan de estudios LGBTQ. Eso es algo que realmente me gustaría sugerir si puede ser algo complicado, porque siento que estas cosas no se dejan pasar. Son cosas que la gente debería aprender de verdad, debería entender de verdad. Creo que si quieres hacer cambios o algo así, tienes que estar seguro de que las personas a las que confías el cuidado de tu hijo son personas que sabes que son buenos. Personas que sabes que no discriminan. Básicamente, eso es todo."

- 6. Incluir a familias LGBTQIA+ de manera más intencionada y explícita en los procesos de toma de decisiones de la comunidad para que defiendan los intereses de sus hijos en los centros de cuidado infantil y, en general, en los distintos sistemas.** Esto podría suponer la creación de una asociación o un grupo comunitario para padres/cuidadores dentro de la comunidad LGBTQIA+ para debatir y tomar medidas para mejorar el cuidado infantil.
- 7. Ofrecer sistemas para compartir y denunciar actos de discriminación.**
- 8. Ofrecer más ayudas económicas y subsidios para el cuidado infantil a las familias LGBTQIA+, para que puedan pagar cuidados de alta calidad.**
- 9. Aumentar el acceso a las ayudas relacionadas con el cuidado infantil.** Las familias señalaron la necesidad de contar con mejores carreteras en las zonas rurales, más ayudas para cubrir las necesidades básicas de las familias, como la atención médica y la alimentación, más centros de cuidado infantil y el pago de salarios justos para los proveedores de cuidados.

"Valorar las opiniones de todos para llegar a una mejor solución."

"Debería haber una asociación de padres y cuidadores dentro de la comunidad LGBTQ para ayudar a mejorar los servicios de cuidado infantil."

"Necesitamos más plataformas como ésta para compartir nuestras opiniones y experiencias."

"Me hubiera gustado ver cosas como banderas arcoíris en algunos lugares, pero creo que no vimos nada de eso. No había ninguna señal de espacio seguro. Sólo observamos la forma en que nos trataron."

"Una voz para las familias y los niños que son víctimas de la discriminación y la estigmatización."

"Habría que analizar los recursos subvencionados para niños LGBTQ. Puede servir de ayuda económica."

"Mi pregunta es: ¿hay algún lugar al que los trans puedan acudir en caso de que haya algún tipo de discriminación y estigmatización en un centro de cuidados?"



Conclusión

Si bien la mayoría de las familias LGBTQIA+ relataron experiencias positivas con sus proveedores de cuidado infantil, también expresaron claramente la necesidad de trabajar mucho más para mejorar la calidad de sus servicios y la inclusión. La mayoría no conectó fácilmente (o nunca pudieron conectar) con entornos que crearan intencionadamente espacios acogedores o que tuvieran materiales y otros elementos que reflejaran compromisos respetuosos con la comunidad LGBTQIA+. Además, estas familias se encontraron con largas listas de espera y elevados costos financieros, algo común para las familias que buscan cuidados de calidad en Oregon. Asimismo, las familias LGBTQIA+ a menudo optan por confiar en amigos y familiares para el cuidado de los niños cuando no hay opciones de calidad e inclusivas. Estas redes de familiares y amigos, especialmente entre la comunidad LGBTQIA+, fueron también una poderosa fuente de recomendaciones y derivaciones para acceder a cuidados no discriminatorios de confianza. La principal preocupación de estas familias es la de asegurarse de que los niños estén en un entorno en el que ellos y su familia estén protegidos contra la discriminación. Al compartir las historias y experiencias de estas familias, esperamos que los líderes del aprendizaje temprano actúen rápidamente y realicen los cambios necesarios para garantizar que todos los residentes de Oregon tengan acceso a un cuidado infantil inclusivo y de alta calidad.

Anexos

Anexo A: Preguntas de las sesiones de grupo

Inglés

Subvención para el Desarrollo de la Educación Preescolar 2.0

Preguntas de la Sesión de Conversación: LGBTQIA+

Acceso al cuidado infantil adecuado

1. Cuéntenos su experiencia a la hora de encontrar servicios de cuidado infantil de calidad para su hijo pequeño.
 - a. ¿Fue fácil o difícil este proceso?
 - b. ¿Se encontró con algún desafío?
 - c. ¿Pudo encontrar un centro de cuidado infantil adecuado?
 - d. ¿Cuántas opciones cree que tuvo a la hora de elegir el centro de cuidado infantil para su hijo?
2. ¿En qué se fija a la hora de buscar un centro de cuidado infantil que le transmita que su familia es bienvenida, respetada y valorada, que su familia pertenece a ese lugar?
3. ¿En qué medida el enfoque de su actual proveedor de cuidado infantil demuestra que valora y respeta la estructura, los valores, las tradiciones y la cultura de su familia?
 - a. ¿Puede dar algunos ejemplos?
 - b. ¿Hasta qué punto cree que esto es importante para su hijo? Si es así, ¿por qué?
4. ¿Sintió que tuvo que hacer sacrificios respecto a lo que quería para el cuidado infantil?
 - a. En caso afirmativo, ¿puede contarnos más?
5. ¿Ha sido usted o su hijo víctima de algún tipo de prejuicio o discriminación relacionado con su raza, estructura familiar, orientación sexual, identidad o expresión de género u otros factores al interactuar con los proveedores de cuidado infantil? En caso afirmativo, ¿puede contarnos más?

Cambios y recomendaciones

6. ¿Qué podrían hacer los proveedores de cuidado infantil para ayudarlo a usted o a otras familias LGBTQIA+ a sentirse más bienvenidos y apoyados?
7. ¿Qué más se podría cambiar para facilitar la búsqueda de cuidados de alta calidad que satisfaga sus necesidades?

Cierre

Muchas gracias por sus opiniones y compartir hoy. Esto es muy valioso. Recibirá su tarjeta de regalo de [REDACTED] por agradecimiento en los próximos días/semanas, vendrá de un correo electrónico de [REDACTED].

Español

Materiales: Formulario de Consentimiento

La sesión:

1. Bienvenida
2. Presentaciones y agradecimientos
3. ¿Está bien grabar?
4. Revisando la agenda de la sesión—Hablar sobre Educación Temprana y Cuidado Infantil Formulario de consentimiento, Encuesta previa a la entrevista, Charla, Fin de la charla y Agradecimiento
5. Inicio de la conversación
6. Terminar conversación
7. Agradecimiento

Logística & Acuerdo del Grupo de Enfoque:

1. Por favor apague sus micrófono o teléfonos cuando no esté hablando.
2. Por favor preste su atención en la persona que esté hablando y no realice varias tareas durante esta sesión. Esto nos ayudará a todos a hacer que nuestro tiempo juntos sea más productivo.
3. Por favor respete la confidencialidad de todos los participantes que participan en el grupo de enfoque
4. Trate de evitar hablar unos sobre otros y levante la mano, ya sea físicamente en su video o virtualmente usando la función "levantar la mano" si desea hablar.
5. Siéntase libre de usar la función de "chat" si desea agregar un comentario.
6. No dude en compartir su opinión: no hay respuestas correctas o incorrectas, y a cuantas más opiniones diferentes escuchemos, más aprenderemos.
7. Para escuchar a todos, monitorearemos nuestra participación y le pediremos que participe si no ha contribuido por un tiempo, o que escuche si ha estado hablando mucho.

8. Si siente que ha sido afectado negativamente por algo que dice otra persona; Si dijo algo que desearía poder retractarse; puede decirlo verbalmente o utilizando los iconos no verbales a través de Zoom (levantar la mano, aplaudir, celebrar, etc.). Esto también ayuda a los facilitadores a pausar el proceso para asegurarse que todos sean escuchados.
9. ¿Falta algo o cambiaría algo?

Descripción del Proyecto

La División de Aprendizaje Temprano de Oregón (ELD), que es la agencia estatal que supervisa el cuidado infantil, inició un proyecto estatal para conocer las experiencias de las familias que buscan y utilizan el cuidado infantil y otros apoyos de aprendizaje temprano. Los comentarios de los padres y cuidadores se compartirán con los líderes de ELD que están trabajando para apoyar los cambios en el cuidado infantil para satisfacer mejor las necesidades de la familia. La información se utilizará para ayudar a ELD a priorizar dónde y cómo se gasta el dinero estatal para el aprendizaje temprano. También compartiremos los informes con los Centros de aprendizaje temprano locales que coordinan el preescolar y el cuidado infantil en Oregón.

Los objetivos de este grupo de enfoque son:

- Informar al ELD sobre las experiencias de las familias LGBTQIA+ dentro del sistema de aprendizaje temprano, e
- Identificar oportunidades para ayudar a los proveedores a crear espacios de bienvenida, apoyo y aceptación para todas las familias.
- Revisar los puntos principales del formulario de consentimiento—[Spanish: Focus Group Consent](#)

ENCUESTA PREVIA A LA ENTREVISTA

Preguntas

Empecemos. Hablaremos mucho sobre el cuidado de los niños. Cuando hablamos de cuidado infantil, nos referimos a cualquier ayuda que reciba para cuidar a sus hijos pequeños de manera regular, como guardería, preescolar, un hogar de cuidado infantil familiar, niñera o incluso amigos o familiares que cuidan a sus hijos regularmente.

Cuando piense en nuestras preguntas, por favor piense en sus experiencias de cuidado infantil para sus hijos menores de 6 años y que aún NO están en el jardín.

Inicio

1. Díganos:

- a. Su nombre y que pronombre quisiera usar si usa uno
- b. ¿De dónde nos acompaña?
- c. ¿Cuántos niños tiene y sus edades que no estén aún en Kínder?
- d. ¿A qué tipo de guardería ha accedido cada uno de los niños?
Pregunta si no ha sido mencionado aun:
Entorno (domicilio, centro, etc.)
¿Con qué frecuencia? ¿Cuánto tiempo en este entorno?
- e. (Pregunta para romper el hielo, el facilitador selecciona: ¿De qué se siente orgulloso en la forma en que cría o cuida a los niños de su familia?, ¿Cuál es la última experiencia conmovedora que ha tenido como padre o cuidador? ¿Qué ha hecho su hijo que lo enorgullece?)

Accediendo al cuidado adecuado de niños pequeños

2. Cuéntenos sobre sus experiencias al encontrar un cuidado infantil de alta calidad para su niño pequeño.

- a. ¿Qué tan fácil o difícil fue este proceso?
- b. ¿Experimentaste algún desafío?
- c. ¿Pudo encontrar una guardería adecuada?
- d. ¿Cuánta opción sintió que tenía en cuanto a dónde iría su hijo para recibir cuidado infantil?
- e. ¿Sintió que tenía que hacer un acuerdo/arreglo en lo que quería en el cuidado de niño para su bebé?

En caso afirmativo, ¿puede contarnos más?

3. ¿Qué podrían hacer los proveedores de cuidado infantil para ayudarlo a usted u otras familias LGTBQIA+ a sentirse más bienvenidos y apoyados?

4. ¿Qué podrían hacer los proveedores de cuidado infantil para ayudarlo a usted u otras familias LGTBQIA+ a sentirse más bienvenidos y apoyados?

5. ¿En qué medida el método de su proveedor de cuidado infantil refleja la estructura,

los valores, los idiomas, las tradiciones y las culturas de su familia?

- a. ¿Puede proporcionar algunos ejemplos?
 - b. ¿Hasta qué punto cree que esto es importante para su hijo? ¿Si es así, por qué?
6. ¿Qué busca a la hora de elegir un cuidado infantil que le demuestre que su familia es bienvenida, respetada y valorada, y que su familia pertenece allí?
7. ¿Usted o su hijo han experimentado algún prejuicio o discriminación relacionado con su raza, estructura familiar, identidad de género, expresión u otros factores al interactuar con los proveedores de cuidado infantil?
8. Si es así, ¿puede hablarme de eso?

Cambios y recomendaciones

9. ¿Qué más se podría cambiar para que sea más fácil encontrar cuidado de niños de alta calidad que satisfaga sus necesidades?

Cierre

Muchas gracias por sus opiniones y compartir hoy. Esto es muy valioso. Recibirá su tarjeta de regalo de agradecimiento en los próximos [] días/semanas, vendrá de un correo electrónico de [].

Anexo B. Características de los participantes

- Se reclutaron familias de todo el estado. El 45% reside en el área metropolitana de Portland, que comprende los condados de Washington, Multnomah y Clackamas. El 55% restante reside en condados más rurales, como Baker, Crook, Curry, Douglas, Jackson, Josephine, Lake, Linn y Marion.
- El 43% de las familias participantes tienen un hijo; el 57% restante tienen entre dos y tres hijos.
- El 100% de los niños no tienen un IFSP, retrasos en el desarrollo o necesidades médicas.
- Ninguna de las familias señaló que sus hijos tuvieron que abandonar el cuidado infantil a petición en el último año.
- El 90% de los participantes indicaron que son padres, padrastros o padres adoptivos de su hijo.

Tabla 1. Características de las familias participantes

Número de niños a cargo del padre/cuidador *n=21*

	Porcentaje
1 niño	43%
2 niños	48%
3 niños	*

Edades de los niños a cargo del padre/cuidador *n=21*

	Porcentaje
1 año o menos	23%
2 años	23%
3 años	19%
4 a 5 años	35%

El niño tiene un IFSP, retrasos en el desarrollo o necesidades médicas *n=21*

	Porcentaje
No	100%
Sí	0%

El padre/cuidador tiene un hijo que tuvo que abandonar el cuidado infantil a petición en el último año *n=21*

	Porcentaje
No	90.5%
Sí	*

Relación con el niño *n=20*

	Porcentaje
Padre/padrastro/padre adoptivo	90%
Padre de acogida	*
Otro tutor legal	*

Estado civil del padre/cuidador *n=21*

	Porcentaje
Soltero	*
Casado	81%

*Se suprimen los datos de los grupos con menos de 5 respuestas

Tabla 1. Características de las familias participantes (continuación)

Identidad de género del padre/cuidador <i>n=17</i>	Porcentaje
Femenino	41%
Masculino	53%
No binario o no convencional en cuanto al género *	

Idioma que se habla en casa (marque todos los que correspondan) <i>n=20</i>	Porcentaje
Inglés	100%
Español	*

Nivel de educación del padre/cuidador <i>n=21</i>	Porcentaje
Diploma de bachillerato o GED	24%
Título de escuela universitaria o de dos años	38%
Título de cuatro años o título avanzado	38%

Situación laboral del padre o cuidador <i>n=19</i>	Percentage
Trabajo a tiempo completo	53%
Trabajo a tiempo parcial	42%
Desempleado	*

Identidad étnica del padre/cuidador <i>n=20</i>	Porcentaje
Afroamericano	55%
Indio americano y/o nativo de Alaska	30%
Blanco	*

Entre las afiliaciones tribales se encuentran:

- Burns Paiute del condado de Harney
- Tribus Confederadas de Grand Ronde
- Tribus Confederadas de Siletz
- Tribu india Coquille
- Tribus Klamath

Tabla 2. Tipo de cuidado infantil utilizado

Tipo de cuidado infantil <i>n=21</i>	Porcentaje
Centro de cuidado infantil	57%
Proveedor en el hogar: proveedor, familiar, amigo o vecino	43%
A domicilio: niñera, familiar, amigo o vecino	*
Sólo el padre/cuidador cuida al niño	*

Las familias utilizan una variedad de tipos de cuidado. El 43% acceden al cuidado infantil enviando a su hijo a la casa de un familiar, amigo o vecino, o un proveedor en el hogar; el 19% recibe servicios de cuidado en su propia casa; y el 19% de las familias tiene a uno los padres como proveedor de cuidado principal en casa. El 57% utiliza los servicios de un centro de cuidado infantil. Los porcentajes suman más de 100 porque algunas familias utilizan más de un tipo de servicio de cuidado.

*Se suprimen los datos de los grupos con menos de 5 respuestas

Anexo C. Definiciones y terminología clave

A continuación ofrecemos una lista de definiciones que esperamos expliquen nuestra elección de terminología, así como los principales acrónimos utilizados en este informe. Reconocemos que la elección de palabras es poderosa y complicada, y reconocemos que para muchos términos no hay una opción perfecta. Nuestro valor es utilizar términos que se basen en los puntos fuertes (en lugar de basarse en el déficit), que sean inclusivos y que den prioridad a las formas en que los participantes se describen a sí mismos y a sus familias.

Se consultaron los siguientes recursos para elaborar estas definiciones: OHSU Inclusive Language Guide, Center of Excellence Equity Statement, CDC Adolescent and School Health Terminology y Anti Bias | NAEYC.

Abelismo. Discriminación a favor de las personas sin discapacidad.

Anti-prejuicio. Oposición o prohibición de la discriminación injusta contra cualquier persona por motivos de raza, origen étnico, edad, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, religión, situación económica, condición migratoria, estado civil, nivel educativo, composición familiar o discapacidad. Prevención o lucha contra los prejuicios.

Plan de estudios anti-prejuicio. Enfoque de los planes educativos que pretende combatir los prejuicios. Los programas de cuidado y educación temprana anti-prejuicios colocan los objetivos de diversidad y equidad en el centro del entorno de aprendizaje, del plan de estudios, así como de las políticas, estructuras, procedimientos y procesos del programa.

Prejuicio. Una opinión, preferencia, sesgo o inclinación subjetiva, a menudo formada sin una justificación razonable, que influye en la capacidad de una persona o grupo de personas para evaluar una situación de manera objetiva o correcta. Los prejuicios

pueden ser explícitos o implícitos. Son prejuicios explícitos las actitudes y creencias que tenemos sobre una persona o grupo de personas a nivel consciente; mientras que los prejuicios implícitos se forman y se mantienen sin nuestro conocimiento consciente.

BIPOC. Negros, indígenas y personas de color. Este término es utilizado para destacar las injusticias específicas y las experiencias diferenciales que afectan a los grupos negros e indígenas y para demostrar solidaridad entre las comunidades de color.

Subsidios para el cuidado infantil. Ayudan a las familias a pagar el cuidado infantil. Existen programas de subsidios de gobiernos federal y estatal, en forma de créditos fiscales, y a través de los empleadores, por nombrar algunos. Los subsidios reducen el costo del cuidado infantil y suelen basarse en el nivel de ingresos de la familia.

Niños, personas o familias de color son los términos utilizados principalmente en los Estados Unidos y en Canadá para describir a cualquier niño, persona o familia cuya identidad racial no sea blanca. El término engloba a todos los grupos raciales/étnicos no blancos y hace hincapié en las experiencias comunes del racismo sistémico.

Culturalmente receptivo. Una persona, una política o un enfoque que incluye los conocimientos y las habilidades para poder trabajar con, atender, respetar y comprender las necesidades sociales, culturales y lingüísticas de los niños y las familias de las comunidades minoritarias. Un enfoque culturalmente receptivo es aquel que responde a las prácticas, valores y creencias culturales de la comunidad y las incluye en su trabajo.

Servicios culturalmente específicos. Programas y servicios diseñados o adaptados para los miembros de la comunidad a la que se presta el servicio; que reflejan los valores, creencias, prácticas y cosmovisiones de la comunidad a la que se presta el servicio; que se ofrecen en el idioma preferido de la comunidad a la que se presta el servicio; y que están dirigidos y conformados por personal que refleja las comunidades a las que se presta el servicio.

Discriminación. Trato injusto o perjudicial de diferentes categorías de personas, por ejemplo, por motivos de raza, etnia, edad, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, religión, situación económica, condición migratoria, estado civil, nivel educativo, composición familiar o discapacidad.

EI/ECSE (Early Intervention/Early Childhood Special Education). La intervención temprana/ educación especial en la infancia temprana es una intervención centrada en el niño y la familia para apoyar las necesidades de desarrollo y educación de los niños desde el nacimiento hasta los cinco años. El programa EI/ECSE de Oregón ofrece exámenes y/o evaluaciones gratuitas a los niños desde el nacimiento hasta los cinco años. Los programas EI/ECSE garantizan que los niños que reúnen los requisitos para recibir educación especial accedan a una Educación Pública Gratuita y Apropiaada (FAPE), tal y como exige la Ley de Educación para Personas con Discapacidad (IDEA).

IECMHC (Infant and Early Childhood Mental Health Consultation). La consulta de salud mental para la infancia temprana consiste en proporcionar capacitación y preparación a los proveedores de cuidado infantil y educación temprana que ayude a promover un desarrollo socio-emocional saludable, basado en los puntos fuertes del niño, de la familia y del proveedor para garantizar un cuidado inclusivo y de apoyo para todos los niños. El IECMHC es un enfoque basado en la prevención que reúne a un consultor de salud mental con adultos que trabajan con bebés y niños pequeños en los diferentes entornos en los que aprenden y crecen, como la guardería, el preescolar, las visitas a domicilio y la intervención temprana.

IEP (Individualized Education Plan)—Plan Educativo Individualizado. Un IEP es un documento legal obligatorio que establece los apoyos y servicios educativos necesarios para que los niños con retrasos en el desarrollo o discapacidades puedan alcanzar sus objetivos educativos. Para los niños de 3 a 5 años, estos planes sirven de guía para los servicios

prestados a través de ECSE con retrasos/ discapacidades identificados.

ELD (Early Learning Division)—La División de Aprendizaje Temprano es la agencia estatal que trabaja como un equipo integrado centrado en las siguientes áreas: Cuidado Infantil, Programas de Aprendizaje Temprano e Integración de Sistemas Cruzados, Política e Investigación y Equidad. La misión de la División de Aprendizaje Temprano es brindar apoyo a todos los niños pequeños de Oregón y a sus familias para que aprendan y prosperen.

ERDC (Employment Related Day Care)—Las Guarderías Relacionadas con el Trabajo ayudan a las familias trabajadoras a pagar la guardería, incluidas las tasas de inscripción. El ERDC es un programa de subvención que se ofrece a las familias que reciben apoyos relacionados con su autosuficiencia y está diseñado para ayudar a las familias a formar parte de la fuerza laboral. Esto significa que las familias podrían pagar una parte del costo del cuidado infantil, llamada copago. El ERDC colabora con sus socios para ayudar a las familias a encontrar servicios de cuidado infantil de calidad.

Hub de Aprendizaje Temprano (“Hub”). Entidad regional responsable de coordinar e invertir en servicios y programas para la infancia temprana.

Expulsión. El hecho de que una familia haya tenido que abandonar su actual centro de cuidado infantil de manera permanente debido a problemas emocionales y/o conducta.

Género. Roles culturales, conductas, actividades y atributos que se esperan de las personas en función de su sexo.

Diversidad de género. Término general que se utiliza para describir las identidades de género que demuestran una diversidad de expresión más allá del esquema binario (masculino/femenino).

Identidad de género. Describe la manera en que una persona se percibe a sí misma como hombre, mujer o de otro género, con referencia a las diferencias sociales y culturales más que a las biológicas.

No convencional en cuanto al género. Denota o se refiere a una persona cuya conducta o apariencia no se ajusta a las expectativas culturales y sociales imperantes sobre lo que es apropiado para su género.

Acoso. El acoso es cualquier conducta, ya sea física, verbal, escrita o de otro tipo, que no es deseada ni bienvenida, y que puede ofender o humillar a una persona. El acoso puede tratarse de discriminación o abuso de varios tipos. A menudo, el acoso persiste más allá del primer incidente y se produce en múltiples ocasiones.

IFSP (Individualized Family Service Plan)—Plan de servicio familiar individualizado. Un IFSP es un documento legal escrito que establece los apoyos y servicios que los niños con retrasos en el desarrollo pueden necesitar para alcanzar los hitos del desarrollo. Son un documento obligatorio para los bebés y niños pequeños (hasta los 2 años) y sus familias que reciben servicios de intervención temprana.

Latinx es un término neutro o no binario para referirse a una persona de origen o descendencia latinoamericana (utilizado como alternativa a latino o latina). Latine es también un descriptor emergente de género neutro.

LGBTQIA+. Término que hace referencia a las personas que son lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, transexuales, biespiritual, queer, en cuestionamiento, intersexuales, asexuales, aliados, agéneros, bigéneros, de género no-binario, pansexuales, pangénero y/o de género variante. Los términos utilizados para referirse a estas comunidades están en continua evolución.

No binario. No relacionado con, no compuesto por, o que no implica sólo dos cosas. Denota o se relaciona con la identidad de género o sexual que no se define en términos de oposiciones binarias tradicionales como hombre y mujer u homosexual y heterosexual.

Padre/cuidador. Términos que se utilizan de manera inclusiva para referirse a un adulto que es el principal cuidador de un niño, pudiendo ser los padres, abuelos, padres de acogida u otros tutores legales.

Proveedor. Término amplio utilizado en este informe para referirse a todo el personal que presta servicios de cuidado y educación de infancia temprana en un aula, hogar o entorno de cuidado infantil familiar, incluidos los maestros, los maestros auxiliares, los directores/propietarios de programas y el personal del programa que trabaja directamente con los niños.

Queer. Denota o se relaciona con una identidad sexual o de género que no se corresponde con las ideas establecidas de sexualidad y género, especialmente con las normas heterosexuales. Término general utilizado para referirse a toda la comunidad LGBT.

Sexo. La condición biológica de una persona como hombre, mujer u otro. El sexo se establece en el momento del nacimiento y se asocia a atributos físicos, como la anatomía y los cromosomas.

Diversidad sexual. Se refiere a todas las diversidades de características sexuales, orientaciones sexuales e identidades de género, sin necesidad de especificar cada una de las identidades, conductas o características que forman esta pluralidad.

Suspensión. El hecho de que una familia haya tenido que abandonar su actual centro de cuidado infantil de manera temporal debido a problemas emocionales y/o conducta. Esto incluye cualquier situación en la que se pida a una familia que recoja a un niño antes de lo previsto, que lo deje en casa temporalmente, que reduzca sus horas de cuidado o que asista (o no asista) en determinados horarios o a determinadas actividades.

Transgénero. Denota o se refiere a una persona cuyo sentido de identidad personal y de género no se corresponde con su sexo de nacimiento.