



**EL SALVADOR  
SCL/SPH  
TERMS OF REFERENCE 1  
ES-T1232**

**Duke University, Technical Cooperation**

**I. BACKGROUND**

Whole Child International is a 501 3(c) non-governmental organization dedicated to improving the quality of care for children globally. Founded in 2004, in each country, we work to improve the existing range of childcare settings. Around the world, the current situation in childcare is dismal. The main problem isn't one of buildings or facilities, but is rather an acute lack of childcare knowledge in the hands of those who need it. Our work directly targets the specific causes of damage to children: the poor quality of care and the lack of high-quality nurturing relationships.

We adapt our program to each country's individual resources and challenges, establishing partnerships with national governments and leading universities and carefully leveraging the nation's pre-existing expertise. We offer training to appropriate government personnel, center administrators, and caregiving staff, mentoring them through the process of program improvement. We create a framework for the teaching, learning, and sustainable application of best practices in systems of care. Early childhood interventions in particular have a well-documented return on investment; we further maximize this investment by creating in-country internal capacity at all levels: within government, within the university system, and in each center of care. This progressively lowers the cost of implementation even as it ensures the long-term sustainability of our work.

Our simple, cost-effective program works collaboratively with the wide spectrum of existing organizations, helping move childcare toward best practices, breaking cycles of poverty, and reducing the burden on societies.

**II. PURPOSE AND SUMMARY**

- To evaluate the effects of an educational intervention by WCI on caregivers and children enrolled at child development and child protection centers in El Salvador.
- To provide feedback on the WCI-QCUALS quality child care assessment tool to further strengthen its capacity in monitoring and evaluating the quality of care in diverse childcare settings. And to participate and work closely with the IDB in the validation and necessary adjustments to the methodology on the basis of existing literature.
- To convert the WCI-QCUALS quality child care assessment tool into an electronic application for the purposes of providing feedback and determining the quality of child caregiving at various types of childcare centers.

**III. EVALUATION DESIGN**

The evaluation design will be developed by the Duke and subject to approval by WCI. During Phase I of the intervention carried out by WCI, WCI will conduct the education course for policy makers and health and human services government workers and randomize the CdP, CDIs and

CBI into intervention and waitlist control groups while accounting for clustering of proximal development centers to account for spillover effects of the intervention. A community comparison group will be used to identify selection effects as well as local norms and standards.

In addition to the randomized control trial, qualitative research will be performed by Duke to determine how the work at the Child Development Centers intersects with local cultural norms. This knowledge will be critical to understanding how the intervention will be received and its sustainability over time, as well as how the training of administrators and caregivers can be improved.

This project will also include the conversion of the WCI-QCUALS, a Whole Child developed quality of child care assessment tool into an electronic application. Duke will also provide feedback for improvement of this tool based on its specific expertise in quality monitoring and evaluation. The resulting tool will be used to determine a “score” for each child development center based on its characteristics including the caregiving environment, center policies and child caregiving practices.

#### **IV. OBJECTIVES OF THE EVALUATION**

In collaboration with WCI, the evaluation will provide the following:

- Summary of key characteristics and demographics of child development and child protection centers in El Salvador and rating scale outcomes for each center
- Analysis of changes (pre- and post-intervention) in child cognition, social behavior and engagement, social-emotional wellbeing, and health
- Analysis of changes (pre- and post-intervention) in caregiver physical and emotional health, disciplinary styles, interaction with children, job satisfaction, and self esteem
- Summary of participating and neighboring household characteristics and demographics
- Understanding of how caregiving practices at child development and child protection centers fit in with local cultural norms

#### **V. STUDY METHODOLOGY**

Study methodology will be determined by the Duke in collaboration with WCI. Please see Annex A.

#### **VI. COMPOSITION OF THE EVALUATION TEAM**

##### **Duke Personnel**

- Kathryn Whetten, PhD, MPH: Principal Investigator. Dr. Whetten will be responsible for the administrative and scientific aspects of all WCI El Salvador evaluation activities.
- Jan Ostermann, PhD, MS: Investigator. Dr. Ostermann will be responsible for the scientific design and analysis of the proposed evaluation.
- Eve Puffer, PhD, MA: Child Psychologist. Dr. Puffer will support the development and implementation of the proposed evaluation research.
- Rachel Whetten, MPH. Ms. Whetten will work both with consultant Matza on qualitative data analysis. She will also work with Ms. Hobbie on developing training materials and conduct trainings for the interviewers.

- Amy Hobbie, MPH: Project Coordinator. Ms. Hobbie will be responsible for the coordination of protocol development, preparation of regulatory approvals, and implementation of the proposed research.
- Andrew Weinhold, MPH: Research Analyst. Mr. Weinhold will work closely with Mr. Nipper and Dr. Ostermann on the survey equipment, the collection of the GPS/mapping data and the general data management.
- Jia Yao, MS: Data Analyst. Ms. Yao will be responsible for the development of data quality assurance plans and will monitor incoming data, develop and share weekly data reports with investigators at Duke and WCI, and conduct data analyses towards the evaluation's specific aims
- Michael Nipper, MS: Data Programmer. Mr. Nipper will be responsible for the adaptation and maintenance of CHIPR's survey software for direct data entry.
- Sandy Patty will be responsible for the grants administration of the evaluation.

### **Consultants**

- Tomas Matza, PhD: Anthropologist. Dr. Matza will oversee the training for qualitative evaluation activities, as well as the monitoring and analysis of qualitative data.
- Karen O'Donnell, PhD, MEd: Child Psychologist. Dr. O'Donnell is a child psychologist and was formerly based at the Duke Center for Child and Family Policy. With Dr. Puffer, she will ensure the appropriateness of child cognitive and behavioral measures, and will develop standards for quality assurance of child assessments

## **VII. PROPOSED CALENDAR OF ACTIVITIES**

The proposed schedule of activities during the first four years of the project, detailed below, shall be discussed and agreed upon by Duke and WCI prior to implementation.

The Duke will undertake the following tasks for the purposes of the Evaluation:

### *Year 1*

- Center rating scale development
- Data collection software development and testing
- Training of research staff on interviewing practices, research ethics and informed consent
- Qualitative fieldwork
- Survey instrument development
- Pilot-testing of survey instruments
- Selection of child development centers and participants
- Center/participant enrollment and baseline assessments

### *Year 2*

- 6-month follow-up assessments
- 12-month follow-up assessments

### *Year 3*

- 18-month follow-up assessments
- 24-month follow-up assessments

*Year 4*

- 30-month follow-up assessments
- 36-month follow-up assessments

*All Years*

- Ongoing site monitoring
- Ongoing project management
- Ongoing data analysis
- Communication and progress reporting to WCI

To aid with the completion of Evaluation activities, WCI will provide the Duke with the following:

- Translations and/or back-translations, to be used in the survey instruments / software
- Data from internal evaluation of training

## **VIII. TECHNICAL ASPECTS OF THE EVALUATION**

### **Research Design for Whole Child International's El Salvadorian Child Development Center Intervention**

#### **El Salvadorian Child Development and Residential Care Centers**

There are approximately 7,000 children being cared for in Child Development Centers and Residential Care Centers in El Salvador. Child Development Centers and Residential Care Centers are quite distinct.

The 204 Child Development Centers provide care for about 6,500 children ages 0-6. Children stay in the Centers for 12-16 hours per day, 5-6 days per week. There are *Centro de Desarrollo Infantil (CDIs)*, that serve children ages 6 months-6 years and tend to be urban or semi-urban and *Centro de Bienestar Infantil (CBIs)* that serve children ages 2-7 years old that tend to be in more rural areas and provide more community based care. There are 14 CDIs serving approximately 1,428 children (approximately 100 kids per center) and 190 CBIs serving approximately 5,854 children (approximately 24 kids per center).

In addition, 13 Residential Centers care for children ages 0-18 years and the children stay there fulltime. Of these, 2 are for children with special needs, 2 are for teen mothers, 5 are for children aged 0-6, 1 is for older boys and 1 for older girls.

To reduce some of the heterogeneity and measurement complexity that would yield less robust results, **the proposed evaluation will focus on the 204 Child Development Centers** (14 CDIs and 190 CBIs) where children go home at night. Including the residential centers would expand the age range and the conditions in which children enter the respective settings. We can later expand to all centers and ages, with appropriate tools, following this evaluation.

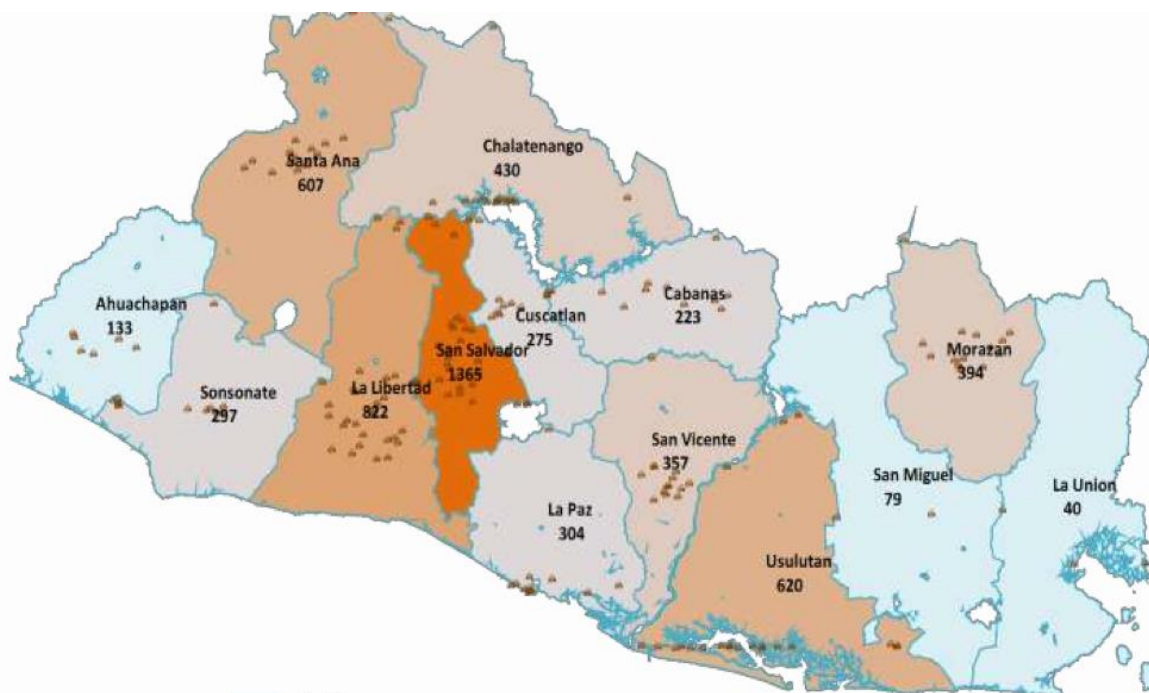
## Proposed Evaluation Protocol

We will use a waitlist randomized control trial to evaluate the Whole Child International Intervention (WCI) with the addition of a community comparison group to identify selection effects as well as local norms and standards. During Phase I of the intervention, the education course for policy makers and health and human services government workers, is being conducted, the 14 CDIs and 190 CBIs will be randomized into intervention and waitlist control groups while accounting for clustering of proximal development centers to account for spillover effects of the intervention.

## Sampling Frame

### Selection of Development Centers

The evaluation will initially include 60 centers. All 14 CDIs will be randomized, with 7 CDIs in the intervention group and 7 CDIs in the waitlist control group. Of the 190 CBIs, approximately 25% (N=46) will be randomly selected, and randomized into intervention (23), and waitlist control (23). The randomization will take into account geographic clustering to control for spillover effects (e.g. by jointly selecting proximal CDIs or by establishing a 10km buffer around intervention CDIs while randomly selecting waitlist controls). The specific approach will be determined after GPS location data and road network data have been obtained. This figure represents the approximate distribution of centers across Departments:



### Selection of Children

The evaluation is expected to include 1,200 children in CDIs and CBIs. Each Child Development Center will provide a list of children aged 0-4 for whom they provide care; children will be randomly selected from that list for inclusion in the evaluation. Up to 20 age-eligible children will be included from each CBI; up to 30 children will be enrolled from each

CDI (given their smaller number and larger size). If there are fewer than 20 eligible children in a CBI or fewer than 30 eligible children in a CDI, then all children will be enrolled. Additional CBIs may be added as needed, using the original randomization protocol, until the overall target number of 1,200 children is reached. We recognize that we will have children aged 0-2 from the CDIs only.

For every 3<sup>rd</sup> child enrolled from CDIs and CBIs, the nearest neighboring child within 1 year of age as the enrolled child, of either gender, who is not enrolled at a Child Development Center, will be enrolled as a community comparison. A subset of the assessments described below will be given to this child and/or his parent guardian. Data from this sample of 400 children will be used to assess selection bias, i.e., specific characteristics of children and households who do and do not attend CDIs/CBIs, and to establish local norms for key evaluation measures.

### **Power Calculations**

Sampling decisions re: the number of urban and rural centers and the total number of children reflect an attempt to ensure adequate statistical power to identify intervention-related changes in children's wellbeing. Naturally, any power calculations are based on assumptions whose validity can only be ascertained after the data have been collected, and after the actual effect sizes are known. In what follows we present sample power calculations that suggest that the approach will yield adequate power to identify even a small to moderate effect of the intervention.

### **Assumptions:**

*Selection of centers and children:* 2-level cluster-randomized design (randomly selected centers and randomly selected children in each center)

*Number of children enrolled to assess the effect of the intervention:* 1,200 (the comparison group of neighboring households does not influence calculations of the statistical power to identify intervention-related effects).

*Number of centers:* 14 urban centers; 46+ rural centers (until 1,200 children are enrolled)

*Number of children per group* = 30 per CDI; 20 per CBI (these are conservative estimates, a smaller number of eligible children in a center will increase the number of centers, reducing intra-class correlations and therefore increases power)

*Study Design:* 2 study arms. Group 1: Immediate intervention; Group 2: wait-listed controls, i.e., all children will benefit from the intervention.

*Assessments:* 1 pre- and 2 post-intervention assessments in Group 1; 2 pre- and 1 post-intervention assessments in Group 2, to control for other concurrent changes

*Alpha* = 0.05

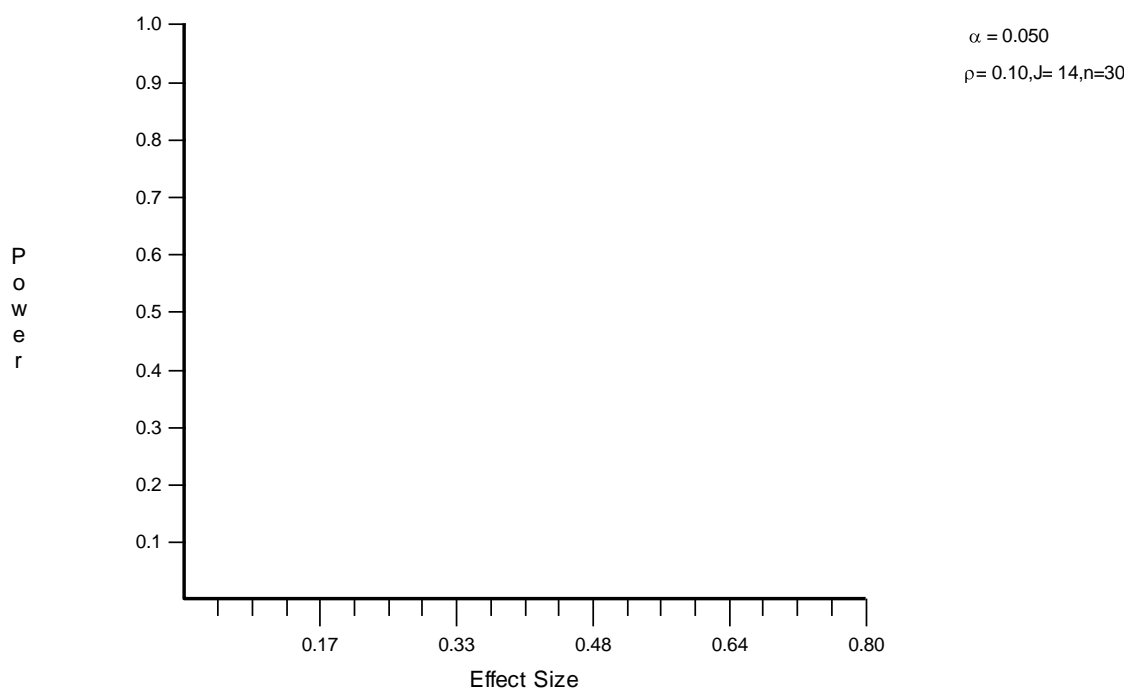
*ICC* (correlations between clusters): 0.2 (0.1 if stratified by rural vs. urban)

*Sample outcome measure:* Battelle development quotient, mean=100, SD=15

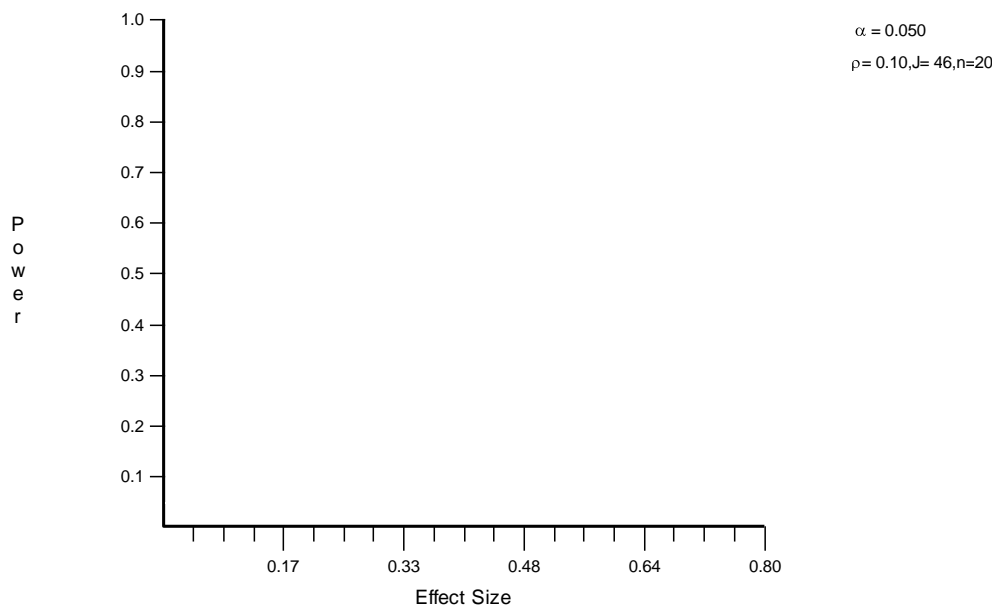
*Effect size:* 7 points (approximately 0.5 x SD)

**Statistical power estimates:**

14 Urban centers only: Power estimate approximately 0.7



46 Rural centers: Power estimate > 0.95

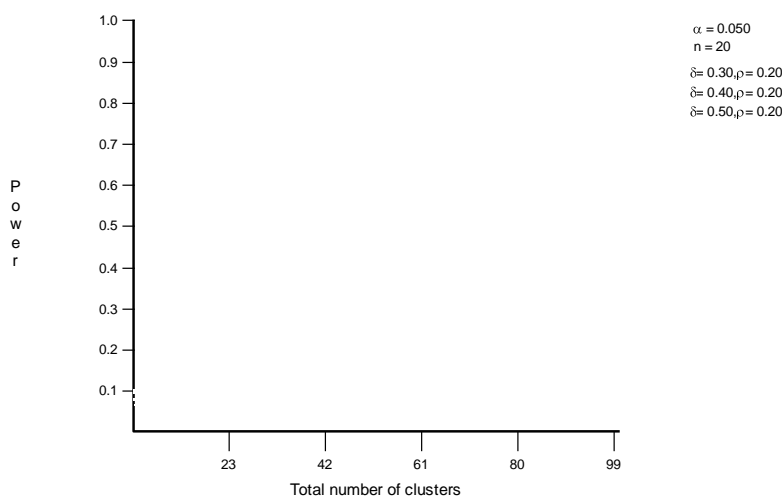


### Power curves as a function of the number of clusters and effect size:

60 centers, effect size = 0.3 x SD (4.5 points on Battelle): Power~0.65

60 centers, effect size = 0.4 x SD (6 points on Battelle): Power~0.85

60 centers, effect size = 0.5 x SD (7.5 points on Battelle): Power~0.95



## Study Enrollment

### Child Development Center Enrollment

It is our understanding that the government of El Salvador will ensure that all Child Development Centers agree to the Whole Child International Intervention and that a part of the intervention participation will be the potential involvement in the evaluation. Evaluation participation will be explained when Child Development Centers are asked to participate in the intervention and again as part of the training of the Center administrators and during the training of caregivers.

### Child Development Center Caregiver Enrollment

For each child enrolled from the Child Development Center, staff will be asked to identify the caregiver who is considered the child's primary caregiver in the center. That caregiver will then be asked to participate in the study. It is anticipated that a caregiver may be responding to questions about multiple children for whom they were identified as the primary caregiver as well as questions about themselves.

### Child / Parent / Guardian Enrollment

Consent will be obtained from the parents or guardians of each child selected for participation in the evaluation ("target children"). Child Development Centers will inform parents/guardians of the evaluation and assist evaluation staff in locating the respective households. Evaluation interviewers will go to each house to obtain consent from the parents/guardians.



At the time of providing consent for their children to participate in the study, the parent/guardian will also consent to participate in the study themselves. A caregiver survey will ask the parents/guardians about their household, their own health and wellbeing and their parenting styles. While the focus of the assessment will be on target children, assessments also include an enumeration and key outcomes for all other age eligible children in the household.

### **Nearest Neighbor Enrollment**

At the time of the household visit, interviewers will identify and enroll into the evaluation the nearest eligible neighboring household of the respective target household, identified as a household with a child within 1 year of age as the enrolled child, of either gender, who is not enrolled at a Child Development Center. A subset of the assessments described above will be given to this child and/or his parent guardian.

### **Survey Instruments**

#### **Child Development Center Characteristics**

We will collect information about each center's characteristics such as: size and amenities, number of caregivers, characteristics and qualifications of caregivers, caregiver turn-over, income and expenses (See Level 1 Survey). We will also use information gathered as part of the residential center rating scale developed by Whole Child International.

#### **Caregiver Survey**

Caregiver surveys seek information about the caregiver themselves and about the respective target children. Information about the caregiver include their physical and emotional health, their literacy, their education and training, time working in the residence, job satisfaction, and disciplinary style. (See Level 2 survey, **add disciplinary style and take out HIV related stigma.**)

Child demographic information will be obtained from center records. Caregiver-provided information about each child includes information about health, behavior, and history. (See Level 3 survey, **much can be removed from this survey.**) When possible, caregiver assessments of the child will be modeled after questions in the widely used Multiple Indicator Cluster Survey (MICS) to allow for each child's characterization with respect to a variety of key outcomes endorsed by UNICEF.

#### **Study Child Survey**

The child assessment will include: history of participation in the CXI; quality of caregiver-child interactions; cognitive development; social behavior and engagement; social-emotional competence; and child health. These assessments will take approximately 45 – 90 minutes. For a subsample of the children, the Cox caregiver-child interactions will be video recorded and will be coded by the Cox group. **(Coding costs \$50 per tape)**

#### **Parent/Guardian Survey**

The parent/guardian survey will include an assessment of the household's economic status and access to health care and public and private material and financial support, as well as a

household roster that collects basic information on all adults and children in the household (age, gender, literacy and educational status, income sources). In addition, the survey will include a domestic violence module, and assess parents'/guardians' disciplinary practices, attitudes toward child schooling, expectations of the child, and gender attitudes or biases.



**EL SALVADOR  
SCL/SPH  
TÉRMINOS DE REFERENCIA 2  
ES-T1232**

**Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas”**

**I. ANTECEDENTES**

Whole Child International es una organización no gubernamental sin fines de lucro dedicada a mejorar la calidad de la cuido para los niños a nivel mundial. Fundada en 2004, en cada país, trabajamos para mejorar la gama actual de entornos de cuidado infantil. Alrededor del mundo, la situación actual en el cuidado de niños es pésimo. El problema principal no es uno de los edificios ni instalaciones, pero es más bien una aguda falta de conocimiento de cuidado de niños en manos de quienes más lo necesitan. Nuestro trabajo se dirige directamente a las causas específicas de daño a los niños: la calidad de la atención y la falta de relaciones de cuido de alta calidad.

Nos adaptamos nuestro programa a los recursos y los retos individuales de cada país, el establecimiento de alianzas con los gobiernos nacionales y las principales universidades y el aprovechamiento de conocimientos cuidadosamente pre-existente de la nación. Ofrecemos formación a los funcionarios gubernamentales interesados, administradores de centros y personal de cuidado, la tutoría a través del proceso de mejora del programa. Creamos un marco para la enseñanza, el aprendizaje y la aplicación sostenible de las mejores prácticas en los sistemas de cuidado. Las intervenciones de la primera infancia, en particular, tienen un retorno bien documentada de la inversión; maximizamos aún más esta inversión mediante la creación de capacidad interna en el país a todos los niveles: dentro del gobierno, dentro del sistema universitario, y en cada centro de atención. Esto reduce progresivamente el costo de implementación, incluso, ya que garantiza la sostenibilidad a largo plazo de nuestro trabajo.

Nuestro programa simple, rentable trabaja en colaboración con el amplio espectro de organizaciones existentes, ayudando a mover cuidado de los niños hacia las mejores prácticas, romper ciclos de pobreza, y reducir la carga en las sociedades.

Existe amplia evidencia que muestra el daño que el cuidado infantil no adecuado le puede causar a los niños/as (Instituto de Medicina, 2000), en especial a la población menor de 3 años que se encuentra particularmente vulnerable a retrasos en el desarrollo cuando no recibe atención apropiada (López, Shabazian, & Spencer, 2013). Un cuidado sin afecto, sin contacto visual ni interacción física, previene procesos neurológicos esenciales dentro del cerebro, causando deficiencias cognitivas y atrofia cerebral (Johnson, Browne, & Hamilton-Giachritsis, 2006). Esta evidencia se suma a la de los múltiples factores de riesgo a los que los niños/as están expuestos en particular en los países en vías de desarrollo, tales como malnutrición, salud precaria, poca interacción y estrés continuo. Estas experiencias tempranas resultan en múltiples consecuencias negativas en la adultez, como problemas socio emocionales, enfermedades, mortandad precoz, entre otros (Felitti, Anda, Nordenberg, Williamson, Spitz, Edwards, & Marks, 1998; Centers for Disease Control & Prevention, 2005). Las investigaciones también son claras en proporcionar evidencia que el impacto del estrés y los factores de riesgo disminuyen hasta un 50% con un cuidado sensible y respetuoso (Duncan, & Brooks-Gunn, 2000; López, Shabazian, & Spencer, 2013).

Partiendo de estas evidencias es que desde el 2006, Niñez Integral Internacional ha implementado una intervención multifacética intensiva compuesta por capacitación, asistencia técnica y mejoramientos estructurales y administrativos, abordando el acceso a la calidad del cuidado infantil temprano como un reto. Además, se han realizado investigaciones extensivas que evalúan el éxito de las intervenciones. La incidencia de NII con los actores de cuidado infantil y en las instituciones de cuidado infantil temprano combina procesos de capacitación dinámicos e interactivos, apoyados técnicamente por expertos profesionales de NII locales e internacionales.

Niñez Integral Internacional desarrolló el curso universitario "Desarrollando una Niñez Integral: Mejores prácticas en el cuidado infantil de niños y niñas de 0-6 años de edad", como una iniciativa de NII bajo una cooperación técnica con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) en Nicaragua. El curso fue desarrollado en colaboración con la Universidad de Loyola Marymount, la Universidad de Johns Hopkins y la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua con el objetivo de proporcionar con evidencia científica información pertinente para que los participantes puedan adquirir un nuevo conocimiento. A través de este diplomado los participantes que brindan cuidado a los niños y niñas de los centros infantiles ya sea directamente como educadores, cuidadores, o indirectamente como administradores, directores, gerentes del sistema infantil y otros miembros del gobierno y personal en general de las instituciones de cuidado infantil se preparan más para ejercer cada uno de sus roles.

El curso propuesto, Gerencia en Cuidado Infantil, es una forma de iniciar el proceso de especialización del personal gerencial del gobierno en el tema de la atención en la primera infancia, donde se abordarán temas que enriquezcan y den bases científicas a las mejores prácticas de cuidado infantil y a la gerencia de centros infantiles y sus sistemas. El curso será complementado por un segundo diplomado enfocado en la aplicación de las mejores prácticas desde un enfoque de derechos en ambientes de cuidado infantil para representantes de cada uno de los centros infantiles. Además se brindarán capacitaciones a educadoras de todos los centros de protección (orfanatos) y de los centros de desarrollo infantil (CDI) y centros de bienestar infantil (CBI) gubernamentales e irá acompañado por procesos de asistencia técnica desarrollados por Niñez Integral Internacional (NII) bajo el marco de una cooperación técnica con el BID y la Secretaría Técnica de El Salvador.

Contando con la experiencia exitosa del diplomado universitario anterior, NII está convencido que el curso propuesto elevará la calidad del cuidado infantil temprano en El Salvador al empoderar a los participantes, que son miembros claves del gobierno, a ser líderes de las temáticas de primera infancia tanto dentro de sus instituciones de trabajo como a nivel nacional. Sentando así las bases y un precedente directo de un movimiento práctico sobre cuidado infantil de niños y niñas de 0 – 6 años, basado en el respeto y la completa integración del niño y niña dentro del proceso de cuidado como sujeto pleno y activo del mismo.

## **II. IMPORTANCIA**

Este curso será el iniciador de una nueva ruta de entendimiento y conocimiento sobre el cuidado infantil para quienes brindan este servicio, así también una oportunidad de proponer acciones de amplio alcance hacia estrategias y políticas nacionales destacando la importancia del cuidado infantil para el desarrollo pleno de cada individuo.

Niñez Integral Internacional iniciará su programa en El Salvador con una evaluación de todos los 217 centros de desarrollo infantil y de protección (orfanatos) públicos, sus entornos, la calidad de atención y el estado de desarrollo de los niños y niñas quienes están siendo atendidos. Dicha evaluación ofrecerá un estudio innovador e integral del estado actual de la primera infancia. Para dar paso a una intervención que verdaderamente apoye a mejorar la calidad de atención para la primera infancia en El Salvador, se contempla iniciar con este diplomado de Gerencia en Cuidado Infantil, para brindar más profesionalización a las personas del gobierno encargadas de velar por el bienestar de los niños y las niñas a nivel nacional y como consecuencia ellos puedan liderar programas eficaces y de alta calidad.

El curso dará la apertura a nivel gubernamental de crear una red nacional de prestadores de servicio en cuidado infantil que promoverán el cambio a mejores prácticas, apoyando al gobierno desde sus instituciones para el establecimientos de políticas igualitarias y accesibles a todos en el cuidado infantil residencial, centros de protección/orfanatos, CDI's y CBI's. La educación tiene valor en cuanto pueda ponerse en práctica y se pueda compartir con los demás. Uno de los requisitos de participación será que cada participante analice con ojo crítico la información recibida y que indique como planea utilizar el conocimiento obtenido en el curso. Como consecuencia se espera que el gobierno pueda adoptar estándares basados en la evidencia que garanticen un cuidado de calidad para todos los niños y niñas en El Salvador. Niñez Integral está consciente que solo se puede mejorar el cuidado de los niños y las niñas dentro de los centros a nivel nacional con la participación de todos los sectores interesados – incluyendo miembros claves del gobierno (contemplados en este primer curso), directores y equipos técnicos de los centros quienes recibirán también otro curso universitario tras concluir este primer curso, y personal de atención directa a los niños y las niñas como son las educadoras quienes recibirán capacitaciones también.

Tampoco se puede dejar de destacar la importancia del rol de los profesionales involucrados en el sistema de cuidado infantil y su formación. La esperanza de Niñez Integral en colaborar con la UCA es también apoyar con el desarrollo de los líderes hoy y mañana en mejores prácticas de cuidado infantil. Se espere poder compartir el diplomado y su contenido libremente con la UCA y sus docentes para, según el interés de la Universidad, incorporar el contenido y recursos donde sea útil también en las programas de formación.

### **III. OBJETIVOS:**

1. Compartir con los participantes las mejores prácticas basadas en la evidencia, para el cuidado de los niños y niñas en instituciones y centros de cuidado infantil diarios.
2. Crear el ambiente propicio para que los diferentes líderes del gobierno encargados de velar por la niñez en El Salvador puedan compartir y aprender acerca del cuidado de alta calidad
3. Analizar con los participantes formas eficaces para garantizar una atención de calidad para los niños y niñas en El Salvador
4. Desarrollar un foro donde los profesionales de la infancia temprana se puedan reunir y crear una comunidad nacional de expertos en el área.
5. Con el foro de profesionales, colaborar con el gobierno en la creación de propuestas regulatorias para mejorar las condiciones de los niños de 0-6 en las instituciones de cuidado infantil.

#### **IV. DESTINATARIOS**

El curso será ofrecido a aproximadamente 60 miembros del Gobierno de El Salvador que trabajen con niños y niñas en riesgo. Se contempla la participación de representantes claves de los departamentos de las siguientes entidades gubernamentales: Secretaria Técnica de la Presidencia, Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (ISNA), Consejo Nacional para la Niñez y Adolescencia (CONNA), Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, Red Nacional de Atención Compartida (RAC) y otras entidades que por su relación al tema sea importante que participen.

#### **V. PERFIL DE LOS DOCENTES**

Se ha contado con la presencia y apoyo del Dr. Mauricio Gaborit, SJ , Jefe del departamento de Psicología y Director de Maestría en Psicología Comunitaria de la UCA en El Salvador en varias ocasiones tanto en Nicaragua como en evaluaciones anteriores en El Salvador, lo cual confirma no solo el conocimiento teórico sino toda la experiencia práctica que ofrece la Universidad Centroamericana, siendo la Universidad idónea para ofrecer este primer Diplomado Universitario. La experiencia previa con la UCA en El Salvador y su reconocido profesionalismo confirma la amplitud y el prestigio a nivel Internacional de la Universidad Centroamericana.

El curso será impartido por profesores de la UCA El Salvador principalmente del área de Psicología con titulación de posgrado en áreas relacionadas con los contenidos de los módulos.

Asimismo, se contará con la participación de expertos internacionales como:

Dra. Ani Shabazian, quien tiene una licenciatura en Psicología del Desarrollo Aplicada de la Universidad de California en Los Ángeles, una maestría en Psicología del Desarrollo Humano de la Universidad de Harvard y un Doctorado en Escolaridad Urbana del departamento de Educación de la Universidad de California en Los Ángeles. Además cuenta con amplia experiencia manejando programas infantiles de calidad. Actualmente es la directora del centro infantil de la Universidad de Loyola, Marymount y Profesora Asistente de la Escuela de Educación de la Universidad de Loyola, Marymount.

Msc. Janet Gonzalez-Mena, quien tiene una maestría en Desarrollo Humano de la Universidad *Pacific Oaks*. La Msc. Gonzalez-Mena es escritora, consultora en educación de cuidado infantil temprano y anteriormente daba clases en una universidad comunitaria. Ha publicado varios artículos y libros sobre la Infancia Temprana.

Y otros posibles invitados incluyendo la Dra. Anna Tardos, la Dra. Agnes Szantos y docentes de las Universidades de Johns Hopkins y Harvard.



**EL SALVADOR  
SCL/SPH  
TÉRMINOS DE REFERENCIA 3  
ES-T1232**

**Facilitador/a El Salvador**

**I. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

Niñez Integral Internacional (Whole Child International) busca Facilitador/a para un programa de mejoramiento del cuidado en la primera infancia con fondos multinacionales con duración anticipada de 2 años y la posibilidad de extensión por 3 años más. El programa busca apoyar al gobierno de El Salvador a evaluar y mejorar integralmente la calidad del cuidado en la primera infancia con un programa nacional, intensivo y multifacético. Las actividades principales incluirán una evaluación nacional de cuidado infantil a gran escala, programas de diplomados universitarios de postgrado, capacitación directa en cuidado infantil e implementación del programa.

Puesto: Facilitador/a – El Salvador

Fecha: Junio 2014; Abierto hasta que haya sido llenado

Reporta a: Gerente de Programa de Protección a la Niñez

Lugar: San Salvador, El Salvador

**II. HISTORIA**

Niñez Integral Internacional (NII) fue fundado en 2004 como una organización no gubernamental sin fines de lucro, dedicada a mejorar la calidad de cuidado infantil a nivel global. El problema principal no es de infraestructura o físico, sino mas bien una gran falta de conocimiento de cuidado infantil en las personas que más lo necesitan. NII se centra en las causas específicas que perjudican a los niños: el cuidado infantil inadecuado y la falta de relaciones afectivas de alta calidad.

El programa se adapta a los recursos y metas individuales de cada país, estableciendo cooperaciones con gobiernos nacionales y universidades prestigiosas para apoyar la actualización del *expertise* preexistente del país. Se ofrecen capacitaciones al personal clave del gobierno, administradores y personal profesional del centro y sus cuidadores, brindando mentoría en el proceso de mejoramiento del programa. Se crea un marco para las enseñanzas, aprendizaje, y aplicación sostenible en mejores prácticas en los sistemas de cuidado infantil. Las intervenciones de la primera infancia, en particular, tienen una devolución a las inversiones bien documentadas; además se maximiza la inversión al crear capacidad local interna dentro del país en todos los niveles; dentro del gobierno, dentro del Sistema Universitario, y en cada centro de Cuidado Infantil. Esto progresivamente baja el costo de la implementación y a su vez asegura la sostenibilidad a largo plazo del trabajo.

Nuestro programa trabaja en colaboración con un rango amplio de organismos existentes en cada país, ayudando a promover mejores prácticas en el cuidado infantil, rompiendo ciclos de pobreza, y reduciendo el costo negativo a la sociedad.

### **III. RESUMEN DE TRABAJO**

- El objetivo del puesto es aprender sobre técnicas y estrategias relacionadas con las mejores prácticas en cuidado infantil basadas en evidencia científica con el fin de poder capacitar y brindar asistencia técnica a personal de instituciones de cuidado infantil, asesorándolas para mejorar la calidad de cuidado. El trabajo no contempla cuidado infantil directamente realizado por el/la Facilitador/a sino que asesoramiento a los cuidadores y demás personal de instituciones de cuidado infantil en su realización de un cuidado idóneo, sensible, y respetuoso.
- El/La Facilitador/a trabajará en equipo con sus supervisores y las instituciones de cuidado infantil para desarrollar y ejecutar planes de trabajo y estrategias que apoyen la implementación de un cuidado sensible y respetuoso para los niños/as, además de promover en todo momento su sostenibilidad en las instituciones. El/La Facilitador/a será supervisado por el/la Coordinador/a de Programa de Protección a la Niñez o su delegado.

### **IV. REQUISITOS**

El/La Facilitador/a deberá:

- Tener estudios universitarios preferiblemente en una de las siguientes áreas: Trabajo Social, Pedagogía, Educación o Psicología .
- Contar con una experiencia de trabajo significativa en atención directa de cuidado infantil. Poseer experiencia realizando capacitaciones con adultos de distintos niveles educativos. Manejar Microsoft Word, paquete de internet y correo electrónico con fluidez.

### **V. OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES MAYORES**

El/La cargo de Facilitador/a tendrá las siguientes obligaciones y responsabilidades laborales:

- Representar al organismo con profesionalismo en todo momento.
- Respetar los derechos de la Niñez establecidos en la “Convención sobre los Derechos del Niño” de las Naciones Unidas, como expresado en los materiales de entrenamiento de NII, y en conjunto con los objetivos de protección estipulados en las leyes nacionales.
- Respetar la privacidad de los niños y niñas, no divulgando información ni fotos de ellos fuera de las necesidades del trabajo.
- Participar de manera proactiva como miembro del equipo en oportunidades educativas y eventos especiales.
- Apoyar con la elaboración e implementación de planes y otra documentación necesaria y aplicable, desde una perspectiva de aplicación de mejores prácticas en cuidado infantil indicado por la organización y sostenibilidad para el mismo.
- Promover la sostenibilidad de las instituciones de cuidado infantil a su cargo durante todo el proceso de intervención y trabajo conjunto de NII y la institución.



- Promover y fortalecer dentro de las instituciones de cuidado infantil las habilidades y destrezas del personal para la sostenibilidad de la misma.
- Proporcionar capacitación formal e informal a educadoras y personal en general de las diferentes instituciones de cuidado infantil donde tiene incidencia NII.
- Proporcionar asistencia técnica a educadoras y personal de las instituciones de cuidado infantil donde tiene incidencia NII, apoyando la aplicación de los conocimientos adquiridos en las capacitaciones, charlas y demás formas de enseñanza utilizadas por NII para un cuidado sensible y respetuoso.
- Participar de manera proactiva en encuentros y monitoreo del progreso de las instituciones de cuidado infantil en la aplicación de un cuidado sensible y respetuoso.
- Apoyar a las instituciones de cuidado infantil en elegir materiales apropiados para el desarrollo de los niños/as, basándose en la información brindada por NII.
- Mantener comunicación fluida y constante con su supervisor, Coordinador de Programa de Protección a la Niñez, y Gerente de Programa de Protección a la Niñez sobre la situación actual y los retos y logros en las instituciones de cuidado infantil a su cargo.
- Preparar los informes según las indicaciones de su supervisor/a.
- Apoyar en implementar las metas del proyecto y de la organización.

## **VI. CONTACTO**

Para aplicar favor de enviar su curriculum al correo electrónico de recursos humanos: [hr@wholechild.org](mailto:hr@wholechild.org)

Niñez Integral Internacional es un empleador de oportunidades iguales ofreciendo empleo sin discriminar por raza, color, religión, sexo, orientación sexual, edad, origen, ciudadanía, discapacidad física o mental, o estatus como discapacitado.



**EL SALVADOR  
SCL/SPH  
TÉRMINOS DE REFERENCIA 4  
ES-T1232**

**Harvard University, Technical Cooperation**

**I. BACKGROUND**

Whole Child International is a 501 3(c) non-governmental organization dedicated to improving the quality of care for children globally. Founded in 2004, in each country, we work to improve the existing range of childcare settings. Around the world, the current situation in childcare is dismal. The main problem isn't one of buildings or facilities, but is rather an acute lack of childcare knowledge in the hands of those who need it. Our work directly targets the specific causes of damage to children: the poor quality of care and the lack of high-quality nurturing relationships.

We adapt our program to each country's individual resources and challenges, establishing partnerships with national governments and leading universities and carefully leveraging the nation's pre-existing expertise. We offer training to appropriate government personnel, center administrators, and caregiving staff, mentoring them through the process of program improvement. We create a framework for the teaching, learning, and sustainable application of best practices in systems of care. Early childhood interventions in particular have a well-documented return on investment; we further maximize this investment by creating in-country internal capacity at all levels: within government, within the university system, and in each center of care. This progressively lowers the cost of implementation even as it ensures the long-term sustainability of our work.

Our simple, cost-effective program works collaboratively with the wide spectrum of existing organizations, helping move childcare toward best practices, breaking cycles of poverty, and reducing the burden on societies.

**II. PURPOSE AND SUMMARY**

- To provide feedback on research design for quality child care assessment and selection of tools to evaluate quality of care in diverse childcare settings that serve at risk children.
- To provide feedback on the WCI-QCUALS quality child care assessment tool to further strengthen its capacity in monitoring and evaluating the quality of care in diverse childcare settings.
- To provide recommendations and feedback on the University certificate program "Management in Early Childhood: Evidence Based Best Practices in Early Childhood"

**III. DESCRIPTION OF COLLABORATION**

Based on previous experience of evaluation of at risk childcare settings including the Bucharest Early Intervention Project for children in orphanages and foster homes, as well as the impact of stress on children both in stable and at risk environments, the consultation team will provide

feedback throughout the research design process and selection of assessment and evaluation tools for assessment of diverse childcare settings. The consultation team will also provide feedback on the development of the WCI-QCUALS as a universal child care assessment tool, especially for at risk populations.

In addition feedback will be provided on the university certificate program for management in early childhood care related to developing capacity for professionals in early childhood and policy management.

#### **IV. CONSULTATION TEAM**

- Charles A. Nelson III, Ph.D.; Professor of Pediatrics and Neuroscience, Harvard Medical School; Richard David Scott Chair in Pediatric Developmental Medicine Research, Boston Children's Hospital Laboratories of Cognitive Neuroscience. Dr Nelson will provide specific feedback and recommendations for evaluation tools and procedures as well as recommendations for training professionals to achieve improved quality of care.



**EL SALVADOR  
SCL/SPH  
TÉRMINOS DE REFERENCIA 5  
ES-T1232**

**Evaluador**

**I. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

Niñez Integral Internacional (*Whole Child International*) busca Evaluadores/as para un programa de mejoramiento del cuidado en la primera infancia con fondos multinacionales con duración anticipada de 2 años y la posibilidad de extensión por 3 años más. El programa busca apoyar al gobierno de El Salvador a evaluar y mejorar integralmente la calidad del cuidado en la primera infancia con un programa nacional, intensivo y multifacético. Las actividades principales incluirán una evaluación nacional de cuidado infantil a gran escala, programas de diplomados universitarios de postgrado, capacitación directa en cuidado infantil e implementación del programa.

Puesto: Evaluador/a – El Salvador

Fecha: Junio 2014; Abierto hasta que haya sido llenado

Reporte a: Gerente de Investigación

Lugar: San Salvador, El Salvador

**II. HISTORIA**

Niñez Integral Internacional (NII) fue fundado en 2004 como una organización no gubernamental sin fines de lucro, dedicada a mejorar la calidad de cuidado infantil a nivel global. El problema principal no es de infraestructura o físico, sino mas bien una gran falta de conocimiento de cuidado infantil en las personas que más lo necesitan. NII se centra en las causas específicas que perjudican a los niños: el cuidado infantil inadecuado y la falta de relaciones afectivas de alta calidad.

El programa se adapta a los recursos y metas individuales de cada país, estableciendo cooperaciones con gobiernos nacionales y universidades prestigiosas para apoyar la actualización del expertise preexistente del país. Se ofrecen capacitaciones al personal clave del gobierno, administradores y personal profesional del centro y sus cuidadores, brindando mentoría en el proceso de mejoramiento del programa. Se crea un marco para las enseñanzas, aprendizaje, y aplicación sostenible en mejores prácticas en los sistemas de cuidado infantil. Las intervenciones de la primera infancia, en particular, tienen una devolución a las inversiones bien documentadas; además se maximiza la inversión al crear capacidad local interna dentro del país en todos los niveles; dentro del gobierno, dentro del Sistema Universitario, y en cada centro de Cuidado Infantil. Esto progresivamente baja el costo de la implementación y a su vez asegura la sostenibilidad a largo plazo del trabajo.

Nuestro programa trabaja en colaboración con un rango amplio de organismos existentes en cada país, ayudando a promover mejores prácticas en el cuidado infantil, rompiendo ciclos de pobreza, y reduciendo el costo negativo a la sociedad.

### **III. RESUMEN DE TRABAJO**

- El/la Evaluador/a tiene la responsabilidad de participar en las capacitaciones impartidas por Ninez Integral Internacional, el Centro para la Política de Salud e Investigación de Inigualdades de la Universidad de Duke y la Universidad Centro Americana (UCA) sobre las diferentes herramientas de evaluación y las tecnologías necesarias para su exitosa aplicación.
- El/la Evaluador/a tiene la responsabilidad de realizar las pre y post evaluaciones en los Centros Infantiles indicados por el/la Gerente de Investigaciones o delegado cumpliendo con las fechas limites establecidas por su supervisor/a.
- El evaluador/a deberá trabajar en equipo con los otros evaluadores(as) para no duplicar esfuerzos y asegurar el cumplimiento apropiado de todas las evaluaciones. El/la Evaluador/a será supervisado por Gerente de Investigaciones o su delegado.

### **IV. REQUISITOS**

- El/La Evaluador/a deberá tener estudios universitarios en trabajo social, pedagogia, educación o psicología o estar cursando sus estudios. Debe manejar con facilidad información sobre evaluaciones infantiles y el uso de tecnologías recientes. Debe manejar Microsoft Word, Excel y correo electronico con facilidad. Es necesario que domine el español e ideal que también hable inglés.

### **V. OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES MAYORES**

El/La Evaluador/a tendrá las siguientes obligaciones y responsabilidades laborales:

- Representar al organismo con profesionalismo en todo momento.
- Respetar los derechos de la Niñez establecidos en la “Convención sobre los Derechos del Niño” de las Naciones Unidas, como expresado en las materiales de entrenamiento de NII, y en conjunción con los objetivos de protección estipulados en las leyes nacionales.
- Respetar la privacidad de los niños, no divulgando información ni fotos de ellos fuera de las necesidades laborales
- Proporcionar los datos necesarios y pertinentes a una realizacion exitoso de investigacion, al personal del equipo de investigacion
- Realizar las evaluaciones previas y posteriores indicadas en los Centros de Cuidado Infantil indicados como lo señala el Centro para la Política de Salud e Investigación de Inigualdades de la Universidad de Duke
- Mantener comunicación fluida y constante con su supervisor sobre la situación actual, retos y logros en la realizacion de las evaluaciones a su cargo.
- Participar en forma activa en todas las capacitaciones y orientacines brindando o indicado por el organismo.

- Preparar informes indicados según las indicaciones de su supervisor/a

## **VI. CONTACTO**

Para aplicar favor de enviar su curriculum al correo electrónico de recursos humanos:  
[hr@wholechild.org](mailto:hr@wholechild.org)

Niñez Integral Internacional es un empleador de oportunidades iguales ofreciendo empleo sin discriminar por raza, color, religión, sexo, orientación sexual, edad, origen, ciudadanía, discapacidad física o mental, o estatus como discapacitado.