

Sección 1 - Entrenamiento Requerido

El principal proveedor de cuidado infantil familiar con licencia, los proveedores de cuidado en el hogar del grupo y cualquier asistente deben completar los siguientes entrenamientos (como se especifica a continuación) antes de solicitar el Círculo de Calidad Plata. El principal proveedor es la persona que aparece en la Sección 1 de la solicitud principal. La finalización de entrenamientos será verificada por el Registro Gateways.

1. El principal proveedor ha completado todos los siguientes entrenamientos: sí NO*

- *Orientación ExceleRate Illinois para Proveedores de Cuidado Infantil Familiar con Licencia*
- *Introducción a la Escala de Calificación del Entorno de Cuidado Infantil Familiar (FCCERS) o Introducción a las Escalas de Clasificación de Entorno (ERS)*
- *Cómo prepararse para la Escala de Administración de Negocios (BAS)*
- *¿Completó un entrenamiento aprobado por ExceleRate sobre inclusión de los niños con necesidades especiales (y el asistente si aplica)?*

*Si la respuesta es No, necesitará aplazar su aplicación y usar los recursos apropiados disponibles para completar este requisito estándar.

Sección 2 - Normas y Evidencia

Para cada pregunta a continuación debe marcar Sí o No para indicar si el programa cumple con el estándar que se enumera.

Si contesta Sí, puede ser que se le pida información requerida adicional. La finalización de entrenamientos y credenciales requeridas será verificada por el Registro Gateways.

Para que la evaluación en el sitio pueda ocurrir, el proveedor debe tener por lo menos dos niños presentes (que no son los del proveedor) por lo menos tres horas consecutivas.

1A,1C AND 1G – AUTOEVALUACIÓN

1. ¿Utilizó la Escala de Calificación del Entorno de Cuidado Infantil Familiar - Revisada (FCCERS-R) para la autoevaluación del programa (excluyendo la sub-escala Rutinas de Cuidado Personal y Juego Físico Active artículo No 26)? sí NO*

En caso afirmativo, presentar la Hoja Perfil de Evaluación para la Hoja Resumen de Puntuación FCCERS-R

*Si la respuesta es No, necesitará aplazar su aplicación y usar los recursos apropiados disponibles para completar este requisito estándar.

NÚMERO DE LICENCIA IDCFS _____

1D – CURRÍCULO Y EVALUACIÓN

2. ¿Utiliza un currículo y herramienta de evaluación en su programa que están alineados con las Normas de guía de aprendizaje temprano / las Pautas de Illinois? sí NO*

2a. Si responde Sí, ¿cuál es el nombre del currículo? _____

2b. Si responde Sí, ¿cuál es el nombre de la herramienta de evaluación? _____

2c. Si Sí, ¿está en la lista de currículo alineado encontrado en el sitio web ExceleRate Illinois a este currículo? sí NO

Si No, incluya una descripción narrativa que describe la manera en que el currículo está alineado con las Normas de guía/las Pautas del Aprendizaje Infantil de Illinois.

2d. Si responde Sí, ha completado el proveedor principal un entrenamiento aprobado por ExceleRate sobre la implementación del currículo o entrenamiento en el currículo identificado y ha completado un entrenamiento aprobado por ExceleRate sobre las Normas de guía del aprendizaje infantil en Illinois / las Pautas del aprendizaje y desarrollo infantil de Illinois. sí NO*

**Si la respuesta es No, necesitará aplazar su aplicación y usar los recursos apropiados disponibles para completar este requisito estándar.*

1E – PRUEBA DEL NIÑOS

3. ¿El proveedor principal realiza una prueba del niño? sí NO

3a. En caso afirmativo, ¿ha completado el proveedor principal un entrenamiento aprobado por ExceleRate sobre herramientas de prueba? sí NO* N/D
(solo si el proveedor usa una entidad externa para hacer la prueba)

3b. Si No, ¿quién está completando la prueba de los niños? _____

**Si la respuesta es No, necesitará aplazar su aplicación y usar los recursos apropiados disponibles para completar este requisito estándar.*

NÚMERO DE LICENCIA IDCFS _____

3A – ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS

4. ¿El proveedor principal ha completado la autoevaluación de la Escala de Administración de Negocios (BAS)? sí NO*

En caso afirmativo, incluir una copia de la Hoja de Perfil BAS.

**Si la respuesta es No, necesitará aplazar su aplicación y usar los recursos apropiados disponibles para completar este requisito estándar.*

5. Los artículos Gestión Fiscal y Mantenimiento de Registros de BAS serán verificados en el lugar. Por favor, seleccione a continuación dos artículos BAS adicionales en que desea ser verificado.

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> RECURSOS COMUNITARIOS | <input type="radio"/> MARKETING Y RELACIONES PÚBLICAS |
| <input type="radio"/> INGRESOS Y BENEFICIOS | <input type="radio"/> PROVEEDOR COMO EMPLEADOR (SOLO SI EL PROVEEDOR TIENE UN ASISTENTE) |
| <input type="radio"/> ENTORNO LABORAL | <input type="radio"/> COMUNICACIÓN DE PROVEEDORES Y PADRES |
| <input type="radio"/> GESTIÓN DE RIESGOS | |

3C – MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD

6. ¿El proveedor principal ha completado un Plan de Mejora Continua de la Calidad (CQIP) utilizando los resultados de la autoevaluación? sí NO*

En caso afirmativo, adjunte una copia del CQIP completada. (Como mínimo, el CQIP debe abordar, según sea necesario, 1A, 1G, Y 3A)

**Si la respuesta es No, necesitará aplazar su aplicación y usar los recursos apropiados disponibles para completar este requisito estándar.*

NÚMERO DE LICENCIA IDCFS _____

4A – CALIFICACIONES DE PROVEEDORES

Las solicitudes iniciales ExceleRate Illinois reciben una extensión relacionada con calificaciones del proveedor y el personal. El proveedor, los asistentes y los suplentes (*si corresponde*) están obligados a solicitar las Credenciales Gateways. Las Credenciales Gateways deben conseguirse en el primer año de elegibilidad del programa.

7. ¿Ha obtenido el proveedor principal la Credencial Gateways FCC Nivel 4 o superior? sí NO

4B – CALIFICACIONES DE ASISTENTES Y SUPLENTES

Las solicitudes iniciales ExceleRate Illinois reciben una extensión relacionada con calificaciones del proveedor y el personal. El proveedor, los asistentes y los suplentes (*si corresponde*) están obligados a solicitar las Credenciales Gateways. Las Credenciales Gateways deben conseguirse en el primer año de elegibilidad del programa.

4D – DESARROLLO PROFESIONAL CONTINUO

8. ¿Ha completado el proveedor principal un plan de desarrollo profesional individualizado por escrito y ha completado al menos 20 horas de desarrollo profesional por año? sí NO*
9. ¿Ha realizado el (los) asistente(s), si corresponde, un plan de desarrollo profesional individualizado por escrito y ha completado al menos 10 horas de desarrollo profesional por año? sí NO* N/D

*Si la respuesta es No, necesitará aplazar su aplicación y usar los recursos apropiados disponibles para completar este requisito estándar.

NÚMERO DE LICENCIA IDCFS _____

PORTAFOLIO DEL PROGRAMA

La aplicación para el Círculo de Calidad de Plata, requiere un proceso de verificación que consta de dos partes. (Las dos partes incluyen la visita a su lugar de trabajo).

La parte 1 (uno) consiste varias partes de revisión de documentación del programa en su sitio de trabajo. Para asegurarse de que tiene disponible la documentación requerida, por favor revise la lista de verificación *“Getting Ready for the Silver Circle of Quality”*. Todo lo enlistado tiene que ser incluido en el portafolio para que su aplicación pueda pasar a la parte dos (2). Este portafolio incluye pólizas detalladas (tal como algunos Estándares lo requieren), documentación de Auto-evaluación, CQIP, BAS etc.

10. Ha usted completado un portafolio organizado incluyendo todo la documentación requerida para los estándares de ExceleRate? SÍ NO

Si su respuesta es SI, usted está admitiendo que tiene toda la documentación requerida para ser revisada y que usted tendrá estos documentos a la mano y disponibles durante la visita de la parte uno de la visita. Si su portafolio no lo tiene disponible para la revisión, el programa la encontrara no elegible para Plata (y si es aplicable, cualquier pago extra de CCAP que este recibiendo terminara).

Si su respuesta es NO, usted no está lista (o) para aplicar para el programa (debe someter su aplicación y marcar NO, su aplicación será NO elegible.) Por favor visite el sitio de internet para más recursos e información y contacte a la oficina local de CCR&R para obtener asistencia en cómo prepararse.

NÚMERO DE LICENCIA IDCFS _____