



## Fact Sheet - Early Head Start in Washington

Early Head Start (EHS), created in 1995, is a federally funded community-based program for low-income pregnant women and families with infants and toddlers up to age 3. In 2016, 1,413 programs nationwide provided EHS child development and family support to over 210,681 children and pregnant mothers.

The mission of Early Head Start is:

- to promote healthy prenatal outcomes for pregnant women,
- to enhance the development of very young children, and
- to promote healthy family functioning.

Early Head Start programs are offered in three basic models. *Center-based* programs offer 3-5 days a week of center-based care for babies and toddlers, along with family support and education. *Home-based* programs offer weekly home visits for families, as well as regular 'socialization' opportunities for children with other home-based EHS families. *Combination* programs often start with home-based services and transition to center-based as the child grows older.

### Why Early Head Start?

Every year more research reveals the importance of the first three years of life. These are the years of the most rapid brain development, in which children acquire the ability to think, speak, learn, and reason. Good health, strong families, and supportive early learning experiences are all needed to enable children to succeed in school and life. Unfortunately, not all children receive these opportunities.

According to Zero to Three:

- 47% of children under the age of 3 are living in poverty, a number that is growing at a faster rate for infants and toddlers than for older children.
- Low-income children are at greater risk than middle- to high-income peers for a variety of poorer outcomes and vulnerabilities, such as later school failure, learning disabilities, behavior problems, developmental delay, and health impairments
- Children who participated in EHS had significantly larger vocabularies and scored higher on standardized measures of cognitive development than children in a control group. Early Head Start children and parents also had more positive interactions, and these parents provided more support for learning than did those in a control group.

### Washington State EHS Programs by the Numbers

<b>Number of EHS Programs:</b>	40
<b>Funded Enrollment:</b>	3,275
<b>Cumulative Enrollment:</b>	5,060
<b>Total Staff</b>	1,405
<b>Total Volunteers</b>	2,372
<b>Types of Programs:</b>	
Center-based	33.9%
Home-based	61.6%
Combination	4.4%
<b>Type of Eligibility:</b>	
Income eligibility	53.4%
Receipt of Public Assistance	21.3%
Foster Children	6.2%
Homeless Children	11.5%
Over 100% Poverty	8%
<b>Ethnicity</b>	
Hispanic or Latino Origin	39%
Non-Hispanic/Non-Latino	61%
<b>Race</b>	
White	53.1%
Other Race/Unspecified	10.8%
Biracial or Multi-Racial	11.7%
Black or African American	10.6%
Amer. Indian/Alaska Native	9.3%
Asian	3.1%
<b>Medical Services</b>	
Children Up-to-Date (end of enrollment)	79.5%
Immunizations up to date	70.8%
Dental Care	
Children receiving mental health consultation/referral	77.2%
Facilitated for Mental Health	14.2%

## Hoja Informativa - Early Head Start en Washington

Early Head Start (EHS), creado en 1995, y financiado por fondos federales, es un programa basado en la comunidad para mujeres embarazadas de bajos ingresos y familias con bebés y niños pequeños hasta los 3 años. En 2016, 1,413 programas a nivel nacional EHS proporcionaron desarrollo del niño y apoyo familiar a más de 210,681 niños y madres embarazadas.

La misión de Early Head Start es:

- Promover sanos resultados prenatales para mujeres embarazadas.
- Mejorar el desarrollo de los niños más pequeños y
- Promover un funcionamiento saludable de la familia.

Se Ofrecen Programas Early Head Start en tres modelos básicos. Programas *Basados en un Centro*, ofrecen de 3-5 días a la semana de cuidado basado en el centro para bebés y niños pequeños junto con apoyo familiar y educación. *Programas Basados en el Hogar* ofrecen visitas semanales para las familias, así como oportunidades de 'socialización' a los niños de familias de EHS con base en el hogar. Programas de Combinación a menudo comienzan con los programas basados en el hogar y luego se hace la transición a un programa basado en un centro a medida que el niño crece.

### ¿Por qué Early Head Start?

Cada año más investigación revela la importancia de los primeros tres años de vida. Estos son los años en que el cerebro se desarrolla más rápido, en los que los niños obtienen la habilidad de pensar, hablar y razonar. Buena salud, familias fuertes y experiencias que apoyen el aprendizaje temprano son necesarias para permitirles a los niños a tener triunfar en la escuela y la vida. Desafortunadamente, no todos los niños reciben estas oportunidades.

Según Cero a Tres (Zero to Three):

- 47% de los niños menores de la edad de 3 están viviendo en pobreza, Una cifra que está creciendo a un ritmo mas rápido para bebés y niños pequeños que para los niños mayores.
- Niños de bajos ingresos están en mayor riesgo que niños de ingresos medianos o ingresos altos de la misma edad en una variedad de resultados y vulnerabilidades, como fracaso escolar en grados posteriores, discapacidades de aprendizaje, problemas de comportamiento, retraso del desarrollo, y dificultades de salud.
- Los Niños que participaron en EHS tuvieron un vocabulario más amplio y puntajes más altos en medidas estandarizadas de desarrollo cognitivo que niños en un grupo de control. Niños y padres de Early Head Start también tuvieron una interacción mas positiva, y estos padres proveyeron mas apoyo para el aprendizaje que los padres en un grupo de control.

### Programas de EHS del Estado de Washington por Números

<b>Número de Programas EHS:</b>	40
<b>Inscripciones Financiadas:</b>	3,275
<b>Inscripciones Cumulativas:</b>	5,060
<b>Total de Personal</b>	1,405
<b>Total de Voluntarios</b>	2,372
<b>Tipos de Programas:</b>	
Basado en Centros	33.9%
Basados en el Hogar	61.6%
Combinación	4.4%
<b>Tipos de Elegibilidad:</b>	
Elegibilidad por Ingresos	53.4%
Recibo de Asistencia Publica	21.3%
Niños de Crianza	6.2%
Niños sin hogar	11.5%
100% Sobre la Pobreza	8%
<b>Etnicidad</b>	
Origen Hispano o Latino	39%
No-Hispano/No-Latino	61%
<b>Raza</b>	
Blanco	53.1%
Otra Raza/No especificado	10.8%
Bi-racial o Multirracial	11.7%
Negro o Afroamericano	10.6%
Indio Americano/Nativo de Alaska	9.3%
Asiático	3.1%
<b>Servicios Médicos</b>	
Niños al día (fin de la inscripción)	79.5%
Vacunas al día	70.8%
Cuidado Dental	
Niños recibiendo consultas de salud mental/referencias	77.2%
Facilitated for Mental Health	14.2%