ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACIÓN EN MOMENTOS COTIDIANOS

Código:	NO CONTROLADO
Versión:	
Fecha:	
Página:	1 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL, CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

A. DATOS GENERALES

Fecha: 02 | 09 | 2024

Hora de Inicio 9:00 AM

Hora de Finalización 2:00 PM

Nivel: Pre-jardin

Observación individual : [X]

Observación grupal: [ ]

B. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA NIÑA O EL NIÑO (OBSERVACIÓN INDIVIDUAL)

Nombres Ian Samuel

Apellidos Palma Moreno

Documento de Identificación 1023419071

Fecha de Nacimiento 27-JUN-2020

Edad 4 años

C. OBJETIVO GENERAL

Observar e identificar Comportamientos y actitudes de Ian en los diferentes momentos Cotidianos

D. REGISTRO DEL ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACIÓN

Se realiza observación en los diferente habitos y rutinas.

- Consumo de alimentos: Ian es autonomo al momento de consumir los alimentos, los consume en su totalidad, sin necesidad de pokadeo

- Control de esfinter: Control esfinterez, autonomo e independiente para realizar sus necesidades

- Momento de juego: le cuesta compartir con sus pares lo que le llama la atención lo obtiene sin importar lastima al compañero o adulto, presenta desborde emocional golpeando a sus pares y a la psicologa, no regula sus emociones y lo expresa llorando y gritando

- Actividad pedagogica: participa activamente en la actividad, en ocasiones sige instrucciones.

Observaciones de la o el profesional de atención en primera infancia - Momento de descanso: no logra conciliar el sueño, todo el tiempo llena el dedo a la boca "chupa dedo" agarra el cabello de la compañera y lo frota entre sus dedos, parecieria un signo de ansiedad o inseguridad.

La docente Nardy refiere que Ian cuando algun compañero no hace lo que el quiere, le pega, el busca la manera de agredirlo fisicamente.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACIÓN EN MOMENTOS COTIDIANOS

Código:	NO CONTROLADO
Versión:	
Fecha:	
Página:	2 de 2

E. ANÁLISIS Y CONCLUSIONES A PARTIR DE LOS DATOS OBTENIDOS

Se Concluye que a Tan le, Cuesta regularse emocionalmente, su lenguaje Verbal no es claro por lo cual se remitira a la educadora especial.

Se elaborara remisión dirigida a psicologia, para atención por salud

Plan de Seguimiento: Se citara a Psicorientadora para retroalimentación de observación y entrega de remisión a psicologia por EPS

F. FIRMAS

Beatriz Pedraza Cobar

NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL TRANSVERSAL

1033777062

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA

Nandy Pineda Ladino

NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

1012.377.215

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nandy Pineda

FIRMA

NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA

Powered by CamScanner