ACTA N°

FECHA: 4/10/2024

HORA: 2.30 PM

LUGAR: JARDIN INFANTIL CELESTIN FREINET RINCON

TEMA: REMISIÓN DESDE EL AREA DE EDUCACION ESPECIAL A NUTRICIÓN DE LA NIÑA MELANY LUCIANA BERMUDEZ

ASISTENTES: MIREYA RODRIGUEZ. Educadora Especial.

ORDEN DEL DÍA: ENTREGA DE REMISION NUTRICION

DESARROLLO:

Descripción del caso:

Melany Luciana Bermúdez, RG- 1031858319 presenta una alteración significativa en la masticación de los alimentos debido a que posee varias piezas dentales afectadas, lo que le imposibilita realizar adecuadamente la trituración y masticación de los mismos. Como resultado de esta dificultad, existe un riesgo elevado de que pueda producirse un atoramiento durante la ingesta de alimentos.

Además de esta problemática, se ha observado que Melany está presentando episodios de estreñimiento, lo cual agrava su situación de salud y hace necesario adaptar su alimentación para facilitar tanto la digestión como el tránsito intestinal.

Recomendación:

Se solicita la valoración y seguimiento del área de nutrición para definir un plan de alimentación que contemple:

1. Alimentos de fácil masticación o en consistencias blandas o trituradas que faciliten la ingestión y reduzcan el riesgo de atoramiento.
2. Alimentos que promuevan el buen tránsito intestinal para evitar el estreñimiento recurrente.

Powered by CamScanner

Observaciones adicionales:

Es fundamental que el plan alimentario tome en cuenta la condición dental de Melany, así como el seguimiento médico y odontológico correspondiente para monitorizar la evolución de su estado nutricional y su digestión.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas T	Responsable de la	J.I.C.C. Rincón	Maricela R.
Mireya Rodríguez	Edu. Especial	SDIS	Mireya

Anexos:

Elaboró: Mireya Rodríguez

Recibido
Yoana M. Roldán D.
11-10-24

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-GD-002
Página 1 de 2

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 11 Octubre de 2024

HORA: 11am

LUGAR: Jardín Cofinanciado C.F. Rincón

TEMA: Melany Luciana Bermúdez

ASISTENTES:

ORDEN DEL DÍA:

- Atender remisión Melany Bermúdez por remisión de Educación Especial.

DESARROLLO:

1. Con respecto a la remisión del caso de Melany Luciana para manejo alimentario, se realizó citación a la madre para el 15 de octubre 2024 a las 7am.
2. Esto con el fin de verificar la asistencia, en principio a odontología, priorizando el tratamiento odontológico y la necesidad de cambiar la presentación de los alimentos - ingesta de bebidas.
3. Así mismo, revisar el seguimiento médico para el manejo del estreñimiento.
4. Por ahora, no se realizará ningún ajuste a la alimentación del Jardín.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día ____ de _____ de 202_.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yazmin Roldán	Nutricionista	Infancia	Yazmin
Maricela Rojas T	Responsable del S.	J.I.C.C. Rincón	Maricela R

Anexos: _____

Elaboró: Yazmin Roldán

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N° ___

FECHA: Bogotá,15 de octubre de 2024

HORA: 7:00 am

LUGAR: Jardín Celestín Freinet Rincón

TEMA: Realizar atención a familias

ASISTENTES: Madre de Melany Bermúdez – ND Yazmín Roldán

ORDEN DEL DÍA:

1. Se lleva a cabo reunión con la Sra. Ingrid Jiménez, madre de Melany Luciana Bermúdez Jiménez, teniendo en cuenta la remisión de la Educadora Especial, con el fin de tratar temas relacionados con la alimentación y la salud de Melany.
2. Melany nació a las 31 semanas de gestación. Nació por cesárea debido a bajo crecimiento intrauterino. Peso al nacer: 2.200g y talla al nacer: 45 cm.
3. No recibió lactancia materna, siempre con leche de fórmula. Ahora toma biberón, uno al día.
4. En cuanto al estado nutricional, presenta adecuado peso para la talla y retraso en talla. Con respecto a la alimentación, la madre refiere que, desde los 4 meses, recibe alimentación complementaria en textura licuada y ahora, está en proceso de aprender a masticar porciones más grandes. Sin embargo, indica que prefiere los alimentos licuados y macerados.
5. Prefiere los alimentos licuados. Le gusta la mandarina, la manzana, la patilla. Le gusta comer chitos y mantecada. Le gustan todos los alimentos líquidos: yogurt, avena, coladas.
6. Con respecto al tema odontológico, la Dra. Ingrid refiere que se encuentra en tratamiento particular en el consultorio de la Dra. Adriana Restrepo. Menciona que le deben hacer extracción de 3 muelas. Ya le hicieron una extracción. Posterior a eso vendrá la profilaxis. La mamá desistió del tratamiento por la EAPB ya que le indicaron que, para hacer el tratamiento, debían suministrarle anestesia general.
7. Refiere la mamá que ha recibido atención de fonoaudiología, terapia ocupacional y terapia física. Tiene pendiente cita con fisiatría infantil, ordenada desde agosto de

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

2024.

8. Se dan recomendaciones alimentarias con respecto a los horarios de tiempos de comida. Se recomienda ofrecer en casa alimentos sólidos, no licuados, subdivididos. Preferir alimentos sólidos. No ofrecer biberón.
9. En el jardín se ofrecerá la proteína en trozos muy pequeños. Y estará a la espera de las recomendaciones médicas al respecto. La madre se compromete a disminuir la oferta de alimentos líquidos y más alimentos sólidos.
10. La madre refiere que en agosto le dieron remisión a neurología, fisiatría y nutrición, dice que no ha sido posible conseguir las citas. En esta semana se acercará a la UPA Rincón para verificar las agendas de estos especialistas.
11. Con respecto al manejo del estreñimiento, también deberá consultarlo con el Pediatra, para que se decida el manejo alimentario y médico.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____ de ____de 20___.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ingrid Jimenez Yazmín Roldán	mamá Nutricionista	Infancia	Ingrid Jimenez. Yazmín Roldán O.
Maricela Rojas T	Responsable del S.	J.I.C.C. Rincón	Maricela Rojas T.

Anexos:

Elaboró: Yazmín Roldán Olmos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN DE APOYOS EN RELACIÓN AL DESARROLLO	Código: FOR-PSS-017 Versión: 2 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 1 de 7

Nombre Yelany Luciana Bermudez Jimenez
Tipo de documento: Registro Civil Número de documento 1031858039
Fecha de nacimiento 29/03/2021 Edad 3 años 7 meses
Diagnóstico médico Retraso en el desarrollo
Tipo y clase de discapacidad No aplica
Alteración en el desarrollo Alteracion en el desarrollo de la funcion motriz
¿La niña o niño recibe proceso terapéutico? Si: X No: ___ Cuantos días a la semana: ___
Localidad: Suba Unidad operativa: Jardín Celestin Freinet Rincon
Nivel Prejardín
Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 15-10-2024
Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 18-10-2024
Número de caracterización: 1

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

A continuación se encuentran descritas las fortalezas, potencialidades, habilidades y procesos de desarrollo de la niña o el niño que está siendo acompañado por el profesional en educación especial:

Yelany es una niña con una habilidad comunicativa bastante buena logra comunicar lo que quiere o necesita claramente, expresa sus emociones y sentimientos con facilidad. al igual que sus descansados es bastante sociable con sus pares hace amigos facilmente atiende a su llamado, muestra en cada saludo una sonrisa, toma de la mano a los adultos para demostra cariño, abraza constantemente a su profe presenta dificultad para comer ya que no mastica adecuadamente, no controla esfinteres y siente mucho rechazo al baño, con su movilidad requiere apoyo al momento de subir, bajar escaleras o saltar, se requiere refuerzo para seguimiento de instrucciones.

De acuerdo a su observación de la niña o el niño, Indique en las siguientes tablas la necesidad de productos de apoyo[1], la intensidad de uso, de los acompañamientos por actividad o habilidad. Recuerde que se clasifican de menor a mayor intensidad en: Ninguno (N), Intermitente (I), Limitados (L), Extensos (E) y Generalizados (G).

Actividades de la Vida Diaria (AVD)							
Actividades orientadas al cuidado propio del cuerpo que se realizan a lo largo del día y requieren un nivel de independencia							
ACTIVIDAD	APOYO REQUERIDO PARA LA ACTIVIDAD						DESCRIPCIÓN DE APOYO
Control de esfínteres	N	I	L	E	G	No aplica	Requiere apoyo verbal y físico
Alimentación	N	I	L	E	G	No aplica	Requiere del apoyo físico ya que es difícil su deglución por que su dentadura se ha visto afectada
Movilidad	N	I	L	E	G	No aplica	Apoyo físico para desplazamientos en escaleras
Higiene personal y aseo	N	I	L	E	G	No aplica	Apoyo físico y verbal.

1 "estos apoyos se reflejan en actividades y habilidades tomadas y adaptadas de las ocho dimensiones propuestas por Schalock y Verdugo (2002/2003) en el modelo de calidad de vida; las siguientes definiciones, se conjugan con el tipo de apoyo que requiere la niña, el niño o adolescentes y permite establecer el camino para favorecer su participación en los diferentes entornos". Pág. 9 Lineamiento LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AVD)		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD)

Actividades destinadas a la interacción con el medio

ACTIVIDAD	APOYO REQUERIDO PARA LA ACTIVIDAD					DESCRIPCIÓN DE APOYO
Elige, crea o participa en el juego.	N	I	L	E	G	Apoyo verbal
Explora el entorno en donde se encuentra.	N	I	L	E	G	No requiere apoyo
Crea o participa de experiencias artísticas	N	I	L	E	G	No requiere apoyo
Crea o participa de experiencias literarias.	N	I	L	E	G	No requiere apoyo
Reconoce y participa en los rituales.	N	I	L	E	G	No requiere apoyo

Powered by CamScanner

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AIVD		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

HABILIDADES COMUNICATIVAS

todas aquellas habilidades con las que los niños y niñas cuentan para significar y manifestar sus pensamientos, necesidades, sentimientos, emociones al mundo que le rodea, incluye aquellas formas verbales, corporales, gestuales, signadas, gráficas y/u orales o a través de sistemas comunicativos.

COMPONENTES	HABILIDADES	Apoyo requerido					DESCRIPCIÓN DE LAS HABILIDADES OBSERVADAS
Lenguaje comprensivo	Reconocimiento de la intención del hablante	N	I	L	E	G	Valery atiende al llamado, se muestra atenta en las actividades. Responde de manera acertada demostrando comprensión. Expresa sus emociones verbal y Gestual.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	N	I	L	E	G	Muestra excelente comprensión de instrucciones. Entiende cuestionamientos durante actividades lo que refleja capacidad de aprendizaje y adaptación.
	Conocimiento del mundo que le rodea (vocabulario, relaciones entre objetos y entre eventos.)	N	I	L	E	G	Relaciona e interactua en su entorno demostrando comprensión de imagenes y lecturas, muestra una notable capacidad para interpetrar la carga semantica de las imágenes y conectarlas con el contenido.
	Respuesta a la interacción con el otro	N	I	L	E	G	Participa se integra bien en el grupo y se adapta a diferentes dinamicas. Indica habilidades de comunicación
Lenguaje expresivo	Intención comunicativa: verbal - no verbal - viso gestual	N	I	L	E	G	Realiza su proceso de comunicación de manera efectiva tanto verbal como gestual. se expresa claramente con palabras y señalamiento, lo que fortalece la interacción con los demas.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	N	I	L	E	G	Demuestra actitud proactiva al cuestionar sus inquietudes con duda en formular preguntas cuando surgen durante las rutinas. Esa curiosidad fomenta un ambiente de aprendizaje colaborativo y enriquecedor.
Lenguaje expresivo	Uso de vocabulario - para modalidad verbal y viso gestual (tenga en cuenta edad, contexto y momento de desarrollo)	N	I	L	E	G	Hace uso del lenguaje verbal, usa imagenes para expresar sus emociones.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN DE APOYOS EN RELACIÓN AL DESARROLLO	Código: FOR-PSS-017 Versión: 2 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 5 de 7

	Iniciativa de interacción con el otro: uso de fórmulas sociales: verbal - no verbal - viso gestual verbal - no verbal - viso gestual (toma de turnos, temas conversacionales juegos de roles y atención conjunta)	N	I	L	E	G	Cuenta lo que sucede en imágenes, busca encontrar solución a las inquietudes en las actividades muestra interes por aprender y participar con los demás.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

HABILIDADES SOCIALES

Comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver situaciones, conflictos o tareas y propician autonomía y autodeterminación, relaciones interpersonales

ACTIVIDAD	APOYO REQUERIDO PARA LA ACTIVIDAD					DESCRIPCIÓN DE APOYO
Autonomía	N	I	L	E	G	Apoyo verbal
Autorregulación	N	I	L	E	G	Apoyo verbal
Relación con los sus pares	N	I	L	E	G	No requiere
Relación con los adultos	N	I	L	E	G	No requiere

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES SOCIALES		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

Powered by CamScanner

La niña o el niño requiere algún producto de apoyo de baja complejidad[2] o sistema de comunicación:
Sí: __ No: X

De acuerdo a la respuesta anterior diligencie la siguiente tabla

Productos de apoyo de baja complejidad para garantizar la participación de la niña o el niño en la modalidad o servicio						
NOMBRE DEL PRODUCTO	OBJETIVO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL USO DEL PRODUCTO	Intensidad de apoyo para el uso del producto			
			I	L	E	G
			I	L	E	G
			I	L	E	G
			I	L	E	G

De acuerdo a su observación de la niña o el niño, Indique la intensidad de apoyo[3] requerido para su participación en las diferentes experiencias o rituales del jardín infantil:

Intermitente a limitado X Extenso a generalizado_____ No requiere_____

De acuerdo a lo anterior la niña o el niño ingresa a la estrategia: Si X No___

Elaborado por: Karen Moreno

Socializado a la o el profesional[4]: Sandra Martín

2 Producto de apoyo de baja complejidad: "cualquier producto fabricado especialmente o disponible en el mercado, para prevenir, compensar, controlar, mitigar o neutralizar deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación" (Norma ISO 9999-2007).

3 Recuerde que se clasifican de menor a mayor intensidad en: Intermitente, Limitados, Extensos y Generalizados.

Powered by CamScanner

Rol de profesional: Profesional en atención a la primera infancia

Observaciones de la profesional a quien se le socializo el formato:

Melany es una niña tierna, alegre, ya dice su nombre, le gusta cantar y se le facilita aprenderse las canciones, le gusta bailar, le gusta trabajar con plastilina, pintura, se le dificulta subir y bajar escaleras, en cuanto a su alimentación se le dificulta consumir los alimentos sólidos.

Fecha de socialización: 18-10-2024

Firmas de los agentes educativos participantes:

Nombre completo: Sandra Yuseth Martín Chaya

Rol: profesional en atención a la primera infancia

Nombre completo: Karen Moreno Cortes

Rol: Educadora Especial

Nombre completo: _____

Rol _____

4 Este formato deberá ser socializado a la profesional de atención directa a la primera infancia, con el propósito de planear acciones articuladas de acompañamiento pedagógico y ajustes razonables que garanticen la participación en cada una de las experiencias y rituales que se viven en los servicios de educación inicial.

Powered by CamScanner

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

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 25 - 10 - 2024

HORA: 8:00

LUGAR: Jardín infantil Celestin Freneit Rincón

TEMA: Acta de recibimiento y acogida

ASISTENTES: Sra. Ingrid Julieth Jimenez
Karen Moreno - Educadora Especial

ORDEN DEL DÍA:
- Socialización estrategia entre pares
- Realización Caracterización inicial

DESARROLLO:

Se realiza en dialogo con la señora Ingrid Jimenez la socialización de la estrategia Entre Pares, explicandole los beneficios de este enfoque en el desarrollo integral de la niña. Durante la reunión se busca fortalecer las habilidades sociales, comunicativas, generar con estrategias habitos de la vida diaria, promover la cooperación, la autonomía e independencia, el trabajo en equipo entre otros beneficios para la niña.
Continuando con el dialogo se realiza la caracterización inicial, evaluando sus habilidades, conociendo sus necesidades especificas e historia de vida. Este proceso de acogida permite identificar las fortalezas, areas en las que podria fortalecer sus habilidades y garantizar la interrelación personalizada y efectiva.
Continuando con el proceso se comenta dentro del dialogo el proceso médico y terapeutico y se

Powered by CamScanner

recuerda no parar por ningún concepto el proceso terapeutico el cual hace parte de mejoramiento y fortalecimiento del desarrollo integral de la niña.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
*Ingrid Jimenez.	mamá		
Karen Moreno	Edu. Especial.	Sedes/ Infancia	

Anexos:
Elaboró:
Karen Moreno

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 3 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 1 de 7

Localidad: Suba Unidad operativa: Jardín Peleolin Frenert Rincón
Nivel: Prejardín
Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 25-oct-2024
Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 25-oct-2024
Elaborado por: Karen Rivero

La niña o el niño ingresa por ruta:
ruta de acceso local[1] ____ ruta de acceso por proceso de observación[2] X

I. Información general de la niña o el niño:

Nombre: Helany Luciana Bermudez Jimenez
Tipo de documento: Registro civil
Número de documento: 1031858319
Fecha de nacimiento: 29/03/2021 Edad: 3 años 7 meses
Diagnóstico médico: Retraso en el desarrollo
Tipo y clase de discapacidad: No aplica
Alteración en el desarrollo: Alteración del desarrollo de la función motriz
Indique el nivel de apoyo para garantizar la participación de la niña o el niño :

Intermitente a limitado X Extenso a generalizado ____

II. Información sobre atención en salud:

Afiliación al sistema de salud: si X no ____ Entidad: Capital salud.
Régimen: contributivo ____ subsidiado X sin afiliación ____
En caso de emergencia donde lo atienden: Simon Bolivar - Suba
¿recibe proceso terapéutico? si X no ____
Institución: Fe y Bartolome
Áreas de las que recibe terapia: Fisiatria - Fono - TeO
Días y horario en el que asiste:
Enfermedades que ha presentado o presenta actualmente:

Migraña

1 Esta ruta refiere al acceso de niñas, niños con discapacidad y alteraciones en el desarrollo y adolescentes con discapacidad a las diferentes modalidades, como resultado de una búsqueda activa, referenciación de otra entidad o solicitud voluntaria de sus familias.

2 Esta ruta hace referencia, a la identificación de niñas, niños con discapacidad o alteraciones en el desarrollo y adolescentes que ya participan en las modalidades de atención, mediante el "Proceso de Observación". Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 28 LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

Recomendaciones médicas:
No aplica

¿consume medicamentos? Si _____ No X
¿Cuáles?
No aplica

III. Información familiar:

Nombre completo de la madre: Ingrid Jolieth Jimenez
Nombre completo del padre: Fabian Bermudez Martinez
Contactos: 3134493439
Dirección de vivienda: cra 43b # 130c32
Barrio: Costa Rica
La niña o el niño tiene hermanas o hermanos: Si X No _____
Indique nombre completo y edades:
Emily Jolieth Bermudez Jimenez - 9 años

Personas con quien vive:.
Mama, papa y hermana

IV. Acercamiento a la historia de vida:

¿La niña o el niño ha estado en otro escenario de educación inicial Si X No _____
¿cuál?
Creciendo Juntos
Observaciones:

¿Cómo transcurrió la gestación y el nacimiento?
Segundo embarazo, embarazo con inconvenientes de infecciones al 7mo mes dieron medicamentos por bajo de peso, 34 semanas con bajo peso, encubadora 8 dias parto por cesarea.

Powered by CamScanner

¿Dónde nació? Bogotá ¿Cuánto pesó? 2.200 ¿Cuánto midió? 45cm

¿Cómo fue el período de lactancia materna?
Lactancia materna exclusiva 1 mes - luego formula hasta año y medio

V. Proceso de desarrollo de la niña o el niño:

Proceso de desarrollo de la niña o el niño:
Camino a los dos años, habla al año no controla esfinteres, tratamiento por dientes y a raiz de ahi a cambiado con muchas actitudes por miedo, es sociable con los adultos y niños.

Actividades de la vida diaria (AVD)[3]:

controla esfínteres Si _____ No X

Describa su proceso de higiene personal y aseo
No se cepilla dientes solo, con ayuda de mama
No se baña solo solo con ayuda de mama

Sueño y vigilia:
Suele dormir con mucha intensidad, comparte cama con la hermana no tiene horario habitual para dormir, en la tarde en casa no duerme en el jardin oi.

3 Actividades orientadas al cuidado propio del cuerpo que se realizan a lo largo del día y requieren un nivel de independencia, por ejemplo: control de esfínteres (incluye el control completo y el vaciado voluntario de vejiga e intestinos); alimentación (proceso de llevar la comida o líquidos desde el plato o vaso a la boca); movilidad (moverse de una posición a otra, así como movilidad en la cama, sofá, silla de ruedas, de ambulación y transporte de objetos). Cabe indicar, que estas se complejizan conforme a la edad de la persona. Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

Ritual de alimentación:
Come en comedor, tienen horario habitual en casa, tiene rutina no se levanta si no hasta terminar, mayormente consume fruta y sopa, proteina con dificultad y es igual que los solidos

Tiene alguna restricción para la alimentación: Si _____ No X
Cuenta con soporte médico de la restricción: Si _____ No X
¿Cuáles?
No aplica.

Movilidad:
Requiere algún apoyo para su movilidad: Si _____ No X
¿cuál?
No tiene

Actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)[4]:

¿Qué sitios frecuentan parques, bibliotecas, centros comerciales?

Parques a jugar - centros comerciales

¿tiene algún juguete u objeto favorito?

pepa - rts.

4 actividades destinadas a la interacción con el medio, por ejemplo, jugar, explorar, crear o participar de experiencias artísticas, crear o participar de experiencias literarias, reconocer y participar en los rituales que se desarrollan en diferentes entornos. Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 3 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 5 de 7

¿a qué juegan?

Juegan escondidos, cogpilos, juguetes

¿qué juego le gusta más?:

Futbol, cogidos, escondidos

Habilidades comunicativas[5]

¿requiere sistema de apoyo para la comunicación? Si _____ No X

¿cuál?

No aplica

¿cómo se comunica la niña o el niño?

Verbalmente, corporal, señalamiento, gestual

Habilidades sociales[6]

¿quiénes son los adultos con los que más se relaciona la niña o el niño?

Mamá que es con la persona que mas esta durante el dia.

¿tiene niñas o niños que sean sus amigas/amigos y jueguen con él o ella?

Tiene 3 amigos que son los primos mayor parte del dia comparte con ellos

VI. Acciones para garantizar la participación con equidad de la niña o el niño en el servicio de educación inicial:

Retos y expectativas sobre el ingreso a la unidad operativa:

---

5 procesos que permiten la comunicación: hablar, escuchar, escribir (no necesariamente hace referencia al código lecto-escrito, también hace referencia al dibujo y la pintura, en la cual niñas y niños expresan infinidad de intenciones y pensamientos) e incluye lenguaje receptivo, comprensivo (habilidad para comprender lenguaje oral, lengua de señas colombiana, y otros sistemas de comunicación); lenguaje expresivo (habilidad para expresar con el propósito de comunicar usando su lenguaje adquirido); lenguaje oral, lengua de señas colombianas y otros sistemas de comunicación (no solo se limita a lo verbal, sino también a la forma en que el cuerpo y su movimiento comunican). Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

6 comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver situaciones, conflictos o tareas y propician autonomía y autodeterminación, relaciones interpersonales (afecto, respeto, tolerancia, aprecio y contacto con el otro); diferenciar conductas sociales (saludar, presentarse, conversar, esperar turnos, compartir, colaborar, manejo de emociones, reconocimiento de los niveles de autoridad); egoísmo, peleas, celos; autodeterminación (posibilidad de elegir entre alternativas, plantearse intereses propios, reconocer las limitaciones y pedir ayuda apropiada, resolver imprevistos, sostener gustos y preferencias personales); seguridad (reconocimiento de reglas de seguridad en el jardín infantil y en diferentes contextos, percepción del riesgo). Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

Dejar control, avanzes socialmente con los otros niños, hablar mejor, habitos solucionables.

Apoyos y facilitadores en la vida familiar para el desarrollo de la niña o el niño:

Unicamente papa', mama, tia o abuela

Barreras en el entorno para el desarrollo de la niña o el niño:

la alimentacion. los habitos, y el tiempo de terapias

Describa las acciones que adelantaría de forma prioritaria para fortalecer las políticas, culturas y prácticas inclusivas en el servicio de educación inicial:

Garantizar el proceso de control de esfinteres y apoyo en el proces de habitos de alimentacion.

¿se realizaran ajustes en los tiempos de permanencia en el jardín infantil? Si ____ No X

¿cuáles? No aplica

VII: Observaciones:

Apoyo en la familia proceso Medicos
Seguimiento proceso con nutricion
Lograr Control de esfinteres

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 3 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 7 de 7

Firmas de los agentes educativos participantes:

Ingrid Julieth Jimenez

Nombre completo:
Rol: mamá.

Karen Moreno Gonzón

Nombre completo:
Rol: Educadora Especial

Nombre completo:
Rol:

Powered by CamScanner