Nombre: Martin Mathias Álzate Raba
Tipo de documento: R.C Número de documento: 1013157502
Fecha de nacimiento: 15/01/2021 Edad: 4 años y 10 meses
Diagnóstico médico: Trastorno del Espectro Autista
Tipo y clase de discapacidad: TEA- Otros TEA
Alteración en el desarrollo: No aplica
¿La niña o niño recibe proceso terapéutico? Si: X No: Cuantos días a la semana: Tres días a la semana, lunes, martes y viernes en la jornada de la tarde
Localidad: Bosa Unidad operativa: Jardín Infantil Cofinanciado Raíces
Nivel: Prejardín
Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 21/11/2024
Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 22/11/2024
Número de caracterización: #3

## 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:

Desde el proceso de control de esfínteres se continua trabajando con la familia la importancia de realizar apoyo para adquirir este proceso de manera efectiva, teniendo en cuenta que la profesional en atención a la primera infancia y los aportes de la educadora especial permitieron identificar avances significativos y luego evidenciando retrocesos, el niño muestra interés y habilidades por adquirir este proceso. Se continua realizando los acompañamientos pertinentes durante las experiencias pedagógicas, artísticas y literarias con el fin de realizar los apoyos verbales, apoyo mano sobre mano, apoyo físico y el ajustes de las planeaciones pedagógicas de manera asertiva y favoreciendo la implementación de estas por parte de la docente de aula. Así mismo, se realiza proceso de anticipación y apoyo verbal positivo para el consumo de alimentos, logrando evidenciar avances significativos en el consumo eficaz de la minuta y favoreciendo de esta manera la permanencia en la jornada completa de dos días en la semana en la unidad operativa.
Para su proceso de desplazamiento, no requiere apoyo del adulto más allá de la supervisión; el niño logra desplazarse sin dificultad de manera independiente, sube y baja escaleras y logra participar de las experiencias de motricidad gruesa sin dificultad, solo de acuerdo a su interés. Por otra parte, en los procesos de higiene personal y aseo requiere del apoyo del adulto de manera constante, motivando y haciendo apoyo mano sobre mano para la ejecución de dicha acción, ya que aún se le dificulta realizarlo por sí mismo. Aunque logra quitarse los zapatos de manera y la ropa de la parte inferior de manera independiente, se continúa fortaleciendo este proceso con la parte superior, así logre vestirse y desvestirse en su totalidad por sí solo.
Martin requiere apoyo verbal, modelamiento, apoyo mano sobre mano y supervisión del adulto para lograr participar de las experiencias pedagógicas, juego, experiencias artísticas y literarias; teniendo en cuenta que sus tiempos atencionales son cortos y pierde el interés

con facilidad, muestra agrado por las actividades en mesa, la construcción de rompecabezas, el ensartado, modelado de plastilina, coloreado, etc. Sus tiempos atencionales y de participación son intermitentes por eso requiere del acompañamiento y apoyo verbal del adulto, así como el cambio de actividad de manera consecutiva de acuerdo a sus intereses y necesidades.
Por otra parte, aún está en proceso de reconocimiento de la función de los rituales con el horario en el cual se desarrolla, pero participa de ellos por medio de imitación. Y desde los procesos de comunicación se logra evidenciar los avances en su intención comunicativa; hace uso del llanto, la sonrisa, sonidos guturales y señalamiento como medio de comunicación para dar a conocer sus necesidades, intereses, gustos y/o emociones; aunque en ocasiones presenta llanto inconsolable.

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). Diligencie la información requerida e indique con una X el nivel

| 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 (marque con una x) | | | | | | DESCRIPCIÓN DE APOYO |
| Control de esfínteres | N | I | L | E X | G | No aplica | Requiere apoyo del adulto ya que hace uso del pañal. |
| Alimentación | N | I | L | E X | G | No aplica | Requiere de apoyo mano sobre mano, apoyo verbal y cuchareado de manera intermitente. |
| Movilidad | N X | I | L | E | G | No aplica | NO APLICA |
| Higiene personal y aseo | N | I | L | E X | G | No aplica | Requiere apoyo físico del adulto, apoyo mano sobre mano y apoyo verbal constante. |

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

| INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AVD) (Marque con una X) | | |
|---|---|---|
| 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 (marque con una x) | | | | | DESCRIPCIÓN DE APOYO |
| Elige, crea o participa en el juego. | N | I | L | E ✖ | G | Requiere de apoyo verbal del adulto para realizar las tareas que se le asignan, así como apoyo físico y modelamiento para iniciar y culminar las actividades. |
| Explora el entorno en donde se encuentra. | N | I | L | E ✖ | G | Requiere de apoyo verbal del adulto y supervisión constante. |
| Crea o participa de experiencias artísticas | N | I | L | E ✖ | G | Requiere de modelamiento, instrucciones de uno o dos comandos, apoyo verbal y apoyo mano sobre mano. |
| Crea o participa de experiencias literarias. | N | I | L | E ✖ | G | Requiere de apoyo verbal para mantener la atención y modelamiento para ejecutar las actividades. |
| Reconoce y participa en los rituales. | N | I | L | E ✖ | G | Requiere de apoyo verbal y apoyo físico para ejecutar y participar de los rituales, participa por proceso de imitación. |

| INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AIVD) (Marque con una X) | | |
|---|---|---|
| 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 (Marque con una X) | | | | | DESCRIPCIÓN DE LAS HABILIDADES OBSERVADAS |
| | | N | I | L | E | G | |
| Lenguaje comprensivo | Reconocimiento de la intención del hablante | | | | ✖ | | Realiza contacto visual intermitente, logra responder al llamado por su nombre con apoyos verbales. |
| | Conceptualización del mundo con su propio lenguaje | | | | ✖ | | Comprende las preguntas con apoyo verbal e información clara y sencilla; tiene seguimiento instruccional intermitente y logra resolver situaciones de acuerdo a su interés. |
| | Conocimiento del mundo que le rodea (vocabulario, relaciones entre objetos y entre eventos.) | | | | ✖ | | Comprende algunos gestos y los relaciona con la información verbal que se le proporciona de forma ocasional. |
| | Respuesta a la interacción con el otro | | | | ✖ | | Aun se le dificulta la comprensión y respeto del turno durante experiencias y/o juego. Muestra poca interacción con sus pares. |
| Lenguaje expresivo | Intención comunicativa: verbal - no verbal - viso gestual | | | | ✖ | | Da a conocer sus necesidades, intereses, gustos y/o emociones en el momento que lo requiere. En ocasiones tiende a llorar sin dar a conocer el motivo. |
| | Conceptualización del mundo con su propio lenguaje | | | | ✖ | | Logra identificar los objetos que lo rodean, conoce su uso, pero está en proceso de nominación de estos. |
| Lenguaje expresivo | Uso de vocabulario - para modalidad verbal y viso gestual (tenga en cuenta edad, contexto y momento de desarrollo) | | | | ✖ | | Hace uso de sonidos guturales, risa, llanto, señalamiento y algunas palabras sin sentido. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | Procesos atencionales intermitentes, aún se le dificulta el juego de roles, mantener la interacción con sus pares y relacionarse con los mismos. |

| INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS (Marque con una X) | | |
|---|---|---|
| Intermitente o limitado | Extenso o generalizado ✖ | NO REQUIERE APOYO |

| HABILIDADES SOCIALES<br>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 (marque con una x) | | | | | DESCRIPCIÓN DE APOYO |
| Autonomía | N | I | L | E ✖ | G | Requiere del apoyo mano sobre mano modelamiento y apoyo verbal del adulto para llevar a cabo las acciones o tareas que se le asignan. |
| Autoregulación | N | I | L | E ✖ | G | Requiere apoyo físico y verbal del adulto, así mismo en ocasiones requiere tiempos para disminuir el llanto. |
| Relación con los sus pares | N | I | L | E ✖ | G | Requiere el apoyo verbal del adulto para incentivar el proceso de socialización con sus pares. |
| Relación con los adultos | N | I | L | E ✖ | G | Requiere de apoyo verbal y tiempos de espera para relacionarse con los adultos. |

| INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES SOCIALES (Marque con una X) | | |
|---|---|---|
| Intermitente o limitado | Extenso o generalizado ✖ | NO REQUIERE APOYO |

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 parael uso del producto (marque con una x) | | | |
| | | | I | L | E | G |
| | | | I | L | E | G |
| | | | I | L | E | G |
| | | | I | L | E | G |

Agregue los espacios que considere pertinentes.

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_____Extenso a generalizado___X___No requiere_____

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.

De acuerdo a lo anterior la niña o el niño ingresa a la estrategia: Si__X__No___

Elaborado por: Heady Dayanna Rosero Fontecha

Socializado a la o el profesional[4]: Helena Hoyos

Rol de profesional: Profesional en atención a la primera infancia

Observaciones de la profesional a quien se le socializo el formato:
Durante el presente año se lograron algúnos avances con el niño, se continuara el trabajo con la familia y con el niño.

Fecha de socialización: 25/11/2024

Firmas de los agentes educativos participantes:

Nombre completo: Luz Helena Hoyos Arzola
Rol: Profesional de Atención a Primera Infancia

Nombre completo: Dayana Rosero Fontecha.
Rol Educadora Especial.

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.