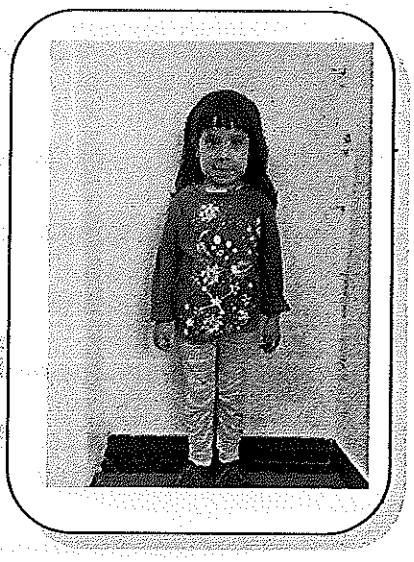
INFORMACIÓN GENERAL DE LA NIÑA O NIÑO



NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO: LAURA VALENTINA BUITRAGO MONCADA

FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/2020

EDAD: 3 años y 11 meses

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO: RC 1074830556

La niña o niño recibió acompañamiento de la Estrategia Entre Pares: si _X_ no __

Tipo de discapacidad y clase de discapacidad: Microcefalia (cognitivo)

Alteración en el desarrollo: del habla y del lenguaje- de los procesos intelectuales.

La niña o niño cuenta con alguna restricción médica: si_X No___
¿cuál? ------

NOMBRE DEL PADRE: NO REGISTRA

Convive con el: SI __ NO X

NOMBRE DE LA MADRE: Yesica Tatiana Buitrago Moncada

Convive con ella: SI X NO ___

NOMBRE DEL CUIDADOR: Matilde Buitrago Moncada

DIRECCIÓN: kr 78d # 65f sur - 069

TELÉFONO: 3232279845

DOCUMENTO NO CONTROLADO

DATOS DEL SERVICIO SOCIAL O MODALIDAD DE ATENCIÓN

JARDIN INFANTIL DIURNO [X] NOCTURNO [ ] CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL [ ]
ESPACIO RURAL [ ] CRECIENDO JUNTOS [ ]

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JINF- CC- RAICES

SUBDIRECIÓN LOCAL: SDIS BOSA

FECHA DE INGRESO: 12/09/2023

TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA MODALIDAD: 1 AÑO – 3 MESES

ANTECEDENTES DE SALUD.

Laura valentina Buitrago Moncada cuenta con afiliación al régimen general de seguridad social subsidiado, en la EPS capital salud.
El 12 /04/2024 según historia clínica se evidencia que la niña presenta retraso generalizado en el desarrollo y baja talla armónica, al examen físico presenta algunas anomalías menores no específicas, microcefalia, lesiones en la piel relacionadas con dermatitis, antecedentes de DNT moderada y familiar positivo madre con déficit cognitivo moderado.
El 25/04/2024 según constancia medica de pediatría, certifica que la niña se encuentra en buen estado de salud y no presenta evidencia de patologías infectocontagiosas, por lo cual puede desarrollar sus actividades en comunidad sin presentar riesgo alguno.
El 30/05/2024 según constancia de terapia ocupacional, indica que se realiza valoración encontrándose adecuado desarrollo motor grueso, fino y cognitivo para su edad, se observa alteración en el desarrollo de habilidades sociales. Requiere de estimulación para alcanzar habilidades y destrezas.
El 12/06/2024 se realiza intervención individual por parte de la nutricionista y responsable del servicio con el fin de ajustar alimentación al presentar riesgo de desnutrición. Se indica según recomendación medica que su dieta debe ser hiperproteica e hipercalórica, aumentando la ingesta de granos y carnes.
Al presentar algunos síntomas de dolor en caderas y piernas, se solicita llevar al médico el cual emite certificación el día 22/07/2024 indicando que, al momento de la valoración, no presenta ningún síntoma de enfermedad de origen infectocontagioso y no se evidencia limitación para desempeñarse en ambiente escolar. Según radiografía de caderas comparativas, no presenta signos de displasia, se recomienda actividad física leve y continuar en seguimiento por pediatría y nutrición.

COPIA NO CONTROLADO

ESTADO NUTRICIONAL Y ALIMENTACIÓN

De acuerdo con los datos obtenidos en la tercera toma masiva de datos antropométricos realizada en la unidad operativa, Laura Valentina Buitrago Moncada presento diagnostico Riesgo De Desnutrición Aguda reportando:
Peso 10,9 kg
Talla: 87,1 cm
Fecha de Toma: 28/08/2024
Clasificación Nutricional: Riesgo De Desnutrición Aguda Con Talla Baja Para La Edad
Seguimiento a niñas y niños con malnutrición (desnutrición aguda y obesidad): No Aplica
Hasta qué edad recibió lactancia materna exclusiva: 6 meses
Hasta qué edad recibió lactancia materna junto con alimentación complementaria: 12 meses
La niña o niño requiere ajustes o apoyos en el proceso de alimentación: NO

En vista de que la menor presenta clasificación nutricional Riesgo De Desnutrición Aguda se le brinda a la familia recomendaciones nutricionales y conserjería con énfasis en la calidad de los nutrientes a ofrecer y el tamaño de las porciones de acuerdo a la edad de la menor, se invita a la mamá a ofrecer alimentos ricos en proteínas por lo menos en los 3 tiempos de comida principales. Adicionalmente se socializa la importancia de la asistencia oportuna a las consultas de valoración integral de la salud y el desarrollo y la asistencia a la consulta de nutrición.

En el mes de junio del presente año la madre lleva a la menor a consulta con el servicio de pediatría de su EPS, donde el medico tratante indica "dieta hiperproteica e hipercalórica aumentando la ingesta de granos y carnes" según certificado médico. Teniendo en cuenta que no se puede realizar modificación o ajuste alimentaria en base a la clasificación nutricional de la menor (Riesgo de Desnutrición Aguda) según anexo técnico. Se le solicita a la unidad operativa mantener la alimentación de acuerdo con la minuta patrón.

HISTORIA DE VIDA.

Laura nació el 30 de diciembre del 2020, en el hospital de bosa centro y su estado de salud fue bueno su peso al momento de nacer fue 2.550gr y su talla fue de 45cm, la niña convive con su madre, abuela, primos y tías las cuales están al pendiente de la niña ya que en algunos exámenes médicos salió el reporte que la niña presenta displasia de cadera y por ese motivo no camina como una niña de la edad de ella, es de aclarar que la niña no tiene ningún vínculo afectivo con el padre ya que por razones personales de la madre no ha permitido este tipo de contacto tanto así que la niña no tiene el apellido del padre, la llegada de Laura a la familia fue una bendición de dios, Laura caracteriza por ser alegre tiene una sonrisas contagiosa alegrando a las personas que están a su alrededor, la niña es el motor de la abuela ya que cada día se esmera por cuidar de ella, por ese motivo hizo todo lo posible porque la niña ingresara al jardín.

Desde el área de psicología se realizó en el trascurso del año 2024, acompañamiento familiar y orientación a la familia con el objetivo de fortalecer la corresponsabilidad en los procesos de salud, frente al diagnóstico de la niña Laura Valentina, ya que desde el jardín infantil se identificó algunas posibles alertas en el desarrollo en el niño; en relación al lenguaje, atención e interacción durante las actividades pedagógicas. Se articula con el equipo interdisciplinario, con el objetivo de realizar seguimiento a las citas médicas desde

DOCUMENTO CONTROLADO

la EPS, para valoración por especialista; la abuela materna, quien tiene la custodia provisional de la niña; después de varios compromisos, superando las barreras de acceso a la salud; realizando acompañamiento de solicitudes de ordenes articulado con el equipo trasversal de SDIS.

Se da estrategias de pautas de crianza, con el objetivo de evidenciar avances significativos en el proceso. Así mismo, durante el acompañamiento con la abuela materna menciona situaciones de posible riesgo psicosocial para la niña, indicando que se encuentra atravesando una situación de presunta violencia Intrafamiliar por parte de sus progenitores.

La psicóloga sensibiliza a la progenitora y abuela materna, frente a las presuntas violencias y orienta frente a las rutas de atención. la progenitora indica que ya instauro y dio a conocer la situación ante las entidades competentes, establecen medidas de protección; garantizando la integridad de Laura Valentina y su progenitora, hace entrega de soportes de la entidad competente al jardín infantil.

Cabe mencionar que, durante el proceso de acompañamiento familiar desde el área psicosocial, se sigue estableciendo compromisos, ya que la abuela materna no cuenta con redes de apoyo familiar y social; por lo anterior se seguirá realizando seguimiento durante el año en curso 2024, como garantes de derechos del niño frente a salud.

RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA:

Se sugiere seguir fortaleciendo los vínculos afectivos en el contexto familiar; en el marco de la protección integral de los niños y las niñas, con el objetivo de descartar cualquier situación que infiera una posible vulneración de derechos.

ROL DE LA FAMILIA.

La familia de la niña esta conformada principalmente por su abuela materna quien tiene la custodia otorgada por el ICBF, y la mama, quienes han demostrado actualmente un compromiso frente a procesos médicos de la niña, después de las intervenciones del equipo interdisciplinario. A lo largo de este año se evidencia que cumplen con los horarios establecidos por el jardín, con la presentación personal de la niña, apoyo en procesos pedagógicos; Desconocen algunos procesos de pautas de crianza, sin embargo han seguidos indicaciones para apropiación y ejecución de las mismas, las cuales han sido brindadas por las profesionales, en donde se fomentan el buen trato hacia los demás, control de esfínteres, autonomía e independencia en sus diferentes procesos.

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCESOS DE DESARROLLO.

Laura es una niña alegre con gran carisma, quien con su sonrisa ha cautivado el corazón de todo el personal del jardín. Interactúa con sus pares y docentes, manifestando intencionalidad comunicativa, aunque su pronunciación no es fluida y es escasa, sin embargo, se apoya de sonidos guturales, gestos y movimientos. Interviene en juegos grupales donde escoge con quien, y con que objetos desea compartir, siendo cada día más autónoma, en ocasiones muestra egoísmo al tomar objetos sin querer compartirlos, lo que la ha llevado a crear conflictos los cuales busca solucionarlos con agresión hacia sus pares, en estos espacios las profesionales intervienen con dialogo y a su vez con apoyo desde su familia fortaleciendo pautas de crianza.

COPIA NO CONTROLADA

Hace conciencia de su propio cuerpo, reconociendo partes finas tales como; (cara, ojos, nariz boca) y gruesas (cabeza, piernas, brazos, manos), fortalece su independencia a nivel de vestido y desvestido de manera semi independiente, requiere de supervisión esporádica del adulto para ponerse la chaqueta, reconoce el llamado por su nombre, realiza acciones de movimiento corporal, reconoce objetos propios. realiza movimientos con las partes del cuerpo, Le agradan los juegos de roles que impliquen Gatear y correr.

Participa con agrado de las experiencias lúdico-pedagógicas que le permiten crear símbolos gráficos realizando sus primeros garabateos a través de la expresión, la música o mímica, creaciones artísticas, audiovisuales, donde ha explorado materiales como papel de colores, vinilos, colores, crayolas, tiza y plastilina, desarrollando habilidades de su motricidad fina. Disfruta de actividades que le permiten fortalecer su esquema corporal, le encanta el baile, correr, caminar, aplaudir, gritar, jugar y participar en grupos donde interactúa con juguetes o fichas lego, fichas de imán o arma todo, potenciando así su aprendizaje. Reconoce también la figura humana identificando las partes del cuerpo y sus cuidados.

En sus actividades diarias como en rutinas de higiene, requiere apoyo extenso para su limpieza perianal, y apoyo mano sobre mano al realizar lavado de manos; Así mismo para el consumo de los alimentos, ya que hace muy poco uso de cubiertos, por lo cual requiere el apoyo para su suministro. Es autónoma en su desplazamiento, sin embargo, también requiere apoyo extenso en acciones de subir y bajar escaleras o saltar.

Se recomienda a las profesionales de la institución educativa, continuar el proceso de fortalecimiento y acompañamiento de las dimensiones del desarrollo con la finalidad de generar y potenciar el desarrollo y especialmente con el proceso de educación inclusiva en el marco del Art 24 de la convención de personas con discapacidad, realizando los ajustes razonables que permitan la participación inclusiva en las actividades pedagógicas teniendo en cuenta su ritmo y estilo de aprendizaje.

Por último, desde el área d educación especial y el acompañamiento de la estrategia Entre Pares, se puede afirmar que Laura es una niña independiente para el proceso de control de esfínteres, higiene y aseo personal, requiere de supervisión y apoyo verbal ya que no le gusta que le ayuden a realizar dichas acciones. Participa de manera efectiva durante las actividades, muestra mayor interés por las experiencias artísticas y de motricidad gruesa. Logra relacionarse con sus pares, pero no mide su fuerza y requiere de supervisión y apoyo verbal constante ya que tiende a agredir a sus compañeros cuando algo no le gusta o alguno le quita los objetos que tenia en el momento.

Aunque por historial clínica se ve reflejado el diagnostico de microcefalia, es importante recalcar que sus tiempos atencionales, permanencia en el puesto y seguimiento instruccional es adecuado para su edad y acorde al de cualquier otro niño. Así mismo se evidencian avances en la parte de comunicación, requiriendo apoyo verbal para el aumento del tono de voz, ya que logra expresar sus emociones, sucesos y dar a conocer sus necesidades e intereses, pero haciendo uso de un tono de voz demasiado bajo. Se sugiere continuar acompañando a la familia y asesorando para tener proceso terapéutico continuo, ya que por diferentes razones ha sido intermitente durante el tiempo de permanencia en el jardín.

Si la niña o el niño no recibe acompañamiento por la Estrategia Entre Pares eliminar los siguientes cuadros:

APOYOS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACIÓN					
actividad	intensidad del apoyo				
Actividades de la vida diaria (AVD)	N	I	L	E	G
Actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	N	I	L	E	G
Habilidades comunicativas	N	I	L	E	G
Habilidades Sociales	N	I	L	E	G

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO QUE REQUIERE LA NIÑO O EL NIÑO PARA SU PARTICIPACIÓN		
Intermitente o limitado X	Extenso o generalizado	No requiere apoyo

La niña o el niño requiere algún producto de apoyo de baja complejidad[1] o sistema de comunicación:
Sí: __ No:_X_ marque con una X según corresponda

Observación: El equipo trasversal incluirá sus aportes de acuerdo a las atenciones particulares.

EQUIPO PROFESIONAL QUE PARTICIPÓ EN LA ELABORACIÓN DEL INFORME.

Yarela Burgos - Blanca esperanza Mosquera.
Profesional de atención a la primera infancia

Sabedora o sabedor del Jardín Infantil Afro o Casa de Pensamiento Intercultural

1 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).

DOCUMENTO CONTROLADO

Nohora Liliana Pedraza Franco
Responsable de servicio del Jardín Infantil, Casa de Pensamiento Intercultural o Espacio Rural

Hayde Bernal P.
Profesional psicosocial de apoyo Jardín Infantil, Casa de Pensamiento Intercultural o Espacio Rural

Yasmin Rosales Carquero
Profesional en nutrición o enfermería de apoyo al Jardín Infantil, Casa de Pensamiento Intercultural o Espacio Rural

Heidy Dayana Rosero Fontecha.
Educadora (or) Especial de apoyo al Jardín Infantil o Casa de Pensamiento Intercultural

Jessica
Firma de la madre o padre de familia o cuidador (a)

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO: 05/11/2024

FECHA DE ENTREGA DE ESTE DOCUMENTO: 21/11/2024

DOCUMENTO NO CONTROLADO