	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: Doc. no controlado
	FORMATO: REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACIÓN EN MOMENTOS COTIDIANOS	Versión: Doc. no controlado
		Fecha:
		Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL
Suba	Jardin Infantil Celestin Piedra Verde

A. DATOS GENERALES

Fecha: 07 | 05 | 2025 Hora de Inicio 9:50am Hora de Finalización 11:00am

Nivel: Pre Jardin Observación individual: ☐ Observación grupal: ☒

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

Nombres Jan Esteban Cortes Apellidos Exarraga

Documento de Identificación 1025463816 Fecha de Nacimiento 16/02/2022

Edad 3 años

C. OBJETIVO GENERAL

Se realiza observación con el fin de identificar los procesos cognitivos, comportamentales, emocionales y sociales de Jan, de acuerdo al seguimiento que se este realizando

D. REGISTRO DEL ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACIÓN

Siendo las 9:50am se inicia la observación dentro de aula la profesional de primera infancia realiza la primera actividad saludando a los niños plastilina, Jan no participa en la actividad, corre por todo el salón y se sale, salta se le indica varias veces que se siente para jugar y no sigue la instrucción, la profesora inicia una dramatización pero Jan se apuesta en el piso y su atención se dirige en otro estimulo, al momento de dirigirse a baño Jan no sigue instrucciones se suelta de la mano de la profesora y sale a correr al volver al aula la profesional lo lleva a la silla y mesa para que exploren con fichas de comida y utensilios de cocina, en ese momento Jan dirige su atención a las fichas y las utiliza, no se evidencia juego simbolico ni interacción o dialogo con sus compañeros, es muy constante que Jan no permanezca sentado en su puesto.

Observaciones de la o el profesional de atención en primera infancia

El dia de hoy Jan esteban participó de la actividad. la profesional tuvo que realizarle en Varias ocasiones instrucciones para que atendiera al juego se paró en Varias ocasiones de su puesto a Correr por el salón en el trabajo grupal poco comparte el material.

Powered by CamScanner

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:	
Versión:	
Fecha:	
Página:	2 de 2

E. ANÁLISIS Y CONCLUSIONES A PARTIR DE LOS DATOS OBTENIDOS

Durante la observación se evidencia que no sigue instrucciones a si se le repita varias veces o se le tome de la mano para que se oriente, se evidencia alta inquietud motora, su lenguaje verbal es limitado y poco clara en ocasiones utiliza lenguaje expresivo para hacerse entender, al momento de las actividades en grupo no participa y tampoco muestra interes por la dramatizacion de la profesora su atención es dispersa y no termina ninguna tarea o actividad propuesta.

Se solicita y sugiere remitir y continuar con terapia Ocupacional, sin embargo se realizara trabajo con el equipo interdisciplinario del Jardin Infantil.

F. FIRMAS

Diana Marcela Ramirez

NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL EN NUTRICIÓN, ENFERMERÍA, PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL O PSICOPEDAGOGÍA

1019032039

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA

Liliana Duarte.V.

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

CC: 52.340.947

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA

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

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA

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 8

Nombre: Ian Esteban Cortes Escarraga
Tipo de documento: Registro Civil Número de documento: 1025463816
Fecha de nacimiento: 16 de febrero de 2022 Edad: 3 años - 3 meses.
Diagnóstico médico: No tiene diagnóstico
Tipo y clase de discapacidad: No aplica
Alteración en el desarrollo: Del habla y del lenguaje
¿La niña o niño recibe proceso terapéutico? Si:___ No: X Cuantos dias a la semana:
Localidad: Suba Unidad operativa: Celestin Freinet Pradra Verde
Nivel: Prejardin
Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 27 de mayo de 2025
Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 27 de mayo de 2025.
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 esta siendo acompañado por el profesional en educación especial:

Ian es un niño bastante activo, y siempre esta atento para aprender cosas nuevas.
Su comunicación es viso gestual y ocasionalmente se comunica con ruidos, sílabas o palabras sencillas. Tiene claros los conceptos de los objetos y situaciones que lo rodean.

Powered by CamScanner

Su lenguaje está rezagado para su edad, pero su intención comunicativa es buena.
Controla esfínteres por sí mismo y expresa sus necesidades con gestos, sonidos o palabras.
Tiene buena relación con sus compañeros y con los adultos.
Se le dificulta seguir instrucciones y no tiene normas claras de comportamiento y autoridad.

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).

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

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 X	I	L	E	G	No aplica	Controla esfínteres, avisa si requiere ir al baño por medio de señas. No requiere apoyo del adulto.
Alimentación	N X	I	L	E	G	No aplica	Come por sí mismo y ingiere todos los alimentos sin necesidad de apoyo del adulto.
Movilidad	N X	I	L	E	G	No aplica	No requiere apoyo
Higiene personal y aseo	N	X	L	E	G	No aplica	Se le da instrucción de lo que debe hacer y ejecuta la acción por sí solo

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

Powered by CamScanner

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.	X	I	L	E	G	Realiza estás actividades por sí mismo.
Explora el entorno en donde se encuentra.	X	I	L	E	G	No requiere de apoyo para realizar exploracion del entorno.
Crea o participa de experiencias artísticas	N	X	L	E	G	Participa activamente de las experiencia artísticas y ocasionalmente el adulto lo apoy
Crea o participa de experiencias literarias.	N	X	L	E	G	Participa y crea experiencias literarias, el adulto ocasionalmente lo apoya verbalmen
Reconoce y participa en los rituales.	N	X	L	E	G	Reconoce y participa en los rituales. El adulto le da indicaciones y él desarro-lla los rituales.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AIVD)		
Intermitente o limitado X	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

Powered by CamScanner

Lenguaje comprensivo	Reconocimiento de la intención del hablante	X	I	L	E	G	Tiene claro reconocimiento de lo que se le dice.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	X	I	L	E	G	Tiene sus conceptos bien interiorizados.
	Conocimiento del mundo que le rodea (vocabulario, relaciones entre objetos y entre eventos.)	X	I	L	E	G	Tiene intención comunicativa y a través de sonidos, señalamientos y palabras.
	Respuesta a la interacción con el otro	N	X	L	E	G	Requiere de apoyo verbal del adulto para que interactúe en algunas ocasiones.
Lenguaje expresivo	Intención comunicativa: verbal - no verbal - viso gestual	X	I	L	E	G	Expresa sus necesidades e ideas de manera verbal, gestual y con señalamientos.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	X	I	L	E	G	Tiene sus conceptos del mundo muy claros.
Lenguaje expresivo	Uso de vocabulario - para modalidad verbal y viso gestual (tenga en cuenta edad, contexto y momento de desarrollo)	N	I	X	E	G	Requiere de apoyo por parte del adulto para expresar con vocabulario adecuado lo que necesita.
	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)	X	I	L	E	G	Tiene interacción con sus pares y adultos utilizando bastante gestos. Aunque no sigue turnos y es la maestra quien lo apoya.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS

Powered by CamScanner

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	X	G	El adulto debe estar pendiente de él, porque en ocasiones requiere que lo apoye para tomar decisiones seguras para el.
Autoregulación	N	I	X	E	G	Requiere de apoyo por parte del adulto para regular sus emociones, pero al recibir este apoyo logra calmarse.
Relación con los sus pares	X	I	L	E	G	Se relaciona de manera espontánea con sus pares. No requiere de apoyo
Relación con los adultos	X	I	L	E	G	No requiere de apoyo con los adultos es espontáneo. y cariñoso

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 productos 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

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_____ No requiere X

De acuerdo a lo anterior la niña o el niño ingresa a la estrategia: Si___ No X

Elaborado por: Claudia Díaz

Socializado a la o el profesional[4]: Aydee Almanza

Rol de profesional: Profesional en atención en primera infancia

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.
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	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: 8 de 8

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

De acuerdo al exámen de fonoaudiología y la observación de la educadora especial, Ian no requiere vinculación a la estrategia entre pares, sin embargo se continuará con seguimiento por psicología, ya que se debe fortalecer pautas de crianza en el hogar.

Fecha de socialización: Mayo 27 de 2025

Firmas de los agentes educativos participantes:

Nombre completo: Audrey M. Ortiz S.

Rol: Ed. Especial

Nombre completo: Aydeé Almanza Molina.

Rol: Profesional API

Nombre completo:

Rol:

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Mayo 27 de 2025
HORA: 9:30
LUGAR: J. I. Celestin Piedra Verde
TEMA: Acta de No ingreso a la Estrategia. Ian Este. Ean Cortés Escarraga.
ASISTENTES: Claudia Díaz - Educadora Especial
Aydee Almanza-Prof. en primera infancia

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO:

Se realiza la construcción de la caracterización de apoyos con la finalidad evidenciar si el niño Ian Esteban Cortés Escarraga.

Al realizar la construcción de documento y hacer la tabulación para ver los resultados, se evidencia que el niño no requiere apoyo por parte de la Educadora Especial y que requiere apoyo en el área de psicología, mas por tema comportamental.

En conclusión Ian Esteban Cortés Escarraga NO ingresa a la estrategia, por resultado evidenciado en la caracterización de apoyos.

Se hace cierre de acta.

Powered by CamScanner

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
Claudia Díaz	Ed. Especial	SDIS Infancia	
Adelfe Almanza	Profesional APL	Jardín ICC Puerde	

Anexos:
Elaboró: Claudia Díaz

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 29 de mayo de 2025
HORA: 8:30
LUGAR: J I Celestin Piedra Verde
TEMA: Reunión de No ingreso a la Estrategia entre pares
ASISTENTES: Ian Esteban Cortés Escarraga.
Diana Marcela Escarraga - madre
Claudia Diaz - Ed. Especial.
ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO:
Se inicia la reunión con el fin de dar a conocer el resultado de la caracterización de apoyos, cómo se evidencian que no necesita por parte de Educación Especial apoyo.

Sin embargo, se le brindan estrategias para poder potencializar sus habilidades comunicativas y así lograr que el niño interiorice más vocabulario.

La mamá comenta que la fonoaudiologa le dijo exactamente eso, y que lo pondrá en práctica lo más pronto posible!

Se termina la reunión y se hace cierre de acta

Powered by CamScanner

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
Diana Marcela Escarosa	mamá	1002623304	Diana M Escarosa
Claudia Díaz	Ed. Especial	SDIS Infancia	

Anexos: /
Elaboró: Claudia Díaz.

Powered by CamScanner