PLANEACION ENCUENTRO GRUPAL 2025
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
CONTRATO 11007062025
EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

NOMBRE GRUPO TERRITORIAL:	PERIODISTAS	**GRUPO DE ATENCIÓN:**	6
GRUPO ETARIO / UA		**NO. DE ENCUENTRO:**	4
FECHA:	11/06/2025	**DURACION DE ENCUENTRO**	2 horas
LUGAR DE ENCUENTRO:	SUPER MANZANA 3		
TEMA(S):	Enfermedades prevalentes de la infancia y problemas durante la lactancia		
PRÁCTICAS A DESARROLLAR:	8. Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características de su momento de desarrollo. 8.5. La familia ofrece la alimentación al niño o niña en la variedad requerida para su adecuada alimentación.		
ACCIONES:	1. **Preparación del material:** • Poer dentro de una bolda un klinex, la imagen de un termometro y la imagen de una sal de re hidratación oral (pedialyte). 2. **Organización del espacio:** • Disponer el lugar de forma cómoda para que todos los participantes puedan ver y participar. 3. **Introducción adivinar el tema** 4. **Actividad ¿que harias si?** 5. **Cierre y retroalimentación:** • Conversar sobre los conceptos representados durante el juego. • Aclarar dudas y reforzar aprendizajes clave. • Resaltar la importancia de los temas tratados 6. **Evaluación informal:** • Observar la participación y comprensión de los temas. • Realizar preguntas breves para evaluar el aprendizaje logrado.		
TALENTO HUMANO RESPONSABLE / ROLL:	Nutricionistas y maestras.		

INTENCIONALIDAD:
La familias logran identificar signos de alarma para enfermedades prevalentes de la infancia y complicaciones asociados a una inadecuad practica de lactancia materna.

METODOLOGIA (Practicas a utilizar)

1. Reconocer signos de alarma para EDA E IRA
2. Reconocer complicaciones durante la practica de lactancia materna.
3. Reconocer cuales son los manejos de la EDA y la IRA en casa
4. Fomentar la participación activa mediante un juego interactivo.

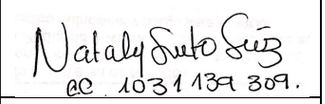
No.	MOMENTOS	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DURACIÓN	RECURSOS
1	**BIENVENIDA**	**Actvidad adivina el tema** • Se pasa una bolsa que contiene objetos simbólicos de los temas: pañuelo (gripe), imagen termómetro (fiebre), imagen de Pedialyte. • Cada madre saca uno y se le pregunta: *¿Qué crees que representa este objeto?* • Se conectan los objetos con temas clave.	**20 minutos**	Imágenes Bolsas Pañuelo
2	**CREAR Y CONVERSAR**	**Juego de grupo: "¿Qué harías si…?"** • Se leen situaciones (ej.: *Tu niño tiene diarrea desde hace dos días y no quiere comer O PREGUNTAS RELACIONADAS CON DIFICULTADES DURANTE LA LACTANCIA MATERNA*). • El grupo responde en voz alta o por equipos. • Se dan retroalimentaciones breves y se aclaran dudas.	**35 minutos**	Bolsa Preguntas en papel
3	**CONSTRUYENDO JUNTOS**	De las respuestas de la actividad anterior se pide a las familias crear una pequeña historia con los prendizajes.	**35 minutos**	Espacio físico

4	**¿QUÉ NOS LLEVAMOS?**	Como cierre preguntamos que aprendimos y los invitamos a socializarlo con todas las personas que conozca embarazadas o lactantes.	**15 minutos**	
5	**¿EN QUE QUEDAMOS?**	los invitamos a socializarlo con todas las personas que conozca embarazadas o lactantes. Este espacio también se utiliza para llegas acuerdos en temas de documentación y demás temas logísticos propios de la unidad.	**15 minutos**	

VALORACIÓN DEL ENCUENTRO

Familias:
Los temas fueron muy interesantes e importantes para prevenir enfermedades en los niños.
Recordamos como hacer un lavado nasal y es muy útil para cuando los niños están congestionados.
Nos recordaron que se adelantaron las vacunas y lo importantes que son para que los niños no se enfermen o por lo menos para que nos les de tan duro.

Profesionales a cargo:
Las familias fueron participativas y compartieron sus experiencias en el manejo de los síntomas de las enfermedades prevalentes de la infancia en casa, lo que nos permitió tener un espacio de dialogo, de construcción de conocimiento y de abordar mitos sobre algunos remedios caseros que tal vez no son los mejores para nuestros niños y niñas.

REALIZADO Y EJECUTADO POR:					
NOMBRE:	Nataly Sarmiento Suarez	**CARGO:**	Nutricionista	**FIRMA:**	
NOMBRE:		**CARGO:**		**FIRMA:**	
NOMBRE:		**CARGO:**		**FIRMA:**	