ACTA N°

FECHA: Bogotá, 17/07/2025
HORA: 1:30 pm
LUGAR: Jardín infantil Cofinanciado Castillo San Lucas

TEMA: Fase de actualización al documento de caracterización poblacional
ASISTENTES: Familias, cuidadoras y cuidadores

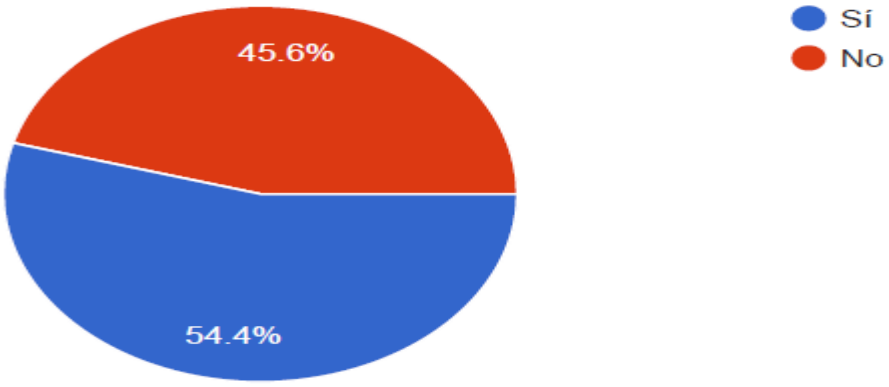
OBJETIVO: Actualizar el documento de caracterización poblacional del jardín infantil cofinanciado Castillo San Lucas en colaboración con el equipo interdisciplinario (psicóloga, educadora especial y enfermera) con el fin de dar cumplimiento al compromiso 1 del componente de familias y comunidades de la unidad operativa.

Desarrollo:

Siendo la 7:30 am del día de hoy la profesional API Yenny Paola Lozano Ibarra comparte con la educadora especial Tatiana Alarcón, la enfermera Alejandra Carreño y la psicóloga Maritza Sánchez el resumen de encuesta a familias, cuidadoras y cuidadores del jardín infantil cofinanciado Castillo San Lucas mediante enlace virtual con el fin de actualizar la caracterización poblacional quienes realizan lectura y análisis del mismo en torno a las preguntas relacionadas con su área como lo son salud, nutrición, relaciones e interacciones familiares, enfoque diferencial, diversidad e inclusión en cuanto al tema de la discapacidad. A continuación, se describen sus aportes.

Tatiana Alarcón como educadora especial vinculada al proceso de inclusión educativa en el jardín infantil cofinanciado Castillo San Lucas, realizo el siguiente aporte con base en el análisis de las respuestas obtenidas a través del instrumento aplicado a las familias en el marco de la actualización de la caracterización inicial por medio de la herramienta de encuesta con las nuevas familias obteniendo las siguientes respuestas:

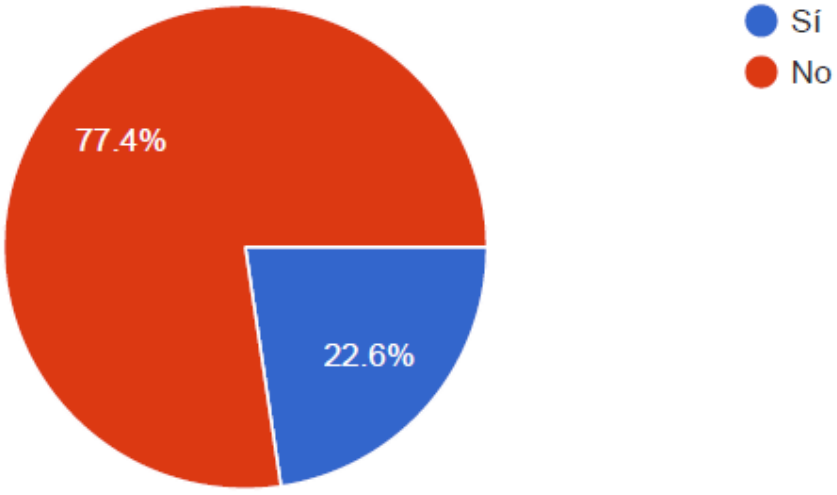
1. Desconocimiento sobre los servicios de atención a la discapacidad en los jardines infantiles:
   El 45.6% de las familias encuestadas manifestó no saber que en los jardines de la localidad se brinda atención a niñas y niños con discapacidad. Esta cifra refleja una barrera importante en términos de comunicación e información, y da cuenta de la necesidad de fortalecer estrategias de socialización del enfoque inclusivo que orienta el servicio educativo.



2. Poca visibilización de la discapacidad en los contextos familiares y comunitarios: El 77.4% de las familias respondió que no conocen a ningún niño o niña con discapacidad en su entorno familiar o barrial, lo cual puede ser indicativo de una baja visibilización de esta población, o incluso de una mirada aún limitada frente a las características del desarrollo infantil y las posibles barreras que enfrentan algunos niños y niñas.

Desde esta perspectiva, se hace necesario fortalecer procesos de formación comunitaria y empoderamiento familiar frente a la identificación de alertas en el desarrollo, la comprensión de la discapacidad desde un enfoque biopsicosocial, y el reconocimiento de la diversidad como parte inherente a la infancia.

1. Alto nivel de desconocimiento sobre la ruta de atención a la discapacidad: Un número significativo de respuestas (por ejemplo: "no sé", "no tengo conocimiento",



"n/a") evidencia que muchas familias no cuentan con información clara sobre los servicios, entidades o apoyos disponibles para personas con discapacidad. Esto representa una barrera informativa y de acceso que puede impactar negativamente la garantía de derechos de niñas y niños en condición de discapacidad o con alteraciones en el desarrollo.

Algunas respuestas como "todos", "a todos", "lugares especializados", "la alcaldía", "el estado", "depende la discapacidad", muestran que existe una noción amplia del derecho al acceso, pero sin claridad sobre los mecanismos concretos, instituciones específicas o rutas formales. Esta ambigüedad puede generar confusión o desmotivación a la hora de iniciar procesos de atención o acompañamiento integral. Otras familias sí mencionan instancias como salud, educación, integración social, SENA, Defensoría, comedores escolares, ayudas monetarias y alimentarias, servicios psicológicos, y redes de apoyo. Aunque estas respuestas son valiosas, su distribución desigual en las respuestas indica que la información no ha llegado a todas las familias de forma equitativa, o no ha sido suficientemente socializada o comprendida.

No se	Cilla de ruedas y guiador de ciegos
A todos	institucionales
No tengo conocimiento	No sé a cuáles
No	Salud, educación y salidas
No se	En sitios especificados
Todos	Personeria Defensoria
No sé	La verdad creo que con ruta
Nose	N/a
Sillas de ruedas	Cilla de ruedas , discapacidad visual
Jardines colegios ect	Salud educación
Integración social, salud	Salud educacion apoyo
Colegio, salud	Hospitales
Desarroyo social. Consejo nacional 🤔 🤔	Educación salud recreación...
Integración solicita programas de la alcaldía	,depende la discapacidad
Actividades físicas, comedores, jardines, colegios, cursos	Derecho ala salud
Hay lugares especializados	A todos salud jardín siempre y cuando sea avalado por un médico que puede estar en las instalaciones
Col y alcaldía	Salud protección también pueden estudiar en el sena
A estudio salud familia	Jardines colegios
	A sitios donde hay inclusión
	Una red de apoyo
	Valoración de crecimiento y desarrollo, psicología.

La alcaldia

Al medico

Del estado

Lugares de salud,

Pueden recibir ayuda de personas sombra el cual puede ayudar a la socialización de los niños con alguna discapacidad de habla, ceguera o de caminar

Todos creo

Jardin

Integración social

Salud

Jardines y colegios

Centro médico

Salud, secretaria, educación, ayudas monetarias, ayudas alimentaria

salud, educación, actividades recreativas

HOSPITALES- BANCOS - CEDES PUBLICAS -

Todos los derechos fundamentales

no se

Consejo nacional de discapacidad

Institutos especializados en discapacidad

Educación salud apoyo psicológia

Integración social , salud , educación

Este análisis permite enriquecer la caracterización poblacional desde una mirada incluyente, orientada a fortalecer la participación familiar, la equidad en el acceso y la eliminación de barreras en el entorno educativo y social de nuestros niños y niñas.

Alejandra Carreño desde el enfoque de enfermería y de acuerdo con el análisis de datos obtenidos mediante el mapeo territorial me permito identificar aspectos clave relacionados con el estado de salud y los hábitos de cuidado de los niños y niñas del jardín infantil, así como oportunidades de fortalecimiento en la atención primaria.

En primer lugar, se evidencia un **cumplimiento óptimo del esquema de vacunación**, ya que el 100% de las familias reporta tener al día las vacunas de sus hijos. Este hallazgo es muy positivo y refleja un adecuado acceso a los servicios de salud, así como conciencia en las familias sobre la importancia de la inmunización como medida preventiva.

En relación con la **salud bucal**, aunque muchas familias manifiestan haber asistido recientemente a controles odontológicos, existe una variabilidad significativa en los tiempos de atención, y algunos cuidadores no recuerdan la última cita. Aun así, se destaca que la mayoría reconoce la importancia de estos controles para prevenir enfermedades dentales y fomentar una buena higiene oral desde la infancia. Desde enfermería, se hace necesario reforzar la promoción de visitas odontológicas cada seis meses como parte del cuidado integral.

Respecto a la **valoración integral en salud**, un alto porcentaje de los niños (68.4%) ha sido valorado en los últimos 1 a 3 meses, lo cual es favorable. Sin embargo, un grupo menor aún presenta retrasos en el acceso a estos controles (más de 6 meses e incluso más de un año), lo que podría limitar la detección oportuna de alteraciones en el crecimiento y desarrollo. Se recomienda fortalecer el seguimiento desde el ámbito comunitario y educativo.

En cuanto a los **hábitos alimentarios**, se observa que la mayoría de las familias limita el consumo de alimentos ultra procesados a una o dos veces por semana, lo cual es un patrón aceptable. No obstante, un grupo pequeño aún los ofrece con mayor frecuencia, lo que podría aumentar el riesgo de caries, obesidad infantil y otras enfermedades crónicas. Esto evidencia la necesidad de implementar estrategias educativas en alimentación saludable.

Sobre la **actividad física**, aunque el 57% de los niños realiza actividad física con frecuencia en el hogar, aún un 32.3% lo hace solo ocasionalmente y un 10.7% no realiza ejercicio. Este dato indica la importancia de promover rutinas de movimiento diario en el hogar como estrategia para mejorar la salud física y emocional de los niños.

Cuando se consultó a las familias sobre los temas que consideran importantes para recibir fortalecimiento, el tema más señalado fue la **alimentación saludable**, seguido de la valoración médica y la salud oral. Esto proporciona una orientación clara sobre los intereses y necesidades de la comunidad educativa, permitiendo enfocar los esfuerzos de enfermería hacia estos ejes temáticos prioritarios.

Finalmente, se identificó que una parte importante de las familias desconoce que en los jardines infantiles se brinda atención a niños con discapacidad, y una mayoría manifiesta no conocer a niños en esa condición en su entorno. Esto sugiere la necesidad de continuar promoviendo la inclusión, la visibilización de la discapacidad y el acceso equitativo a los servicios de apoyo.

El mapeo territorial evidencia un adecuado cumplimiento del esquema de vacunación y un buen nivel de asistencia a controles de salud en la mayoría de los niños. Sin embargo, se identifican oportunidades de mejora en la regularidad de las visitas odontológicas, la promoción de la actividad física en casa y la disminución del consumo de alimentos ultra procesados. Las familias muestran interés en fortalecer conocimientos en alimentación saludable, vacunas y salud oral. Desde enfermería, se recomienda implementar acciones educativas y preventivas enfocadas en estos aspectos, así como promover la inclusión y el acceso equitativo a los servicios para niños con discapacidad.

Yenny Lozano desde la perspectiva de profesional en atención a la primera infancia y como líder del componente FYC, el desarrollo integral se define como un proceso holístico de crecimiento y maduración que abarca todas las áreas del desarrollo de las niñas y los niños: físico, cognitivo, emocional y social, busca asegurar que alcancen su máximo potencial en cada una de estas áreas, sentando bases sólidas para su futuro, es por ello que la participación de las familias en el cuidado y la educación de la primera infancia es crucial para el desarrollo integral de sus hijas e hijos. Implica un compromiso activo de los padres y cuidadores en el aprendizaje, la crianza y el bienestar emocional de las niñas y en los niños, tanto en el hogar como en los entornos educativos.

En cuanto a la pregunta ¿para usted qué significa la familia y qué cree que le hace falta para fortalecerla? Algunas de sus respuestas fueron: La familia es la unión y es amor respeto creo que tal vez nos falta más comunicación La familia es el amor y el refugio y la protección más tiempo con ellos Más tiempo para dedicarles Amor-tiempo dinero Creo que en mi parecer le hace falta una figura paterna ah mi hija porque normalmente lo tiene todo Creo que nos falta más tiempo de calidad Mi familia significa amor y apoyo en todos los sentidos de la palabra. Son lo más importante para la vida de una persona el poder pasar tiempo y entenderse mutuamente hace una mejor relación. Cultivar valores. La familia es un grupo social que vela por el bienestar y protección de todos sus integrantes, es en el hogar donde se cultivan los valores humanos y es la responsable de garantizar el ejercicio de los derechos de sus hijas e hijos.

La familia juega un rol de gran importancia en la vida de las niñas y los niños, es por ello que desde el entorno jardín se les debe hacer partícipes de sus procesos vinculándolas a las

experiencias pedagógicas, siendo ello significativo para el desarrollo integral de las niñas y los niños, en especial en el aspecto socio-afectivo, emocional y comunicativo.

La familia desempeña un papel fundamental en el desarrollo de la primera infancia, actuando como el primer entorno social y emocional para sus hijas e hijos. Este entorno influye en la formación de la personalidad, las habilidades sociales y la transmisión de valores, sentando las bases para el futuro de cada uno de ellas-ellos.

La familia como primer entorno:

Entorno protector: La familia debe ser un espacio seguro y estimulante donde las niñas y los niños se sientan amados, valorados y protegidos, fomentando un apego seguro que les permita explorar el mundo con confianza.

Primeros modelos a seguir: Las niñas y los niños aprenden principalmente por imitación, por lo que las madres, los padres y otros miembros de la familia son los primeros modelos de comportamiento, tanto en la comunicación, como en la resolución de conflictos y la interacción social.

Transmisión de valores y cultura: La familia es el vehículo principal para la transmisión de valores culturales, normas sociales y costumbres, lo que ayuda a las niñas y a los niños a integrarse en su comunidad y a desarrollar una identidad.

Desarrollo emocional y social: A través de las interacciones familiares, las niñas y los niños aprenden a regular sus emociones, a relacionarse con los demás, a desarrollar empatía y a construir vínculos afectivos sólidos.

Importancia del clima familiar:

Bienestar emocional: El clima familiar, que incluye la calidad de las relaciones entre sus miembros, la comunicación y la forma en que se gestionan las emociones, influye directamente en el bienestar emocional de las niñas y los niños.

Desarrollo positivo: Un clima familiar positivo, caracterizado por el apoyo, la comprensión y el respeto, favorece el desarrollo de una autoestima saludable, la confianza en sí mismos y la capacidad de afrontar desafíos.

Prevención de problemas: Un clima familiar negativo, con falta de comunicación, conflictos constantes o falta de apoyo, puede aumentar el riesgo de problemas emocionales, sociales y de aprendizaje en las niñas y los niños.

Rol de las madres, los padres y otros miembros de la familia:

Cuidado y atención: Las madres, los padres y otros cuidadores deben satisfacer las necesidades básicas de las niñas y los niños, como la alimentación, la salud, el sueño y el afecto, para garantizar su desarrollo saludable.

Estimulación y aprendizaje: Es importante que los adultos participen en experiencias que estimulen el desarrollo cognitivo, lingüístico, motor y social de las niñas-los niños, como el juego, la lectura y la exploración del entorno.

Establecer límites y normas: Las niñas y los niños necesitan límites claros y consistentes para aprender a regular su comportamiento y a convivir de manera respetuosa con los demás.

Apoyo emocional: Es fundamental que los padres sean sensibles a las emociones de sus hijas e hijos, les brinden apoyo emocional y les ayuden a expresar y regular sus sentimientos.

Participación en la comunidad: Involucrar a las niñas y a los niños en actividades comunitarias, como visitas a museos, parques o bibliotecas, amplía su horizonte y les permite interactuar con personas diversas.

En resumen, la familia es el primer y más importante entorno para el desarrollo de las niñas y los niños en la primera infancia. Un ambiente familiar positivo y estimulante sienta las bases para su bienestar emocional, social y cognitivo, preparándolos para enfrentar los desafíos de la vida y convertirse en adultos seguros, competentes y felices.

Es importante mencionar que en el transcurso de este primer semestre del año 2025 el personal en las diferentes áreas ha tenido uno que otro cambio, en cuanto a auxiliares y profesionales en atención a la primera infancia, en el área de nutrición y servicios generales, también el personal transversal (psicología, nutrición y educación especial), pero aun así **la comunidad al servicio de la primera infancia en la actualidad** es acorde para la cobertura de la población infantil de nuestro **jardín infantil cofinanciado Castillo San Lucas**. Su cobertura es de **182 niñas y niños, talento humano 25 personas , conformado por** 3 auxiliares de servicios generales, 3 manipuladores de alimentos, 3 auxiliares en atención a la primera infancia, 13 profesionales en atención a la primera infancia, una auxiliar administrativa, una responsable del servicio y una representante legal, también se cuenta con apoyo transversal en las áreas de psicología, nutrición y educación especial **para una educación inicial que dé respuesta a las características de la comunidad a quienes se les brinda el servicio en el marco de la inclusión y la diversidad, para una atención con calidad y calidez en la primera infancia.**

La comunidad desempeña un papel crucial en la educación de la primera infancia. Implica la conexión entre niñas, niños, familias, cuidadores y organizaciones locales. Una comunidad sólida proporciona un entorno de apoyo e inclusión que ayuda a las niñas y a los niños a desarrollar sus habilidades socioemocionales y abrigar un sentido de pertenencia. Además, ofrece acceso a recursos, experiencias y oportunidades que mejoran la calidad de la atención.

Para desarrollar una comunidad sólida, los profesionales en atención a la primera infancia deben centrarse en una comunicación abierta, valorar la diversidad, colaborar con la comunidad en general e involucrar a las familias en los procesos pedagógicos de sus hijas e hijos. En el marco del aprendizaje significativo para la primera infancia se reconoce la importancia de esta participación en el crecimiento y desarrollo integral de las niñas-los niños, es crucial para construir comunidades resilientes y conectadas que beneficien a todas-todos.

Como padres, madres, cuidadoras, cuidadores, profesionales y comunidad en general en atención a la primera infancia, todas-todos compartimos un objetivo común: brindar las mejores experiencias posibles a las niñas y niños a nuestro cargo, siendo de gran relevancia una comunicación abierta, la inclusión y el respeto por la diversidad, los recursos y las oportunidades compartidos, un sentido de seguridad y protección, y la colaboración entre familias y comunidad en sí, ya que esta construye las bases más sólidas y fortalece todos los demás aspectos de nuestro servicio.

Responsables:

Educadora especial: Tatiana Alarcón

Enfermera: Alejandra Carreño

Líder del componente F Y C: Yenny Lozano Prof. API

Psicóloga: Maritza Sánchez

Responsable del servicio: Luz Stella Sáenz Pórtela