ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ACOMPAÑAMIENTO EDUCACIÓN ESPECIAL LOCAL	Código: FOR-PSS-808 Versión: 0 Fecha: Memo I2024037157 – 13/12/2024 Página: 1 de 2

1. Información de la Unidad Operativa:

Localidad: Suba Unidad operativa: Celestin Piedra Verde
Elaborado por: Claudia Diaz
Número de acompañamiento: 009
Fecha de realización: 01/09/2025 hora de inicio: 8:00 hora de finalización: 13:00

2. Información de la niña o el niño:

Nombre de la niña o el niño: Juan Alejandro Rosso Dickson
Tipo de documento: Registro civil
Número de documento: 1233923171
Tipo y clase de discapacidad: No aplica
Alteración en el desarrollo: Del habla y del lenguaje

3. Implementación de la Estrategia:

Acciones durante el acompañamiento en la jornada:

- Refuerzo en habilidades motoras finas, así como clasificación de elementos por forma y color.
- Seguimiento de instrucciones, para la actividad y permanencia en silla mientras la actividad.

Ajustes pedagógicos en el marco de la planeación pedagógica

Ajuste a la planeación

No se realizan ajustes.

(Nota: Tenga en cuenta que este apartado no reemplaza los ajustes que se realizan a los formatos de planeación)

Realizó modelamiento a la actividad: Si X NO ___

- Dar instrucciones para la clasificación de los elementos.

Powered by CamScanner

Describa los ajustes razonables implementados durante la jornada:
No aplica

Se ha realizado acompañamiento por parte del Equipo de Apoyo a la Inclusión-EAI: Si___ No X

Describa cómo se están implementado las orientaciones brindadas en el AOPD:
No aplica

4. FECHA DE ACOMPAÑAMIENTO : 6 de agosto (proyectado
5. FIRMAS

ROL	NOMBRE	FIRMA
Profesional de atención a la primera infancia	Delia Quiroz	Delia Quiroz
Educadora o Educador Especial	Claudia M. Díaz	

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ACOMPAÑAMIENTO EDUCACIÓN ESPECIAL LOCAL	Código: FOR-PSS-808 Versión: 0 Fecha: Memo I2024037157 – 13/12/2024 Página: 1 de 2

1. Información de la Unidad Operativa:

Localidad: Suba Unidad operativa: Celestin Piedra Verde
Elaborado por: Claudia Diaz
Número de acompañamiento: 010
Fecha de realización: 12 / 08 / 2025 hora de inicio: 8:15 hora de finalización: 13:30

2. Información de la niña o el niño:

Nombre de la niña o el niño: Juan Alejandro Rosso Dickson
Tipo de documento: Registro civil
Número de documento: 1233923171
Tipo y clase de discapacidad: No aplica
Alteración en el desarrollo: Del habla y del lenguaje - comp. hiperquinético

3. Implementación de la Estrategia:

Acciones durante el acompañamiento en la jornada:

Acompañamiento durante la actividad pedagógica, con la intención de regular su permanencia en la silla, mientras escucha y la historia de la actividad y así mismo su retroalimentación. (de la actividad)

Ajustes pedagógicos en el marco de la planeación pedagógica

Ajuste a la planeación

No se realiza ajuste diferente a los consignados en la planeación

(Nota: Tenga en cuenta que este apartado no reemplaza los ajustes que se realizan a los formatos de planeación)

Realizó modelamiento a la actividad: Si X NO ___

Mostrarle la importancia de la permanencia en su silla mientras se hace la actividad para mantener atención

Powered by CamScanner

Describa los ajustes razonables implementados durante la jornada:

No aplica

Se ha realizado acompañamiento por parte del Equipo de Apoyo a la Inclusión-EAI: Si___ No_X_

Describa cómo se están implementado las orientaciones brindadas en el AOPD:

No aplica

4. FECHA DE ACOMPAÑAMIENTO : 20 de agosto de 2025 (proyectada)
5. FIRMAS

ROL	NOMBRE	FIRMA
Profesional de atención a la primera infancia	Della Quiroz	Della Quiroz
Educadora o Educador Especial	Claudia M. Díaz	

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Nombre: JUAN ALEJANDRO ROSSO DICKSON

Tipo de documento: Registro civil Número de documento: 1233923171

Fecha de nacimiento: 23 de agosto de 2021 Edad: 4 años

Diagnóstico médico: Sin diagnostico

Tipo y clase de discapacidad: No aplica

Alteración en el desarrollo: Del habla y del lenguaje y del comportamiento hiperquinetico.

¿La niña o niño recibe proceso terapéutico? Si: X No: Cuantos dias a la semana: 2 dias

Localidad: Suba Unidad operativa: Jardin Cofinanciado Celestin Freinet Piedra Verde

Nivel: Prejardin

Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 10 de agosto de 2025

Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 10 de mayo de 2025

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 esta siendo acompañado por el profesional en educación especial:

Juan Alejandro es un niño bastante tranquilo, siempre se muestra amoroso con sus pares, aunque tiene bastante fuerza y cuando los quiere abrazar o demostrar cariño, su fuerza hace que los compañeros se alejen. Es muy independiente y cuando su ropa se ensucia, el mismo busca su maleta y cambio su camiseta. Disfruta mucho de objetos vistosos, con contraste y luminosos. Le gustan mucho las pelotas, fichas de construcción, carros entre otros. Posee grandes habilidades motoras finas como gruesas. Participa en las actividades que se proponen dentro y fuera del aula. Explora su entorno y se interesa por conocer cosas nuevas.
Su lenguaje es muy limitado para su edad, sin embargo, aprende palabras sencillas y repite las que se le corrigen. Su intención comunicativa ha aumentado bastante.

Powered by CamScanner

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).

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	I	L	E	G	No aplica	Controla esfínteres, y va al baño en los momentos en que la maestra hace la rutina en el baño.
Alimentación	N	I	L	E	G	No aplica	Muestra independencia En el momento de la ingesta del alimento. Come por si mismo.
Movilidad	N	I	L	E	G	No aplica	No requiere apoyo.
Higiene personal y aseo	N	I	L	E	G	No aplica	Realiza por sí mismo estas acciones y no le gusta que le ayuden

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AVD)		
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	DESCRIPCIÓN DE APOYO

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

Elige, crea o participa en el juego.	N	I	L	E	G	Disfruta mucho de las actividades dirigidas, sobre todo las que involucran movimientos, motricidad gruesa.
Explora el entorno en donde se encuentra.	N	I	L	E	G	Disfruta de la exploración del entorno, aunque en ocasiones corre por los espacios y debe modelarse con un llamado por su nombre.
Crea o participa de expenencias artísticas	N	I	L	E	G	Disfruta de estas actividades, pero requiere de modelamiento para que no haga mal uso de los materiales entregados en las actividades.
Crea o participa de expenencias literarias.	N	I	L	E	G	Requiere de apoyo verbal para lograr focalizar su atención en las actividades.
Reconoce y participa en los rituales.	N	I	L	E	G	El acompañamiento por parte del adulto debe ser ocasional, para lograr que termine sus labores.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AIVD)		
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					DESCRIPCIÓN DE LAS HABILIDADES OBSERVADAS
Lenguaje comprensivo	Reconocimiento de la intención del hablante	N	I	L	E	G	Presta atención cuando se le habla, y ejecuta las acciones que se le solicitan.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	N	I	L	E	G	Usa señalamientos y sonidos similares a la pronuncaicion de los elementos. Es mas claro al comunicarse.
	Conocimiento del mundo que le rodea (vocabulario, relaciones entre objetos y entre eventos.)	N	I	L	E	G	Su vocabulario es limitado, pero los utiliza de manera compresiva y concreta.
	Respuesta a la interacción con el otro	N	I	L	E	G	Da respuesta dependiendo el interés que tenga dentro del contexto en el que se encuentre.

Powered by CamScanner

Lenguaje expresivo	Intención comunicativa: verbal - no verbal - viso gestual	N	I	L	E	G	Posee intención comunicativa tanto verbal, gestual y visualmente, y representa su desagrado con llanto y alegria con sonrisas. Ademas repite palabras que se le solicita repetir.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	N	I	L	E	G	Realiza sonidos onopatopeyicos de animales y pronuncia palabras que en ocasiones son difícil de entenderlas, pero al corregirlo, las repite aproximas a la pronunciación.
Lenguaje expresivo	Uso de vocabulario - para modalidad verbal y viso gestual (tenga en cuenta edad, contexto y momento de desarrollo)	N	I	L	E	G	El niño expresa sus experiencias con algunas palabras, asi como gestos,señalamientos y corporalidad, tratando de ser claro.
	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	Cuenta con iniciativa para interactuar con sus compañeros, de manera viso-gestual, gritos, movimientos y ya toma turnos. Se muestra mas social y atento dentro de las actividades de la unidad operativa.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS		
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
Autonomia	N	I	L	E	G	Tiene autonomía al momento de elegir que quiere jugar o con que elemento. Pero requiere apoyo del adulto par otras actividades.

Powered by CamScanner

Auto regulación	N	I	L	E	G	Requiere apoyo por parte de la profesional para expresar sus emociones, sobre todo las de frustración o enojo, es cariñoso y afectuoso con los adultos y aprende a serlo con sus compañeros, pues los abraza muy fuerte.
Relación con los sus pares	N	I	L	E	G	Tiene buena relación con sus pares. Pero está aprendiendo el significado de compartir sus pertenencias con ellos,
Relación con los adultos	N	I	L	E	G	Su interacción es buena, pero está basada en la permanencia de las actividades que se proponen en el aula y fuera de ella.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES SOCIALES		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

La niña o el niño requiere algún productos de apoyo de baja complejidad[2] o sistema de comunicación:
SI: __ 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___X___ Extenso a generalizado_____ 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

Powered by CamScanner

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

Elaborado por: Claudia Milena Diaz Saldaña
Socializado a la o el profesional[4]: Delia Quiroz
Rol de profesional: Profesional en atencion a la primera infancia

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

Estoy de acuerdo, ya que gracias al acompañamiento Juan ha tenido muchos avances significativos, demostrando mucha más autonomía e independiente

Fecha de socialización: 20 de agosto de 2025

Firmas de los agentes educativos participantes:

Delia Quiroz Bassa

Nombre completo: DELIA QUIROZ

Rol: Profesional en atención a la primera infancia

Nombre completo: CLAUDIA M. DIAZ S.

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.

Powered by CamScanner