BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO FICHA DE CARACTERIZACIÓN PEDAGÓGICA PARA LA ATENCIÓN A NIÑAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDAD O ALERTAS EN EL DESARROLLO EN LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL	F20.MO12.PP	24/03/2023
		Versión 2	Página 1 de 5

1. DATOS GENERALES

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 23/02/2025

Marque con una X el servicio de educación inicial al que asiste la niña o el niño con discapacidad

Institucional	Centros de Desarrollo Infantil (CDI)		Hogares Empresariales	
	Hogares Infantiles (HI)		Hogares Comunitarios de Bienestar Múltiples (HCB Múltiples)	
	Jardines Sociales		Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (DIER)	
Comunitaria	Hogares Comunitarios de Bienestar - HCB			
	Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados - HCB Agrupados			
	Hogares Comunitarios de Bienestar Integrales – HCB Integrales			
Familiar	Desarrollo Infantil en Medio Familiar (DIMF)			X
	Educación Inicial en zona rural y rural dispersa (EIR)			
	Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar – Familia, Mujer e Infancia (HCB FAMI)			
Propia e intercultural	Propia e intercultural			

Regional: Huila

Centro Zonal: Garzón

Nombre de la Unidad de Servicio: San Vicente de Paul 5

Dirección: Calle 14 sur # 36-30 **Municipio:** Neiva

Zona: Urbano X Rural ___ **Teléfono contacto de UDS:** 3136349133

Correo electrónico:

Nombre del Agente Educativo y/o madre/padre comunitario: Diana Carolina Franco

2. DATOS DE LA NIÑA O EL NIÑO

Nombre de la niña o niño: Gabriel Lopez Bravo

Documento de identificación: 1250698585

Edad (Años y meses): 1 año 2 mes

Grupo de atención (para los casos que aplique)

Tipo de Discapacidad (Marque con una X)	Motora		Visual	
	Auditiva		Sordoceguera	
	Psicosocial		Intelectual	X
	múltiple X			

Alertas en el desarrollo (Marque con una x cuando aplique) **Nota:** aplica solo cuando una niña o un niño según la escala de valoración cualitativa del desarrollo (EVCD-fl) se valora con dos o más pruebas o	**PROCESOS SUBPROCESOS**	**O**	**DESCRIPCIÓN**
	Cognitivo		X
	Personal social		X

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

subprocesos del desarrollo en alerta	Comunicativo		X
	Corporal		X

3. CARACTERÍSTICAS DE LA NIÑA O NIÑO / FACILITADORES PARA LA PARTICIPACIÓN

A partir de los ítems establecidos en el siguiente apartado, realice una descripción de la niña o el niño con relación a sus procesos de desarrollo y aprendizaje, tenga en cuenta, que podrá observar estas características en el desarrollo de las experiencias pedagógicas e interacciones que acontecen en la UDS, UA y/o UCA.

a. Gustos e intereses.	Le gusta la canciones que canta mamá juega con sonidos, le estimulacion tactil. MUSICOTERAPIA.
b. Habilidades y capacidades.	A pesar de sus desafíos, el niño presenta diversas habilidades que le permiten avanzar en la construcción de vínculos y exploración del entorno y la comunicación básica.
c. Ambientes, materiales y experiencias que favorecen su participación.	* Estímulos sensoriales, estimulación manual - mimos y canciones, escuchar lectura de cuentos.
d. Acceso a otros servicios (terapéuticos, culturales y /o deportivos)	Terapia física, terapia de lenguaje y terapia ocupacional por la EPS.
e. Sobre lo anterior, que aportes tiene la familia y/o cuidadores de la niña o el niño.	La madre es comprometida junto a su familia en cuanto a sus procesos en pro de fortalecer su desarrollo.

4. BARRERAS QUE SE EVIDENCIAN PARA LA PARTICIPACIÓN

Se consideran como barreras aquellas condiciones, prácticas, concepciones y escenarios fuera y dentro de la UDS, UA y/o UCA que dificultan el desarrollo de prácticas inclusivas. Las barreras pueden visibilizarse durante el acceso, permanencia y tránsito de las niñas y los niños con discapacidad.

a. Espacios físicos de la UDS, UA y/o UCA.	No aplica.
b. Ubicación geográfica de la UDS, UA y/o UCA.	No aplica.

c. **Mecanismos de comunicación (auditivos, visuales, táctiles u otros)**	Limitación en la movilidad gruesa y gruesa baja intencionalidad comunicativa, [illegible] para interactuar o comunicarse con otras personas debido a retrasos en el desarrollo
d. **Ambientes, materiales y/o experiencias en la UDS, UA y/o UCA.**	No aplica
e. **Imaginarios, discursos y actitudes que generan exclusión (por parte del talento humano, la comunidad, familias, autoridades, entre otros).**	No aplica

5. AJUSTES RAZONABLES PARA LA INCLUSIÓN

Son comprendidos como aquellas modificaciones y adaptaciones necesarias y adecuadas en las condiciones físicas, relaciones sociales y actitudinales, que no impongan una carga desproporcionada o indebida cuando se requieran en un caso particular, para garantizar a las niñas y niños su participación en la UDS, UA y/o UCA.

Estos ajustes se pueden generar a partir de las expresiones de las niñas y los niños, el análisis de la información registrada en las diversas herramientas de seguimiento al desarrollo, observaciones de los equipos interdisciplinarios y la corresponsabilidad de las familias.

Para la selección de los tipos de apoyo tenga en cuenta las siguientes definiciones:

1. **Intermitentes(I)**: apoyos que son necesarios durante periodos cortos conforme a las necesidades del usuario.
2. **Limitados(L)**: esta intensidad de apoyo se caracteriza por su consistencia en el tiempo, por un tiempo limitado, pero no intermitente. Puede exigir un coste inferior y menos personal que otros niveles más intensos de apoyo.
3. **Extensos(E)**: se definen por la implicación continua y regular, en relación a algunos entornos y sin límite de tiempo.
4. **Generalizados(G)**: constante y de alta intensidad, se proporciona en distintos entornos y son, potencialmente, para toda la vida. Normalmente son más intrusivos y exigen más atención personal que las otras intensidades de apoyo.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SIPE Y LA LEY 1581 DE 2012

Condiciones para la participación	Ajuste razonable	Tipo de apoyo				Seguimiento
		I	L	E	G	
a. Espacios físicos de la UDS, UA y/o UCA.	No aplica.					
b. Ubicación geográfica de la UDS, UA y/o UCA.	No aplica.					
c. Imaginarios, discursos y actitudes que generan exclusión (por parte del talento humano, la comunidad, familias, autoridades, entre otros).	No aplica.					
d. Mecanismos de comunicación (auditivos, visuales, táctiles u otros)	- Uso del lenguaje por medios distintos con movimiento - Estimular comunicación no verbal (mímicas - gestos sonidos y movimientos) - Estimulación motriz			X		
e. Ambientes, materiales y/o experiencias en la UDS, UA y/o UCA.	No aplica.					

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

8. VINCULACIÓN DE ACTORES PARA FAVORECER LA INCLUSIÓN

Este ítem hace referencia a las personas que se comprometerán a la gestión con enfoque diferencial en la UDS UA y/o UCAS incluyendo a la Familia como corresponsable del proceso. En la consecución de estos compromisos, se hace necesaria la participación del equipo interdisciplinario del servicio

ACTORES	ACCIONES/ COMPROMISOS	FECHA
FAMILIA, CUIDADORES O CON QUIENES VIVE	cumplir con las terapias - estimulación brindar amor y apoyo incondicional fomentar su autonomía y la inclusión con la sociedad.	25/02/2025
PROFESIONALES DE EQUIPO INTERDICIPLINAR	Acompañar a las familias y brindar un espacio seguro para explorar el juego por el especialistas mis cumplir citas, fomentar una comunicación asertiva Psicoestimulación por promover su desarrollo	25/02/2025
MADRE O PADRE COMUNITARIO / AGENTE EDUCATIVA	Estimular y reportar la comunicación verbal - no verbal Fortalecer su desarrollo motor	25/02/2025
EAS	Promover procesos de inclusión en las diferentes actividades pedagogicas y promover su autonomia	25/02/2025
CENTRO ZONAL		
REGIONAL		

Firmas de quienes aportan a la construcción de esta ficha

NOMBRE	Nº DE IDENTIFICACIÓN	ACTOR (Familia, talento humano, EAS, ICBF)	CARGO	FIRMA
Milena Margarita Cala	39460660	Talento H.	Psicóloga	
Diana Carolina Franco	1075241538	Talento H.	Agente Educativa	
Camila Arango	1035321653	Familia	Madre	

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ICBF

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
PRIMERO COPIA DIGITALIZADO

NUIP 1250698585

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63860051

Datos de la oficina de registro Clase de oficina

Registraduría | Notaría | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código de oficina 1660

NOTARIA UNICA MEDIA MEDIA LUNA RAMIRIQUI (BOY)

Datos del inscrito

Primer Apellido: LOPEZ

Segundo Apellido: MIRANDAZU

Nombre(s): GABRIEL

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes 01 Día 18

Sexo: MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (Clínica, Hospital, Dirección, Municipio, Departamento): COLOMBIA HUILA MEDIA

Tipo documento presentado para la inscripción: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado nacido vivo: 24002610800083

Nombre completo de la madre: MIRANDAZU LOPEZ CAMILA

Tipo de documento de identificación: CC No. 1075321465

Nacionalidad: COLOMBIA

Nombre completo del padre: LOPEZ MEDINA JHON MICHAEL

Tipo de documento de identificación: CC No. 1075316888

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Nombre y apellidos completos: LOPEZ MEDINA JHON MICHAEL

Tipo de documento de identificación: CC No. 1075316888

Firma:

Datos primer testigo

Nombre y apellidos completos:

Tipo de documento de identificación y número:

Firma:

Datos segundo testigo

Nombre y apellidos completos:

Tipo de documento de identificación y número:

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2024 Mes 01 Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NORMA CONSTANZA PERALTA SERRANO

Nombre y firma

Recepción documento pasaporte

Fecha

Nombre y firma del funcionario ante quien se declara la exactitud de los datos

NORMA CONSTANZA PERALTA SERRANO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRE DE IMPUESTOS DECRETO 1260/70

Versión de impresión 1 (Nuevo)