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**	F.20.M010.FP Versión 2	24/03/2023 Página 1 de 5

I. DATOS GENERALES

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 25/02/2025

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: Norte de Santander

Centro Zonal: Centro

Nombre de la Unidad de Servicio: San Vicente de Ruiz 3

Dirección: Calle 14 No 8-35-30 Municipio: Ocaña

Zona: Urbano X Rural ___ Teléfono contacto de UDS: 3136349753

Correo electrónico:

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

II. DATOS DE LA NIÑA O EL NIÑO

Nombre de la niña o niño: Gabriel Lopez Arenas

Documento de identificación: 1250695585

Edad (Años y meses): 1 año 2 meses

Grupo de atención (para las casas que aplique)

Tipo de Discapacidad (Marque con una X)	Motora		Vocal	
	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-R) se valora con dos o más procesos o	PROCESOS SUBPROCESOS	O	DESCRIPCIÓN
	Cognitivo		X
	Personal social		X

Manifestaciones del desarrollo en piel a	Comunicativo		X
	Corporal		X

3. CARACTERÍSTICAS DE LA NIÑA O NIÑO Y 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 gustan la comunicación que con la mamá juega con sonidos, la estimulación dactil, colores... Sonidos
b. Habilidades y capacidades.	Ajuste de sus dedos, el niño presenta algunos indicadores que le permiten avanzar en la adquisición de vocales y exploración del entorno que le rodea. Sonidos.
c. Ambientes, materiales y experiencias que favorecen su participación.	Estímulos sonoros, estimulación auditiva - manos y cabeza, escuchar lecturas de cuentos
d. Acceso a otros servicios (recreativos, culturales y/o deportivos)	Terapia física, terapia de lenguaje y terapia ocupacional por la EPS
e. Sobre lo anterior, qué apoyos tiene la familia y/o cuidadores de la niña o el niño.	La madre es acompañada junto a su familia en cuanto a sus procesos en pro de potenciar su desarrollo.

4. BARRERAS QUE SE EVIDENCIAN PARA LA PARTICIPACIÓN

Se consideran como barreras aquellas condiciones, prácticas, concepciones y escenarios tanto fuera y dentro de la UDS, UA y/o UCA que obstaculan 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 para el ingreso hacia actividades cotidianas (alimentación, aseo personal)
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

8. 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. **Intermitente(I):** apoyos que son necesarios durante periodos cortos confiarse 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 costo 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):** constantes y de alta intensidad, se proporcionan en distintos entornos y son, potencialmente, vitales toda la vida. Normalmente son más intrusivos y exigen más atención personal que las otras intensidades de apoyo.

Condiciones para la participación	Ajuste razonable	Tipo de apoyo I	L	E	G	Seguimiento
a. Deportes Propios 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 que no dañe o afirmar con estereotipos - Estrategias comunicativas no verbal (mímica - gestos sonidos y movimientos) - Estrategias con apoyos			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!

8. VINCULACIÓN DE ACTORES PARA FAVORECER LA INCLUSIÓN

Este ítem hace referencia a las personas que se toma contacto a la gestión con enfoque diferencial de la UCB. UAI y/o UCAS incluyendo a la familia como corresponsable del proceso. En la consolidación de estos compromisos, se hace necesaria la participación del equipo interdisciplinario del servicio.

ACTORES	ACCIONES/ COMPROMISOS	FECHA
FAMILIA, CUIDADORES O CON QUIENES VIVE	se explica con los terapias + entrevista brindar apoyo integral fortalecer su autonomía y la inclusión con la sociedad	23/02/2023
PROFESIONALES DE EQUIPO INTERDISCIPLINAR	Remisiones a los puntos y brindar un proceso integral para explicar el abuelo por la especialidad con ejemplos claros. Realizar una caracterización familiar Dejar visibilizada la problemática de la niña	23/02/2023
MADRE O PADRE COMUNITARIO / AGENTE EDUCATIVA	Entregar y explicar la caracterización verbal y escrita. Fortalecer su desarrollo integral.	23/02/2023
SAS	Remisión y proceso de inclusión con las dificultades motrices presentadas y diferentes del entorno	23/02/2023
CENTRO ZONAL		
REGIONAL		

Firmas de quienes ajustan a la construcción de esta ficha

NOMBRE	N° DE IDENTIFICACIÓN	ACTOR (Familia, talento humano, DAIS, ICBF)	CARGO	FIRMA
Milena Hungarita Cala	39 450 660	Talento H.	Psicóloga	
Diana Carolina Ramos	1075241558	Talento H.	Agente Educativa	
Camila Arciniegas	1053811863	Familia	Madre	

REPÚBLICA DE COLOMBIA

[illegible]

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

[illegible]

NUIP	1250698585

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63860051

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] | Notaría [ ] | [illegible] [ ] | [illegible] [ ] | [illegible] [ ] | Código [illegible]

COLOMBIA - HUILA - NEIVA [illegible]

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOPEZ	[illegible]

Nombre(s): [illegible]

Fecha de nacimiento			Sexo	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año [illegible]	Mes [illegible]	Día [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Lugar de nacimiento: COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MÉDICO O DE NACIDO VIVO	[illegible]

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: [illegible] LOPEZ [illegible]

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. [illegible]	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LOPEZ MEDINA JHON MICHAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. [illegible]	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LOPEZ MEDINA JHON MICHAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. [illegible]	[illegible]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [illegible]

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [illegible]

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 - Mes [illegible] - Día [illegible]	[illegible]

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	[illegible]

ESPACIO PARA NOTAS

[illegible]

[illegible]