

Scanned with
 CamScanner™

¿CÓMO SON LAS ACTIVIDADES FAMILIARES O SOCIALES QUE MÁS LE GUSTAN?	Salir al parque									
¿CÓMO SON LAS ACTIVIDADES FAMILIARES O SOCIALES QUE MÁS LE GUSTAN?	Donde haya mucha gente									
¿CÓMO SE COMUNICA?	Babucea, llanto, señal									
¿CÓMO SABEN QUE ALGO LE GUSTA? ¿CÓMO LO COMUNICA?	Se enoja									
¿CÓMO SABEN QUE ALGO LE DISGUSTA? ¿CÓMO LO COMUNICA?	Se pone feliz									
¿CÓMO LE COMPRENDE LO QUE DICE O COMUNICA?	Se enoja									
¿FUERA DE LA FAMILIA O FUERA MÁS CERCA, LE COMPRENDE LO QUE DICE O COMUNICA?	Mamá									
¿CÓMO SABEN QUE ESTÁ COMPRENDIENDO LO QUE LE DICEN O COMUNICA?	Tía									
¿QUE SITUACIONES LE RECORDAN?	Responde									
¿QUE SITUACIONES LE PRODUCEN MIEDO? ¿SABEN POR QUÉ?	Los ruidos fuertes									
¿QUE SITUACIONES LE PRODUCEN TRANQUILIDAD Y CALMA? ¿SABEN POR QUÉ?	La oscuridad									
¿CUAL ES EL ENTORNO QUE MÁS FRECUENTAN? ¿CUAL LE GUSTA MÁS? ¿CUAL LE DISGUSTA?	El agua									
¿CUAL ES EL ENTORNO QUE MENOS FRECUENTAN? ¿POR QUÉ?	Hogar									
3.3. GUSTOS, INTERESES Y PLANES DE VIDA	Lugares con mucha gente									
ARTES Y CULTURAS	Pintar									
COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	No									
JUEGO	Si									
CIENCIAS, CONOCIMIENTO PROPIO Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC)	No									
DEPORTES Y RECREACIÓN	No									
3.4. ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD										
CONCEPTO TÉCNICO DEL ÍTEM	No está en nada deportivo									
4. INFORMACIÓN SOBRE ENTORNOS DE PARTICIPACIÓN										
4.1. EDUCATIVO										
¿(E)LA PARTICIPANTE SE ENCUENTRA MATRICULADA EN UN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO?	SI ☒ NO ☐	EN CASO QUE SEA AFIRMATIVA LA RESPUESTA, EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ES	PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐	EN CASO QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, RELACIONE LAS RAZONES DE DESEROLARIZACIÓN	No tiene la edad					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO			DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO			TÉLEFONO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO			CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
¿CADA CUÁNTO ASISTE?	JORNADA EN LA QUE ASISTE		MAÑANA ☐ TARDE ☐ NOCTURNO ☐	GRADO O CURSO EN EL QUE SE ENCUENTRA		NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARA ARTICULACIÓN DESDE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO				
CARGO DE LA PERSONA PARA ARTICULACIÓN DESDE EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO DE LA PERSONA PARA ARTICULACIÓN DESDE EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO				CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA PARA ARTICULACIÓN DESDE EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO					
EXPECTATIVAS DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE SOBRE SU PROCESO DE EDUCACIÓN INCLUSIVA										EL ESTADO DEL PROCESO DE EDUCACIÓN INCLUSIVA ES: ☐
EN CASO QUE SE HAYA SEÑALADO LA OPCIÓN "ALERTA", SEÑALE CUALES SON LAS BARRERAS IDENTIFICADAS	En atención integral en salud	Ajustes razonables - pedagógicos ☐	Ajustes razonables - comunicación ☐	Ocupante de apoyo ☐	Familiares ☐	Ajustes razonables - infraestructura ☐	Mantenimiento de aseo ☐	Riesgo y otros riesgos ☐	Realización curricular (PEI) - (PAR) ☐	Transporte ☐
	Discriminación de otros estudiantes ☐	Discriminación de demás actores del entorno educativo ☐	Tiempo de participación ☐	Otras ☐	¿Cuáles?					
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE EL ENTORNO EDUCATIVO										
4.2. SALUD (INSTITUCIONAL)										
¿EL PARTICIPANTE REQUIERE DE ATENCIÓN EN SALUD?	SI ☒ NO ☐	¿(E)LA PARTICIPANTE CUENTA CON ATENCIÓN EN REHABILITACIÓN O REHABILITACIÓN EN SALUD?	SI ☐ NO ☒	¿CADA CUÁNTO ASISTE?	Ya muy poco	ENTIDAD DE SALUD DONDE RECIBE LA ATENCIÓN	Nueva EPS	¿QUÉ TIPO DE ATENCIÓN RECIBE?	Terapias	

¿LA NIÑA, EL NIÑO O EL ADOLESCENTE REQUIERE ALGUN TIPO DE APOYO?	SI ☒ NO ☐	¿QUÉ TIPO DE TECNOLOGÍAS DE ASISTENCIA REQUIERE? (puede con una X)	Depositos ☐	Software ☐	Equipos ☐	Instrumentos ☐
No asiste casi a terapias						
4.3. DEPORTES Y RECREACIÓN (COMUNITARIO Y ESPACIO PÚBLICO)						
¿LA NIÑA, EL NIÑO O EL ADOLESCENTE PARTICIPA EN ALGUNA PROGRAMAS, ESTRATEGIA O SERVICIO EN RECREACIÓN Y DEPORTE?	SI ☒ NO ☐	EN CASO QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA AFIRMATIVA, MENCIONE EN DÓNDE RECIBE LA ATENCIÓN	¿CADA CUÁNTO PARTICIPA?	¿QUÉ TIPO DE ATENCIÓN RECIBE?		
¿(E)LA PARTICIPANTE REQUIERE TECNOLOGÍAS DE APOYO?	SI ☐ NO ☒	¿QUÉ TIPO DE TECNOLOGÍAS DE ASISTENCIA REQUIERE? (puede con una X)	Depositos ☐	Software ☐	Equipos ☐	Instrumentos ☐
No esta en nada de deporte						
4.4. PARTICIPACIÓN POLÍTICA Y CIUDADANA (COMUNITARIO Y ESPACIO PÚBLICO)						
¿LA NIÑA, EL NIÑO O EL ADOLESCENTE PARTICIPA EN ALGUNA INSTANCIA, ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN?	SI ☐ NO ☐	EN CASO QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA AFIRMATIVA, MENCIONE EL NOMBRE DE LA INSTANCIA, ORGANIZACIÓN O ASOCIACIÓN EN LA QUE PARTICIPA	¿CADA CUÁNTO PARTICIPA?	¿QUÁL ES EL ROL QUE DESEMPEÑA EN ESE ESPACIO?		
¿(E)LA PARTICIPANTE REQUIERE TECNOLOGÍAS DE APOYO?	SI ☐ NO ☐	¿QUÉ TIPO DE TECNOLOGÍAS DE ASISTENCIA REQUIERE? (puede con una X)	Depositos ☐	Software ☐	Equipos ☐	Instrumentos ☐
No esta en espacios comunitarios						
4.5. FAMILIAR						
¿LA NIÑA, EL NIÑO O EL ADOLESCENTE TOMA DECISIONES PERSONALES EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:	VESTUARIO ☒ ALIMENTACIÓN ☒ SALIDAS PERSONALES ☒ RUTINAS ☒ OTROS ☒					
¿LA NIÑA, EL NIÑO O EL ADOLESCENTE PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES FAMILIARES EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS?	RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ☒ ASPECTOS ECONÓMICOS ☒ ACTIVIDADES DE DIVERSIÓN O ESPLENDIMIENTO ☒ ORGANIZACIÓN DE ROL Y RESPONSABILIDADES ☒ OTROS ☒					
¿(E)LA PARTICIPANTE REQUIERE DE ALGUNA PERSONA DE APOYO PARA LA TOMA DE DECISIONES?	SI ☒ NO ☐	EN CASO QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA AFIRMATIVA ¿QUÁL ES LA FRECUENCIA DE ESTE APOYO? (puede con una X)	Intermittente ☐	Limitada ☒	Extensa ☐	Generalizada ☐
Su familia refiere que necesitan ayudas sociales						
4.6. VIRTUAL						
¿LA NIÑA, EL NIÑO O EL ADOLESCENTE INTERACTUA DE MANERA CONSTANTE EN EL ENTORNO VIRTUAL?	SI ☒ NO ☐	EN CASO QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA AFIRMATIVA ¿CADA CUÁNTO LO REALIZA?	Constante	¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD REALIZA EN EL ENTORNO VIRTUAL?	Celular, TV	
¿(E)LA PARTICIPANTE REQUIERE TECNOLOGÍAS DE APOYO?	SI ☐ NO ☒	¿QUÉ TIPO DE TECNOLOGÍAS DE ASISTENCIA REQUIERE? (puede con una X)	Depositos ☐	Software ☐	Equipos ☐	Instrumentos ☐
Usa mucho el celular y						

ANEXO 5. PROCESO DE ATENCIÓN

5. ACTIVIDADES PARA LA AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA

5.1 Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD)

ACTIVIDAD	NOMBRE PRODUCTO DE APOYO	FECHA			INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LAS ABVD
		USO PRODUCTO	ACOMPANAMIENTO	APOYO GRAL	
Control de vestimenta	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
		NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
Alimentación	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	No aplica	No aplica	No aplica	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
Movilidad	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
Higiene personal y aseo	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	

5.2 Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD)

Actividades destinadas a la interacción con el medio

ACTIVIDAD	NOMBRE PRODUCTO DE APOYO	FECHA			INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LAS AIVD
		USO PRODUCTO	ACOMPANAMIENTO	APOYO GRAL	
Uso de sistemas de comunicación	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
		NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
Uso de tecnología (teléfono/computador)	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	No aplica	No aplica	No aplica	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
Tareas básicas del hogar	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
Manejo y uso del dinero	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
Uso y manejo de medicinas	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	No aplica	No aplica	No aplica	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
Elaboración/preparación de alimentos	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	No aplica	No aplica	No aplica	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
Movilidad (uso de transporte público)	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	No aplica	No aplica	No aplica	
		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	

6. Habilidades comunicativas

Procesos que permitan la comunicación: hablar, escuchar, escribir (no necesariamente hace referencia al código lecto-escrito, también hace referencia al dibujo y la pintura, en lo cual niños, niñas y adolescentes expresan intenciones o pensamientos)

PROCESO	NOMBRE PRODUCTO DE APOYO	FECHA			INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE HABILIDADES COMUNICATIVAS
		USO PRODUCTO	ACOMPANAMIENTO	APOYO GRAL	
Lenguaje receptivo	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
		NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
Lenguaje expresivo	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
		NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
Intención comunicativa	Dependencia sólo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad	INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
		NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	

Comunicación programática		No aplica	No aplica	No aplica
Dependencia solo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE
		LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO
		EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO
		GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO
		NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE

8.4. Habilidades para la vida (personales, sociales y cognitivas)

Habilidades que le permiten manejar mejor las relaciones consigo mismo, con el otro y con el contexto que le rodea, es decir, que le permite resolver situaciones o conflictos de manera autónoma e independiente

PROCESO	NOMBRE PRODUCTO DE APOYO	FECHA	USO PRODUCTO	ACOMPANAMIENTO	APOYO GRAL	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE HABILIDADES PARA LA VIDA
Relaciones interpersonales	Dependencia solo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
			LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
			EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
			GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
			NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
Orientación lingüística social	Dependencia solo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
			LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
			EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
			GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
			NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
Autodeterminación	Dependencia solo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
			LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
			EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
			GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
			NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
Seguridad	Dependencia solo si se requiere el producto para el desarrollo de la actividad		INTERMITENTE	INTERMITENTE	INTERMITENTE	
			LIMITADO	LIMITADO	LIMITADO	
			EXTENSO	EXTENSO	EXTENSO	
			GENERALIZADO	GENERALIZADO	GENERALIZADO	
			NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	

7. IDENTIFICACIÓN BARRERAS PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN

7.1. BARRERAS IDENTIFICADAS Y SEQUELOS POR ENTORNO DE PARTICIPACIÓN

ENTORNO	BARRERAS	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
EDUCATIVO	FÍSICAS	No está en ningún programa de primera infancia
	ACTITUDINALES	
	COMUNICATIVAS	
	OTRAS	
SALUD (INSTITUCIONAL)	FÍSICAS	No cuenta con certificado de discapacidad
	ACTITUDINALES	
	COMUNICATIVAS	
	OTRAS	
RECREACIÓN Y DEPORTE (COMUNITARIO Y ESPACIO PÚBLICO)	FÍSICAS	NO
	ACTITUDINALES	
	COMUNICATIVAS	
	OTRAS	
PARTICIPACIÓN POLÍTICA Y CIUDADANA (COMUNITARIO Y ESPACIO PÚBLICO)	FÍSICAS	NO
	ACTITUDINALES	
	COMUNICATIVAS	
	OTRAS	
FAMILIAR	FÍSICAS	Ayudas sociales
	ACTITUDINALES	
	COMUNICATIVAS	
	OTRAS	
VIRTUAL	FÍSICAS	Uso de celular y TV
	ACTITUDINALES	
	COMUNICATIVAS	
	OTRAS	

PAGE 16. DESCRIPCIÓN CUALITATIVA SOBRE EL GÉNERO DEL PROCESO DE ATENCIÓN

9. DESARROLLO INTEGRAL (Final)

10. FIRMAS DEL TALENTO HUMANO Y DEL FAMILIAR O CUIDADOR(A)

NOMBRE	CARGO / PARENTESCO	FIRMA
Katherine Sanchez	Atención Itinerante	Katherine A.S
Nelcy Cuellar	Mamá	Nelcy Andrea C.

¡Adele de imprimir este documento - preste en el medio ambiente!