ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN DE APOYOS EN RELACIÓN AL DESARROLLO	Código: FOR-PSS-017 Versión: 2 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 1 de 8

Nombre: Dominic Santiago Bastos Leyva
Tipo de documento: Registro Civil **Número de documento:** 1024616532
Fecha de nacimiento: 07-07-2023 **Edad:** 2 años 7 meses
Diagnóstico médico: Síndrome de Down
Tipo y clase de discapacidad: Múltiple - Síndrome de Down - Hipoacusia - otros TEA - Neuromuscular
Alteración en el desarrollo: No Aplica
¿La niña o niño recibe proceso terapéutico? Si:___ **No:**___ **Cuantos días a la semana:**
Localidad Ciudad Bolívar **Unidad operativa** J.I. Castillo San Lucas Emma y Antonia
Nivel: Párvulos
Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 10-02-2026
Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 16-02-2026
Número de caracterización: 1

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:

El niño al ingresar a la unidad operativa se muestra más independiente, seguro, en sus habilidades de la vida diaria toma los alimentos con su mano y los lleva a la boca también hace uso de cuchara, toma del vaso sosteniendo con sus dos manos. Va al baño se sienta en la vasenilla, cabe mencionar que aunque tiene pañal permanece seco, se desplaza con facilidad, confianza y seguridad por los diferentes espacios del jardín, sube y baja

las escaleras mostrando asi mayor seguridad.
En las experiencias centra su atención, le agradan los juegos jugar con fichas de encajar, focaliza su mirada y escucha historias y cuentos, comprende y ejecuta algunas instrucciones sencillas. En cuanto a su comunicación realiza balbuceos grita, aplaude y sonrie cuando esta feliz, cuando no quiere o no le agrada algo mueve su cabeza indicando no, señala con su dedo o mano cuando quiere algo, asimismo lleva de la mano al adulto hacia lo que requiere, alza sus brazos indicando al adulto que quiere ser cargado.
En cuanto a sus habilidades sociales, es amable con sus pares, muestra sonrisa con las personas que le agradan reconoce a sus familiares cercanos al igual que a sus profesionales y educadora, se cita a la familia para socializar los procesos medicos y de terapias del niño

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 X	L	E	G	No aplica	Por momentos las profesionales y educadora lo dejan sin pañal reteniendo o aguantando cuando quiere ir al baño, otras ocasiones la profesional o educadora dicen
Alimentación	N	I X	L	E	G	No aplica	le agradan los alimentos, toma con la mano al igual que hace uso de la cuchara y lleva a la boca, toma del vaso, usando las dos manos
Movilidad	N	I X	L	E	G	No aplica	se desplaza de manera independiente por los diferentes espacios del jardín, reptar y se le apoya al subir y bajar escaleras.
Higiene personal y aseo	N	I X	L	E	G	No aplica	Permite el cambio de pañal cuando es necesario, le agrada sentir el agua en sus manos, al enjuagar le da frío, luego lo disfruta.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AVD)		
Intermitente o limitado X	Extenso o generalizado	NO REQUIERE 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 hacia favorecer su participación en los diferentes entornos". Pág. 9 Lineamiento LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD)						
Actividades destinadas a la interacción con el medio						
ACTIVIDAD	APOYO REQUERIDO PARA LA ACTIVIDAD					DESCRIPCIÓN DE APOYO
Elige, crea o participa en el juego.	N	I X	L	E	G	Le agrada participar del juego, sonríe y disfruta aquellos de ir de un lugar a otro, en ocasiones se le apoya de manera verbal
Explora el entorno en donde se encuentra.	N X	I	L	E	G	No Aplica
Crea o participa de experiencias artísticas	N	I X	L	E	G	Solo por algunos momentos la profesional o educadora realizan el apoyo verbal; mano sobre mano solo al inicio, luego lo hace independiente
Crea o participa de experiencias literarias.	N X	I	L	E	G	No Aplica
Reconoce y participa en los rituales.	N X	I	L	E	G	No Aplica

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AIVD)		
Intermitente o limitado X	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

Powered by CamScanner

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
		N	I	L	E	G	
Lenguaje comprensivo	Reconocimiento de la intención del hablante			X			Responde al llamado del nombre, sigue algunas instrucciones sencillas.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje				X		Su lenguaje frente al mundo que le rodea se encuentra fortaleciendose, solo pronuncia algunos sonidos
	Conocimiento del mundo que le rodea (vocabulario, relaciones entre objetos y entre eventos.)				X		Se encuentra en proceso de fortalecer y adquirir nuevo vocabulario, pronuncia la silaba "a" cuando toma o quiere un objeto
	Respuesta a la interacción con el otro			X			Es amable con sus pares y profesionales aunque aun no dice palabras les sonrie y permite los abrazos
Lenguaje expresivo	Intención comunicativa: verbal - no verbal - viso gestual			X			El niño cuenta con bastante intencionalidad comunicativa, expresa sus gustos y desagrados moviendo la cabeza o sonriendo
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje				X		Es sociable, observa, juega, muestra a sus pares y profesionales elementos u objetos de su agrado, sigue fortaleciendo la adquisición de nuevas palabras
Lenguaje expresivo	Uso de vocabulario - para modalidad verbal y viso gestual (tenga en cuenta edad, contexto y momento de desarrollo)				X		Le agrada mirar imagenes, centra su atención y focaliza su mirada en la lectura de cuentos al igual que escuchar la voz de su profesional, aplaude cuando esta feliz o llora cuando no
	Iniciativa de interacción con el otro: uso de fórmulas sociales: verbal - no verbal - viso gestual verbal - no verbal - viso gestual (toma de turnos, temas				X		Se comunica mayormente a través de posturas corporales, balbuceos, algunos sonidos como "a" repetida, señala, lleva la mano al adulto o lo llama con la mano en su pecho cuando quiere algo

Powered by CamScanner

	conversacionales juegos de roles y atención conjunta)						

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado X	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
	N	I	L	E	G	
Autonomía	X					No Aplica
Autoregulación	X					No Aplica
Relación con los sus pares		X				No es agresivo, Permite los abrazos, Sin embargo, su juego es en solitario
Relación con los adultos		X				le agrada ser cargado por el adulto, permite contacto, cuando no los conoce, se muestra tímido y no le agrada que lo busquen para relacionarse

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

Powered by CamScanner

La niña o el niño requiere algún productos de apoyo de baja complejidad[2] o sistema de comunicación:
Sí: __ 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
			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_____

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

Elaborado por: Doris H. Tovar Bermeo

Socializado a la o el profesional[4]: Luz Leal y Angie Marcela Tagya.

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.
4 Este formato debería 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO/PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN DE APOYOS EN RELACIÓN AL DESARROLLO	Cód. FOR-P3S-017 Versión: 2 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 8 de 8

Rol de profesional: Profesionales en atención a la primera Infancia

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

Las acciones que se observan y fueron transcritas en este documento estan acorde a la realidad del niño en donde en ocasiones requiere del apoyo de los profesionales.

Fecha de socialización: 16-02-2026

Firmas de los agentes educativos participantes:

Nombre completo: Enge Mercedes Tejos Pérez

Rol: Profesional API

Luz Karime Del. profesional PAPI

Doris M Tovar Bermeo

Educadora Especial

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: Ciudad Bolívar Unidad operativa: Castillo San Lucas
Elaborado por: Doris M. Tovar B Emmo y Antonio
Número de acompañamiento: 03

Fecha de realización: 16 / 02 / 2026 hora de inicio: 8:15 hora de finalización: 14:30

2. Información de la niña o el niño:

Nombre de la niña o el niño: Dominic Santiago Bastos Leyva
Tipo de documento: Registro civil
Número de documento: 1024616532
Tipo y clase de discapacidad: Multiple- Síndrome de Down- hipoacusia
Otros TEA - Neuromuxular.
Alteración en el desarrollo: No Aplica

3. Implementación de la Estrategia:

Acciones durante el acompañamiento en la jornada:
El día de hoy se realiza acompañamiento en aula al llegar los niños se encuentran bajando del primer momento de alimentación, ya en aula los niños se les acercan fichas encajables para armar el niño lo observa y agarra sin ningún apoyo, luego de esto van a la rutina de higiene, el niño se ubica en la colchoneta y logra hacer sus necesidades, seguido de esto, la profesional les alcanza plastilina, y se ubican en sillas, la educadora se ubica frente al niño, le realiza modelamiento, juego con el, donde se evidencia manejo de esta, con agrado tolera la textura, luego la educadora le realiza moldes para manos y pies a lo que responde con agrado, ya en la referencia central enfocada a la pintura, la educadora apoya mano sobre mano por algunos momentos y con algunas pinturas, luego le permite explorar de manera independiente lo cual disfruto mucho, seguido de esto ya en el segundo momento de alimentación (almuerzo) el niño toma los alimentos con su mano, la educadora le apoya con la cuchara en el momento de la sopa quien hace de manera independiente por lo que es necesario que la educadora tome otra cuchara y así apoye su alimentación, de manera general ha mostrado grandes avances muy significativos frente a sus procesos, ya en el ritual de descanso el niño requiere del acompañamiento del adulto sin embargo, cabe mencionar que es de la profesional que mas confianza.
Ajustes pedagógicos en el marco de la planeación pedagógica se continua y finaliza la primera caracterización de apoyos

Powered by CamScanner

Ajuste a la planeación

Se realizan de manera armonal en cada momento del día, y según lo requera el niño, modelamiento, apoyo mano sobre mano, lenguaje claro.

(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 ___

La profesional y educadora al realizar las ~~ofertas~~ y los momentos modelan para una mayor comprensión de lo que se hará.

Describa los ajustes razonables implementados durante la jornada:

No requera producto de apoyo

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: 19-02-2026

5. FIRMAS

ROL	NOMBRE	FIRMA
Profesional de atención a la primera infancia	Engie Marcela Fagua B	Engie Fagua
Educadora o Educador Especial	DORIS H. TOVAR B	
profesional en atención a la primera Infancia	Luz Marina Jaul Estupiñan	

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.	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: Ciudad Bolívar Unidad operativa: Castillo San Lucas Emma y Antonio
Elaborado por: Doris M. Tovar B
Número de acompañamiento: 01

Fecha de realización: 02/02/2026 hora de inicio: 8:30 hora de finalización: 14:50

2. Información de la niña o el niño:

Nombre de la niña o el niño: Dominic Santiago Bastos Leyva
Tipo de documento: Registro Civil
Número de documento: 1024616532
Tipo y clase de discapacidad: Multiple-Síndrome de Down-hipoacusia-otros TEO-Neuromuscular
Alteración en el desarrollo: No Aplica

3. Implementación de la Estrategia:

Acciones durante el acompañamiento en la jornada:

El día de hoy se realizo acompañamiento en aula, se inicia en el primer momento de alimentación, al llegar los niños ya se encuentran sentados en silla y mesa, el niño permanece sentado, toma los alimentos de su agrado y los lleva a la boca, seguido de esto bajan al aula, donde la educadora le brinda el apoyo físico para bajarlas, luego de esto se dirigen al baño donde la educadora lo ubica en el santano, el niño lo intenta, sin embargo, se dialoga con la profesional para solicitar una colaborella, y continuar con el proceso de control de esfinteres, ya en aula, los niños, juegan con fichas, miran videos, bailan, realizan ejercicios, el niño solo por algunos momentos requiere apoyo, en otros se muestra un poco aislado, se dialoga con la profesional y se le indica que puede ser por el proceso de adaptación, porque el niño participo de las experiencias del mismo modo, se llegan a acuerdos sobre las planeaciones y el envío de estas para realizar los ajustes. en el almuerzo y descanso la educadora brinda apoyos que el niño requiere

Ajustes pedagógicos en el marco de la planeación pedagógica

Ajuste a la planeación

No se realizan por proceso de acogida sin embargo se dialoga con la profesional para el envio de estas

(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 ___

Al jugar con las fichas encajables, al hablar la profesional y educadora realizan modelamiento para una mayor participación

Describa los ajustes razonables implementados durante la jornada:

No requiere producto de apoyo

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: 09-02-2026

5. FIRMAS

ROL	NOMBRE	FIRMA
Profesional de atención a la primera infancia	Ana Marina Jacel Estupiñan	
Educadora o Educador Especial	Dora M. Tovar B	
Profesional de atención a la primera infancia	Engie Marcela Fagua Rativa	

"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: Ciudad Bolivar Unidad operativa: Castillo San Lucas
Elaborado por: Doris M. Tovar B. Emma y Antonio
Número de acompañamiento: 02

Fecha de realización: 10 / 02 / 2026 hora de inicio: 8:30 hora de finalización: 14:35

2. Información de la niña o el niño:

Nombre de la niña o el niño: Dominic Santiago Bastos Leyva
Tipo de documento: Registro Civil
Número de documento: 1024616532
Tipo y clase de discapacidad: Multiple - Sindrome de Down - hipoacusia
Otros TEA - Neuromuscular
Alteración en el desarrollo: No Aplica

3. Implementación de la Estrategia:

Acciones durante el acompañamiento en la jornada:

El dia de hoy se realizo acompañamiento en aula, al llegar los niños se encuentran sentados escuchando a la profesional quien les cuenta un cuento, el niño esta muy atento, luego de esto se les pasa plastilina, la educadora le entrega en la mano y realiza el modelamiento, luego de esto, juegan con fichas encajables el niño no requiere apoyo, en el ritual de higiene se le ubica en lo lavamanos, el niño realiza sus necesidades, enseguida bailan al ritmo de la musica y el niño lo disfruta, le gusta sin embargo, busca el apoyo del adulto ya en el ritual de alimentación almuerzo el niño toma los alimentos con su mano y los lleva a la boca, la educadora le brinda los demás alimentos y los consume con agrado. En el ritual del descanso requiere el apoyo del adulto para dormir.

Ajustes pedagógicos en el marco de la planeación pedagógica De mismo modo, se realiza caracterizacion de apoyos con relacion al desarrollo

Powered by CamScanner

Ajuste a la planeación

Se realizan en cada momento del día de acuerdo con las capacidades del niño, buscando mayor participación.

(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___

La profesional en articulación con la educadora realizan modelamiento buscando mayor comprensión y participación en cada momento

Describa los ajustes razonables implementados durante la jornada:

No requiere producto de apoyo

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: 16-02-2026

5. FIRMAS

ROL	NOMBRE	FIRMA
Profesional de atención a la primera infancia	Luz Marina Sanchez Estupiñan	
Educadora o Educador Especial	Doris H. Tovar B	

"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