## SEGUIMIENTO DE DESARROLLO INFANTIL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

Se realizó el seguimiento al desarrollo infantil a través de la llamada telefónica con cada una de las madres de familia, donde se tuvo un dialogo de saberes a través de preguntas orientadoras y acordes a los rangos de edad ( de 0 a 6 meses, de 6meses a 1 año, de 1 año a 2 años 11meses y de 3años en adelante); para lo cual se implementó el formato de seguimiento al desarrollo infantil, a partir de este formato, se logró evidenciar que algunos usuarios se encuentran bien en cuanto a su proceso de desarrollo de cada una de las dimensiones acordes a su rango de edad; por otro lado, hay usuarios que les falta fortalecer ciertas dimensiones de su etapa de desarrollo; por lo tanto, por medio de la misma llamada telefónica se brindó algunos ejercicios a realizar en pro del fortalecimiento de dichas dimensiones; para las cuales también se tienen muy en cuenta las 14 prácticas que se irán abordando con toda la familia y de este modo permitir mayoritariamente que los niños y niñas fortalezcan sus habilidades y capacidades.

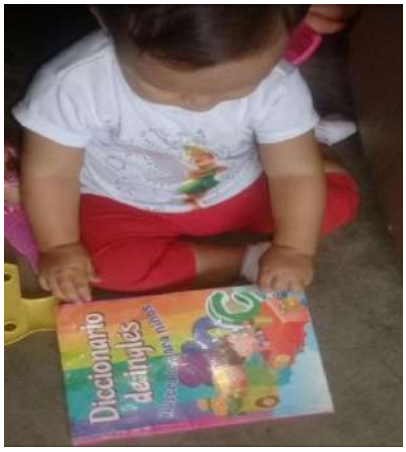
Es importante resaltar que fue de mucha importancia las fotografías enviadas por parte de las madres de familia, para así lograr realizar el seguimiento al desarrollo infantil de una forma muy amena.

A continuación, se muestra las preguntas que fueron llevadas a cabo para realizar dicho proceso de seguimiento de desarrollo infantil de cada uno de los usuarios:

| **PREGUNTAS REALIZADAS ACORDE A SUS RANGO DE EDAD** | **REGISTRO FOTOGRÁFICO** |
|---|---|
| **Edades de 0 a 6 meses**<br>• ¿El niño o la niña siguen un objeto con la mirada?<br>• ¿Emite algún sonido para expresarse?<br>• ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?<br>• ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés?<br>• ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?<br>• ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? |   |

**Edades de 6 meses a 1 año de edad**

• ¿Asocia las palabras con personas u objetos?
• ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma- ma /ta-ta /pa-pa/ te-te /ba-ba..)
• ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo?
• ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?
• ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?
• ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo?
• ¿Intenta alcanzar lo que quiere?
• ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos?
• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?






**Edades de 1 año a 2 años**

• ¿Usa palabras para expresar cómo se siente?
• Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara)
• ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca?
¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto?
• ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...)
• ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta?
• ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio)
• ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo?





| | |
|---|---|
| **Edades de 3 años en adelante**<br>• ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar?<br>• ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...?<br>• ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito)<br>• ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos?<br>• ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar?<br>• ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...)<br>• ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación?<br>• ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado?<br>• ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | <br> |

***ELABORADO POR:***

**YULIETH CUARAN**
**MAESTRA**

**ADRIANA LOPEZ**
**AUXILIAR PEDAGOGICO**

## ***SEGUIMIENTO DE DESARROLLO INFANTIL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS***

Para continuar el proceso de seguimiento al desarrollo infantil de niños y niñas mediante el acompañamiento telefónico, se toma la primer semana del mes de junio comprendida entre los días 2 al 5 de Junio del presente año, se realiza mediante preguntas orientadoras que nos permite identificar las actividades que los niños y niñas deben realizar teniendo en cuenta el rango de edad. Durante la conversación las familias muestran interés en saber cómo están sus hijos, hacen descripciones exhaustivas de sus comportamientos, de tal forma que se logra obtener en general evidencias positivas de que cada niño, niña ya que logran realizar todas las actividades propuestas para cada uno en su rango de edad. De esta manera se obtienen resultados positivos en el seguimiento al desarrollo de los niños y niñas, De igual manera se motivó a las familias para que implementen actividades lúdicas pedagógicas en casa enfocadas en el juego, lectura, exploración y arte que le permitan fortalecer sus capacidades y habilidades de los niños y así contribuir con el buen desarrollo físico e intelectual de sus hijos.

**INSTRUMENTO SEGUIMIENTO AL DESARROLLO.**

Para llevar a cabo el proceso de seguimiento al desarrollo se apoyó de un instrumento en el cual se encontraba la información que se requiere como: nombres completos, identificación y edad y preguntas orientadoras correspondientes a los diferentes rangos de edades de cada infante, en donde se marcó con una x de acuerdo a la información dada por la madre u acudiente del usuario.

| **PREGUNTAS REALIZADAS ACORDE A SUS RANGO DE EDAD** | |
|---|---|
| **Edades de 0 a 6 meses**<br>• ¿El niño o la niña siguen un objeto con la mirada?<br>• ¿Emite algún sonido para expresarse?<br>• ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?<br>• ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés?<br>• ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?<br>• ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? |  |

**Edades de 6 meses a 1 año de edad**

• ¿Asocia las palabras con personas u objetos?
• ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma- ma /ta-ta /pa-pa/ te-te /ba-ba..)
• ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo?
• ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?
• ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?
• ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo?
• ¿Intenta alcanzar lo que quiere?
• ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos?
• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?



**Edades de 1 año a 2 años**

• ¿Usa palabras para expresar cómo se siente?
• Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara)
• ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca?
¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto?
• ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...)
• ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta?
• ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio)
• ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo?



**Edades de 3 años en adelante**

• ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar?
• ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...?
• ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito)
• ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos?
• ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar?
• ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...)
• ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación?
• ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado?
• ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación?



**ELABORADO POR**

**Nibia Francia Cuarán**
**MAESTRA**

**Damaris canas**
**AUXILIAR PEDAGOGICO**

INFORME DETALLADO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS MES DE JUNIO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR EL COVID 19 VALLE DEL GUAMUEZ

Para hacer seguimiento al desarrollo de los niños y niñas, se realiza diálogos por vía telefónica con las mamitas y cuidadores de los mismos, donde se entra a realizar preguntas orientadoras que permiten tener una impresión sobre el desarrollo de los niños y niñas en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID 19. Se realiza una serie de preguntas con actividades que los niños y niñas deben realizar de acuerdo a su edad, este seguimiento telefónico nos permite escuchar a los padres, madres y cuidadores como observan a los niños y niñas su desarrollo físico, cognitivo y emocional.

Es bueno interrogar a los propios encargados de los niños y niñas ya que ellos conocen mejor a sus hijos, y se les brinda la oportunidad de reconocer las habilidades que los niños y niñas día a día van logrando en su crecimiento

Las preguntas orientadoras con opciones de responder SI o NO realizadas de acuerdo a la edad de los niños y niñas son las siguientes:

| **0 – 6 MESES** | **6 A 1 AÑO** | **1 A 2 AÑOS** |
|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada?<br>¿Emite algún sonido para expresarse?<br>• ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe?<br>• ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?<br>• ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés?<br>• ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?<br>• ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos?<br>• ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba...)<br>• ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo?<br>• ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?<br>• ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?<br>• ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo?<br>• ¿Intenta alcanzar lo que quiere?<br>• ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente?<br>• Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara)<br>• ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca?<br>¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto?<br>• ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...)<br>• ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta?<br>• ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio)<br>• ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? |

| 2 AÑOS A 3 AÑOS | 3 AÑOS Y MAS |
|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas?<br>• ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande)<br>• ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...)<br>• ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro?<br>• ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo?<br>• ¿Salta con los dos pies juntos?<br>• ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar?<br>• ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...?<br>• ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito)<br>• ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos?<br>• ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar?<br>• ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...)<br>• ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación?<br>• ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado?<br>• ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? |

EVALUACION: teniendo en cuenta que las mamitas y cuidadores están atentos a todos los cambios que notan en los niños y las niñas, no fue difícil realizar el seguimiento y saben dar razón de cada una de las actividades que los niños y niñas deben realizar, contestando: si ellos si hacen eso profesora, respuestas que son reforzadas con argumentos propios de los padres y cuidadores, a quienes se los incentiva a continuar con los cuidados necesarios para que sigan dando afecto y amor a los niños y niñas, se logra verificar que los niños y niñas se han adaptado fácilmente a la nueva vida con la cuarentena, son ellos quienes en algunos casos lideran el lavado de manos para prevenir el corona virus, se imaginan que es un hombre grande y feo que les quiere hacer daño, otros se imaginan que es como una mancha que se pega y que con agua y jabón se despega fácilmente.

ELABORADO POR:



**MERCEDES QUEMAG VALLEJOS**
Agente educativo



**KATHERINE VILLA TORRES**
Auxiliar pedagógico

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO : EVELING TATIANA ESCUE MESTIZO*** ***R.C. 1140015708***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JHICSY SHEDIEL FERNANDEZ BENAVIDEZ R.C. 1126459589***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD: FAMILIAR***

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO R.C: 1126459743***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Dice palabras de dos silabas repetidas, ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba.. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: MAITE SELENA CHOCUE TOMBE R.C. 1126458941***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | sigue normas sencillas en la casa recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes... | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Muestra lo que hace en el hogar con orgullo |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD: FAMILIAR***

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: SHAIRA MELANY FERNANDEZ PANTOJA R.C: 1126458626***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Reconoce y respeta las normas en el hogar |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO : VALERIN SALOME JIMENEZ ESTERILLA*** ***R.C.*** 1126459111

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Muestra lo que hace en el hogar con orgullo |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: YANNIA SOFIA GONZALEZ CHOCUE R.C. 1140015449***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Es cada vez más independiente en su cuidado personal, Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño.. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | pregunta el porqué de cada cosa o situación |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: JULIO***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LLUVIAS DEL SOL ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: YILBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ R.C. 1140015686***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 7 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 3 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Muestra lo que hace en el hogar con orgullo | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Reconoce y respeta las normas en el hogar |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _LLUVIAS DEL SOL _____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** _ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO _____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :*** *XIOMARA LISCANO CORDOBA*_____***R.C.****1182713415*_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 7 NUM. DE LLAMADAS:1 | | | | MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 3 NUM. DE LLAMADAS: 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO PERMANESE DURMIENDO | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | LEGUSTA QUE LA ACARICIEN Y LE HAGAN HALAGOS |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | X | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | X | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | X | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

OTRAS PREGUNTAS

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | . | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _LLUVIAS DEL SOL _____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** _ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _JHON KENNETH TAPIA CAICEDO_____R.C. 1062334466_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 7 NUM. DE LLAMADAS:1 | | | | MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 3 NUM. DE LLAMADAS: 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | ES COMUNICATIVO ,LE GUSTA CONTAR SITUACIONES QUE VIVENCIA | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | COMUNICA A SU CUIDADOR CUANDO LE HACEN DAÑO |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _LLUVIAS DEL SOL ____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA:*** *ENYI PAOLA TORO_____*

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :*** *ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO __**R.C.** 1126458324_____*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 7 NUM. DE LLAMADAS:1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | NO RECONOCE QUE SUCEDE EN EL MUNDO DESCONOCE LA SITUACION DE LA PANDEMIA |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | |

MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 3 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | CUENTA SIUACIONES QUE LE SUCEDEN EN CASA |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | LE INCOMODA VER TRISTE A ALGUIEN. | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _LLUVIAS DEL SOL ____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA:*** *ENYI PAOLA TORO_____*

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :*** *JULIAN ALEXIS PIEDRAITA ARTEAGA __**R.C.** 1077478910_____*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 7 NUM. DE LLAMADAS:1 | | | | MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 3 NUM. DE LLAMADAS: 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | ES UN NIÑO MUY EXPLORADOR | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | RECONOSE LA SITUACION QUE AFECTA AL MUNDO EN CUANTO AL CORONA VIRUS |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***MES:*** ***OCTUBRE***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :**Abner Josue Solarte Cuarán **R.C.** 1126143362 **F:N** 26/ 06/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita invitar a su hijo a descubrir los diferentes roles mediante el juego y continuar estimulando el desarrollo de capacidades y habilidades de la niña de acuerdo a su edad. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se percibe un buen acompañamiento familiar a la hora de desarrollar actividades de acuerdo a su rango de edad. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | x | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS* DEL USUARIO:** Alex David Torres Jiménez **R.C.** 1126459405 **F.N.** 19/10/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita continuar estimulando el desarrollo de su hijo e integrarlo en actividades sencillas en el hogar de acuerdo a sus capacidades. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se percibe que hay interés en acompañar a su niño en cada etapa de su desarrollo infantil, se felicita la familia por su arduo trabajo. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS* DEL USUARIO:** Bianca Sarchi Aldana **R.C.** 1126459448 **F.N.** 05/10/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita fortalecer el desarrollo del lenguaje a través de conversar mucho con la niña, con canciones infantiles, cuentos, coplas y continuar estimulando el desarrollo de su hija e integrarla en actividades sencillas en el hogar, de acuerdo a sus capacidades. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este mes se logró avanzar ya que la niña logra alcanzar satisfactoriamente todas sus etapas de desarrollo según su rango de edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | | X | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se losx alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Brayan Estiven Grijalba **R.C.** 1130165038 **F.N.** 22/02/2020

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | x | El niño cumple satisfactoriamente con las actividades propuestas en su rango de edad. . | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | En este seguimiento se percibió el apoyo de su familia, logrando así resultados positivos. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | x | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | x | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | X | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | X | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| | X | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Danna Lucia Duque **RC.1126460142** **FN: 08/07/2020**

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** Mayo ***SEMANA: 1*** ***DIA: 4 al 7*** ***NUM. DE LLAMADAS:1***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El niño desarrolla actividades de acuerdo a su edad, Se le recomienda a la mamita hablarle mucho al niño, acariciarlo y continuar con la lactancia materna como único alimento hasta que cumpla seis meses de edad. | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | X | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | X | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Desire Fabiana Montoya **R.C.** SD **F:N:** 23/06/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | . La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita invitar a su hija a descubrir los diferentes roles mediante el juego y promover el desarrollo del lenguaje mediante canciones infantiles, cuentos, coplas, y continuar estimulando el desarrollo de capacidades y habilidades de la niña de acuerdo a su edad | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | La niña pasa a los 2 años de edad, realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita invitar a su hija a descubrir los diferentes roles mediante el juego y promover el desarrollo del lenguaje mediante canciones infantiles, cuentos, coplas, y continuar estimulando el desarrollo de capacidades y habilidades de la niña de acuerdo a su edad |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | X | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Dixahilen Nayeli Moreira Landázuri **R.C.** 1126459689 **F.N.** 01/06/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se motiva a la familia a compartir más tiempo en ciertas etapas de desarrollo infantil. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño, cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | X | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | X | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Erick Sebastián Landázuri **R.C.:** 1087836895 **R:C** 07/04/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con su hijo, cantarle canciones infantiles, permitirle escuchar audios infantiles, jugar con él, para de este modo estimular el desarrollo del lenguaje. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño cumple con las actividades propuestas para su rango de edad, ya que se percibe un buen acompañamiento familiar. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Erick Sebastián Landázuri **R.C.:** 1087836895 **R:C** 07/04/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con su hijo, cantarle canciones infantiles, permitirle escuchar audios infantiles, jugar con él, para de este modo estimular el desarrollo del lenguaje. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño cumple con las actividades propuestas para su rango de edad, ya que se percibe un buen acompañamiento familiar. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Helen Taliana Yonda **R.C.** 1126459407 **F.N.** 25/10/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | La niña realiza actividades acordes a su edad, se recomienda a la mamita contarle cuentos infantiles, e invitarla a cantar canciones infantiles y permitir que ella también lo haga. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este seguimiento se evidencia un buen trabajo de parte de su familia ya que hay resultados positivos en los avances de sus etapas de desarrollo. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** Isabel Cristina Montero Díaz **R.C.** 1104847152 **F.N.** 08/11/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se recomienda a la mamita continuar estimulando a su hija en su desarrollo.. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña alcanza las actividades propuestas dentro de su rango de edad se le recomienda a la mamita estimular el gateo en la niña. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | x | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | x | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | x | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | x | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? No | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Jerónimo Pacheco insuasty **R.C.** **F.N.** 12 -05 -2020

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | | El niño desarrolla actividades de acuerdo a su edad, Se le recomienda a la mamita hablarle mucho al niño, acariciarlo y continuar con la lactancia materna como único alimento hasta que cumpla seis meses de edad. | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | x | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Juan David Ospina Córdoba **R.C.** 1130164983 **F.N.** 26/02/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | El niño desarrollo actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita continuar apoyando a su hijo en su desarrollo e integrar a su hijo en actividades sencillas y cotidianas del hogar. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se motiva a la familia a compartir momentos significativos con su niño, así mismo se recomienda dar a conocer los diferentes roles por medio de láminas, cuentos entre otros |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | x | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Julio **SEMANA: 4 DIA: 27 al 30 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | En este seguimiento se pudo percibir que los padres están jugando un papel importante ya que se obtuvo resultados positivos en las etapas de su desarrollo infantil. | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** Leiry Marianita Caicedo Lame **R.C.** 1126459768 **F.N.** 28/07/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | X | La l niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño, cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | En este mes se logró percibir que hay un gran iteres por parte de su familia ya que se obtienen resultados positivos en el desarrollo de sus etapas de acuerdo a su edad. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**MES:** Julio **SEMANA: 4 DIA: 27 al 30 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este mes la niña cambia de rango de edad pasa al año de edad, por lo tanto se le recomienda a su familia fortalecer con la niña roles de vivencia diaria en su hogar. | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | x | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** Leiry Marianita Caicedo Lame **R.C.** 1126459768 **F.N.** 28/07/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | X | La l niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño, cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | En este mes se logró percibir que hay un gran iteres por parte de su familia ya que se obtienen resultados positivos en el desarrollo de sus etapas de acuerdo a su edad. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**MES:** Julio **SEMANA: 4 DIA: 27 al 30 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este mes la niña cambia de rango de edad pasa al año de edad, por lo tanto se le recomienda a su familia fortalecer con la niña roles de vivencia diaria en su hogar. | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | x | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** MariaJose Ortiz Luna **R.C.** 1126459169 **F. N.** 30/03/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita continuar estimulando el desarrollo de capacidades y habilidades de la niña de acuerdo a su edad. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | La niña desarrollo actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita continuar apoyando a su hija en su desarrollo e integrar a su hijo en actividades sencillas y cotidianas del |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO** Mariana Isabela Illo Erazo **R.C.** 1126459270 **F.N:** 13/07/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita invitar a su hija a descubrir los diferentes roles mediante el juego y continuar estimulando el desarrollo de capacidades y habilidades de la niña de acuerdo a su edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La l niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño, cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Julio **SEMANA: 4 DIA: 27 al 30 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | x | En este mes la niña pasa a otro rango de edad 2 años, se le recomienda a su familia fortalecer habilidades y roles de rutina diaria. | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | x | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | x | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** Sara Valentina Chasoy Gurrute **R.C.** 1130165016 **F.N.** 19/09/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | La niña realiza actividades acordes a su edad, se recomienda a la mamita continuar estimulando a su hija en su desarrollo de acuerdo a su edad. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | En este Seguimiento se evidencio interés por su familia en cuanto al acompañamiento en las etapas de desarrollo infantil en su hija. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | x | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | x | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? No | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO : Valeri Salome Chacua R.C 1126460045 FN: 10/02/2020**

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se recomienda a la mamita continuar estimulando a su hija en su desarrollo de acuerdo a su edad. | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La familia muestra interés en el desarrollo infantil de su niña, se percibe avances en sus etapas de desarrollo. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | x | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| | X | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** Valerin Gisell Zambrano Solarte **R.C.** 1126143766 **F.N.** 01/06/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con la niña, cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | En este mes la niña pasa a otro rango de edad 1 año de edad, se le recomienda a su familia seguir fortaleciendo el lenguaje por medio de canciones infantiles. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | x | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** Víctor Danilo Tenorio Ortiz **R.C.** 1126459543 **F.N.** 10/02/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se le recomienda a su mamita cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | x | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se losx alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Mundo Mágico **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Yerik Andres Ortiz Cuarán **R.C. 1126460103** **F.N.** 31 -05 -2020

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | X | Es su primer seguimiento al mes de nacido se le recomienda a su mamita estimular su bebe con masajes y caricias, hablándole para que valla despertando interés por los sonidos. | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | X | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | X | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | X | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Alan Yessit Cuaran Revelo RC:1140015477 FN: 20/05/2016

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | | | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuenta con el apoyo requerido por su familia para lograr todas sus etapas de desarrollo infantil según su rango de edad. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | En este mes se evidencio que han realizado un buen acompañamiento familiar logrando excelentes resultados en su etapa de desarrollo infantil. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | X |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | X |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** *BALERIA ESTEFANIA MEDINA R.C.1140015857*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:**1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Se evidencia gran compromiso por los padres en apoyarla en sus etapas de desarrollo infantil, se les recomienda seguir fortaleciendo actividades de recreación e interacción con su niña. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este mes a logrado avanzar en diferentes etapas de desarrollo de mostrando un buen acompañamiento familiar. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | | | | |
| | | | | | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** BREYNER JULIAN CHAGUEZAC ***R.C.1126459128*** ***FN:***12/02/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se logra obtener resultados positivos en cuanto al seguimiento infantil ya que cumple satisfactoriamente con las actividades propuestas en su rango de edad. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Al realizar el seguimiento al desarrollo se logró edificar que hay un buen acompañamiento familiar, logrando resultados positivos. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** GRISSMAN SANTIAGO REALPE ***R.C.1123319684***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se logra obtener resultados positivos en cuanto al seguimiento infantil ya que cumple satisfactoriamente con las actividades propuestas en su rango de edad. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se evidencia mayor acompañamiento familiar en cada etapa de desarrollo infantil, logrando así resultados positivos. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES***

| de 2 años1 dia a 3 años | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** PINGUINOS **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** *ISABEL BENAVIDES CUARAN R.C.1126143332 FN:04/06/2018*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña cuenta con todo el apoyo de su familia y logra satisfactoriamente cada etapa de su desarrollo infantil dentro de su rango de edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este seguimiento se obtuvo resultados positivos ya que su familia muestra gran interés por apoyarla en cada etapa de su vida. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intentxa luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: J***ARED SMITH GALINDRES R.C.1126459275 FN:10/07/2018*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | En cuanto a las respuestas de las preguntas orientadoras se logra obtener resultados positivos. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se evidencia buen acompañamiento familiar ya que logra alcanzar las etapas propuestas en su rango de edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** PINGUINOS **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** ***JAZIEL MARIAN JURADO*** ***R.C.1126459616 FN:13/04/2019***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | | | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | | | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Cumple con las actividades propuestas dentro de su rango de edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se logra evidenciar compromiso por parte de la familia, logrando alcanzar satisfactoria mente sus etapas de desarrollo infantil. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Jhoan Sebastian Chitan RC.1085948002 FN: 03/02/2016

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | | | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuenta con el apoyo requerido por su familia para lograr todas sus etapas de desarrollo infantil según su rango de edad. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Se logra obtener resultados positivos en sus etapas de desarrollo infantil. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | | | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | . | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JHONARY YELSID CHACUA** RC.**1126457828** **FN:20/03/2016**

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 3 años y mas | | | IMPRESIÓN | 3 años y mas | | | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con su hijo, cantarle canciones infantiles, permitirle escuchar audios infantiles, jugar con él, para de este modo estimular el desarrollo del lenguaje. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Su familia muestra interés en seguir apoyando cada etapa de desarrollo infantil en el niño. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 3 años y mas | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS* DEL USUARIO:** JUNNY SALOME PERENGUEZ ***R.C.1126460040*** ***FN:17/02/2020***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | La niña cuenta con todos los cuidados y la atención de su familia ya que es la más pequeña de su hogar por lo tanto su desarrollo es acorde a su rango de edad. | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | Se logra evidenciar compromiso por parte de la familia, logrando alcanzar satisfactoriamente sus etapas de desarrollo infantil |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | . | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** ***KALETH ALEJANDRO MADROÑERO*** ***R.C.1126459834*** ***FN:19/09/2019***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | Logra cumplir satisfactoriamente las etapas de desarrollo dentro de su rango de edad, su mamita es la base fundamental para lograrlo. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Se evidencia buen acompañamiento familiar ya que logra alcanzar las etapas propuestas en su rango de edad. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | x | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | x | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | x | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | x | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | x |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 6 meses 1 día a 1 año | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Keila Mariana Flores SD. FN:10/02/2020

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | La niña cuenta con todos los cuidados y la atención de su familia ya que es la más pequeña de su hogar por lo tanto su desarrollo es acorde a su rango de edad. | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Se logra evidenciar compromiso por parte de la familia, logrando alcanzar satisfactoriamente sus etapas de desarrollo infantil |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| • | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** ***LAURA CAMILA CANACUAN*** ***R.C.1126459999*** ***FN:31/01/2020***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | La niña cuenta con todo el cuidado de sus padres, a esto se le debe que la niña cumpla satisfactoriamente con la etapa de su desarrollo en su rango de edad. | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Se evidencian resultados positivos en este seguimiento, la familia brinda un buen acompañamiento y apoyo en sus etapas de desarrollo. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | x | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| | | X | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | x | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO** *MARTIN ELIAS CAVIEDES R.C.1126459452 FN:22/11/2018*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño, cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este seguimiento el niño logra alcanzar etapas de su desarrollo infantil de acuerdo a su rango edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | X | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Julio **SEMANA: 4 DIA: 27 al 30 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se hace la recomendación en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje. | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** ***NICOLAS ALEJANDRO CHAPUESGAL R.C.1126459642 FN:13/04/2019***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | | | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se logra evidenciar un buen acompañamiento de parte de su familia, eso hace que el niño logre realizar actividades de acuerdo a su rango de edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este seguimiento se obtuvo resultados positivos en cuanto a sus etapas de desarrollo infantil. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 1 año 1 día a 2 años | | | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pingüinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** *SAHORI VALENTINA BUSTOS R.C.1126459255* FN:

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se recomienda a la mamita continuar estimulando a su hija en su desarrollo de acuerdo a su edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se evidencian resultados positivos en este seguimiento, la familia brinda un buen acompañamiento y apoyo en sus etapas de desarrollo. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Pinguinos **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS* DEL USUARIO:** Santiago Yomar Portillo RC: FN:07/04/2017

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1** **DIA:** 4 al 7 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4** **DIA: 22 al 25** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESIÓN | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita fortalecer el desarrollo del lenguaje a través de conversar mucho con el niño, con canciones infantiles, cuentos, coplas y continuar estimulando el desarrollo de su hijo e integrarla en actividades sencillas en el hogar, de acuerdo a sus capacidades. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Se evidencia compromiso por parte de su familia a la hora de realizar actividades de acuerdo a su edad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | X | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | X | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIA PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO::** Ahinara Fernanda Valencia Olivar RC. FN:05/03/2020

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño, cantarle canciones infantiles, en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje. | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | En este seguimiento se percibe un buen acompañamiento de parte de su familia, logrando así resultados positivos en las actividades propuestas en su rango de edad. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | x | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**MES:** Agosto **SEMANA: 4** **DIA:** 26 **NUM. DE LLAMADAS:** 1

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS* DEL USUARIO:** *ANNIE VALERIA PRADO* *R.C.1085955272* *FN:10/11/2018*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | la niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita continuar estimulando el desarrollo de su hijo e integrarlo en actividades sencillas en el hogar de acuerdo a sus capacidades. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se percibe interés por la familia en acompañar a su hija en cada etapa de su desarrollo, se les felicita por su compromiso y dedicación. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS* DEL USUARIO:** *DANIEL ALEXANDER CALDERON R.C.1126459400 FN:18/10/2018*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita fortalecer el desarrollo del lenguaje a través de conversar mucho con el niño, con canciones infantiles, cuentos, coplas y continuar estimulando el desarrollo de su hija e integrarla en actividades sencillas en el hogar, de acuerdo a sus capacidades. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño cuenta con el respaldo de sus padres lo apoyan cada dia para lograr avanzar en cada etapa de su desarrollo infantil. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | | X | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** *DRUALFER EMANUEL CAMACHO* ***R.C.1126459858*** ***FN:09/10/2019***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño desarrolla actividades de acuerdo a su edad, Se le recomienda a la mamita hablarle mucho al niño, acariciarlo y continuar con la lactancia materna como único alimento hasta que cumpla seis meses de edad. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Se evidencia apoyo de su familia en cada etapa de su desarrollo, obteniendo resultados positivos. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | X | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? X | | | | | | | |
| | | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? X | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** DUVIAN SANTIAGO CORDOVA ***R.C.1126459857*** ***FN:08/10/2019***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| **MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 | | | | **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 meses 1 día a 1 año | | | | 6 meses 1 día a 1 año | | | |
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Se evidencia por medio de la llamada que hay acompañamiento por parte de sus padres y esto hace que alcance etapas de desarrollo de acuerdo a su edad. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | En este seguimiento se percibe interés por lograr que su niño avance en sus etapas de su desarrollo infantil, se les felicita por su tiempo y dedicación. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Eileen Nicole Villota Andrade RC.1126459522 FN:19/01/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña desarrollo actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita continuar apoyando a su hija en su desarrollo e integrar a su hija en actividades sencillas y cotidianas del hogar. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña avanza satisfactoriamente con sus etapas de desarrollo infantil, así mismo se recomienda dar a conocer los diferentes roles por medio de láminas, cuentos |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | X | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Erika Michel Delgado Erazo RC.1126459767 FN:24/07/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña desarrolla actividades acorde a su edad, se le recomienda en lo posible hacerle escuchar audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje, también se recomienda motivar a la niña para que intente comer o beber líquidos por si sola. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con el niño, cantarle canciones infantiles, |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** JHON SEBASTIAN REA MORALES RC.1126143257 FN:07/03/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | x | El niño desarrolla algunas actividades de acuerdo a su edad, se recomienda seguir fortaleciendo su lenguaje a tra vez de canciones infantiles y lectura de cuentos. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Este seguimiento la mamita me comenta que hay dificultad en pronunciar algunas palabras, se recomienda manifestar esto al médico en el próximo control de crecimiento y desarrollo del niño. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** Lessly Valentina Tello Montero RC.1126459378 FN:16/09/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se recomienda a la mamita continuar estimulando a su hija en su desarrollo infantil. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña avanza satisfactoriamente cada etapa de su desarrollo infantil, se le recomienda a la familia fortalecer lazos de amistad a través del juego. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | x | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | x | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | x | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Lorens Sharith Medina Champutis RC.1126459583 FN:03/03/2019

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita hablar mucho con su hijo, cantarle canciones infantiles, permitirle escuchar audios infantiles, jugar con él, para de este modo estimular el desarrollo del lenguaje. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña muestra avances positivos según su mama, todo esto gracias al apoyo de su familia, que le dedican tiempo para compartir y aprender con ella. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Mariajosé Damar Torres Pistala RC.1130165048 FN:18/03/2020

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña realiza actividades acordes a su edad, se le recomienda a la mamita continuar estimulando el desarrollo de capacidades y habilidades de la niña de acuerdo a su edad. | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña avanza satisfactoriamente en cada etapa propuesta según su rango de edad, se les recomienda la estimulación a través de canciones infantiles. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Nicoll Saray Males Salas RC.1126459299 FN.13/08/2018

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | La niña realiza actividades acordes a su edad, se recomienda a la mamita contarle cuentos infantiles, e invitarla a cantar canciones infantiles y permitir que la niña escuche audios infantiles, para estimular el desarrollo del lenguaje. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este seguimiento se percibe buen acompañamiento familiar ya que es positivo el resultado de cada etapa alcanzada por la niña. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (Recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :** *SAMUEL ARLEY ROJAS R.C.1126459316 FN:20/08/2018*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño cumple satisfactoriamente con las etapas de desarrollo infantil de acuerdo a su rango de edad, se le recomienda a su familia permitirle explorar y conocer objetos, para desarrollar habilidades mentales. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | En este seguimiento se percibió interés por parte de su familia en apoyar el niño en cada etapa de su desarrollo infantil, se les sugiere seguir con la misma actitud. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN | | | | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |

X

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rayitos de sol **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Nibia Francia Cuarán **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Damaris Canas

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Sofia Valeria Figueroa Inguilan RC.112645901 FN:18/11/2017

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** Mayo **SEMANA: 1 DIA: 4 al 7 NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** Junio **SEMANA: 4 DIA: 22 al 25 NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 2 años1 dia a 3 años | | | | de 2 años1 dia a 3 años | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | La niña cumple con sus etapas de desarrollo según su rango de edad, se le recomienda a la familia fortalecer su lenguaje dejándola escuchar audios infantiles y canciones infantiles. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | La niña avanza en sus etapas de desarrollo infantil, se le recomien da a la familia jugar y dedicar tiempo a su niña. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Greider Isaac Hernández Chacón **R.C.** 1126459980

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo **semana:** 01 **día:** 06 **núm. de llamadas:** 1 **MES:** junio **semana:** 2 **día:** 8 **núm. de llamadas:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | | Mediante la valoración de la escala cualitativa se observa que El menor realiza las actividades que están acorde a su rango de edad | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | | El niño por medio de los balbuceos se comunica con su madre |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | x | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | x | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Mariana Rúales Arenas **R.C.** 1126459976

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**mes:** mayo- **semana:** 01-**dia:** 05 **num. de llamadas:** 1***mes:*** **mes:** junio- **semana:** 2-**dia:** 8 **num. de llamadas:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | | La niña cumple los ítems que se evalúan en la escala de valoración cualitativa | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | | observa a través de la valoración cualitativa que el niño realiza los ítems correspondientes a su edad |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | x | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | x | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Rhode Abigail **Bolaños Ortega** **R.C. 1130165040**

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo **Semana:** 01 **DIA:** 05 **num. de llamadas:** 1 **MES:** junio **Semana:** 2 **DIA:** 8 **num. de llamadas:** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | | El niño desarrolla actividades que están acordes a su rango de edad | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | x | | La niña desarrolla los ítems que están acordes a su rango de edad |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | x | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | x | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**MES:** mayo **semana: 01** **día:** 05 **num. de llamadas:** 1

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Escue** **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Andrés Sneider Montes Giraldo **R.C.**1126459454

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo **semana: 01** **día:** 05 **núm. de llamadas:** 1 **MES:** junio **semana: 2** **día:** 8 **núm. De llamadas 1**

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | El menor cumple con la mayoría de las actividades que le corresponde a su edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | Al realizar la valoración de la escala cualitativa se observa que el niño desarrolla los ítems que están acordes a su edad |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | x | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |

x

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Escue** **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Evelyn Nayarit Zúñiga ortega **R.C.**1126459544

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo **semana: 01 DIA:** 05 **núm. de llamadas:** 1 **MES:** junio **semana: 02 DIA:** 08 **núm. de llamadas:** 1

| de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | La niña cumple con algunas de las actividades que se encuentran en su rango de edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | La menor cumple con los ítems que se valoran en la escala cualitativa según su edad |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | x | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

X

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Escue** **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** José Mathias Henao Estrella **R.C.**1126459610

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo- **semana: 01** **día:** 05 **núm. de llamadas:** 1 **MES:** junio- **semana: 2** **día:** 8 **núm. de llamadas 1**

| de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | Desarrollando la valoración cualitativa del niño se ve que el cumple con los ítems que debe hacer de acuerdo a su edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | La menor cumple con los ítems que se valoran en la escala cualitativa según su edad |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | X | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Escue** **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Paulett Isabel Mora Hernández **R.C.**1126459500

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo **SEMANA: 01 - DIA:** 05 **NUM. DE LLAMADAS:** 1 **MES:** junio **SEMANA: 2 - DIA: 8** **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Al realizar la valoración de la escala cualitativa se evidencia que la menor cumple con los ítems de acuerdo a su edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | la niña menciona palabras de dos y tres silabas para expresar lo que desea |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Escue** **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Samuel Fernando Álvarez colorado **R.C.**1126459243

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo **SEMANA: 01** **DIA:** 05 **NUM. DE LLAMADAS:** **MES:** junio **SEMANA: 2** **DIA:** 8 **NUM. DE LLAMADAS:** 1

| de 1 año 1dia a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1dia a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | Durante el dialogo que se da con la madre del menor nos podemos dar cuenta que niño cumple con los ítems que están acordes a su edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | El niño imita los gestos que la madre realiza para dar respuesta |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | X | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1dia a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Escue** **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Tammy Victoria Tobar Villota **R.C.**1126459344

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES:** mayo **semana: 01- día:** 05 **núm. de llamadas:** 1 **MES:** junio **semana: 2- día:** 8 **núm. de llamadas:** 1

| de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Al realizar la valoración de la escala cualitativa a la niña se evidencia que cumple con la mayoría los ítems que le corresponden a su edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | La niña rechaza la ayuda de otra persona le gusta realizarlo sola |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Lauren Daniela Rialpe Acosta **R.C.**1126143298

**PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS**

**MES:** mayo **semana: 1 día:** 5 **núm. de llamadas:** 1 mes junio semana 2 día 8 núm. De llamadas 1

| de 2 año a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 año a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | La niña cumple con algunos ítems que le corresponde a su edad en la valoración cualitativa | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | La niña realiza movimiento con su cuerpo demostrando que lo puede hacerlo sola sin la ayuda de un adulto |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |

| de 2 año a 3 años | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** David Alejandro Burbano escue **R.C.**1140015542

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| **Mes mayo semana 1 día 5 núm. llamadas 1** | | | | **mes junio semana 2 día 9 núm. llamadas 1** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 y más años | SI | NO | IMPRESION | 3 y más años | SI | NO | |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | x | Durante la valoración de la escala cualitativa se puede evidenciar que el menor no desarrolla algunos ítems que le corresponde a su edad se le recomienda al padre fortalecer los que se le dificultan con diferentes actividades para que las pueda ir desarrollando | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | x | Se hace la recomendación al padre de familia que continúe con actividades para que el menor logre realizar sus actividades que se encuentran en su rango de edad |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | x | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | x | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | x | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | x | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 y más años | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** jhonatan David Zúñiga ortega **R.C. 1126458240**

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**Mes mayo semana 1 día 5 núm. llamadas 1** **mes junio semana 2 diia 9 num llamadas 1**

| 3 años | SI | NO | IMPRESION | 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | El menor desarrolla algunos los ítem que están acordes a su edad en la valoración cualitativa se le recomienda fortalecer en su hogar con diferentes actividades los que se le dificultan | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | NO | El niño cuenta lo que observa y realiza preguntas sencillas y que se le respuesta |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | x | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años | SI | NO | IMPRESION | 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagacion | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS: FUNPERS** **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD: Familiar**

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA:** Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR: MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO** Elián Samir Vera Jurado **R.C**.1126459764

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES: mayo semana 1 dia 5 num llamadas 1** **mes junio semana 2 día 9 núm. llamadas 1**

| 6 meses 1 día 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | Al realizar la valoración cualitativa al niño se evidencia que se dificulta desarrollar algunos se le da indicaciones a la madre como puede fortalecerlos desde su hogar para que el menor avance en cada uno de ellos | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | El niño pronuncia algunas palabras para cortas como ma |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | | • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día 1 año | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS: FUNPERS** **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD: Familiar**

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA:** Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR: MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Esly Gabriela Córdoba Batancourt **R.C.1182713373**

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**Mes mayo semana 1 día 5 núm. llamadas 1** **mes junio semana 2 día 9 núm. llamadas 1**

| 6 meses 1 día 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | Al desarrollar la valoración de la escala se puede evidenciar que la niña cumple con la mayoría de los ítems que le corresponden a su edad | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | La niña mediante el balbuceo se comunica con su madre |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | | • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | X | | | • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día 1 año | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS: FUNPERS** **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD: Familiar**

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA:** Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR: MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** María Luisa Rialpe Acosta **sd**

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**mes: mayo semana 1 día 5 núm. llamadas 1** **mes junio semana 2 día 9 núm. llamadas 1**

| 6 meses 1 a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | La menor desarrolla algunos ítems que le corresponden a su edad en los que no se le da indicaciones de cómo puede fortalecerlos desde su hogar para que avance en los que se dificultan | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | La niño asocia algunas palabras con objetos cuando desea que le den alguno |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | x | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | | • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | X | | | • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | X | | |
| 6 meses 1 a 1 año | SI | NO | IMPRESION | | | | |
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS: FUNPERS** **UNIDAD:** ñankara **MODALIDAD: Familiar**

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA:** Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR: MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Wily Saúl Chapues Fajardo** **R.C.**1126459879

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES: mayo semana1 dia 5 num llamadas 1** **mes junio semana 2 dia 9 num llamadas 1**

| 6 meses 1 dia 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 dia 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | Durante la valoración de la escala cualitativa al menor se puede dar cuenta que el menor realiza algunos de los intems que corresponden a su edad | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | El niño reacciona cuando la madre lo llama por su nombre y demuestra alegría |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | x | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | | • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 dia 1 año | SI | NO | IMPRESION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

| NOMBRES Y APELLIDOS DE USUARIOS UNIDAD ÑANKARA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ANDRES | SNEIDER | MONTES | GIRALDO |
| 2 | MARIANA | | RUALES | ARENAS |
| 3 | ESLY | GABRIELA | CORDOBA | BATANCOURT |
| 4 | SAMUEL | FERNANDO | ALVAREZ | COLORADO |
| 5 | ELIAN | SAMIR | VERA | JURADO |
| 6 | RHODE | ABIGAIL | BOLAÑOS | ORTEGA |
| 7 | PAULETT | ISABEL | MORA | HERNANDEZ |
| 8 | EVELYN | NAYARIT | ZUÑIGA | ORTEGA |
| 9 | LAUREN | DANIELA | RIALPE | ACOSTA |
| 10 | JHONATAN | DAVID | ZUÑIGA | ORTEGA |
| 11 | TAMMY | VICTORIA | TOBAR | VILLOTA |
| 12 | WILY | SAUL | CHAPUES | FAJARDO |
| 13 | MARIA | LUISA | RIALPE | ACOSTA |
| 14 | JOSE | MATHIAS | HENAO | ESTRELLA |
| 15 | GREIDER | ISAAC | HERNANDEZ | CHACON |
| 16 | DAVID | ALEJANDRO | BURBANO | ESCUE |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT: 900631966-1
MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Luz del Amanecer ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __AURORA ARDILA ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO – YOSTIN KALETH MELO CUELTAN R.C.___1126459746***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _22 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | La madre del menor describe algunas actividades que el niño realiza. Como camina solo. Agarra el vaso, cuchara, rechaza la ayuda del adulto cuando está haciendo algo, responde a estímulos del adulto. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | si | | Por medio de la llamada se indaga sobre los ítems que el niño realiza. Camina solo, le gusta comer solo anuqué haga derrame, imita lo que el adulto hace, dice pocas palabras. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | si | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | si | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | si | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | si | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | si | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | si | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | si | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: JULIO***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | AGOSTO | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la | | | | • ¿Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| pronunciación puede no ser clara) | | | | un objeto (la pronunciación puede no ser clara? | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca_? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? SI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____Luz del Amanecer ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _ LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO _____R.C : 1140015572***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _22 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | Se indaga a la madre por medio de la llamada acerca de los ítems fundamentales que el niño debe realizar de acuerdo a su rango de edad, describe imágenes, cuenta historias, respeta algunas normas, se coloca triste cuando ve a su madre enferma. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | si | | La madre manifiesta que su niño es cariñoso, crea juegos de acuerdo a su imaginación, invita al adulto a que jueguen con él, empieza a ser independiente con el aseo personal. Cuenta historias reales e imaginarias |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | si | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | si | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | si | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | si | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | si | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | si | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | si | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | si | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: JULIO AGOSTO***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 AÑOS Y MAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | . |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____LUZ del Amanecer ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ_____R.C : 1140015661***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _22 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | Según la información que de la madre del niño, es tranquilo, crea juegos con arena, barro, palos, hojas, tarros dándole sentido a los materiales para el juego. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | si | | La madre manifiesta que el niño es obediente, realiza juegos simbólicos utilizando la mesa silla, camas sabanas, cuenta situaciones que pasa en su familia, hace muchas preguntas a cada momento. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | si | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | si | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | si | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | si | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | si | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | si | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | si | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 AÑOS Y MAS | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | . | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | . |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ___Luz del Amanecer ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _ DILAN ARLEY CULCHAC CHITAN _____R.C : 1130164886***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _22 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | La madre manifiesta que el niño es atento ayuda en las cosas sencillas de la casa, le gusta la naturaleza, busca tarros, piedritas, hojas y palos para jugar. además realiza los ítems mencionados en la tabla | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | si | | la madre manifiesta que el niño le interesa aprender cosas nuevas como los números, describe laminas, cuenta cuentos a su imaginación, crea juegos, reconoce situaciones como lo que está pasando, le gusta lavarse las manos, y es más independiente |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | si | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | si | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | si | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | si | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | si | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | si | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | si | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | si | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| ***MES: JULIO*** | | | | ***AGOSTO*** | | | |
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 AÑOS Y MAS | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar | | | . |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____Luz del Amanecer ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _DEIMAR FELIPE TOBAR CUELTAN _____R.C : 1140015509***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _22 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | La madre manifiesta que el menor es cariñoso, busca reconciliarse cundo se pápela con los demás, hace intercambios con sus hermanos, le gusta compartir.<br><br>También realiza los ítems que indica la tabla. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | si | | Por medio de la llamada telefónica la madre manifiesta que el niño realiza las actividades que le corresponde a su edad, las cuales son narra cituaticones de lo que pasa en su hogar, crea historias y juegos, cada vez es más independiente con sus cosas personales. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | si | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | si | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | si | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | si | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | si | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | si | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | si | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | si | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LUZ DEL AMANECER ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN R.C:*** 1126459441

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Crea juegos de acuerdo a su imaginación invita al adulto que juegue con ella | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Imita lo que l adulto hace, aunque dice pocas palabras |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | x | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | x | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | x | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LUZ DEL AMANECER ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: OSCAR IVAN RUANO PINCHAO R.C:*** 1126459523

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño le gusta hacer las cosas por si mismo rechaza la ayuda del adulto | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | El niño le gusta salir y jugar a su imaginación invita al adulto a que juegue con EL |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT: 900631966-1
MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LUZ DEL AMANECER ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN RC: 1126459053***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | x | Inventa juegos, cuanta lo sucedido, es atento y cariñoso con su familia. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | X | El niño sigue normas sencillas recoge juguetes lleva la losa, cada día es más independiente |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LUZ DEL AMANECER ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: LIZBETH YORELI MELO CUARAN R.C.*** 1126459267

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | X | La niña juega haciendo uso del entorno invita a su madre que la acompañe | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | X | A la niña se le dificulta expresar palabras usa mucho gestos |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LUZ DEL AMANECER ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN*** ***R.C:*** 1126458196

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Describe imágenes, le gusta preguntarle a la madre el porqué de lo que observa | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Respeta algunas normas se coloca triste cuando su madre está enferma |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | X | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: JULIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *ARLEYN H PARKO CAPAZ IPIA* ***R.C.*** *1126459503*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El lenguaje que tiene el niño es adecuado a su edad . | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Al niño le gusta crear juegos con materiales que encuentra en su entorno . |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *NEIMAR DANIEL MEZA CHINDOY* ***R.C.*** *1140015881*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño cuando está enojado, responde con gestos como alzar los hombros o mirar mal, no utiliza su lenguaje. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Por lo regular el niño al momento de solicitar algo lo hace por medio de gestos y no de palabras. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *KATHERIN MELINA MUESES VILLANO* ***R.C.*** *1126458593*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuando observa que un miembro de su familia esta triste, busca la manera de subirle el ánimo. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Le gusta ayudar a su madre en los labores del hogar , ya sea barrer , lavar la losa o doblar la ropa. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *LEINER SANTIAGO YATACUE SECUE* ***R.C.*** *1060126963*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuando observa que un miembro de su familia esta triste, busca la manera de subirle el ánimo. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Le gusta ayudar a su madre en los labores del hogar, ya sea barrer , lavar la losa o doblar la ropa. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *YAZMIN ALEJANDRA ROMO YATACUE* ***R.C.*** *1130164939*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | reconoce a su percepción sobre la situación actual del país, por lo que su madre le ha mencionado. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Se presenta la dificultad que la niña hace caso omiso ante un llamado de su madre, tomando una actitud grosera con ella. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | X | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | X | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *JHEINS ALEJANDRO YATACUE BRAVO* ***R.C.*** 1140015895

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Le gusta recoger de manera autónoma los juguetes de su preferencia | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Se debe fortalecer el lenguaje en el niño, ya que no pronuncia palabras claras para su edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *NAYARITH SAMARA YATACUE ULCUE* ***R.C.*** *1126459784*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | X | La niña ante la ausencia de su madre comienza a llamarla pronunciando (ma-ma) | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | X | Cuando desea algo que está lejos de ella, intenta de varias maneras para conseguirlo. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____LOBOS ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_KATHERINE VILLA TORRES_

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO ____JEINER DANIEL CHAMORRO QUIGUANAS__R.C._1120071716***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Es muy cariñoso amistoso, hace ojitos, de sonrisa agradable desde ya inicia a relacionarse con otras personas | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Es un niño muy atento, no pierde detalle de las situaciones, es gracioso al conversar, cuando llamo a la mamita el me saluda |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

OBSERVACIONES:

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _LOBOS_ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_KATHERINE VILLA TORRES_

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO SAMIR ALEJANDRO PETECHE PASU____R.C. 1126458683***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El genio del niño ha cambiado llora y se enoja por situaciones mínimas, demuestra sus emociones con facilidad | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Es un niño muy atento, no pierde detalle de las situaciones, es gracioso al conversar, cuando llamo a la mamita el me saluda |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

Observaciones;

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____LOBOS____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG VALLEJOS___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _YERALDIN ISABELA GIRALDO CAPAZ__R.C._1122343062***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Come sola, no le gusta que le den de comer, a veces se enoja con facilidad y se pone incontrolable, empieza a tratar su independencia | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | A pesar de su edad prefiere comer sola |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _LOBOS___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG VALLEJOS____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_KATHERINE VILLA TORRES__

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _SEK YU CAPAZ POS_____R.C._1126457679***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Reconoce las fotos de algunos familiares, le gusta ver videos, la tecnología empieza a ser parte de su distraccion | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | No le comentan nada de lo del virus para no asustarlo, el niño es activo, ayuda en la casa recoge leña, pasa agua |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | |

OBSERVACIONES:

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __LOBOS___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___METCEDES QUEMAG VALLEJOS_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__KATHERINE VILLA TORRES_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __HANNER JESID GIRALDO MEZA_R.C.__1061440563***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Le gusta recibir visitas se alegra mucho, es sociable | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Es juicioso, ya empieza a saludar moviendo la mano, |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | X | | | | | | |

OTRAS PREGUNTAS

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMTIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *KEVIN DANIEL DUCUARA RODRIGUEZ* ***R.C.*** *1126460117*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El niño responde de manera positiva a los estímulos que le brinda su familia | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Transmite por medio del llanto su molestia ante el hambre ,sueño o estar sucio. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *SARITA NACEQUIA CHALITAS* ***R.C.*** *1126459925*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Sin importar su problema en un lado de su vista, la niña busca los sonidos que se encuentran a su alrededor. | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Emite sonidos de alegría cuando su madre le habla. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *ANYELI FERNANDA TIQUE GAITAN* ***R.C.*** *1126459230*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Se le dificulta saltar con los pies juntos, pero realiza varios juegos que exigen mucho movimiento.

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *JOSE DUVIAN CALDERON VILLA* ***R.C.*** *1126458748*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se debe fortalecer el lenguaje según lo que la madre de familia da conocer. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Por medios de gestos le avisa a sus cuidadores que alguien lo ha golpeado o quitado algo. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | X | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | X | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON* ***R.C.*** *1126459379*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | se recomienda a la madre que motive al niño a pronunciar nuevas palabras para así fortalecer su lenguaje. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Mediante lo que resalta la madre, el niño no le gusta incluirse en las labores diarias del hogar, para lo cual se sugirió que por medio de juegos permita que el niño las realice de independiente. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | X | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | X | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

]

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *LEIDER STIVEN GONZALEZ MAIGARA* ***R.C.*** *1126459094*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | De acuerdo a lo que da a conocer su madre el niño sigue las normas y reglas que se imparten en el hogar | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se le dificulta al menor saltar con los pies juntos, aun no tiene una buena coordinación. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

]

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *NARLY YAREMI ZAMORA MAIGRAS* ***R.C.*** *1126458873*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | La niña se comunica en su gran mayoría por medio de estos ,se debe fortalecer su lenguaje. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Aun no tiene una buena coordinación al momento de saltar con los pies juntos . |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

]

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *NATALY JAZMIN ASMAZA GUERRON* ***R.C.*** *1126459099*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Mediante gestos la niña da a conocer lo que le han hecho , es muy expresiva. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | La niña le gusta integrarse en las labores del hogar con su madre . |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

]

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *SHARICK MICHEL SOTELO VILLA* ***R.C.*** *1140015548*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Los trabajos que realiza en el hogar los muestra con alegría a su madre o demás cuidadores. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se le dificulta reconocer las profesiones de nuestra localidad por sus uniformes. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | x | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | x | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

]

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *WHEYMAR ANDRES NACEQUIA CHALITAS* ***R.C.*** *1140015763*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | De acuerdo a lo que da a conocer su madre el niño sigue las normas y reglas que se imparten en el hogar | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | El niño es muy activo en la realización de las actividades propuestas dentro de su entorno. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *DYLAN FERNEY ZAMORA MAIGRAS* ***R.C.*** *1126456791*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | El lenguaje del niño es adecuado a su edad , pronuncia varias palabras de acuerdo al entorno en el que está. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | El niño a su manera le gusta relatar historias que le han sucedido en su dia. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *KARINA BRIYIT MORALES NACAVERA* ***R.C.*** *1123314586*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | No tiene presente la situación por la cual se está pasando sobre el coronavirus. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Le gusta cambiar su tono de voz cuando le cuenta lo que le sucedido en el día a sus compañeros. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SONREIR ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *YOMARA MELISA CHALACAN AZMASA* ***R.C.*** *1126457702*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: mayo SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 2 NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña le gusta crear canciones por si sola para entonarlas con su familia | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Tiene presente la niña las normas que sus padres le establecieron dentro del hogar. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: SEMANA: DIA: NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** VICTOR MANUELL PORTILLA GOMEZ ***R.C.***1126459936

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El niño atiende a todos los estímulos que le da su familia | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño atiende el llamado por su nombre |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | X | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | X | |
| | | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO ***R.C.***1126460052

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El niño es feliz cuando le habla el adulto | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El niño muestra buena salud y desarrollo acorde a la edad |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | X | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | X | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:****ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ* ***R.C.*** 1.130.165.074

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El recién nacido sigue objetos con la mirada y busca el sonido de donde proviene se ve activo | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El niño ha tenido más logros emitiendo sonidos y sonriéndole al adulto |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | X | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | x | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | X | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | X | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | x | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *EVANGHELIN SOFIA TIMANA CARDENAS* ***R.C.*** 1.126.460.071

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña muestra interés cuando le pasan objetos los sigue con la mirada | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña muestra alegría cada que la madre le entona canciones de arru arru |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ ***R.C.***1126460056

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña muestra interés cuando le pasan objetos los sigue con la mirada | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña realiza de manera satisfactoria los estímulos que le hacen |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO* ***R.C. 1130165107***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La recién nacida permanece el mayor tiempo durmiendo o responde a ciertos estímulos que le ofrece lla madre |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | | X | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | X | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | X | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:****RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEJENDINO* ***R.C.*** 1.130.165.049

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El bebe permanece la mayor parte del tiempo dormido, sigue objetos con la mirada | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Tiene buen desarrollo ya que ha tenido avances y logros este mes |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | x x | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | x | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO* ***R.C:*** *1126143753*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Cumple con procesos y dimensiones fundamentales para su rango de edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño está intentando dar los primeros pasitos |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | x | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *DARA ELIZABETH LOPEZ LATIN* ***R.C. 1124868344***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | A la niña le gusta cuando la madre le entona cancines | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Tiene buen desarrollo ya que ha tenido avances este mes |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *EMMANUEL ALEJANDRO CHAPUESGAL AREVALO* ***R.C: 1126459569***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | El niño tiene un lenguaje adecuado a su edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Al niño le gusta hojear las revistas que la madre le propicia |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA R.C: 1126459296***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Al niño le gusta participar de los quehaceres de la casa barrer limpiar | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Niño realiza actividades satisfactoria mente |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN* ***R.C: 1126459308***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Al niño le gusta realizar actividades dactilopintura | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño hojea revistas y se interesa por preguntar a su madre sus inquietudes |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *JHONDEIKER RODRIGUEZ GRANADO* ***R.C:****SIN DOCUMENTO*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | El lenguaje que tiene el niño es acorde a su edad | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | El niño le gusta repetir los movimientos y muecas que su madre le hace |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | x | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | x | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *BENJAMIN TAPIA ROSERO* ***R.C:*** *1126459741*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño gatea libre mente por los espacios intenta pararse prendiéndose | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño realiza actividades de manera satisfactoria |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *HIAN EMMANUEL GARCIA CABRERA* ***R.C :*** *1126459702*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | El niño se desplaza libremente gateando, fortaleciendo su motricidad gruesa | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | El niño le gusta jugar utilizando objetos que encuentra en el entorno |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?x | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *MATIAS FERNANDO NASTACUAS ARAUJO* ***R.C.*** *1126459875*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | X | Al niño le gusta escuchar con atención las canciones infantiles que su madre le canta | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | El niño intenta gatear pero siente temor |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | X | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | x | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | x | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | x | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | x | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | X | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | x | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA:*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO* ***R.C: 1126459819***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 6 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 1 DIA: 23 NUM. DE LLAMADAS: 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | X | El niño empezó a gatear lo hace con agilidad libremente por los espacios | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | Interactúa de manera activa cuando su madre le hace mimos y entabla un diálogo con El |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | X | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | x | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA:*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** SARA MICHELL ORTEGA CASANOVA ***R.C.*** 1123210957

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | La niña es activa, le gusta cuando la madre le entona canciones infantiles | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | Realiza actividades de manera satisfactoria |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | X | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA:*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE ***R.C:*** 1130165025

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | el niño es activa, le gusta cuando la madre le entona canciones infantiles | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | x | el niño realiza actividades de manera satisfactoria |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | X | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | x | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | x | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | X | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | x | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | x | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:****JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES* ***R.C.****1130165088*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | SOLO LA TOMA DE JUNIO | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | El bebe responde a los estímulos de la madre permanece más que todo dormido |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | | X | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | X | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

OTRAS PREGUNTAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** AMIGUITOS DEL MUNDO ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA*** DAYRA ORTEGA MORA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *ANGELO MATHIAS DIAZ MORENO* ***R.C.*** *1126459763*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MES: MAYO SEMANA: 1 DIA: 5 NUM. DE LLAMADAS: 1 MES: JUNIO SEMANA: 4 DIA: 22 NUM. DE LLAMADAS:

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño se interesa cuando la madre le entona canciones infantiles | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño repite las muecas que los cuidadores le hacen ya empezó a gatear |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *___ADIEL DAVID CAIPE HOYOS_____* ***R.C.***___ *1126143538_*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** _1 _***DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | | ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** _1 _***DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | El niño realiza actividades acordes a su edad, sin embargo no realiza los dos primeros ítems; por lo tanto se le recomienda a la madre hablarle de manera pausada, es decir lento y realizarle lectura de cuentos infantiles y cantarle canciones infantiles para el fortalecimiento del desarrollo del lenguaje de su hijo. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Se evidencia que en el niño aún persiste inconsistencia de la realización de los dos primeros ítems; se realiza recomendaciones a la madre de irle fortaleciendo el desarrollo del lenguaje teniendo en cuenta las actividades a realizar el mes pasado y añadiendo la actividad de irle mostrando los objetos, animales y personas e irle diciendo el nombre de cada uno de estos para el fortalecimiento de estos dos ítems. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** __ ***SEMANA:*** __***DIA:*** ___ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _ | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *___BREINER STIVEN QUINTERO GUZMAN_____* ***R.C.***___ *1126459520_*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1*** ***_DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | | ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1*** ***_DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | El niño realiza actividades acordes a su edad, sin embargo no realiza los dos primeros ítems; por lo tanto se le recomienda a la madre hablarle de manera pausada, es decir lento y realizarle lectura de cuentos infantiles y cantarle canciones infantiles para el fortalecimiento del desarrollo del lenguaje de su hijo. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Se evidencia que en el niño aún persiste inconsistencia de la realización de los dos primeros ítems; se realiza recomendaciones a la madre de irle fortaleciendo el desarrollo del lenguaje teniendo en cuenta las actividades a realizar el mes pasado y añadiendo la actividad de irle mostrando los objetos, animales y personas e irle diciendo el nombre de cada uno de estos para el fortalecimiento de estos dos ítems. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | x | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** ***__ SEMANA:*** ***__DIA:*** ***___ NUM. DE LLAMADAS:*** ***_***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *___JUAN DANIEL IRIRA MONTENEGRO_____* ***R.C.***___ *1126459521_*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño realiza actividades acordes a su edad, sin embargo no realiza los dos primeros ítems; por lo tanto se le recomienda a la madre hablarle de manera pausada, es decir lento y realizarle lectura de cuentos infantiles y cantarle canciones infantiles para el fortalecimiento del desarrollo del lenguaje de su hijo. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | se le sigue recomendando a la madre hablarle de manera pausada, es decir lento y realizarle lectura de cuentos infantiles y cantarle canciones infantiles para el fortalecimiento del desarrollo del lenguaje de su hijo. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** ___ ***SEMANA:*** __ ***DIA:*** ___ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___*JUANJOSE ORTIZ MUÑOZ* _____***R.C.***___ 1126459184_

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Se evidencia que el niño no sigue normas sencillas en casa; por lo cual se le brinda orientación a la madre en cuanto a normas y límites y como promoverlas en casa. Por otro lado se recomienda a la madre mostrar diferentes láminas que representen los diferentes roles u ocupaciones, ya que el niño no relaciona vestuarios con roles y demás. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Se sigue evidenciando que el niño no sigue normas sencillas en casa; por lo cual se realiza retroalimentación y algunas actividades acordes a las normas y límites para la promoción de estas en casa. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | x | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | x | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | x | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *___KENNA DAIANA DELGADO TELLO _____* ***R.C.***___ 1140015744_

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Según el seguimiento realizado, la usuaria cumple y desarrolla a cabalidad todas las actividades acordes a su edad. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Según el seguimiento realizado, la usuaria cumple y desarrolla a cabalidad todas las actividades acordes a su edad. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |

| OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___*VIOLETTA VIVEROS SUAREZ* _____***R.C.***___ 1140015784_

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1*** ***_DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1*** ***_DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Según el seguimiento realizado, la usuaria cumple y desarrolla a cabalidad todas las actividades acordes a su edad. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Según el seguimiento realizado, la usuaria cumple y desarrolla a cabalidad todas las actividades acordes a su edad. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___*YEILEEN SAMARA RUEDA CAIPE* _____***R.C.***___ 1126458801_

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 2 años 1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Se evidencia que según manifestaciones de la madre, la niña no utiliza frases de más de tres palabras; por lo cual se le recomienda a la madre, realizar ejercicios que fortalezcan el desarrollo de su lenguaje; dichos ejercicios y/o actividades pueden ser: lectura de cuentos, cuentos con títeres, cantar canciones infantiles, entre otros. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | x | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Se evidencia que según manifestaciones de la madre, la niña no utiliza frases de más de tres palabras; por lo cual se le recomienda a la madre incrementar mayoritariamente las actividades orientadas en el anterior mes, ya que la madre refiere que ha sido muy poco lo que ha podido compartir con su niño, por motivos de trabajo. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | x | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |

| OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *___EDY SANTIAGO JIMENEZ BACCA* _____***R.C.***___ 1126457591_

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1_*** ***DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | | ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1_*** ***DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Según manifestaciones de la madre, al niño le falta mayor independencia para realizar algunas actividades; por lo tanto se le orienta distintos ejercicios para llevar a cabo un proceso de independencia total. Por otro lado la madre manifiesta que es muy poco lo que su niño sabe sobre lo del coronavirus; por lo tanto se le recomienda orientar al niño sobre la importancia del autocuidado y de explicarle todo lo relacionado con el coronavirus. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Según el seguimiento realizado, el usuario cumple y desarrolla a cabalidad todas las actividades acordes a su edad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | x | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___*GINNER EMANUEL CABRERA MUÑOZ* _____***R.C.***___ 1126457475_

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se evidencia a partir de las manifestaciones de la madre, que él niño no cuenta historias con diferentes tonos de voces; por lo tanto, se le recomienda a la madre realizar actividades como la narración de cuentos y narrar cuentos con títeres pero utilizando los diferentes tonos de voz para que el niño mejore en este aspecto. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se evidencia a partir de las manifestaciones de la madre, que el niño ya ha mejorado en cuanto a contar una historia con diferentes tonos de voz, cada vez intenta realizar esta actividad de manera autónoma. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

| |
|---|
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? |
| |
| |
| |
| |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___*KERLY TATIANA PANTOJA BETANCOURT* _____***R.C.***___ 1126457724_

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | | ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se evidencia a partir de las manifestaciones de la madre, que la niña no cuenta historias con diferentes tonos de voces; por lo tanto, se le recomienda a la madre realizar actividades como la narración de cuentos y narrar cuentos con títeres pero utilizando los diferentes tonos de voz para que la niña mejore en este aspecto. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Según el seguimiento realizado, la usuaria cumple y desarrolla a cabalidad todas las actividades acordes a su edad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:__ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: LIAN DAVID LOPEZ CORDOBA R.C: 1126460074***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | X | Se percibe que el niño cuanta con el amor y cuidado de sus padres, le falta por desarrollar ciertas actividades o acciones que poco a poco va ir desarrollando con ayuda de la madre de familia y el acompañamiento telefónico. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | x | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | X | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Se percibe que el niño cuenta con el amor y cuidado por parte de sus padres lo cual hace que cumpla satisfactoriamente con las etapas de su desarrollo acordes a su rango de edad. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

En la primera valoración del niño (mayo), se le dice a la mamá que coja diferentes imágenes, con varios tamaños y con colores llamativos para que se los ubique de varios ángulos para que así el niño lo busque con la mirada y de igual forma se le dijo que tanto la mamá, papá o cualquier miembro del hogar le hable al niño de diferentes ángulos donde permita que el niño busque de donde proviene el sonido. Fortaleciendo así las actividades no avanzadas y teniendo en cuenta que está en un rango de edad de 0 a 6 meses de edad.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** SHIRLEY VICTORIA AREIZA ALEGRIA ***R.C:*** 1126459970

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** _1 _***DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | | ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** _1 _***DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Es una niña que cuanta con el amor y cuidado de sus padres y tiene muy fortalecido su desarrollo en este rango de edad. | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | La niña presenta fortalezas en las actividades o acciones que debe de realizar en este rango de edad. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __ ***SEMANA:*** __***DIA:*** ___ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JUAN JOSE QUIROZ RAMIREZ*** ***R.C:*** 1126459961

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1 _DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Se percibe que el niño cuenta con el amor y cuidado por parte de sus padres lo cual hace que cumpla satisfactoriamente con las etapas de su desarrollo acordes a su rango de edad. | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Es un niño bien cuidado y al cual tanto su mamá como su papá en cada día a día fortalecen más y más cada una de sus habilidades tanto cognitivas como corporales. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: LUIS ANGEL ARAUJO GONZALEZ R.C: 1130165030***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Se percibe que el niño cuenta con el amor y cuidado por parte de sus padres lo cual hace que cumpla satisfactoriamente con las etapas de su desarrollo acordes a su rango de edad. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño realiza algunas actividades o acciones de acuerdo a su rango de edad, se sugiere seguir estimulando al niño para ir fortaleciendo aquellas acciones que aún no realiza |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | X | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | X | |
| | | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** ANA LUCIA YANDUN GUZMAN ***R.C: 1126459810***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | | ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, se evidencia que tiene por fortalecer algunas actividades o acciones, las cuales se fortalecerá a través del acompañamiento telefónico y con el apoyo de los padres de familia. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña realiza ciertas actividades acordes a su rango de edad pero aún le falta por fortalecer una de ellas , por lo tanto se motiva a la madre de familia seguir estimulando en la niña a través de juegos esta acción que aun no realiza. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | X | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma- ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

OBSERVACIONES: se le dice a la mamá que realice juegos de toma y dame con juguetes de preferencia de la niña, así como también en pasarle objetos pequeños en los cuales motive a la niña a recogerlos y guardarlos o introducirlos sobre una botella o caja, para así fortalecer aquellas actividades o acciones que aún no realiza con el fin de fortalecer su desarrollo.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** RIHANNA BELEN SALAZAR VALLEJOS ***R.C: 1126459760***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, se evidencia que tiene por fortalecer algunas actividades o acciones, las cuales se fortalecerá a través del acompañamiento telefónico y con el apoyo de los padres de familia. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1 _DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña aun presenta dificultad en una actividad que hace parte de su rango de edad, se motiva a la madre de familia a seguir realizado la estimulación a través del juego para lograr así fortalecer este ítem y el desarrollo de la niña. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** ***__ SEMANA:*** ***__DIA:*** ***___ NUM. DE LLAMADAS:*** ***_***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma- ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? x | | | | | | | |

OBSERVACIONES: Se le sugiere a la madre de familia que realice juegos con elementos pequeños los cuales podrían ser juguetes o granos, los cuales le permitan a la niña poder agarrar con los tres dedos y motivarla a guardar o introducir sobre una botella o caja pequeña, para así fortalecer a acción que aún no realiza, con fin de fortalecer su desarrollo acorde a este rango de edad.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** MARIA ISABELLA CUNDAR CHAVEZ ***R.C: 1123210580***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1_*** ***DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Se logra percibir que la niña cuenta con el amor y cuidado de la madre, así mismo hay que fortalecer a través del acompañamiento telefónico y con el apoyo de la mamá algunas acciones que aún no realiza la niña. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1_*** ***DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Es una niña la cual presenta fortaleza en todas las acciones o actividades que debe de realizar una niña en este rango de edad. Gracias al apoyo y cuidado de la flia. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | x | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | x | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** ***__ SEMANA:*** ***__DIA:*** ***___ NUM. DE LLAMADAS:*** ***_***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Se le sugiere a la madre de familia que realice juegos con elementos pequeños los cuales podrían ser juguetes o granos, los cuales le permitan a la niña poder agarrar con los tres dedos y motivarla a guardar o introducir sobre una botella o caja pequeña, para así fortalecer a acción que aún no realiza, con fin de fortalecer su desarrollo acorde a este rango de edad

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** JHANNA VALERIA PANTOJA SOLARTE ***R.C: 1126459710***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1_*** ***_DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1_*** ***_DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, se evidencia que tiene por fortalecer algunas actividades o acciones, las cuales se fortalecerá a través del acompañamiento telefónico y con el apoyo de los padres de familia. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | La niña se encuentra fortalecida en aquellas acciones o actividades que debe de realizar una niña en este rango de edad, gracias al apoyo de la flia. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | x | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | x | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** ***__ SEMANA:*** ***__DIA:*** ***___ NUM. DE LLAMADAS:*** ***_***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Se le sugiere a la madre de familia que realice juegos con elementos pequeños los cuales podrían ser juguetes o granos, los cuales le permitan a la niña poder agarrar con los tres dedos y motivarla a guardar o introducir sobre una botella o caja pequeña, para así fortalecer a acción que aún no realiza, con fin de fortalecer su desarrollo acorde a este rango de edad

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** JHANIER STIVEN GUEPUD TREJO ***R.C:*** 1126459562

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Es un niño que cuenta con el cuidado de sus padres y núcleo familia, se percibe que tiene ciertas acciones o actividades por fortalecer en cuanto a su desarrollo infantil. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | X | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | | X | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | X | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | x | Al niño aún le falta por fortalecer cierta acción que debe de realizar un niño en este rango de edad, con el apoyo de la flia se lograra avanzar y a través del acompañamiento telefónico. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | x | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? Si x | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: se le refiere a la madre de familia realizar con el niño ciertas acciones que permitan estimular el lenguaje en el niño como; motivarlo a entonar canciones infantiles cortas, y a nombrarle objetos que tenga en casa en silabas por ejemplo me sa, si lla, ca ma etc. Para así fortalecer el lenguaje en el niño. | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ANGELITOS DE VIDA 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JESSICA ALEJANDRA YANDUN GUZMÁN*** ***R.C: 1140015570***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** ***_1 _DIA:*** _07__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, los cuales han estado pendientes en el desarrollo de sus habilidades, por lo tanto hay ciertas acciones acordes a su rango de edad que aún le faltan por fortalecer. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | |

***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA:*** ***_1 _DIA:*** _04_ ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | La niña realiza todas las acciones o actividades que realizan los niños en este rango de edad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __ ***SEMANA:*** __***DIA:*** ___ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: En la casilla que aparece que no está fortalecido es porque la madre manifiesta que es de parte de ella que no quiere contarle a la niña sobre la situación que estamos pasando en todo el mundo (covi-19), pero igual manifiesta que la niña más o menos tiene idea, por lo tanto se le refiere que hay que contarle de una forma creativa a través de cuentos o historias para que la niña tenga conocimiento por qué hay que cuidarse y de usar tapabocas. | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __COLIBRÍS___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *DANIER JHESYD PEÑAFIEL IMBACUAN* _____***R.C.***___ 1140015795 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1 | | | | ***MES:*** JUNIO_***SEMANA: 1_ DIA:*** 03_***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | El niño realiza actividades acordes a su edad, sin embargo no realiza tres de los ítems; por lo tanto y de acuerdo a los ítems, se le recomienda a la madre cuentos infantiles y cantar canciones infantiles; además se orienta sobre diferentes normas y limites a colocar en su casa para la promoción de las mismas. Por otro lado se recomienda a la madre mostrar diferentes láminas que representen los diferentes roles u ocupaciones, ya que el niño no relaciona vestuarios con roles y demás. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Se evidencia que el niño, aún no ha mejorado en dos ítems; por lo tanto se le recomienda a la madre seguir incrementando mayoritariamente las actividades propuestas en el anterior mes, agregándole el ejercicio de irle diciendo el nombre de cada objeto, repitiéndolo en reiteradas ocasiones. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | x | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | x | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | x | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | x | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | x | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __COLIBRÍS___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *ANNA BRISLEY CUELTAN CUARAN* _____***R.C.***___ 1140015755 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Al momento de realizar la valoración se logró concluir que a la usuaria es necesario realizar narración de cuentos infantiles, realizar juego del sapito, en el cual es necesario saltar con los dos pies juntos. Por otro lado se recomienda a la madre mostrar diferentes láminas que representen los diferentes roles u ocupaciones, ya que el niño no relaciona vestuarios con roles y demás. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | X | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |

***MES:*** JUNIO_***SEMANA: 1_ DIA:*** 03_***NUM. DE LLAMADAS:***1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se nota mejoría en el desarrollo de la usuaria; aunque aún se ven falencias; por lo que se recomienda a la madre que al momento de estar doblando la ropa, indique a la niña cual es la ropa de hombre, mujer, niño o niña. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | X | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *ALISON VIVIANA ENRIQUEZ ROSERO* _____***R.C.***___ 1140015671 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** JUNIO_***SEMANA: 1_ DIA:*** 03_***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Al momento de realizar la valoración, y partiendo de los resultados, se recomienda a la madre realizar narraciones de cuentos con diferentes tonos de voz; además se le recomienda sobre la importancia de orientar a la usuaria sobre el COVID-19. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Se evidencia que el niño no cuenta historias con diferentes tonos de voz, por lo tanto se le recomienda a la madre realizar narraciones de cuentos con títeres para el fortalecimiento de esta actividad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *JEIMY NATALIA BASTIDAS CRIOLLO* _____***R.C.***___ 1140015603 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Al momento de realizar la valoración, y partiendo de los resultados, se recomienda a la madre realizar narraciones de cuentos con diferentes tonos de voz; además se le recomienda sobre la importancia de orientar a la usuaria sobre el COVID-19. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | |

***MES:*** JUNIO***_SEMANA: 1_ DIA:*** 03***_NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se evidencia que el niño no cuenta historias con diferentes tonos de voz, por lo tanto se le recomienda a la madre realizar narraciones de cuentos con títeres para el fortalecimiento de esta actividad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:__ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *JENUARD DAVID ENRIQUEZ CUELTAN* _____***R.C.***___ 1140015563 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA:*** _***1*** _***DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** JUNIO_***SEMANA: 1_ DIA:*** 03_***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Al momento de realizar la valoración, y partiendo de los resultados, se recomienda a la madre realizar narraciones de cuentos con diferentes tonos de voz; además se le recomienda sobre la importancia de orientar a la usuaria sobre el COVID-19. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se evidencia que al momento de realizar la respectiva valoración, en el niño sigue persistiendo los problemas de lenguaje y casi no tiene claro sobre lo que esta pasando con lo del covid 19; por lo tanto se recomienda a la madre seguir implementando la narración de cuentos infantiles, pero para esta ocasión haciendo uso de títeres para promover en el niño la participación; dándole nuevamente a conocer a través de esta estrategia todo lo relacionado con el coronavirus. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *JONATAN ESNEYDER MEDINA PINCHAO* _____***R.C.***___ 1126457824 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** JUNIO_***SEMANA: 1_ DIA:*** 03_***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Al momento de realizar la valoración, y partiendo de los resultados, se recomienda a la madre realizar narraciones de cuentos con diferentes tonos de voz; además se le recomienda sobre la importancia de orientar a la usuaria sobre el COVID-19. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se evidencia a partir de valoración realizada que el niño aun no realiza la actividad de contar una historia con diferentes tonos de voz; por lo tanto se orienta a la madre a que realice la narración de cuentos haciendo uso de títeres y a la vez, utilizando diferentes tonos de voz para de este mismo modo, el niño imite cada una de las acciones que la madre realice. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *JHONIER ALEXIS CUELTAN MEDINA* _____***R.C.***___ 1126457637 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

***MES:*** JUNIO_***SEMANA: 1_ DIA:*** 03_***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Al momento de realizar la valoración, y partiendo de los resultados, se recomienda a la madre realizar orientación al usuario sobre el COVID-19. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | El niño realiza las actividades o acciones acordes a su rango de edad satisfactoriamente. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __ANGELITOS DE VIDA 1___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___YULIETH JOHANA CUARAN_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____ADRIANA SELMIRA LOPÉZ_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ *DAIRON ALEXANDER BRAVO RAMOS* _____***R.C.***___ 1122342603 _

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 _DIA:*** _05__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Al momento de realizar la valoración, y partiendo de los resultados, se recomienda a la madre realizar orientación al usuario sobre el COVID-19. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | |

***MES:*** JUNIO***_SEMANA: 1_ DIA:*** 03***_NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | El niño realiza las actividades o acciones acordes a su rango de edad satisfactoriamente. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD: COLIBRIS*** ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: DEINER ALEXIS MEDINA CEBALLOS R.C:1126459898***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA: 05 NUM. DE LLAMADAS:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | El niño realiza las actividades o acciones acordes a su rango de edad satisfactoriamente |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | x | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***03 ***NUM. DE LLAMADAS:1***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | X | El niño presenta algunas dificultades para realizar ciertas acciones, por lo cual se requiere del apoyo de la mamá para fortalecerlas. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | X | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | X | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |

| OTRAS PREGUNTAS | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | |

| OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES:
Se le pide a la madre de familia mencionarle nombres de objetos, personas, animales e indicarle para que el niño tenga conocimiento, así como también motivarlo a emitir sonidos de los animales, medios de transporte etc, para ir fortaleciendo el lenguaje en el niño.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: LIAM JOHANER DIAZ PITACUAR R.C: 1126143817***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 05 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Es un niño que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, el cual realiza satisfactoriamente con las actividades o acciones relacionadas a su rango de edad. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | Se percibe que el niño presenta fortalezas en las acciones a realizar en este rango de edad. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | x | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | x | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | x | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | x | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | x | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | x | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | x | | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | x | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: YARETZI FERNANDA CAPAZ QUINCHOA*** ***R.C:*** 1182713235

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 05 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Se percibe que la niña presenta dificultades en ciertas acciones o actividades con ayuda de la familia se fortalecerá a la usuaria para así fortalecerá su desarrollo. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña realiza ciertas actividades acordes a su rango de edad pero aún le falta por fortalecer una de ellas, por lo tanto se motiva a la madre de familia seguir estimulando en la niña a través de juegos esta acción que aún no realiza. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | | X | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: ALEXANDRA JAZLYN ITZEL GOZALEZ IMBACUAN*** ***R.C:*** 1126459491

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Se percibe que la niña tiene dificultades en algunas acciones, las cuales se fortalecerán con el apoyo de la mamá y del papá. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, se evidencia que tiene fortalecido las actividades o accione acordes a su rango de edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | X | | | • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JUAN FELIPE CANACUAN ENRIQUEZ*** ***R.C:*** 1126459462

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Se percibe que el niño tiene dificultades en algunas acciones, las cuales se fortalecerán con el apoyo de la mamá y del papá. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se percibe que el niño cuenta con el amor y cuidado por parte de sus padres lo cual hace que cumpla satisfactoriamente con las etapas de su desarrollo acordes a su rango de edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: ERIK SANTIAGO BENAVIDES CUASAPUD*** ***R.C:*** 1126459281

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | Se percibe que El niño cuenta con todo el amor y cuidado de sus padres, el cual presenta fortaleza en las acciones o actividades que debe de desarrollar un niño en este rango de edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se percibe que el niño tiene fortalecido todas las acciones acordes a su rango de edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | x | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (• ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: SOFIA LUCERO CAPAZ CHAMBA*** ***R.C:*** 1126459220

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se percibe que la niña aún no realiza la acción de saltar con los pies juntos, se fortalecerá esta acción con el apoyo de la madre de familia. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Se percibe que la niña presenta dificultades en ciertas acciones o actividades con ayuda de la familia se fortalecerá a la usuaria para así fortalecerá su desarrollo. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | x | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: ARIANA LIZETH CUELTAN CUICHAR*** ***R.C:*** 1126143563

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1<br>***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03<br>***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, los cuales han estado pendientes en el desarrollo de sus habilidades. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña presenta fortalezas en todas las actividades y acciones en su rango de edad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: HELEN VALENTINA SOTELO CUAICHAR*** ***R.C:*** 1126457857

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: MARTES*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, los cuales han estado pendientes en el desarrollo de sus habilidades, el cual ha fortalecido cada una de las acciones o habilidades de este rango de edad. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Es una niña que cuanta con el amor y cuidado de sus padres y tiene muy fortalecido su desarrollo en este rango de edad. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** COLIBRIS ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: SARITH ALEJANDRA CAPAZ QUINCHOA*** ***R.C:*** 1126457678

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, los cuales han estado pendientes en el desarrollo de sus habilidades. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se percibe que es una niña la cual presenta fortaleza en todas las acciones o actividades que debe de realizar una niña en este rango de edad. Gracias al apoyo y cuidado de la flia. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

# ***SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

Se realizar seguimiento al desarrollo de los niños y las niñas por medio de la participación e información que sus padres y/o cuidadores nos dan a conocer mediante llamada telefónica; ya que ellos son los actores principales que observan a las niñas y los niños para valorar sus capacidades, identificando sus dificultades y acompañando sensible e intencionalmente su proceso de crecimiento, aprendizaje y desarrollo, el cual involucra principalmente a la familia en la cotidianidad.

Realizar seguimiento al desarrollo integral es tener la posibilidad de traducir en palabras, ilustrar en imágenes, registrar a través de las voces de las niñas y los niños, y de sus producciones, los propios avances, retrocesos, dificultades e intereses, con el fin de responder a sus características desde la acción pedagógica, así como compartir este proceso con su familia, en el fortalecimiento del espacio pedagógico en sus hogares fundamentalmente para plantear experiencias pedagógicas y disponer de ambientes enriquecidos en los que las niñas y los niños participen, evidencien sus intereses, tomen decisiones, es decir, sean protagonistas. Es en la espontaneidad, en los momentos de libertad, en los que se logran capturar sus avances y cambios más significativos.; así su espacio pedagógicos lo adecuen a su creatividad de las niñas y los niños, de tal forma que se promueva su curiosidad, su deseo de descubrir cómo funciona el mundo en el que se encuentran, su necesidad de comunicarse y expresarse a través de gran variedad de lenguajes, entre otros y fortaleciendo el arte ,la literatura, la exploración y otros más que ayudan al fortalecimiento de aprendizajes

Para dar cumplimiento al seguimiento de los niños y niñas, se indago a los padres de familia y/o cuidadores una serie de preguntas con acciones que los niños y niñas debían realizar según la edad que corresponda y facilitarnos su respuesta ya que por motivos de la emergencia sanitaria no tenemos la observación directa con ellos.

| 0 a 6 meses | 6 meses 1 a 1 año | 1 año 1 día a 2 años |
|---|---|---|
| • ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada?<br>• ¿Emite algún sonido para expresarse?<br>• ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe?<br>• ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?<br>• ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés?<br>• ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?<br>• ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos?<br>• ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..)<br>• ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo?<br>• ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?<br>• ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?<br>• ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo?<br>• ¿Intenta alcanzar lo que quiere?<br>• ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos?<br>• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente?<br>• Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara)<br>• ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca?<br>• ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto?<br>• ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...)<br>• ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta?<br>• ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio)<br>• ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? |

| 2 años 1 día a 3 años | 3 años + |
|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas?<br>• ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande)<br>• ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...)<br>• ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro?<br>• ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo?<br>• ¿Salta con los dos pies juntos?<br>• ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero... | • ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar?<br>• ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...?<br>• ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito)<br>• ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos?<br>• ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar?<br>• ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...)<br>• ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación?<br>• ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado?<br>• ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? |

***ELABORADO POR:***





**MAESTRA: ADRIANA JUAGIBIOY** **AUXILIAR PEDAGOGICO: ENYI TORO**

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUÉ_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO ___DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD___R.C.1140015890_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1__DIA:*** _5,6,7,8__***NUM. DE LLAMADAS: 3***

***MES:*** __JUNIO_***SEMANA: 2__DIA:*** _8,9,10,11***NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | AL NIÑO LE GUSTA JUGAR CON SU HERMANO | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | AL NIÑO LE GUSTA AYUDAR A ORDENAR LA ROPA |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** ___JULIO___ ***SEMANA: __DIA:____ NUM. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____HORMIGAS__ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** _____ ***DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN*** _____***R.C._1140015695***_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO ***SEMANA: _1__DIA:*** _5,6,7,8__***NUM. DE LLAMADAS:*** _3_ ***MES:*** _JUNIO ***SEMANA: __2_DIA: 8,9,10,11__NUM. DE LLAMADAS:*** _

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | AL NIÑO LE GUSTA VER IMAGENES | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | EL NIÑO DESCRIBE IMÁGENES, LÁMINAS |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

OTRAS PREGUNTAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: ___DIA: __NUM. DE LLAMADAS:*** _

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __PAOLA ESCUÉ_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: NORA CASTRO***_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: EINER ALEJANDRO MORA CUELTAN ___R.C.___1030083592___***
_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_***SEMANA: __1_ DIA:*** 5,6,7,8_ ***NUM. DELLAMADAS:*** 3__ ***MES:*** _JUNIO_***SEMANA:*** _2_DIA_8,9,10,11 ***NUM. DELLAMADAS:*** _3_

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | EL NIÑO YA ESTA EMPEZANDO A CAMINAR POR SI SOLO | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | EL NIÑO DICE PAPÁ, MAMÁ, NENE |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_***SEMANA: _ NUM. DELLAMADAS:*** __

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUÉ_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: NORA CASTRO***_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** __ ***IAN DAVID PANTOJA YELA*** _____ ***R.C.1126143885***
_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: 1_ DIA: 4,5,6,7,8 NUM. DE LLAMADAS:***3_ ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _2 DIA: _8,9,10,11_ NUM. DE LLAMADAS: 3***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | AL NIÑO LE GUSTA QUE LO ALCEN Y LE CANTEN CANCIONES DE CUNA | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | EL NIÑO INTENTA AGARRAR LO QUE QUIERE, Y SE SIENTA, |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| | | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: _ DIA: __ NUM. DE LLAMADAS:***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT: 900631966-1
MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ___HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** _ ***JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS __R.C. 1140015674*** _____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_***SEMANA: _1_DIA:*** _4,5,6,7,8 ***NUM. DE LLAMADAS:***3___ ***MES:*** _JUNIO_***SEMANA: 2__DIA:8,9,10,11 _ NUM. DE LLAMADAS:*** 3__

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | EL NIÑO PRONUNCIAN VARIAS PALABRAS; MÁMA, PAPÁ, JUGO, COMIDA, LECHE | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | SU MADRE MENCIONA QUE EL NIÑO ES BIEN OBEDIENTE CON LAS NORMAS DEL HOGAR |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_***SEMANA: __DIA: _NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: NORA CASTRO_____***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** ___***JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN_____R.C._1126459395_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO__***SEMANA: _1_ DIA:*** _5_ ***NUM. DE LLAMADAS:*** __3__ ***MES:*** JUNIO__***SEMANA: 2 DIA:*** _8,9,10,11- ***NUM. DE LLAMADAS:*** _3_

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | EL NIÑO ES ATENTO CUANDO ALGUÍEN LE HABLA, LE GUSTA ESCUCHAR MUSUCA INFANTIL | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | EL NIÑO AYUDA RECOGER LA ROPA, Y LE GUSTA VER IMAGENES |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO__***SEMANA: _ DIA: _ NUM. DE LLAMADAS:*** __

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***____NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** _____ ***JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN*** _____***R.C.***_____***1130164920*** _____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_***SEMANA: _1_ DIA:*** __4,5,6,7,8_ ***NUM. DLLAMADAS:***3_ | | | | ***MES:*** _JUNIO__ ***SEMANA: _2__ DIA:*** _8,9,10,11__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _3 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA QUE SU ABUELA LELEA CUENTOS | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | A LA NIÑA LE ENCANTA JUGAR CON SU ABUELA Y LE GUSTA EXPLORAR EL MEDIO |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** JULIO__ ***SEMANA: ___ DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS:*** _ | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** _____***KAROL SARAY DIAZ GRIJALBA***____ ***R.C.1062330255*** _____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO ***SEMANA: 1_ DIA:*** _4,5,6,7,8_ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _3 ***MES:*** _JUNIO ***SEMANA:2 _ DIA:*** 8,9,10,11_ _ ***NUM. DE LLAMADAS: 3***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA DIBUJAR Y PINTAR CON TEMPERAS | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | LA NIÑA DESCRIBE IMÁGENES, SIMBOLOS, CUENTOS ILUSTRADOS. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO ***SEMANA: _ DIA: _ _ NUM. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___ ***LUISA FERNANDA ROA CUARAN***_____***R.C.***_____***1124867250***_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1 DIA: 4,5,6,7,8_NUM. DE LLAMADAS:***3 | | | | ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: 2_ DIA: 8,9,10,11_NUM. DE LLAMADAS:3*** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA COMER SOLA Y ESCUCHAR MÚSICA INFANTIL | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | LA NIÑA RELACIONA LA ROPA DE NIÑA Y NIÑO |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: _ DIA: _NUM. DE LLAMADAS:*** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUÉ_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ____ ***MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ*** __ ***R.C. 1140015617***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_***SEMANA: _1_ DIA:*** 4,5,6,7,8_ ***NUM. DE LLAMADAS:*** _3

***MES:*** _JUNIO_***SEMANA: _2_DIA*** _8,9,10,11 ***NUM. DE LLAMADAS:*** _3

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | AL NIÑO LE GUSTA CORRER, SALTAR, PINTAR DIBUJOS CON TEMPERAS | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | EL NIÑO DESCRIBE CUENTOS, LE GUSTA PINTAR CON TEMPERAS |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_***SEMANA: __DIA_ NUM. DE LLAMADAS:*** _

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ___HORMIGAS_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: NORA CASTRO***_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** ____***SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS***_____***R.C.***_____***1126459593***_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_***SEMANA: _1_ DIA:*** 4,5,6,7,8_***NUM. DE LLAMADAS:*** 3__ | | | | ***MES:*** _JUNIO_***SEMANA: _2_ DIA:*** _8,9,10,11_***NUM. DE LLAMADAS:*** ___ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA COMER SOLA Y JUGAR CON SU MADRE | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA JUGAR CON SU PIANO, ESCUCHAR MUSICA INFANTIL |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES MES:*** _JULIO_***SEMANA: __ DIA: __NUM. DE LLAMADAS:*** ___ | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Rosal **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Martin Mueses González **R.C.**1110059566

**PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS**

**MES: Mayo Semana 1 Día 5 Núm. Llamadas 1** **MES: Junio Semana: 2 Día: 10 Núm. Llamadas 1**

| de 2 año 1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 año 1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Realizando la valoración de la escala cualitativa se observa que el menor realiza las actividades de acuerdo a su edad | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | El niño expresa espontáneamente lo que desea empleando varias palabras o frases |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES: Julio: Semana: Día: Núm. Llamadas**

| de 2 año 1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Hormigas **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Erick Jhoan Giraldo Culcha **R.C.**1126458607

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES: Mayo Semana 1 Día 5 Núm. Llamadas 1** **MES: Junio Semana: 2 Día: 10 Núm. Llamadas 1**

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Realizando la valoración de la escala valorativa se evidencia que el niño cumple con la mayoría de los ítems que le corresponden a su edad | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | El niño observa imágenes y cuenta lo que observa en cada una de ellas imitando algunos movimientos y sonidos |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | X | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

**PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS**

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** Hormigas **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luis Fernando Figueroa Hernández R.C. 1126142374**

**PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS**

**MES: Mayo Semana 1 Día 5 Núm. Llamadas 1** **MES: Junio Semana: 2 Día: 10 Núm. Llamadas 1**

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Realizando la valoración de la escala valorativa se evidencia que el niño cumple con la mayoría de los ítems que le corresponden a su edad | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | se puede decir que el niño observa diferentes imágenes y hace un pequeño comentario de lo que observa en ellas |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | X | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

**PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS**

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** hormigas **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: YOSTIN GABRIEL ORDOÑES MARTINEZ** **R.C.**1122342269

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES: Mayo Semana 1 Día 5 Núm. Llamadas 1** **MES: Junio Semana: 2 Día: 10 Núm. Llamadas 1**

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Realizando la valoración de la escala valorativa se evidencia que el niño cumple con la mayoría de los ítems que le corresponden a su edad | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | El menor de manera corta y sencilla cuenta algunos eventos que suceden en su hogar |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | x | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19**

**EAS:** FUNPERS **UNIDAD:** hormigas **MODALIDAD:** Familiar

**AGENTE EDUCATIVO:** Paola Andrea Escue **AUXILIAR PEDAGOGICA**: Nora Zoraida Castro Paz

**COORDINADOR:** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:** jissel Alexandra cuacialpud cueltan **R.C.**1126457861

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

**MES: Mayo Semana 1 Día 5 Núm. Llamadas 1** **MES: Junio Semana: 2 Día: 10 Núm. Llamadas 1**

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Realizando la valoración de la escala valorativa se evidencia que la niña cumple con la mayoría de los ítems que le corresponden a su edad se le recomienda trabajarle en su hogar con diferentes actividades para seguirle fortaleciendo cada uno de ellos. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | la niña observa imágenes en los libros y da a conocer o que sucede de acuerdo a su imaginación |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqu de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| | | | | | | | |

## SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS

*Se realiza llamada telefónica a las familias de cada unidad de atención para proceder a realizar seguimiento al desarrollo infantil a los niños y niñas junto con los padres de familia y/o acudientes y por medio de preguntas orientadoras de acuerdo a su edad, se podrá conocer si los niños y niñas han logrado tener un avance en su desarrollo cognitivo y motriz.*

*Para dar cumplimiento al seguimiento al desarrollo infantil, se empleó un formato adecuado para cada grupo etareo organizado para cada unidad de atención en carpetas.*

### *PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*

| ***0 – 6 MESES*** | **6 meses 1 día a 1 año** |
|---|---|
| • ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada?<br>• ¿Emite algún sonido para expresarse?<br>• ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe?<br>• ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?<br>• ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés?<br>• ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?<br>• ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos?<br>• ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..)<br>• ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo?<br>• ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?<br>• ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?<br>• ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo?<br>• ¿Intenta alcanzar lo que quiere?<br>• ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? |

| de 1 año 1 día a 2 años | de 2 años1 día a 3 años |
|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente?<br>• Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara)<br>• ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca?<br>• ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto?<br>• ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa?<br>• (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta?<br>• • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio)<br>• ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas?<br>• ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande)<br>• ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...)<br>• • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro?<br>• ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo?<br>• ¿Salta con los dos pies juntos?<br>• • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) |

| 3 años y mas |
| --- |
| • ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar?<br>• ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...?<br>• ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito)<br>• ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos?<br>• ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar?<br>• • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...)<br>• ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación?<br>• ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? |



PAOLA ESCUÉ
MAESTRA



NORA CASTRO
AUXILIAR PEDAGÓGICO

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGIA: DAYRA ORTEGA MORA***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __ERIS DAYANA CUARAN QUIROZ R.C: 1126459851***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | SI | | Por medio de la llamada se indaga como es el desarrollo de las actividades de la menor la madre manifiesta que con un poquito de dificultad en algunas pero de igual manera las realiza | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | SI | | Por medio de la llamada se indaga como es el desarrollo de las actividades de la menor la madre manifiesta que si realiza los ítems mencionados |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | SI | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | SI | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | SI | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | SI | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | SI | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | SI | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | SI | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | SI | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | SI | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | SI | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | SI | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | SI | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | SI | | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | SI | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGIA: DAYRA ORTEGA MORA***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __SANTIAGO ALEJANDRO SILVA BENAVIDEZ R.C: 1126143318***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | SI | | Por medio de la llamada se indaga como es el desarrollo de las actividades del menor la madre manifiesta que con un poquito de dificultad en algunas pero de igual manera las realiza | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | SI | | La madre muy contenta manifiesta los avances que presenta el menor lo cual gatea, se para solo y camina y las otras actividades con un poquito de dificultad. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | SI | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | SI | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | SI | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | SI | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | SI | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | SI | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | SI | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | SI | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | SI | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | SI | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | SI | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | SI | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | SI | | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | SI | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGIA: DAYRA ORTEGA MORA***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __EMILY SOFIA LATIN VALENCIA R.C: 1080070222***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | SI | | Por medio de la llamada se indaga como es el desarrollo de las actividades de la menor la madre muy atenta brinda la información requerida manifiesta que con un poquito de dificultad la niña alcanza a realizar los ítems mencionados | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | SI | | Por medio de la llamada se indaga como es el desarrollo de las actividades de la menor, la madre manifiesta que realiza las actividades mencionadas vía telefónica. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | SI | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | SI | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | SI | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | SI | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | SI | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | SI | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | SI | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | SI | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | SI | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | SI | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | SI | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | SI | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | SI | | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | SI | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos | | | | • ¿Señala los objetos o usa | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **cuando quiere algo?** | | | | **gestos cuando quiere algo?** | | | |
| **• ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?** | | | | **• ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?** | | | |
| **• ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?** | | | | **• ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?** | | | |
| **• ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo?** | | | | **• ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo?** | | | |
| **• ¿Intenta alcanzar lo que quiere?** | | | | **• ¿Intenta alcanzar lo que quiere?** | | | |
| **• ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos?** | | | | **• ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos?** | | | |
| **• ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGIA: DAYRA ORTEGA MORA***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __MARLLULY TATIANA DAZA BURBANO R.C: 1126 460072***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Mira con atención el rostro de una persona que le habla? | SI | | la tía de la menor es quien está al cuidado de la bebe, por lo tanto ella brinda información con respecto a las pequeñas actividades que la bebe realiza, manifiesta que son pocas pero para eso la tía estimula a la bebe | • responde a los estímulos que recibe | SI | | la niñera de la menor manifiesta que la niña es atenta cunado hablan, sonríe gira en la cama y duerme mucho. |
| • ¿Emite sonidos para expresarse.) | SI | | | • ¿ Sigue sonidos con la mirada.) | SI | | |
| • ¿Responde con balbuceos a las palabras de las personas que le hablan o a los sonidos del entorno? | SI | | | • ¿Mueve ambas manos y ambos pies? | SI | | |
| •¿ Cundo le sonríe devuelve la sonrisa? | SI | | | • ¿Se lleva objetos o su mano a la boca? | SI | | |
| • ¿Avisa cuando tiene hambre, quiere descansar o algo le incomoda? | SI | | | • ¿Mueve objetos que tiene en su mano? | SI | | |
| • ¿Responde a las personas con quien juega? | SI | | | • ¿Se ve tranquilo después de que sus necesidades han sido satisfechas? | SI | | |
| • ¿Cuándo ve a una persona conocida mueve brazos y pies o hace ruidos imitándolo a que interactúe con él? | SI | | | • ¿Cuándo ve a una persona conocida mueve brazos y pies o hace ruidos imitándolo a que interactúe con él? | SI | | |
| • ¿Reconoce a la madre o al cuidador primario? | SI | | | • ¿Emite sonidos para expresarse? | SI | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? si | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | S | N | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | S | N | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | I | O | | | I | O | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Mira con atención el rostro de una persona que le habla? | | | | • ¿Mira con atención el rostro de una persona que le habla? | | | |
| • ¿ Responde con balbuceos a las palabras de las personas que le hablan o a los sonidos del entorno | | | | • ¿ ¿ Responde con balbuceos a las palabras de las personas que le hablan o a los sonidos del entorno | | | |
| • ¿Cundo le sonríe devuelve la sonrisa? | | | | • ¿Cundo le sonríe devuelve la sonrisa? | | | |
| • ¿Avisa cuando tiene hambre, quiere descansar o algo le incomoda? | | | | • ¿Avisa cuando tiene hambre, quiere descansar o algo le incomoda? | | | |
| • ¿Responde a las personas con quien juega? | | | | • ¿Responde a las personas con quien juega? | | | |
| • ¿Cuándo ve a una persona conocida mueve brazos y pies o hace ruidos imitándolo a que interactúe con él? | | | | • ¿Cuándo ve a una persona conocida mueve brazos y pies o hace ruidos imitándolo a que interactúe con él? | | | |
| • ¿Reconoce a la madre o al cuidador primario? | | | | • ¿Reconoce a la madre o al cuidador primario? | | | |
| | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? no | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __AURORA ARDILA ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _NIXON KALHET ALVAREZ CAICEDOR.C.___1126459536***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | Mediante la llamada se logra indagar a la madre del menor para corroborar con las actividades que realiza el niño de acuerdo a su rango de edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | La madre muy contenta manifiesta los avances que presenta el menor lo cual gatea, se para sola, camina y le gusta esculcar los cajones. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? SI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __AURORA ARDILA ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO – CALEB MATHIAS PERDOMO BENAVIDEZ R.C.___1126459396***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | La madre del menor describe algunas actividades que el niño realiza. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | La madre mediante la llamada manifiesta que el menor realiza las actividades que le corresponden a su rango de edad ajunta objetos, hace montones y los derriba. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • ¿Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara? | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca_? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? SI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __AURORA ARDILA ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO –MAICOL JHEDINSON RODRIGUEZ JURADO R.C.___1126459426***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | La madre del menor describe algunas | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | La madre mediante la llamada telefónica |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| pronunciación puede no ser clara) | | | actividades que el niño realiza. | un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | manifiesta que el menor muestra afecto a las personas más cercanas local para ella es muy importante. |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • ¿Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara? | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca_? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |

| |
|---|
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? SI |
| |
| |
| |
| |

| | |
|---|---|
| | **FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**<br>**NIT: 900631966-1**<br>**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ** |
| | **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078** |
| | ***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19*** |
| | ***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar |
| | ***AGENTE EDUCATIVO:*** __AURORA ARDILA ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__DAYRA ROCIO ORTEGA |
| | ***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ |
| | ***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO –CHARLOTTE NAIARA ERAZO MONTENEGRO R.C.___1126459671*** |
| | ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** | | | |
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | La madre menciona que la menor cumple cabalmente con las actividades acordes al rango de edad, las cuales se le menciona por vía telefónica. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | Por medio de llamada telefónica se le menciona los ítems que la menor debe realizar, la madre confirma que la niña realiza las actividades aunque algunas con un poco de dificultad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| ***MES:*** | | | | | | | |
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | De 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • ¿Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara? | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca_? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? SI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078** | | | | | | |
| | ***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19*** | | | | | | |
| | ***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar | | | | | | |
| | ***AGENTE EDUCATIVO:*** __AURORA ARDILA ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__DAYRA ROCIO ORTEGA | | | | | | |
| | ***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ | | | | | | |
| | ***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO – HELEN GABRIELA MUÑOZ ORDOÑEZ R.C.___1080267297*** | | | | | | |
| | ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | |
| | ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** | | | | | | |
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | La madre menciona que la menor cumple cabalmente con las actividades acordes al rango de edad, las cuales se le menciona por vía telefónica. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | Por medio de llamada telefónica se le menciona los ítems que la menor debe realizar, la madre confirma que la niña realiza las actividades aunque algunas con un poco de dificultad pero el avance se observa a simple vista. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | De 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • ¿Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara? | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca_? | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? SI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***MES:*** __MAYO ***SEMANA:*** ____***1*** ***DIA:*** ___ 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** ___1

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __AURORA ARDILA ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JOSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE R.C.___1126459623***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | Por vía telefónica es como se obtiene información sobre el seguimiento al desarrollo del niño, donde la madre manifiesta que con dificultad si realiza las actividades. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | SI | | Por medio de llamada telefónica se le menciona los ítems que el menor debe realizar de acuerdo al rango de edad, la madre cuanta que hay cosas que las realiza con más precisión lo cual hay un avance en el niño |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | SI | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | SI | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | SI | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | SI | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | SI | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | SI | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | SI | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | De 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | si | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • ¿Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara? | si | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca_? | si | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | si | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | si | | |
| (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (Recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | si | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | si | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | si | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? SI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _ IAN ESTEBAN PIEDRAHITA BARCO R.C.____1080704882***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | SI | | Durante la llamada la madre manifiesta que su niño es muy inteligente, que lo único que se le dificulta es al momento de saber esperar, cuando él quiere algo quiere que sea inmediato | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | SI | | la madre manifiesta que el niño ha avanzado en el lenguaje expresivo que cada vez es más claro y pronuncia cada vez más palabras |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | SI | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | SI | | |
| ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | SI | | | ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | SI | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | SI | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | SI | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | SI | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | SI | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | SI | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | SI | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | SI | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? no | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____Tiernos angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __DANIELA CRISTINA PUERRES JACANAMEJOY R.C.____1140015806***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | La madre confirma que su niña participad de las actividades, en algunas con un poco de dificultad pero las realiza. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | La madre mediante la llamada telefónica comenta como su niña cada día avanza un poco más haciendo las cosas con más precisión lo cual le pedir menos apoyo |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? no | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNPERS

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __Tiernos angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __SARA VALENTINA CORAL BRAVO R.C.____1126459161***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | SI | | Para la madre al principio era algo nuevo sobre la llamada, pero se explica de manera clara y se le menciona los ítems fundamentales que la menor debe realizar a la edad que ella presenta, la madre muy atenta comenta que en algunas presenta poca dificultad. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | Por medio de la llamada telefónica la madre manifiesta que ha observado a la menor y en lo que presenta un poco de dificultad es en saltar en los dos pies lo demás todo está muy bien. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | SI | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | SI | | | ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | SI | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | SISI | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | Sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| peligro? | | | | lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? no | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _EYSEN IVAN VASQUEZ ROMO _____R.C : 1140015333***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | Se indaga a la madre por medio de la llamada acerca de los ítems fundamentales que el niño debe realizar de acuerdo a su rango de edad, la madre manifiesta que todo está muy bien | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | Por medio de la llamada se le menciona a la madre los ítems que el niño debe realizar y la madre manifiesta que el niño corresponde a las actividades, lo cual es atento, le gusta jugar con balones y trotar. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 AÑOS Y MAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| animales...? | | | | de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _LEONARDO ALEXANDER BASTIDAS DIAZ _____R.C : 1130164915***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | Según la información que de la madre del niño, cumple con los ítems acordes a su rango de edad. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | La madre muy atenta brinda información y comenta las actividades que realiza el menor, lo cual realiza los ítems fundamentales. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| ***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS*** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 AÑOS Y MAS | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | . |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _JUSTIN DAVINSON MONTENEGRO SOTELO _____R.C : 1130164861***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | La madre manifiesta que el niño Davinson es muy tranquilo y que si cumple con los ítems mencionados durante la llamada telefónica. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | La madre manifiesta que el niño Davinson es muy tranquilo y que si cumple con los ítems mencionados durante la llamada telefónica. Además muestra interés por los animales y la naturaleza. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 AÑOS Y MAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____Tiernos Angelitos ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _KRISTAL NICOL BENETIS TAPIA _____R.C : 1126457868***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | La madre manifiesta que la niña es atenta, le gusta mucho la pintura y que realiza las actividades que se le menciona por vía telefónica. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | Se dialoga vía telefónica para obtener información sobre el desarrollo infantil de la menor, la madre muy atenta manifiesta que la niña realiza lo mencionado. Y que además cada día avanza en cuestión de explorar y obtener información |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | S | N | IMPRESION | 3 años y mas | S | N | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | I | O | | | I | O | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***AGENTE EDUCATIVO:*** _AURORA ARDILA SANDOVAL ***AUXILIAR PEDAGOGICA***___DAYRA ROCIO ORTEGA

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _ CRISTIAN DANIEL PUERRES JACANAMEJOY _____R.C : 1140015805***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** _6 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 4 DIA:*** _24 ***NUM. DE LLAMADAS: _ 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | SI | | . La madre confirma que su niño participad de las actividades, en algunas con un poco de dificultad pero las realiza. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | Se dialoga vía telefónica para obtener información sobre el desarrollo infantil del menor, la madre muy atenta manifiesta que la niña realiza lo mencionado. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | SI | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | SI | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | SI | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | SI | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | SI | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | SI | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | SI | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | SI | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | S | N | IMPRESION | 3 años y mas | SI | N | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | I | O | | | | O | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD :*** MANITAS CREATIVAS 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: YEISON ALEXANDER PAI MOSQUERA R.C: 1126459870***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 05 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño cuenta con el amor y cuidado de sus padres, se evidencia que tiene por fortalecer algunas actividades o acciones, las cuales se fortalecerá a través del acompañamiento telefónico y con el apoyo de los padres de familia. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño aun presenta dificultad en una actividad que hace parte de su rango de edad, se motiva a la madre de familia a seguir realizado la estimulación a través del juego para lograr así fortalecer este ítem y el desarrollo de la niña. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | X | | | | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma- ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Se le refiere a la madre de familia motivar al niño a coger granos (maíz, lentejas, arvejas) o elementos pequeños para que lo motive a llevar sobre una botella o caja para así fortalecer aquellas acciones que aún no realiza

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD :*** MANITAS CREATIVAS 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: DEIVY DANIEL GARCIA ORTIZ*** ***R.C: 1126459828***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 05 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESIÓN | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño cuenta con el amor y cuidado de sus padres, se evidencia que tiene por fortalecer algunas actividades o acciones, las cuales se fortalecerá a través del acompañamiento telefónico y con el apoyo de los padres de familia. | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | El niño aun presenta dificultad en una actividad que hace parte de su rango de edad, se motiva a la madre de familia a seguir realizado la estimulación a través del juego para lograr así fortalecer este ítem y el desarrollo de la niña. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por sí mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? X | | | | | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma- ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿Intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Se le refiere a la madre de familia motivar al niño a coger granos (maíz, lentejas, arvejas) o elementos pequeños para que lo motive a llevar sobre una botella o caja para así fortalecer aquellas acciones que aún no realiza.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MANITAS CREATIVAS 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JUAN DAVID RODFRIGUEZ RICO*** ***R.C:*** 1126459252

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 05 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Es un niño que cuenta con el cuidado de sus padres y núcleo familia, se percibe que tiene fortalecido su etapa de desarrollo. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | Se percibe que el niño cuenta satisfactoriamente con el desarrollo de su rango de edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MANITAS CREATIVAS 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: LUISA FERNANDA QUENGUAN FAJARDO*** ***R.C:*** 1140015868

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 05 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña cuanta con el amor y cuidado de sus padres y presenta fortaleza en su desarrollo para este rango de edad. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | La niña cuenta fortalecida con todas las acciones y actividades de este rango de edad. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | x | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | x | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | x | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | x | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | x | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | x | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MANITAS CREATIVAS 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JASLEIDY SAIRE HERVAS PASCAL*** ***R.C:*** 1126459034

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:***1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se percibe que la niña presenta fortaleza en las acciones y actividades de este rango de edad. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | x | | Se percibe que la niña presenta fortaleza en su etapa de desarrollo. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | x | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | x | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | x | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | x | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD: MANITAS CREATIVAS 1*** ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: DAMIAN ALEXANDER TOBAR PINTA*** ***R.C:*** 1122342526

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | x | Se percibe que el niño hay que fortalecer algunas acciones o actividades acordes a su rango de edad. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | x | El niño aun presenta debilidad en ciertas acciones acordes a su etapa de desarrollo, con ayuda de la flia se mejorar estas acciones. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | x | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | x | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Se motiva a la abuela de familia estimular en el niño el lenguaje a través de imágenes de diferentes animales, objetos, personas, profesiones donde él pueda describirlas, así como tambien se le dice a la abuela que le haga entrega de libros de cuentos infantiles y que ella le pregunte qué es lo que observa en él, se le dice que motive al niño a entonar canciones infantiles con diferentes tonos de voz, para así ir fortaleciendo poco a poco su desarrollo.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD: MANITAS CREATIVAS 1*** ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: ASLY ANTHONELLA FAJARDO GOMEZ*** ***R.C:*** 1126458106

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Es una niña que cuenta con el amor y cuidado de sus padres, los cuales han estado pendientes en el desarrollo de sus habilidades. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se percibe que es una niña la cual presenta fortaleza en todas las acciones o actividades que debe de realizar una niña en este rango de edad. Gracias al apoyo y cuidado de la flia. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD: MANITAS CREATIVAS 1*** ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: OMAR ANIVAL PAI PASCAL*** ***R.C:*** 1126457831

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Es un niño que cuenta con el cuidado de sus padres y núcleo familia, se percibe que tiene ciertas acciones o actividades por fortalecer en cuanto a su desarrollo infantil. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Al niño aún le falta por fortalecer cierta acción que debe de realizar un niño en este rango de edad, con el apoyo de la flia se lograra avanzar en su proceso de desarrollo. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | x | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | x | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | x | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 03*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Se motiva a la abuela de familia estimular en el niño el lenguaje a través de imágenes de diferentes animales, objetos, personas, profesiones donde él pueda describirlas, así como tambien se le dice a la abuela que le haga entrega de libros de cuentos infantiles y que ella le pregunte qué es lo que observa en él, se le dice que motive al niño a entonar canciones infantiles con diferentes tonos de voz, para así ir fortaleciendo poco a poco su desarrollo.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD: MANITAS CREATIVAS 1*** ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** JHAVY YESSID ALVAREZ PAI ***R.C:*** 1140015522

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se percibe que es un niño muy fortalecido en las diferentes acciones o actividades acordes a este rango de edad. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se percibe que es un niño el cual presenta fortaleza en todas las acciones o actividades que debe de realizar una niña en este rango de edad. Gracias al apoyo y cuidado de la flia. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD: MANITAS CREATIVAS 1*** ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** YULIETH CUARAN ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ADRIANA LOPEZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: NEYMAR YEFRIN GONZALEZ ORTIZ*** ***R.C:*** 1126457372

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA: 05*** ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1*** ***DIA:*** 03 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se percibe que es un niño que cuenta con muchas habilidades acordes a su etapa de desarrollo. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | Se percibe que es un niño el cual presenta fortaleza en todas las acciones o actividades que debe de realizar una niña en este rango de edad. Gracias al apoyo y cuidado de la flia. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | x | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | x | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO WESLEY LAVAO VALENCIA R.C.1126459985***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA:1*** ***DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 2*** ***DIA:*** VIERNES 12 ***NUM.DELLAMADAS:*** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Tiene muchas habilidades y las utiliza . | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La actitud de aprendizaje en su hogar es positivo. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

OTRAS PREGUNTAS

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO ___

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO ___JHANNA GISNETH EGAS CUACES__R.C.__1126460085__***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 2 DIA:*** VIERNES 12 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | X | Duerme bastante. |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | X | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | X | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

OTRAS PREGUNTAS

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA* ***R.C.*** *1126459650*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1*** ***DIA:***MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El lenguaje que realiza el niño para expresarse es acorde a su edad |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | X | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***MES:*** JUNIO ***SEMANA:1 DIA:*** MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Se divierte creando juegos con las cosas que están a su alrededor. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGIO ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO ***AUXILIAR PEDAGOGICA***:ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA*** ***R.C:****1140015860*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Realiza actividad física de manera armónica. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** VIERNES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Le agrada redactar cuentos e historias pequeñas. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __MUNDO MAGICO 1_____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***:ENYI PAOLA TORO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO ___R.C.***_____ *1126459343*_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA:1 DIA:*** JUEVES 4 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Su lenguaje para comunicarse no es muy claro pero esta adecuado para la edad en la cual se encuentra. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | x | | Realiza juegos por medio de gestos. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _MUNDO MAGICO 1_ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO ***AUXILIAR PEDAGOGICA:ENYI PAOLA TORO***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ R.C.:*** *1126459374*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA:1*** ***DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA:1*** ***DIA:*** JUEVES 4 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | RECONOCE Y EXPRESA LAS PALABRAS MA, MA Y PA,PA | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se inventa diferentes juegos con materiales que estén a su alcance. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __MUNDO MAGICO 1_ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO ____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *_ERICK ZAID MUESES CORDOBA _____* ***R.C.*** *_____ 1126143570_____*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 _ ***MES:*** JUNIO ***SEMANA:1 DIA:*** JUEVES 4 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Su lenguaje es acorde a la edad en la cual se encuentra. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Le gusta entablar dialogo con sus familiares. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1_ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***:ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES__R.C._____ 1140015866_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:***MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA:1 DIA:*** JUEVES 4 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Realiza mucha comunicación clara. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Se interesa por el realizar acciones por si misma sin la ayuda de adultos. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1 ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** *_JOHAN DAVID MORENO VALENCIA _____**R.C.**__ 1126459674_____*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Su lenguaje no es muy claro. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | Ante la ausencia de algún familiar realiza pronunciamiento de una palabra, no admite estar solo. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | X | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | X | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1__ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO ___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO ___

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ____**R.C:** 1104956813_____*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se debe reforzar la expresión comunicativa. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | x | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se le dificulta realizar expresión corporal, salta y se cae. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | x | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | x | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: JULIO***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1_____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: ENYI PAOLA TORO _***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN _____R.C. 1126459091_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** VIENES 8 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1

***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Le gusta ayudar a su madre en las labores sencillas del hogar. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Realiza la lectura de imágenes. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1_____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO ***AUXILIAR PEDAGOGICA***:ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** *JHOEENS STHEYDEN URRESTI CUACES*_____***R.C. 1****140015810*_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** JUEVES 8 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Se le dificulta realizar, comentarios. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Su lenguaje no es muy claro, pero se encuentra acorde a su edad. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | X | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1___ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA:*** *ENYI PAOLA TORO* _____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :****EILYN SALOME MORENO VALENCIA* ____***R.C.***__ *1140015606*____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA:*** *1* ***DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña es muy callada , | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Aún desconoce la situación que se vive actualmente en cuanto al corona virus |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | X | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1_____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO_ ***AUXILIAR PEDAGOGICA:ENYI PAOLA TORO***_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :****ERICK SANTIAGO GOMEZ ESAS*_____***R.C:*** *1126458493* _____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Sele dificulta asimilar y respetar las normas en su hogar . | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Reconoce y toma medidas de cuidado ante la pandemia que vivimos actualmente. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | x | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1___ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOYAREVALO ***AUXILIAR PEDAGOGICA***:ENYI PAOLA TORO____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA__ R.C.___ 1104837429_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Realiza comentarios de vivencias en el hogar ,pero demuestra dificultad para la pronunciación de algunas letras. | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | RECONOSE LO QUE ESTA ATRVESANDO EN MUNDO CON LA PNDEMI POR ELLO SE CUIDA |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1___ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOYAREVALO ***AUXILIAR PEDAGOGICA***:ENYI PAOLA TORO____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :****MAIA ESTEFANIA ALVAREZ SOLARTE*_____***R.C:*** *1140015633*___

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA:1 DIA:*** MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | NARRA CUENTOS E HISTORIAS | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | NO RECONOSE LA SITUACION DE LA PANDEMI QUE AFRONTA EL MUNDO |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __MUNDO MAGICO 1_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_ENYI PAOLA TORO _

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO _R.C._*** *1126459911*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***MAYO ***SEMANA: 1DIA:*** MARTES 5 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| •¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Le agrada que sus familiares le balbuceen y ella responde a ello, | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | Aun se le dificulta obtener algo con sus tres deditos utiliza toda la mano. |
| •¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| | | | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1_____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGBUOY AREVALO___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***:ENYI PAOLA TORO ___

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :****DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO _**R.C.**_ 1069772193_____*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** MAYO ***SEMANA:1 DIA:*** MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 | | | | ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | Aun presenta dificultad para mantenerse sentada y agarrar objetos con los tres deditos utiliza su mano completa | • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | x | | Realiza diversos movimientos para alcanzar lo que desea. |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | | • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | | • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | X | | • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | X | | • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |

***IPREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: JULIO***

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | | | | | | | |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | | | | | | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | | | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | | | | | | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | | | | | | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | | | | | | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1_____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO_ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO :*** *KEINER ALEXIS MORALES MELO* __***R.C:*** *1126459244*_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Muestra preocupación cuando observa estados de ánimo tristes, abraza y demuestra afecto. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Aun se le dificulta obtener algo con sus tres deditos utiliza toda la mano. |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | | | X | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** MUNDO MAGICO 1____ ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: ENYI PAOLA TORO*** _____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ_____R.C: :*** *1130164963_____*

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** MIERCOLES 6 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 1 ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:***MIERCOLES 3 ***NUM. DE LLAMADAS:***1

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Le agrada mostrar en su hogar el orden y aseo. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Realiza y comenta la lectura de libros con imágenes. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

**Actividad:** Seguimiento al desarrollo

Mediante llamadas se realiza el seguimiento al desarrollo de los niños y niñas de la Unidad De Atención Amiguitos del mundo B/ Nuevo milenio, Tiernos Angelitos de la Vereda Villaduarte como también de la Unidad de Atención Luz del Amanecer Sector Motañita: para lograr este objetivo se realiza el acompañamiento telefónico en la cuarta semana de junio correspondiente a la fecha entre los días 22 y 23 del presente año, para ello se realiza preguntas orientadoras que nos permite identificar las actividades que los niños y niñas deben realizar teniendo en cuenta el rango de edad. Durante el dialogo se logró con cada familia evidenciar que cada niño realiza actividades que están acordes en su rango de edad. De esta manera se obtienen resultados en nivel esperado en su seguimiento al desarrollo de los niños y niñas de las unidades de atención De igual manera se motivó a las familias para que continúen implementando actividades que fortalezca el desarrollo de las dimensiones de los niños y niñas, para ello se les recomienda los juego lúdicos pedagógicos, lectura, exploración y arte que le permitan fortalecer cada una de sus capacidades y habilidades ya que están en un proceso de aprendizaje y así contribuir con el buen desarrollo de sus hijos.

**INSTRUMENTO SEGUIMIENTO AL DESARROLLO**

Para llevar a cabo el seguimiento al desarrollo se apoyó de una impresión en el cual se encontraba la información que se requiere como: nombres completos, identificación y edad, esencialmente los ítems de las actividades y las preguntas orientadoras correspondientes a los diferentes rangos de edades de cada niño.

**A continuación anexo preguntas orientadoras**

FUNPERS
FORMACIÓN DE LÍDERES SOCIALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

### 0 A 6 MESES

- ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada?
- ¿Emite algún sonido para expresarse?
- ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe?
- ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?
- ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés?
- ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?
- ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen

### 6 MESES 1 A 1 AÑO

- ¿Asocia las palabras con personas u objetos?
- ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..)
- ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo?
- ¿Juega a la toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto?
- ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?
- ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo?
- ¿Intenta alcanzar lo que quiere?
- ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos?
- ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance?

### 1 AÑO 1 DÍA A 2 AÑOS

- ¿Usa palabras para expresar cómo se siente?
- Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara)
- ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca?
- ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto?
- ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...)
- ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta?
- ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio)
- ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo?

### 2 AÑOS 1 DÍA A 3 AÑOS

- ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas?
- ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande)
- ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...)
- ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro?
- ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo?
- ¿Salta con los dos pies juntos?
- ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...)

### 3 AÑOS EN ADELANTE

- ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar?
- ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...?
- ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito)
- ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos?
- ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar?
- ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...)
- ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación?
- ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado?
- ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación?

***ELABORADO POR:***





**AGENTE EDUCATIVO**

AURORA ARDILA SANDOVAL

**AUXILIAR PEDAGOGICA**

DAYRA ORTEGA

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __PEQUEÑOS VALIENTES_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO SARA VALENTINA SEVILLANO BOLAÑOS_____R.C._1130165054***
_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO_ ***SEMANA: 1_DIA: 03_ N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO_ ***SEMANA: 1_DIA: 1_ N°. DE LLAMADAS: 1***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La niña pega un grito y cuando se la va a mirar sonríe | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Responde a las caricias y conversaciones con cariño sigue con la mirada los movimientos de las personas |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: 1__DIA: 03___ N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _AGOSTO_ ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ___PEQUEÑOS VALIENTES___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __MERCEDES QUEMAG VALLEJOS___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: KATHERINE VILLA TORRES____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _MATIAS DAVID WINCHES GARZON____R.C 1126459338***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: 1_-DIA: 06_ N°. DE LLAMADAS:1*** ***MES:*** _JUNIO ***SEMANA: 1__DIA: 02_ N°. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | X | El niño es expresivo y cariñosos. Trata de comer solo sin ayuda de nadie asi riegue | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Está atento a los gestos buenos y le gusta compartir lo que come |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes…) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes…) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO ***SEMANA: 1__DIA: 03 N°. DE LLAMADAS: 1_*** ***MES:*** AGOSTO ***SEMANA: __DIA: 03 N°. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes…) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (recoger la ropa, organizar juguetes…) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** PEQUEÑOS VALIENTES__ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDS QUEMAG VALLEJOS__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES_____***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS CORTEZ____R.C.__112645952***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO_ ***SEMANA: 1-DIA: 06_ N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JINIO ***SEMANA: 1__DIA: 02___ N°. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Al niño le gusta quitarse la camisa, se siente bien asi ya que el padre hace eso cuando llega de trabajar el imita lo que el hace | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Trata de llamar a las personas con la mano, es muy cariñosos |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES: ___ SEMANA: __DIA: ____ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** _AGOSTO_ ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _PEQUEÑOS VALIENTES ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: KATHERINE VILLA TORRES____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _EMILE STEFANY CUAZALUZAN CASTRO__R.C.___1126458990***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: 1__DIA: 06___ N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1__DIA: 02___ N°. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La niña es muy tranquila, se distrae con juegos que ella crea | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Expresa sus emociones, es tranquila, siempre apegada a la madre, ayuda en la casa, recoge la basura ayudando a ordenar la casa |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: __DIA: __ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** _AGOSTO_ ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS:***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** PEQUEÑOS VALIENTES_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES__***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _SURY SORELY GOMEZ CIFUENTES__R.C: 1140015700***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO_ ***SEMANA: 1_DIA: 06_ NUM. DE LLAMADAS:1*** ***MES:*** JUNIO_ ***SEMANA: 1_DIA: 02_ NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Hace buen uso de su lenguaje, obedece muchas cosas pero a veces quiere hacer otras cosas y se enoja grita y llora, se recomienda hacer nos ramas y reglas para ayudar a la niña a llevar un buen entendimiento | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Su lenguaje es adecuado, le gusta mostrar lo que hay en la casa, corre por toda la casa |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: _DIA: _ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** _AGOSTO_ ***SEMANA: __DIA: _ N°. DE LLAMADAS***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _PEQUEÑOS VALIENTES_ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** MERCEDES QUEMAG VALLEJOS___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__KATHERINE VILLA TORRES__

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __SANTIAGO ALEXANDER NASTACUAZ GUANGA__R.C.__1139964267***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO__ ***SEMANA: 1__DIA: 06___ N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: 1__DIA: 02___ N°. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Sabe responder si o no cuando se le pregunta algo, sabe pedir lo que necesita, mami mía, pollito lindo pronuncia estas palabras | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Sabe que hay cosas que no se hacen como no tocar el perro cuando está comiendo, no acercarse al poso del agua, limpiarse los zapatos cuando están de barro |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO_ ***SEMANA: __DIA: _ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** __ ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS:***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _PEQUEÑOS VALIENTES__ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES_____***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _YAIR EMIRO CUAZAALUZAN CASTRO_____R.C. 1126457303***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: 1__DIA:*** _06__ ***N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: 1__DIA: 02___ N°. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | El niño siempre les recuerda que se deben lavar las manos | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | cuando cuenta historias inventadas por el hace voces que causan gracia, y se lo motiva para que continúe |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: __DIA: __ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** PEQUEÑOS VALIENTES_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES***__

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO_____R.C._1130164951***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***MAYO_ ***SEMANA:1 __DIA:06 _ N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _JUNIO ***SEMANA: 1__DIA: 02_ N°. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Es una niña tranquila y juiciosa, entiende todo lo que se le dice, se deja entender | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuando juega comenta sus experiencia de lo que paso y se ríe o se pone triste |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** AGOSTO ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** PEQUEÑOS VALIENTES_ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDS QUEMAG VALLEJOS___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_KATHERINE VILLA TORRES

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __ASHLY VALERIA FIGUEROA MUÑOZ_R.C._1127079920***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: 1__DIA: 06___ N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO__ ***SEMANA: 1__DIA: 02___ N°. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña es muy expresiva, es atenta, conoce a la familia conoce las voces y dice como son | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Le gusta jugar a que era una bruja que se lleva a las personas desobedientes en un costal y hace una voz gruesa |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO_ ***SEMANA: __DIA: __ N°. DE LLAMADAS: _*** ***MES: __ SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _PEQUEÑOS VALIENTES___ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDS QUEMAG VALLEJOS__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA:***_KATHERINE VILLA TORRES___

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _JHOSELIN ISABELA FIGUEROA HERNANDEZ___R.C 1140015520***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO- ***SEMANA: _1_DIA:*** _06__ ***N° DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1_DIA: 02_ N°. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña siempre permanece con la mama, hace y dice algunas cosas igual que la mama, es graciosa, cariñosa La niña manifiesta que el coronavirus es como una persona grande y mala que solo hace daño y ella no quiere al corona virus | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña comenta que no se debe salir a la Hormiga porque hay una vara (reten) que no deja pasar, y toca ir cuando se acabe el coronavirus |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO- ***SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** _AGOSTO- ***SEMANA: __DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** PEQUEÑOS VALIENTES ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS__ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES___***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __LUISA FERNANDA REYES____R.C._1126457509***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: _1_DIA:*** _06__ ***N°. DE LLAMADAS 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1_DIA: 02_ N°. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | A la niña le encanta que la vistan con vestidos bonitos, como princesa es alegre ,activa y juguetona, escoge su propio vestido cada dia | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | la niña sabe que el coronavirus se lleva a las personas y no vuelven mas, se orienta a la madre a explicarle que hay personas que si se cuidan y siguen buenos hábitos de higiene se curan y no se mueren |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_ ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS*** ***MES:*** _AGOSTO_ ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _PEQUEÑOS VALIENTES_ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES_***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _NEIMAR JHOEL GUARNICA QUIJANO_____R.C._1130164936***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_ ***SEMANA: 1_DIA:*** _06_ ***N°. DE LLAMADAS:*** _1 ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1_DIA:*** _02_ ***N°. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Le gusta colorear, es activo, juega con la hermana, le gusta estar bien peluqueado y que lo admiren | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | El niño es una persona pacifica, tranquilo, paciente, generalmente es callado pero hace preguntas y responde cuando ve que es necesario, a la madre le comenta lo que mira en tv, revistas y lo que pasa en su contexto |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

OBSERVACIONES: el niño conoce colores, se distrae coloreando

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS:*** _ ***MES:*** _AGOSTO ***SEMANA: __DIA: ___ N°. DE LLAMADAS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _PEQUEÑOS VALIENTES ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QUEMAG VALLEJOS____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES***___

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO ASHLEY SOFIA LOPEZ CIFUENTES___R.C._1130164938***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO_ ***SEMANA: _1_DIA:***_06_ ***N°. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1_DIA:*** _02__ ***N°. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Le gusta leer imágenes así sea de los empaques que se compra del mercado, hace preguntas de que dice determinado letrero o lectura que encuentra se orienta a no dejarla con la duda y siempre dar respuesta a lo que ella pregunta | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña mira revistas, libros y trata de comentar lo que hay en ellas , respeta normas y reglas a veces ella también crea normas como que el papa no debe gritar tan duro |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | X | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO_ ***SEMANA: __DIA:__ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** AGOSTO_ ***SEMANA: _1_DIA:***_03_ ***N°. DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** PEQUEÑOS VALIENTES ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDESQUEMAG VALLEJOS___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES***_

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __DANIEL ALEJANDRO AGUDELO VERA___R.C.***_1130164973

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO_ ***SEMANA: 1__DIA:*** _06__ ***N° DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1_DIA: 02 _ N°. DE LLAMADAS:1 _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Sabe y conoce los colores le gusta colorear, se ve feliz cuando muestra sus obras | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cueta que hay en los cuentos y dibujos que puede apreciar en las ilustraciones comenta y se inventa lo que pueden estar diciendo los dibujos |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO ***SEMANA: __DIA: __ N° DE LLAMADAS:*** ***MES:*** Agosto ***SEMANA: __DIA: ___ N° DE LLAMADAS:***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

**NIT: 900631966-1**

**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** PEQUEÑOS VALIENTES ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDESQUEMAG VALLEJOS___ ***AUXILIAR PEDAGOGICA: KATHERINE VILLA TORRES***_

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO __DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES___R.C._1126457945***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO_ ***SEMANA: 1__DIA:*** _06__ ***N° DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** _JUNIO_ ***SEMANA: _1_DIA: 02 _ N°. DE LLAMADAS:1 _***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Es alegre, saluda con cariño, no le gusta que la mamita se vaya sin llevarlo. Pero le da miedo que se enferme, le gusta observar cuentos y cuando mira imágenes le gusta comentar lo que allí mira | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | El niño sabe que existe un virus que es una enfermedad fea que les da a las personas que no se bañan las manos bien y que no se debe salir sin tapabocas |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO ***SEMANA: __DIA: __ N° DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** AGOSTO ***SEMANA: __DIA: __ N° DE LLAMADAS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | • ¿Pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____PEQUEÑOS VALIENTES ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _MERCEDES QEMAG _***AUXILIAR PEDAGOGICA***_KATHERINE VILLA TORRES_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO ___EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO___R.C.1126460041***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** MAYO ***SEMANA: 1_ DIA:*** 06_ ***N°. DE LLAMADAS:***1 ***MES:*** JUNIO_ ***SEMANA: 1_ DIA:***06_ ***N°. DE LLAMADAS:*** 1

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Sonríe con facilidad, es atento a los movimientos | ¿El niño o la niña siguen un objeto con su mirada? | X | | Hace sonidos cuando se le habla como si respondiera a la conversaes muy agradable escucharlo |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | x | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** JULIO ***SEMANA: _ DIA: _ N°. DE LLAMADAS:*** ***MES:*** AGOSTO ***SEMANA: _ DIA: _ N°. DE LLAMADAS***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** _____ ***DANIEL DAVID ORTEGA ALVAREZ_____R.C.1140015435***_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __MAYO__***SEMANA:*** __***1***__***DIA:*** _4,5,6,7__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** 3_ ***MES:*** __JUNIO___***SEMANA:*** __ ***DIA:*** _8,9,10,11___ ***NUM.DE LLAMADAS:*** ____

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | **SU MADRE MENCIONA QUE AL NIÑO LE GUSTA AYUDAR CON LAS BORES SENCILAS DE LA CASA CÓMO: AYUDAR A TENDER LA CAMA, RECOGER SU PLATO, ENTRAR LA ROPA.** | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | AL NIÑO LE GUSTA DIBUJAR Y PINTAR CON TEMPERAS Y JUGAR CON SUS PRIMOS. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | X |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO___***SEMANA:*** ___ ***DIA:*** ____ ***NUM. DE LLAMADAS:*** __

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** __PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _ DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS ___ R.C._1140015812 _____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __MAYO__***SEMANA: __1__DIA:*** _4,5,6,7_ ***NUM. DELLAMADAS:3*** ***MES:*** JUNIO_***SEMANA: DIA: ,8,9,10,11_NUM.DE LLAMADAS: __3__***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | **AL NIÑO LE GUSTA JUGAR CON SU MADRE, Y RECOGER SU PLATO.** | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | SU MADRE MENCIONA QUE AL NIÑO LE GUSTA ORDENAR SUS JUGUETES Y PASAR OBJETOS |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| | | | | | | | |

OTRAS PREGUNTAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __JULIO__***SEMANA: ___ DIA: _____ NUM. DE LLAMADAS: __***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO ____ JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ_____R.C. 126459527_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_***SEMANA: 1_ DIA:*** _4,5,6,7_***NUM. LLAMADAS:3*** | | | | ***MES:*** _JUNIO ***SEMANA: _DIA: _ NUM. DE LLAMADAS:*** ___3_ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | EL NIÑO COME SOLO, LE GUSTA QUE SUS PADRES JUEGUEN CON ÉL. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | AL NIÑO LE GUSTA CORRER, SALTAR, JUGAR CON SUS AMIGUITOS |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _JULIO___***SEMANA: __ DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: _*** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ____PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO _____JOSENID KHATALELLA DUEÑAS RIVERA _ R.C._____1140015552_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** __MAYO__***SEMANA: _1_DIA:*** _4,5,6,7_***NUM. DE LLAMADAS: 3*** | | | | ***MES:*** __JUNIO__***SEMANA: _DIA:*** _8,9,10,11_***NUM. DE LLAMADAS: ___*** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | A LA NIÑA LE ENCANTA COLOREAR IMÁGENES, PINTAR CON TEMPERAS | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA QUE LELEAN CUENTOS, Y PINTAR IMAGÉNES |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | x | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | x | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | x | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | x | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | x | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | x | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO___***SEMANA: ___ DIA: _____ NUM. DE LLAMADAS: __***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** _____DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN _____ R.C. 1126459046__***
_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO__***SEMANA: _1_DIA:*** _4, 5,6,7_ ***NUM. DE LLAMADAS:*** 3_ ***MES:*** _JUNIO ***SEMANA: __DIA***_8,9,10,11__***NUM. DE LLAMADAS:*** ____

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | AL NIÑO LE GUSTA ORDENAR SUS JUGUETES, COORRER, SALTAR. | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | AL NIÑO LE GUSTA CORRER, SALTAR Y JUGAR CON SU HERMANA |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO__***SEMANA: _DIA: __ NUM. DE LLAMADAS:*** _

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ___DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___PAOLA ESCUÉ_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___***MARLÓN MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN*** ***R.C.***_1126459607
_____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __MAYO__***SEMANA:*** ***_1_ DIA:*** 4,5,6,7__***NUM.DELLAMADAS:*** _3 ***MES:*** _JUNIO__***SEMANA:*** __ ***DIA:*** _8,9,10,11____***NUM. DE LLAMADAS:*** _

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | AL NIÑO LE GUSTA CAMINAR SOLO, Y HACER RAYONES | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | AL NIÑO LE GUSTA CORRER Y JUGAR CON AMIGUITOS |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |

OTRAS PREGUNTAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __JULIO__***SEMANA:*** ***__ DIA:*** ***__NUM.DELLAMADAS:*** _

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUÉ_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***__NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO*** ___***PAULA_NATALIA MORALES CUELTAN_*** ***R.C:*** 1140015894

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** __MAYO__ ***SEMANA:*** ***_1__DIA:*** 4,5,6,7 ***NUM. DE LLAMADAS:*** 3_ ***MES:*** ___JUNIO_ ***SEMANA:*** ***__DIA:*** ***__ NUM. DE LLAMADAS:*** ____

| 6 meses 1 día a 1 año | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Asocia las palabras con personas u objetos? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA JUGAR CON SU ABUELA, Y VER IMAGÉNES | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | A LA NIÑA LE GUSTA REALIZAR RAYONES Y ESCUCHAR MUSICA INFANTIL |
| • ¿Dice palabras de dos silabas repetidas (ma-ma /ta-ta/pa-pa/te-te/ba-ba..) | X X X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Señala los objetos o usa gestos cuando quiere algo? | | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| • ¿Juega al toma y dame cuando se le pasa algún juguete u objeto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| • ¿Es capaz de mantenerse sentado por si mismo? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Intenta alcanzar lo que quiere? | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿intenta agarrar objetos pequeños con tres dedos? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| OTRAS PREGUNTAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** ___JULIO_ ***SEMANA:*** ***__DIA:*** ***__ NUM. DE LLAMADAS:*** ____

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL**
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** __DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** _____PAOLA ESCUÉ_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***_____NORA_ CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** _____ ***SEBASTIAN DARIO ALVARCRIOLLO*** ***R.C.*** _____1126459150 _____

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _MAYO_***SEMANA: __1__ DIA:*** 4,5,6,7_ ***NUM.DELLAMADAS :***3 _ ***MES:*** _JUNIO _***SEMANA:*** ___ ***DIA:*** _ ***NUM.DELLAMADAS***_

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | AL NIÑO LE GUSTA COMER SOLO, SALTAR. CORRER, JUGAR, ESCUCHAR MÚSICA INFANTIL | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | AL NIÑO LE GUSTA JUGAR CON SU HERMANA, Y LE GUSTA COMER SOLO. |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:*** _JULIO_***SEMANA:*** ___ ***DIA:*** _ ***NUM.DELLAMADAS***_

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** ____DULCE ANGELITO_____ ***MODALIDAD:*** Familiar

***AGENTE EDUCATIVO:*** ___PAOLA ESCUE_____ ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: NORA CASTRO_____

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: JHON ALEJANDRO CUASAPUD CORDOBA ___ R.C._1086303141_____***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _MAYO_***SEMANA: _1_ DIA:*** _4,5,6,7__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** ___3_ | | | | ***MES:*** _JUNIO_***SEMANA: _ DIA:*** _8,9,10,11__ ***NUM. DE LLAMADAS:*** ____ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | EL NIÑO SE ENCUENTRA EN ESPERADO PORQUE CUMPLE CON LAS DIMENSIONES EN EL RANGO DE SU EDAD | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | AL NIÑO LE GUSTA DIBUJAR, PINTAR CON TEMPERAS, JUGAR CON SUS AMIGUITOS |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| ***MES:*** _JULIO_***SEMANA: _DIA: ___ NUM. DE LLAMADAS: ____*** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |
| • ¿Tira los objetos al piso y espera que el adulto se los alcance? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA: ENYI PAOLA TORO DIAZ***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ R.C. 1120071620***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Al niño le gusta ayudar en labores sencillas de la casa como recoger zapatos y sus juguetes. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | el niño Usa palabras para expresar cómo se siente |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO. ALISSON SOFIA TATICUAN CASANOVA R.C. SD***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | La bebe emite sonidos para expresarse | ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | X | | Se le ve incómoda cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | | ¿Emite algún sonido para expresarse? | X | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | | • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | X | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | | • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | X | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | | • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | X | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | | • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | X | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | | • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

***MES:***

| 0 a 6 meses | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El niño o la niña sigue un objeto con su mirada? | | | | | | | |
| ¿Emite algún sonido para expresarse? | | | | | | | |
| • ¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe? | | | | | | | |
| • ¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio? | | | | | | | |
| • ¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés? | | | | | | | |
| • ¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen? | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** DAIVI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL ***R.C.***1126143310

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Utiliza frases de más de tres palabras por ejemplo (mi balón grande |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA GUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: DAYLIN STEFANI ARDILA GONZALEZ R.C. 1126459360***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Usa palabras para expresar cómo se siente | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? recoger la ropa, organizar juguetes | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD: FAMILIAR***

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ R.C. 1126458827***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Le gusta saltar con los dos pies juntos | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA GUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** DYLAN SAMUEL ARCILA SEGURA ***R.C.*** 1085949988

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales. |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ R.C. 1126458530***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | La niña Reconoce y respeta las normas en el hogar |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: ESTEBAN ALEJANDRO GENEY*** ***R.C: 1130164853***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuenta una historia con diferentes tonos de voces, desde un susurro hasta un grito | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD: FAMILIAR***

***AGENTE EDUCATIVO:***ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDEZ R.C: 1126457455***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | x | | A la niña se le dificulta Reconocer que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | x | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: NANCY ISABELLA GOMEZ CIFUENTES R.C. 1126459481***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | La madre manifiesta que La niña ya Camina sola. | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** JOHAN STIVEN CASANOVA YELA ***R.C.*** 1140015862

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años1 día a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) | | | | | | | |
| • ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** JULIAN ALEXANDER ARCILA SEGURA ***R.C.***_ 1126459597

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA GUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: MARIA SALOME VILLA ALVARADO R.C. 1083934481***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? (recoger la ropa, organizar juguetes...) | X | | |
| • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA GUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA: ENYI PAOLA TORO DIAZ***

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: SALMA LEIA REINOSO R.C.: 1030698110***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 2 años1 dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION | de 2 años 1dia a 3 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro | • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | X | | Le gusta Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | | • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | X | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | | ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | X | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | | • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | X | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | | • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | X | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | | • ¿Salta con los dos pies juntos? | X | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | X | | | • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 2 años a 3 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa las palabras SÍ o NO respondiendo a preguntas? | | | | | | | |
| • ¿Utiliza frases de más de tres palabras? (mi balón grande) • | | | | | | | |
| ¿sigue normas sencillas en la casa? (recoger el plato, limpiar la silla, recoger los juguetes...) | | | | | | | |
| • ¿Avisa al adulto cuando alguien le hace daño o una situación que lo coloque en peligro? | | | | | | | |
| • ¿Muestra lo que hace en el hogar con orgullo? | | | | | | | |
| • ¿Salta con los dos pies juntos? | | | | | | | |
| • ¿Relaciona vestuarios con roles de género u ocupaciones? (ropa de hombre, ropa de niño, ropa de mujer, ropa de niña, vestuario del policía, bombero...) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA:*** ENYI PAOLA TORO

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** SARA SOFIA CARRASCO ROSERO ***R.C.*** 1040755541

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Le gusta crear sus propias historias y juegos | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | | | | • ¿pregunta el por qué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | x | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: SARA YULIETH CIFUENTES R.C: 1140015442***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación | ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | X | | Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | | • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | X | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | | • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | X | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | | • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | X | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | | • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | X | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | | • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | X | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | | • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | X | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | | • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | X | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | | • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | X | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| 3 años y mas | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuenta situaciones que pasan en la casa con los miembros del hogar? | | | | | | | |
| • ¿Describe las imágenes, láminas, símbolos, cuentos ilustrados o características físicas de las personas, animales...? | | | | | | | |
| • ¿Cuenta una historia con diferentes tonos de voces? (desde un susurro hasta un grito) | | | | | | | |
| • ¿Le gusta crear sus propias historias y juegos? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce y respeta las normas en el hogar? | | | | | | | |
| • ¿Es cada vez más independiente en su cuidado personal? (Cepillado de dientes, alimentación, lavado de manos, baño...) | | | | | | | |
| • ¿pregunta el porqué de cada cosa o situación? | | | | | | | |
| • ¿Se preocupa cuando otro miembro del hogar se siente triste, preocupado o enojado? | | | | | | | |
| • ¿Reconoce que está pasando en el país con el coronavirus, las consecuencias de no cuidarse y las acciones de autocuidado para prevenir la propagación? | | | | | | | |

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
**NIT: 900631966-1**
**MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ**

**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CONTRATO No. 078**

***REGISTRO DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19***

***EAS:*** FUNPERS ***UNIDAD:*** SEMILLITAS DE AMOR ***MODALIDAD:*** FAMILIAR

***AGENTE EDUCATIVO:*** ADRIANA JUAGIBIOY ***AUXILIAR PEDAGOGICA***: ENYI PAOLA TORO DIAZ

***COORDINADOR:*** MEYER HERNEY ORDOÑEZ RODRIGUEZ

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: SARAH VICTORIA CUARAN MAMIAN R.C: 1126459563***

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUE PERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

MAYO ***SEMANA: 1 DIA:*** 6 ***NUM. DE LLAMADAS: 1*** ***MES:*** JUNIO ***SEMANA: 1 DIA:*** 4 ***NUM. DE LLAMADAS: 1***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca | • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | X | | Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | | • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | X | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | | • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | X | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | | ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | X | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | | • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | X | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | | (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | X | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | | • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | X | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | X | | | • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | x | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

***PREGUNTAS ORIENTADORAS QUEPERMITIRAN TENER UNA IMPRESIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS***

| de 1 año 1 día a 2 años | SI | NO | IMPRESION | OTRAS PREGUNTAS | SI | NO | IMPRESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • ¿Usa palabras para expresar cómo se siente? | | | | | | | |
| • Dice dos o tres palabras para nombrar una persona o un objeto (la pronunciación puede no ser clara) | | | | | | | |
| • ¿Responde cuando el cuidador les hace un gesto o mueca? | | | | | | | |
| ¿Le gusta hacer cosas por sí mismo rechazando la ayuda del adulto? | | | | | | | |
| • ¿Le gusta ayudar en las labores sencillas de la casa? | | | | | | | |
| (recoger la ropa, organizar juguetes...) • ¿Intenta comer o beber líquidos por su propia cuenta? | | | | | | | |
| • ¿Reacciona al estado de ánimo de los demás? (llanto, risa, mal genio) | | | | | | | |
| • ¿Camina inicialmente con apoyo de algo o alguien e intenta luego hacerlo solo? | | | | | | | |