| | |
|---|---|
| Lugar | *Jardín infantil Casita de San Miguel* |
| Fecha | *31/07/2026* |
| Tema | *Análisis de la caracterización de la población.* |
| Desarrollo | El equipo transversal se reúne con el propósito de analizar los resultados de la caracterización realizada a las familias de la unidad operativa, a partir de la información recopilada mediante la encuesta institucional.<br><br>Desde el área de salud y nutrición se encuentra que el 93.7% está al día con el esquema de vacunación, el 2.5% informa que no y el 0.8% que no está seguro, han informado los padres que los niños se encuentran con alguna enfermedad de tipo infeccioso respiratorio o gastrointestinal por lo que se pospone, y en otros casos no se cuenta desde la IPS con alguna de las vacunas por lo que los padres deben estar atentos.<br>En el tema de lactancia materna exclusiva se encuentra un porcentaje del 84.2% hasta los 6 meses, pero el 15.8% no recibió lactancia materna o fue menor que de 6 meses, por lo que es importante realizar refuerzo en la importancia de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas.<br>En cuanto a la higiene oral solamente el 25% y el 11.7% realiza cepillado de los dientes más de dos veces al día, por lo que es importante recordar a los padres los riesgos para la salud oral la falta de higiene posterior a cada tiempo de comida.<br>El 7.5% de las familias, afirma que alguna vez ha tenido algún diagnóstico de desnutrición aguda moderada o severa, pero en el jardín infantil en 2026 en las tres tomas de peso y talla realizadas, no se cuenta con niños en desnutrición aguda moderada o severa.<br><br>Desde el área de Educación Especial se evidencia que, dentro de la población caracterizada, existen familias en las que algunos de sus integrantes presentan discapacidad visual y discapacidad física que corresponden al 3%. Asimismo, se identifica una familia en la que uno de sus miembros presenta un trastorno del espectro autista (TEA) 0.5%.<br>De igual manera, se registra el caso de un niño con discapacidad auditiva que actualmente hace parte de la estrategia Entre Pares, recibiendo acompañamiento y seguimiento en su proceso de rehabilitación, teniendo en cuenta que es usuario de implante coclear. |

**Predominancia de la Primera Infancia Temprana:** Los resultados arrojan una distribución concentrada en los primeros ciclos de desarrollo. El **61.7%** de la muestra se sitúa en el rango de los **3 años**, consolidándose como el grupo mayoritario dentro del jardín infantil.

Por otro lado, el **24.2%** de la población estudiantil corresponde a niños y niñas de **2 años** de edad.

**LIMITES Y NORMAS EN LA CRIANZA:**

¿Cuál de las siguientes estrategias es más efectiva para establecer límites con los niños?

En cuanto a la identificación de metodologías para la **instauración de límites** y el manejo de la disciplina en el entorno familiar, se observa un marcado consenso hacia los modelos de **parentalidad democrática** y refuerzo contingente:

**Predominancia del Refuerzo mediante Contingencias Claras:** El **97.5%** de los participantes identifica el establecimiento de consecuencias explícitas y consistentes como la estrategia de mayor eficacia. Esto refleja un conocimiento sólido sobre la importancia de la **previsibilidad** y la estructura en el desarrollo socioafectivo infantil.

**Uso Minoritario de la Extinción Conductual:** Un **0.8%** de la muestra opta por la omisión de respuesta ante conductas disruptivas (técnicamente conocida como **extinción**). Si bien es una técnica válida en contextos específicos, los encuestados la sitúan como una herramienta secundaria.

**Ausencia de Estilos Permisivos:** El **3.3%** de la población considera el enfoque de "laissez-faire" o permisividad absoluta como una estrategia efectiva, lo que indica un rechazo total a la ausencia de supervisión y autoridad en la crianza.

Los datos demuestran una alineación de las familias con los principios de la **disciplina positiva**. Existe una comprensión clara de que la regulación del comportamiento no debe basarse en el azar o la permisividad, sino en la aplicación sistemática de **marcos normativos** que promuevan la autorregulación en el menor.

**CORRESPONSABILIDAD Y AUTONOMIA EN EL CONTEXTO FAMILIAR**

¿Qué acción es recomendable para fomentar la autonomía en los niños?

Respecto a la identificación de praxis orientadas a promover la **autonomía funcional** y la autodeterminación en la primera infancia, los resultados reflejan las siguientes tendencias en las pautas de crianza:

**Promoción de la Autonomía Mediante la Toma de Decisiones Guiada:** El **90.%** de los participantes reconoce que permitir el ejercicio de la elección en entornos controlados y adecuados al **nivel de maduración** es la acción más efectiva. Esta postura se alinea con el concepto de **andamiaje**, donde se fomenta la capacidad de decisión bajo un marco de seguridad

**Persistencia de Enfoques Asistencialistas:** Un **5. %** de la muestra aún se inclina por la ejecución de tareas por sustitución (asistencialismo). Esta práctica, técnicamente denominada **sobre dependencia inducida**, puede limitar el desarrollo de habilidades motoras y la autoconfianza del menor.

**Modelos de Restricción de la Agencia:** Otro **5. %** de los encuestados opta por la limitación de la libertad de elección. Este enfoque se asocia con **estilos de crianza autoritarios**, que priorizan el control externo sobre el desarrollo de procesos de autorregulación y juicio crítico.

Los datos indican una sólida tendencia hacia la **autonomía delegada**, reconociendo al niño y niña como sujetos activos de su propio desarrollo. La mayoría de los cuidadores identifica que la autonomía no es un proceso espontáneo, sino el resultado de la exposición gradual a **responsabilidades proporcionales** a su estadio evolutivo.

**REFUERZO POSITIVO EN NIÑOS Y NIÑAS**

¿Cuál es una forma positiva de reforzar el buen comportamiento en los niños?

En relación con las metodologías empleadas para la consolidación de conductas prosociales y el fortalecimiento del comportamiento adaptativo, se identifican las siguientes tendencias en la muestra:

**Predominancia del Refuerzo Positivo:** El **74.2%** de los encuestados identifica el elogio y la recompensa como la estrategia más efectiva. Técnicamente, esto se define como la aplicación de **estímulos apetitivos** tras la emisión de una conducta deseada, lo que incrementa la probabilidad de que dicha conducta se repita y fomenta una autoimagen positiva.

**Persistencia de Enfoques de Castigo Positivo:** Un **28.3%** de la población aún considera la sanción ante el error como una forma de refuerzo. En términos técnicos, el uso del castigo busca la **supresión de la conducta**, pero suele ser menos efectivo a largo plazo para el aprendizaje de comportamientos alternativos en comparación con el refuerzo.

**Sesgo de Omisión o Extinción del Comportamiento Adecuado:** El **1.7%** refiere ignorar las acciones positivas. Esta práctica puede conducir a la **extinción de la conducta deseada**, ya que el menor no recibe el feedback necesario para identificar que su comportamiento es el esperado por el entorno.

Los resultados sugieren una transición hacia modelos pedagógicos basados en la **psicología del refuerzo**. La mayoría de los cuidadores reconoce que la validación y el reconocimiento (refuerzos sociales y materiales) son herramientas superiores para la **arquitectura de hábitos** saludables, minimizando la dependencia de métodos aversivos que podrían generar respuestas de evitación o ansiedad en el infante.

**PRACTICAS DE CRIANZA**

¿Utiliza con su hijo/a prácticas de crianza que utilizaron con usted?

Respecto a la **reproducción de modelos parentales** heredados, los datos revelan

una tendencia significativa hacia la reevaluación de las prácticas de cuidado y la adopción de nuevos paradigmas educativos:

**Discontinuidad de Patrones (Ruptura Generacional):** El **50 %** de los encuestados manifiesta no replicar las prácticas de crianza con las que fueron formados. Esto sugiere un proceso de **reflexividad parental**, donde los cuidadores identifican la necesidad de implementar estrategias más actualizadas o coherentes con las necesidades contemporáneas de la infancia.

**Hibridación de Modelos (Adopción Selectiva):** El **27.5%** de la muestra reporta una aplicación ocasional de las prácticas heredadas. Técnicamente, esto se denomina **transmisión selectiva**, donde se conservan ciertos valores o estructuras tradicionales mientras se integran nuevas herramientas pedagógicas.

**Persistencia del Modelo Transgeneracional:** Un **22.5%** de los participantes refiere una continuidad directa en los métodos de crianza. Este fenómeno de **mimesis parental** indica una validación de los esquemas previos y su aplicación sin modificaciones sustanciales en el nuevo núcleo familiar.

La mayoría de la población estudiada presenta una tendencia hacia la **transformación de las pautas de crianza**, alejándose de modelos tradicionales posiblemente más autoritarios o punitivos. El alto porcentaje de ruptura y hibridación (sumando un **77.5%**) evidencia una búsqueda activa de estilos de parentalidad más vinculares y ajustados a los marcos de derechos actuales.

**ASPECTOS EMOCIONALES Y PSICOLOGICOS:**

¿Cómo describiría la relación del niño(a) con su núcleo familiar?
En relación con la percepción de los cuidadores sobre la **interacción afectiva** y la cohesión dentro del núcleo familiar, los resultados indican un escenario de alta estabilidad emocional y seguridad relacional:

**Prevalencia de Vínculos de Apego Seguro:** El **72.5%** de la muestra describe la relación como "Muy buena". Técnicamente, esto se traduce en una **dinámica familiar funcional** caracterizada por una comunicación asertiva, una adecuada resolución de conflictos y la presencia de figuras de cuidado que brindan una base segura para el desarrollo psico funcional del menor.

**Interacción Normativa Positiva:** El **26.7%** restante califica la relación como "Buena", lo que refuerza una tendencia de **homeostasis familiar** positiva, donde las necesidades de protección y afecto del infante están cubiertas de manera satisfactoria.

**Ausencia de Indicadores de Disfuncionalidad:** Se destaca un **0.8%** en las categorías de relación "Regular" o "Mala". Este dato es estadísticamente significativo, ya que sugiere una ausencia de **factores de riesgo relacional** evidentes (como negligencia, frialdad afectiva o conflictos parentales disruptivos) que pudieran interferir en el bienestar socioemocional de los niños y niñas.

La totalidad de la población estudiada (**99.2%**) se sitúa en niveles de interacción óptimos. Esta **solidez vincular** en el microsistema familiar es un factor protector determinante, que facilita la transición de los niños y niñas hacia entornos de

socialización secundaria (el jardín infantil) con mayores herramientas de confianza y autonomía.

**CAMBIOS COMPORTAMENTALES:**

En los últimos tres meses, ¿ha notado cambios en el comportamiento del niño(a)?
En cuanto a la percepción de los cuidadores sobre la **estabilidad del comportamiento** de los niños y niñas durante el último trimestre, los datos reflejan una distribución equilibrada entre la persistencia de patrones habituados y la emergencia de nuevas conductas:

**Prevalencia de Estabilidad Conductual:** El **58.3%** de la muestra reporta no haber identificado variaciones significativas en el comportamiento de los niños y niñas. Técnicamente, esto sugiere un periodo de **meseta evolutiva** o una fase de consolidación de hábitos, donde el menor se encuentra adaptado funcionalmente a sus rutinas y entorno inmediato sin disrupciones externas o internas evidentes.

**Manifestación de Cambios Adaptativos:** El **41.7%** de los participantes indica haber observado cambios en la conducta. Es importante destacar que, en la primera infancia, estos cambios no son necesariamente indicadores de patología, sino que suelen responder a **hitos del desarrollo** (como el aumento de la autonomía, la expansión del lenguaje o la transición de niveles educativos) o a procesos de **acomodación** ante nuevos estímulos sociales y pedagógicos.

Los resultados muestran una población con una dinámica de crecimiento activa. Mientras que un segmento mayoritario mantiene una trayectoria de **estabilidad funcional**, casi la mitad de la población se encuentra en una fase de **transición conductual**. Esta variabilidad es propia de la plasticidad cerebral de la edad, subrayando la necesidad de un seguimiento docente y parental que logre diferenciar entre cambios evolutivos normativos y posibles señales de alerta en el ajuste socioemocional.

El niño(a) ha expresado miedo o ansiedad con frecuencia en casa?

En lo referente a la manifestación de estados emocionales displacenteros, tales como el miedo persistente o la ansiedad, los reportes de los cuidadores indican un índice elevado de **bienestar psicoemocional** y seguridad percibida:

**Predominancia de Estabilidad Afectiva (Ausencia de Clínica Ansiosa):** La gran mayoría de la población, representada por el **98.3%**, no reporta manifestaciones frecuentes de ansiedad o temor. Técnicamente, esto sugiere que el microsistema familiar actúa como un **entorno contenedor y protector**, donde los menores han desarrollado mecanismos de regulación emocional efectivos y cuentan con vínculos de apego que minimizan la aparición de respuestas de alerta o estrés crónico.

**Presencia de Sintomatología Emocional Reactiva:** Un margen reducido del **1.7%** refiere la presencia frecuente de estas conductas. En la primera infancia, es imperativo diferenciar entre los **miedos evolutivos** (propios del desarrollo cognitivo, como el miedo a la oscuridad o a los desconocidos) y posibles trastornos de ansiedad. Esta baja prevalencia indica que la mayoría de los casos podrían estar asociados a procesos normativos de maduración o a reacciones transitorias ante cambios en el entorno.

Los datos arrojan un indicador positivo de **salud mental infantil**, con una incidencia mínima de indicadores de distrés. La ausencia casi total de sintomatología ansiosa recurrente es un predictor de un adecuado desarrollo de las **funciones ejecutivas** y una buena capacidad de adaptación social, lo cual facilita los procesos de aprendizaje y exploración en el contexto

**RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

¿Cómo maneja su familia los conflictos dentro del hogar?

En lo referente a los mecanismos de **resolución de controversias** y el manejo de la tensión emocional dentro del microsistema familiar, los datos revelan una sólida tendencia hacia modelos de convivencia democráticos y asertivos:

**Predominancia de la Comunicación Asertiva y Resolución Cooperativa:** El **96.7%** de la muestra utiliza el diálogo y la búsqueda de soluciones consensuadas. Técnicamente, esto se define como un estilo de **gestión de conflictos constructivo**, caracterizado por el uso de la negociación y la mediación verbal. Esta práctica fomenta un **clima social familiar** positivo, indispensable para que los menores desarrollen habilidades de empatía y regulación de impulsos.

**Ausencia de Dinámicas Coercitivas o Violentas:** Se reporta un **0%** en el uso de discusiones, gritos o violencia física. Este indicador es de vital importancia desde una perspectiva de **protección integral**, ya que demuestra que el entorno de los niños y niñas está libre de factores de riesgo asociados al maltrato infantil o a modelos de aprendizaje basados en la agresión (aprendizaje vicario de la violencia).

**Tendencia a la Evitación del Conflicto:** Un margen reducido del **0.8%** manifiesta una conducta de evitación o negación ante las problemáticas (ignorar los problemas). En términos sistémicos, esta **comunicación elusiva** puede dificultar el cierre de ciclos de tensión, aunque su baja incidencia no representa un patrón dominante en la comunidad educativa.

La comunidad analizada presenta altos niveles de **funcionalidad familiar**. La prevalencia casi absoluta de métodos pacíficos de resolución indica que las familias poseen las competencias necesarias para mantener la **homeostasis del sistema** sin recurrir a mecanismos de control autoritarios. Este entorno de "paz positiva" es un predictor fundamental para el desarrollo de una personalidad sana y segura en los infantes.

**COMPOSICION FAMILIAR:**
con quien vive actualmente el niño o la niña
En lo referente a la **morfología del hogar** y los vínculos de consanguinidad de los menores pertenecientes a la institución, los datos revelan una organización familiar diversa, caracterizada por la coexistencia de modelos nucleares y extensos:

**Predominancia del Modelo Nuclear Biparental:** El **44.2%** de los niños y niñas residen en hogares conformados por ambos progenitores (**díada parental**), lo que sugiere una estructura de cuidado compartida y una distribución de roles tradicionales

de crianza.

**Configuración Monoparental con Jefatura Femenina:** Un **53.3%** de la muestra reporta convivencia con la madre, consolidándose como la segunda figura de cuidado principal. Por su parte, la convivencia exclusiva con el padre se sitúa en un **15.8%**.

**Presencia de Fratría (Hermanos):** El **44.2%** de los menores convive con hermanos, lo cual es un indicador relevante para el desarrollo de habilidades sociales, procesos de socialización primaria y dinámicas de juego entre pares dentro del hogar.

**Red de Apoyo Familiar Extensa:** Se observa una participación significativa de la familia extendida en la estructura habitacional. Los **abuelos (26.7%)**, **tíos (10.8%)** y **primos (3.3%)** actúan como figuras de soporte, configurando lo que técnicamente se conoce como un **hogar multigeneracional**.

**Otros Vínculos de Parentesco:** Un **4.2%** convive con otros familiares, lo que refuerza la presencia de redes de apoyo alternativas que complementan el cuidado y la protección integral del infante.

¿Quién es el cuidador principal del niño o la niña ¿
En cuanto a la designación del **cuidador primario** —entendido como el adulto que asume la mayor responsabilidad en la satisfacción de las necesidades básicas, emocionales y de custodia del menor— los datos reflejan una marcada tendencia hacia la **maternidad intensiva** y el soporte familiar:

**Predominancia de la Jefatura de Cuidado Materna:** El **78.3%** de los niños y niñas tienen a la madre como principal referente de cuidado. Técnicamente, esto posiciona a la figura materna como el eje central del **sistema de cuidados**, siendo la responsable directa de la gestión de la salud, nutrición y educación inicial del infante.

**Participación de la Figura Paterna:** El **2.5%** de la muestra identifica al padre como cuidador principal. Aunque es una cifra menor en comparación con la materna, representa un segmento donde el rol de protección y crianza es asumido de manera directa por la **figura paterna**.

**Rol de la Red de Apoyo Generacional (Abuelos):** Un **13.3%** de la población delega el cuidado principal en los abuelos. Este fenómeno de **cuidado intergeneracional** es clave en la estructura social actual, donde los ascendientes directos suplen o complementan las funciones parentales.

**Cuidadores Secundarios y Tercerizados:** Un **0.8%** de los casos corresponde a tíos(as) y otro **0.8%** a personas no familiares (como cuidadores remunerados o servicios externos). Estos datos indican una **externalización del cuidado** en una fracción mínima de la población.

**Margen de Otros Familiares:** Un residual de **4.2%** cuenta con el apoyo de otros miembros del sistema de parentesco.

Los resultados confirman que la **díada madre-hijo/a** sigue siendo el núcleo de cuidado predominante en la institución. No obstante, la presencia de abuelos y otros familiares como cuidadores principales evidencia la existencia de **sistemas**

**de cuidado extendidos**, donde la responsabilidad del bienestar integral del menor se distribuye dentro de la red familiar para garantizar la continuidad de la protección y el afecto.

SEXO NACIMIENTO
Del cuidador principal del niño o niña
En lo referente al perfil sociodemográfico de los **agentes de cuidado primario** vinculados a la institución, los datos recolectados permiten identificar una marcada segmentación basada en la variable de sexo biológico:

**Feminización del Cuidado:** El **94.2%** de los cuidadores principales son mujeres. Desde una perspectiva sociológica, este dato refleja la persistencia de una **estructura de cuidado feminizada**, donde las figuras femeninas (madres, abuelas o tías) asumen el rol preponderante en la gestión de la salud, el acompañamiento pedagógico y la protección integral en la primera infancia.

**Participación Masculina en la Crianza:** El **5.8%** de los cuidadores principales son hombres. Si bien representa un segmento minoritario, este porcentaje indica la existencia de **modelos de paternidad activa** o jefaturas de hogar masculinas que asumen la responsabilidad directa y cotidiana del bienestar del menor, rompiendo con los esquemas tradicionales de proveeduría exclusiva.

Los indicadores de **caracterización por sexo** confirman que el soporte vital y el acompañamiento del proceso educativo en el jardín infantil recaen mayoritariamente sobre la población femenina. Esta alta concentración sugiere que las estrategias de comunicación y las escuelas de padres de la institución deben considerar este **enfoque de género** para fortalecer las redes de apoyo existentes, al tiempo que se promueve una mayor corresponsabilidad de los varones en las dinámicas de cuidado.

GENERO

Del cuidador principal del niño o niña
En lo que respecta a la **caracterización por género** de los agentes responsables del bienestar integral de los menores, los datos procesados permiten identificar la siguiente configuración en la estructura de soporte familiar:

**Prevalencia del Género Femenino en el Rol de Cuidado:** El **95%** de los cuidadores principales se autoidentifican con el género femenino. Técnicamente, este indicador ratifica la **feminización de la economía del cuidado**, donde las mujeres continúan ejerciendo la jefatura operativa y afectiva en la crianza temprana

**Representación del Género Masculino:** El **5%** de la muestra corresponde al género masculino. Este porcentaje señala una participación de varones en roles de cuidado directo, lo cual es un indicador relevante para el análisis de la **corresponsabilidad parental** y la diversificación de los modelos de crianza dentro de la comunidad del jardín.
**Margen de Omisión de Información:** Un **0%** de los encuestados optó por no suministrar información sobre esta categoría, lo cual representa un sesgo estadístico mínimo que no altera la tendencia general de los resultados.

La distribución de género en la población de cuidadores refleja una marcada concentración en el sector femenino, lo que sugiere que las intervenciones institucionales y las estrategias de **escuela de padres** deben estar diseñadas bajo un **enfoque de género transversal**. Esto permite fortalecer las capacidades de las cuidadoras actuales y, simultáneamente, incentivar un mayor involucramiento de los referentes masculinos en los procesos pedagógicos y de salud del menor.

GRUPO ETNICO

Del cuidador principal del niño o niña

En lo referente a la **adscripción étnico-racial** de los agentes de cuidado vinculados al Jardín Infantil Casita San Miguel, los datos procesados permiten establecer el siguiente perfil de diversidad cultural:

**Predominancia de Población sin Pertenencia Étnica Diferencial:** La gran mayoría de los encuestados (**85%**) se identifica bajo la categoría de "Ninguna de las anteriores". En términos técnicos, este segmento corresponde a la población mayoritaria (comúnmente asociada a lo mestizo o sin adscripción específica), que no se reconoce dentro de los grupos étnicos legalmente constituidos en el territorio nacional.

**Representación de Pueblos Originarios:** Un **5%** de la muestra se autoidentifica como **Indígena**. Este dato es relevante para la implementación de estrategias pedagógicas con **enfoque diferencial**, que respeten y valoren las cosmovisiones y saberes ancestrales en el entorno educativo.

**Presencia de Población Afrodescendiente:** El **10%** de los cuidadores se identifica como Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a o Afrodescendiente. Esta presencia subraya la necesidad de promover una **educación inclusiva e intercultural** que reconozca la herencia y los aportes de las comunidades afro en la formación de los menores.

**Presencia de Minorías Étnicas Específicas:** Un **0%** de la población refiere pertenecer al grupo **Palenquero de San Basilio**, lo que representa una presencia mínima pero significativa de una comunidad con un patrimonio cultural e histórico único.

**Ausencia de Otros Grupos Étnicos:** No se registró presencia de personas pertenecientes al pueblo **Rrom (Gitano)** ni a la comunidad **Raizal** del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (**0%**).

La comunidad de cuidadores presenta una composición mayoritariamente homogénea en cuanto a su adscripción étnica; sin embargo, existe un **9.1%** de población con pertenencia étnica diversa. Esta diversidad, aunque minoritaria, exige que el Jardín Infantil integre el **principio de interculturalidad** en su proyecto pedagógico, garantizando que el cuidado y la enseñanza sean respetuosos con la identidad étnica y cultural de cada núcleo familiar.

VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO

Del cuidador principal del niño o niña

En lo que respecta a la caracterización de los cuidadores bajo el marco de la **Ley de Víctimas y Restitución de Tierras** (o marcos normativos de derechos humanos), los datos reflejan el siguiente impacto del conflicto en la comunidad del jardín infantil :

**Población sin Afectación Declarada:** La mayoría de los agentes de cuidado (**90%**) manifiesta no haber sido víctima directa de hechos victimizantes asociados al conflicto armado. En términos técnicos, este segmento se clasifica como población sin **registros de vulnerabilidad** por desplazamiento forzado, despojo u otras infracciones al Derecho Internacional Humanitario (DIH).

**Prevalencia de Población Víctima:** Un **10.%** de los cuidadores principales se autoidentifica como víctima del conflicto armado. Este indicador es estadísticamente significativo, ya que señala la presencia de familias que han atravesado procesos de **desarraigo, pérdida o violencia sistémica**, lo cual exige que la institución active protocolos de **atención psicosocial** y un enfoque de cuidado sensible al trauma

La presencia de un **10%** de población víctima dentro del núcleo de cuidadores demanda que el Jardín Infantil Casita San Miguel integre un **enfoque de reparación y protección diferencial**. Es imperativo que el proyecto pedagógico y de bienestar contemple la identificación de posibles barreras de acceso y el fortalecimiento de la resiliencia familiar, garantizando que el entorno educativo actúe como un espacio de **reparación simbólica** y estabilidad para los menores y sus referentes.

**ESTUDIOS ALCANZADOS**
Del cuidador principal del niño o niña

En lo referente a la **trayectoria académica** y el máximo nivel de instrucción alcanzado por los agentes de cuidado primario, los datos procesados revelan la siguiente configuración de **perfil educativo**:

**Predominancia de Educación Media y Secundaria:** El segmento mayoritario, correspondiente al **52.5%**, ha culminado la educación básica secundaria y media. Técnicamente, esto indica que la mayor parte de los cuidadores posee las competencias básicas de lectoescritura y razonamiento lógico necesarias para el acompañamiento escolar inicial.

**Formación Técnica y Tecnológica (Educación para el Trabajo):** Un **26.7%** de la muestra cuenta con formación técnica (**20%**) o tecnológica (**6.7%**). Este grupo representa una fuerza laboral calificada con competencias específicas, lo cual fortalece el entorno socioeconómico del núcleo familiar.

**Nivel Profesional e Instrucción Superior:** Se observa una baja prevalencia en la educación universitaria completa (**1.7%**) e incompleta (**0.8%**), lo que sugiere una brecha en el acceso a la educación superior de ciclo largo dentro de la comunidad de cuidadores.

**Educación Básica y Alfabetización Primaria:** Un **7.5%** de los cuidadores alcanzó la básica primaria, mientras que un **2.5%** reporta no tener estudios formales. Este grupo requiere de un lenguaje institucional más accesible y estrategias de comunicación reforzadas para garantizar la comprensión de las directrices pedagógicas.

Como equipo transversal al analizar las respuestas de los padres se propone lo siguiente:

Actividades y acciones dirigidas a padres de manera práctica de fácil comprensión y entendimiento teniendo en cuenta la escolaridad y estrato socioeconómico de los cuidadores.

Fomentar estrategias que permitan afianzar la autonomía e independencia de los niños para el adecuado desarrollo.

Realizar seguimiento a los casos identificados por parte de las profesionales de primera infancia a partir de la observación y la interacción diaria con los niños y las niñas y así, brindar las herramientas a los padres de familia para fortalecer habilidades y necesidades de acuerdo a las particularidades de cada caso.

Se buscará promover *acciones encaminadas a la promoción de estilos de vida saludable relacionados con la importancia de asistencia a la valoración integral en salud de acuerdo a la edad, hábitos de higiene y de alimentación saludable.*

*Así mismo, se seguirá impartiendo formación relacionada con pautas de crianza, orientación a familias, prevención de estilos de violencias y seguimiento a casos reportados por profesionales de la primera infancia*



| Nombre | Cargo/Rol | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Yudid Romero | Responsable unidad operativa | Casita de San Miguel | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Asistentes | Milis Páez | Profesional API | Casita de San Miguel | |
| | Erika Barón | Psicóloga | SLIS- Suba | *Erika Baron* |
| | Bibiana Prieto | Nutricionista | SLIS- Suba | |
| | Claudia Díaz | Edu. especial | SLIS- Suba | |

| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Próxima reunión | NA . |
| Elaboró | *Claudia M. Díaz S.*. |