**ANEXO 5**

**UNIDOS POR LA PRIMERA INFANCIA**

**POLÍTICA PÚBLICA BUEN COMIENZO ANTIOQUIA**

**ORIENTACIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL INFORME PEDAGÓGICO**

**LOGROS Y CONQUISTAS**

El documento anexo 6 de tránsito armónico se propone a manera de pistas para que la docente en primera infancia consolide y se anime a compartir con la docente de preescolar lo que ha visto, sentido de ese niño, la niña y su familia durante su acompañamiento, sus gustos, intereses, avances y necesidades de acompañamiento se sugiere retomar las valoraciones del seguimiento al desarrollo que se ha hecho por medio de las llamadas telefónicas realizadas a los niños y niñas a la luz de la cartilla “mis manos te enseñan” del ICBF en el marco de la emergencia sanitaria por COVID 19, recuerda que lo descrito puede ofrecer caminos de acompañamiento para su nuevo docente y facilite la adaptación e integración al grupo de preescolar del año 2021 y realizar la planeación de sus procesos de adaptación y acompañamiento integral, efectivo y amoroso.

Dentro del proceso de Tránsito Armónico es un documento que debe ser construido en armonía y concertación del equipo interdisciplinario, siendo precisos en la escritura de datos y detalles de lo identificado en las llamadas y dejar escrita toda la información-ninguna casilla vacía: dicho documento deberá ser entregado al profesional que recibe los niños y niñas al nuevo grado, debe estar firmado por la agente educativa que realiza la entrega; teniendo en cuenta la contingencia sanitaria se sugiere una entrega del documento de manera digital.

Consideraciones para diligenciar el documento:

1. **Fecha de entrega pedagógica:** se indica la fecha de entrega del documento al profesional de preescolar.
2. **Datos del niño o de la niña participante**: se deben escribir de manera completa y con la ortografía correcta de los nombres y apellidos según documento de identidad, permiso de permanencia, pasaporte entre otros, así mismo el número de documento legible y diligenciar todos los campos.

**Etnia a la que pertenece:** se debe escribir de acuerdo a su pertenencia; Afrodescendientes, blancos, indígenas, mestizos, palanqueros, Rrom

**Discapacidad:** Marcar con una x si presenta o no alguna discapacidad, en caso de presentar indicar que tipo.

En los casos que aplica, debe estar soportada con un diagnóstico médico emitido por la entidad competente, es necesario describir si tiene un proceso terapéutico o no y si requiere de un aditamento (silla de ruedas, férula, bastón etc.) u otro tipo de apoyo específico.

1. **Datos de la modalidad de atención integral a la primera infancia.**
2. **Información sobre los factores de riqueza social:** tener presente los aspectos relevantes e importantes desde Generar vida con conciencia, parir y nacer, amamantar, vínculos y conexiones y crianza, tenga en cuenta lo expresado por las familias durante el acompañamiento telefónico.
3. **Expectativas del niño o niña y las familias:** es importante darse la oportunidad de conversar con los niños, niñas y familias sobre el tema y desde sus voces y sensaciones verificar lo que piensan y sienten al respecto del paso a la institución educativa.
4. **Información sobre salud y nutrición:** describir generalidades y especificar su estado nutricional y/o alguna condición específica de salud.
5. **Sobre el desarrollo del niño o niña:** describir generalidades frente a lo identificado durante las llamadas de acompañamiento telefónico para verificar el estado de desarrollo del niño o niña.
6. **Caracterización de su entorno familiar:**

Indicar tipo de familia

Nuclear: Ambos padres

Homoparental: padres o madres homosexuales

Compuesta: varias familias nucleare

Padres separados: conviven con un solo progenitor o alterna la convivencia entre ambos.

Extensa: a cargo de distintos familiar o viven con varios miembros de la familia.

Hogar de paso: Se encuentran en internados u hogares sustitutos

Describir el acompañamiento familiar que tiene el niño o la niña frente a la garantía de derechos.

Es decir en sentido de corresponsabilidad familiar, validar si se llevan por ejemplo a servicios de salud, recreación, alimentación, servicios básicos, si se tuvo reportes de lesiones o violencias, si se reconoce algún tipo de diagnóstico o tratamiento que requiera una atención diferencial, corresponsabilidad con el acceso a la educación formal.

**Escribir aspectos a seguir potenciando en el desarrollo del niño y la niña y/o aspectos significativos que deba tener en cuenta la docente de preescolar:** de acuerdo a las características y conversación con la familia frente al desarrollo de cada niño o niña escriba que puede tener en cuenta la profesional del grado preescolar para continuar estimulando y posibilitando los logros en el desarrollo durante el tiempo que permanecen con ellos.

1. **Datos de quien elaboró el informe:** escriba nombre completo y teléfono de los agentes educativos que entregan a los niños y niñas de educación inicial.
2. **Datos de quien recibe el informe:** escriba la institución educativa donde estará el niño o la niña, nombre del docente que recibe y el número de teléfono

Es importante tener soporte de entrega de los documentos a las profesionales de preescolar, puede ser correo electrónico donde se indique cantidad de niños y niñas a entregar y documentos que se entregan. O si se desea realizar acta de entrega. El correo o acta se debe adjuntar en las evidencias de la carpeta articulación administrativa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORME PEDAGÓGICO-LOGROS Y CONQUISTAS**  **BUEN COMIENZO ANTIOQUIA**  **TRÁNSITO ARMÓNICO 2020** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Fecha de entrega pedagógica:** dd/mm/año | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Datos del niño o de la niña.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos del participante | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento dd/mm/año | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo y número de documento de identidad | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etnia a la que pertenece | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos de la madre | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos del padre | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar de residencia | | Municipio: | | | | | | | | | | Dirección: | | | | | | | |
| Números de contacto | | Fijo: | | | | | | | | | | Celular: | | | | | | | |
| Discapacidad | | Si | | | |  | | | | | | No | | | | |  | | |
| Tipo de discapacidad | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Datos de la modalidad de atención integral a la primera infancia.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de modalidad | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de permanencia en la modalidad en meses | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la unidad de servicio | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código de la unidad de servicio | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del agente educativo responsable de la atención del niño o niña. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Información sobre los factores de riqueza social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1 Generar vida con conciencia.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Qué significó para los padres el momento de la concepción y la gestación del niño o la niña? | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.2 Parir y nacer.** | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | |  |
| ¿Cómo fue la experiencia de la familia con la gestación y el nacimiento? (salud física y emocional de la madre y el niño o niña al nacer). | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.3 Amamantar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Cuántos meses fue amamantado (a) exclusivamente?** | | **0** | **1** | | | | **2** | **3** | **4** | | **5** | | | **6** | | | | **Más de 6** | |
|  |  | | | |  |  |  | |  | | |  | | | |  | |
| **4.4 Vínculos y conexiones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cómo son las relaciones y la dinámica al interior del grupo familiar? (cuidado, manifestaciones de afecto, comunicación). | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.5 Crianza.** | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | |  |
| Describa las prácticas de crianza que practica la familia del niño o la niña con respecto a: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Autoridad y disciplina:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hábitos y rutinas:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Participación de los miembros de la familia en la toma de decisiones:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades que comparte el niño o niña con su familia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.  Expectativas del niño o niña y las familias:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Expectativas del niño o niña relacionadas con el tránsito a la institución educativa. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Expectativas de la familia relacionadas con el grado de preescolar. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.  Información general sobre salud y nutrición:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describir generalidades encontradas en las llamadas de acompañamiento realizadas, especificar si tiene desnutrición u obesidad, estado de salud general durante el año, si tiene algún diagnóstico especial a tener en cuenta. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Sobre el desarrollo del niño o niña:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describir generalidades frente a lo identificado durante las llamadas de acompañamiento telefónico para verificar el estado de desarrollo del niño o niña. | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **8. Caracterización de su entorno familiar.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con quién vive el niño o la niña |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del cuidador principal |  | | | | | | | | | | | | | Edad | |  | | | |
| Parentesco: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dirección: | | | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | | | |
| Describir el acompañamiento familiar que tiene el niño o la niña frente a la garantía de derechos. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Escribir aspectos a seguir potenciando en el desarrollo del niño y la niña y/o aspectos significativos que deba tener en cuenta la docente de preescolar.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Datos de quien elaboró el informe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agentes() educativo(s) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Datos de quien recibe el informe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institución Educativa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre profesional de preescolar | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| teléfono | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Agente educativo de Primera Infancia BCA | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |