





<b>Expectativas de la Familia:</b>		
<b>Fecha socialización Plan familia: (día-mes-año)</b>		
<b>Fecha socialización Plan Docente: (día-mes-año)</b>		
<b>Caracterización de la niña o el niño</b>		
Descripción de las habilidades, capacidades, talentos, intereses y gustos de la niña o el niño.		
<b>Información relevante de Salud</b>		
Describa si la niña o el niño, presenta condiciones o situaciones de salud que inciden en su proceso desarrollo, participación o aprendizaje. Ejemplo, toma medicamentos, enfermedades relevantes. Describa si asiste o no terapias, tipo y la frecuencia de estas Describa recomendaciones médicas si se cuentan con ellas.		
<b>Ayudas técnicas-Apoyos con los que cuenta la niña o el niño</b>		
<b>Audífonos</b>	<b>Implante Coclear</b>	<b>Coche Neurológico</b>
<b>Ruedas</b>		<b>Silla de</b>
<b>Otra</b>	_____	
<b>Aspectos del desarrollo a potenciar</b>	<b>Estrategias a incorporar en las Experiencias pedagógicas</b>	<b>Ajustes Razonables</b>
Lenguaje, Comunicación, social, cognición, motor, participación		Sistema de comunicación
<b>Actividades básicas de la vida Cotidiana-Rutinas</b>	<b>Estrategias a incorporar en las Experiencias pedagógicas y/o Rutinas</b>	<b>Ajustes Razonables</b>



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

<b>Desplazamiento</b>		Los ajustes razonables a las estrategias implementadas por las profesionales en atención a la primera infancia y planeaciones, cuya finalidad es garantizar la participación de todas y todos.
<b>Alimentación</b>		ajustes al ciclo de menú de alimentos (preparaciones, consistencia, cantidad, ingredientes) cuando estos por alguna situación de salud las niñas y los niños no pueden consumirlos, en articulación con las y los nutricionistas
<b>Control de esfínteres</b>		
<b>Higiene personal y aseo</b>		
<b>Compromisos de la Familia</b>		

Firma de familia: \_\_\_\_\_

Firma del profesional que elabora el plan: \_\_\_\_\_

Firmas de los profesionales que aportaron el plan: \_\_\_\_\_

—

—