**Escuela Normal de Educación Preescolar del Estado**

**Licenciatura en Educación Preescolar**

**Ciclo escolar 2020-2021**

Curso:

 Planeación y Evaluación de la Enseñanza y el Aprendizaje

 Prof. Gerardo Garza Alcalá

**Unidad 3 Planear y evaluar: integración de saberes y desafíos para la enseñanza y el aprendizaje.**

**DIAGNOSTICO INICIAL**

Alumnas:

**7. Diana Virginia Herrera Ramos** **9. Mariana Elizabeth Martínez Marín**

**11. América Michelle Reyes Leza 12. Susana Abigail Rosas López.**

**2º Semestre Sección B**

**COMPETENCIAS DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE III**

* Elabora diagnósticos de los intereses, motivaciones y necesidades formativas de los alumnos para organizar las actividades de aprendizaje, así como las adecuaciones curriculares y didácticas pertinentes.
* Selecciona estrategias que favorecen el desarrollo intelectual, físico, social y emocional de los alumnos para procurar el logro de los aprendizajes.
* Diseña escenarios y experiencias de aprendizaje utilizando diversos recursos metodológicos y tecnológicos para favorecer la educación inclusiva.
* Evalúa el aprendizaje de sus alumnos mediante la aplicación de distintas teorías, métodos e instrumentos considerando las áreas, campos y ámbitos de conocimiento, así como los saberes correspondientes al grado y nivel educativo.
* Elabora propuestas para mejorar los resultados de su enseñanza y los aprendizajes de sus alumnos.

**Saltillo, Coahuila de Zaragoza 18 de junio de 2021**

**Jardín de Niños ¨Valle de las Flores¨**

**Turno Matutino Clave 05DJN0460M Zona Escolar 151, Sector 15.**

 **Noche Buena #609, Valle de las Flores Infonavit CP. 26215**

**Teléfono: 844-430-0302.**

 **Saltillo, Coahuila de Zaragoza**

 **DIAGNÓSTICO INICIAL**

**Nombre de la alumna:** Regina

Regina es una niña de 5 años y 5 meses, nació el día 07 de enero del año 2016 en ciudad Acuña Coahuila de Zaragoza, con nacionalidad mexicana. Es hija de la Sra. Elizabeth, con quien vive actualmente en la calle corregidora #885 col. Benito Juárez. Regina no cuenta con alguna discapacidad. En cuanto al aspecto familiar, la menor vive con su mamá y hermana. Su madre es divorciada, su nivel máximo de estudios fue hasta carrera técnica y actualmente es enfermera general y el horario que maneja en su trabajo es de 8:30pm a 8:15am; mientras que su hermana es soltera y actualmente es estudiante de nivel universitario.

El domicilio donde Regina y su familia residen actualmente, es propio. En la casa únicamente viven las tres personas anteriormente mencionadas. La vivienda es de una planta. Está conformada por 2 recámaras, un baño, comedor, cocina y cochera. El piso de la casa es de vitropiso. Mientras que su techo está hecho de concreto. La casa cuenta con todos los servicios primarios, exceptuando el gas entubado. Además tiene servicio de internet, teléfono y TV de paga.

La comunidad donde vive la menor, está pavimentada y cuenta con servicios de alumbrado y transporte público. Cerca del domicilio hay una escuela.

La señora Elizabeth, tuvo un embarazo de alto riesgo y de gestación completa de 9 meses, cuenta con el servicio médico del IMSS y se nos informa que en caso de alguna emergencia debemos contactar a Flora Marín Serrano que reside en Colegio Militar #110 Fraccionamiento Alamedas y cuyo número telefónico es 8771165174, así mismo si a Regina llegara a involucrarse en algún accidente debe ser trasladada a la clínica 13 del IMSS, la pequeña pertenece al grupo sanguíneo O+ y no cuenta con ninguna deficiencia visual ni auditiva, de igual forma no tiene ningún tipo de alergia y está en condiciones de hacer actividad física, anteriormente ha padecido de enfermedades como tos y gripe. Regina mide 1 metro y pesa 15.4 kg, tiene pie plano, es de complexión delgada y cuenta con su cartilla de vacunación completa, en cuanto a su alimentación a la semana consume productos como: leche, pan, fruta, huevo, tortillas, mariscos, carne, pollo, verduras, frijoles, jugo, gorditas, tacos y cereal.

Igualmente, la única persona que genera ingresos para su hogar es la señora Elizabeth, ganando un total de 20,000 pesos mensuales y que además labora en el Instituto Mexicano del Seguro Social ubicado en Blvd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200 del municipio de Ciudad Acuña, Coahuila. Los números telefónicos del centro médico son 8777726864 y 8777725786.

En cuanto al desarrollo motriz, Regina es de lateralidad diestra. Comenzó con rodamientos a la edad de 3 meses; a los 6 meses empieza a arrastrarse, y tres meses después comienza a gatear. Posteriormente, al año 6 meses empieza a dar sus primeros pasos. Seis meses después, Regina deja el pañal y comienza a hablar. Al día de hoy, la menor sabe bajar escalones, patinar, trepar y andar en bicicleta. Aún no aprende a nadar, saltar la cuerda ni andar en patineta. Se sabe que Regina tiene caídas frecuentes y presenta cansancio al caminar o correr. En cuanto al lenguaje, la menor tiene problemas de articulación.

Se sabe que en un principio, Regina se muestra un poco tímida. A pesar de esto, al entrar en confianza se muestra muy amistosa; socializa, dialoga, comparte y convive armónicamente con la gente de su entorno. Es una niña alegre, educada, atenta, respetuosa y muy decidida, aunque también vergonzosa. Sin embargo, hay momentos en que la menor se muestra angustiada, y con miedo. Regina llega a ser enojona y hace corajes.

**Jardín de Niños ¨Valle de las Flores¨**

**Turno Matutino Clave 05DJN0460M Zona Escolar 151, Sector 15.**

 **Noche Buena #609, Valle de las Flores Infonavit CP. 26215**

**Teléfono: 844-430-0302.**

**Saltillo, Coahuila de Zaragoza**

**FICHA SOCIOECONOMICA**

**Instrucciones: Escriba los datos que se solicitan o marca con una (X) donde corresponda.**

1. **DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN**

**Nombre(s) y Apellidos: \_Regina Gisel Marin Serrano\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_F\_\_ Grado: \_2\_\_ Edad: \_5 años y 5 meses\_ Fecha de nacimiento: 07/Enero/2016\_**

**Lugar de Nacimiento: \_Cd. Acuña, Coahuila\_\_\_\_\_**

**Nacionalidad: \_\_mexicana\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_ (877) 8881050\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio: \_Corregidora #885 Col. Benito Juárez, Cd. Acuña\_\_\_\_\_\_**

**Discapacidad: Visual\_\_\_ Auditiva\_\_\_ Motora\_\_\_ Déficit de Atención\_\_\_\_**

**Otra Especifique\_\_\_\_**

**Vive con:**

**Mamá \_x\_ Papá\_\_ Ambos Padres\_\_\_ Hermanos\_\_ Abuelos\_\_ Tíos\_\_**

**Otros: \_\_**

1. **INFORMACIÓN FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre y Apellidos** | **Edad** | **Parentesco** | **Nivel máximo de estudios** | **Ocupación** | **Ingresos por mes** | **Estado civil** | **Horarios de trabajo** |
| **1.** | **Elizabeth Marin Serrano** | **44** | **Madre** | **Carrera Técnica** | **Enfermera General**  | **$20,000**  | **Divorciada** | **8:30-8:15** |
| **2.** | **Mariana Martinez Marin** | **18** | **Hermana** | **Cursando Universidad** | **Estudiante** |  | **Soltera** |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **SALUD**

**Embarazo: Normal (9 meses) \_X\_ Prematuro (7 meses) \_\_\_ Alto riesgo\_X\_ Bajo riesgo\_\_**

**Servicio médico con el que cuenta: IMSS\_X\_ ISSSTE\_\_\_ Clínica magisterio\_\_\_**

**\*OBLIGATORIO En caso de emergencia contactar a: (diferente a los padres)**

**Nombre: \_Flora Marin Serrano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección. Colegio Militar #110 Fracc. Alamedas Teléfono: \_8771165174\_**

**Hospital o Sanatorio a donde llevar en caso de accidente y/o emergencia: \_IMSS Clínica #13\_\_\_**

**Particular\_\_\_**

**Tipo de sangre: \_\_\_\_\_O+\_\_\_\_\_ Agudeza visual: Adecuada\_X\_ Disminuida\_\_\_**

**Agudeza auditiva: Adecuada\_X\_ Disminuida\_\_\_**

**Tipo de alergias:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Medicamentos |  | Alimentos |  | Tierra |  | Sol |  | Otros |  |
| Alcohol etílico |  | Elementos naturales |  | Ropa |  | Insectos |  |  |  |

**Impedimentos para realizar actividad física:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cardiovasculares |  | Soplo |  | Gastrointestinales |  | Diabetes infantil |  |
| Respiratorios |  | Leucemia |  | Musculo esqueléticos |  | Capacidades diferentes |  |

**Enfermedades que ha padecido:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tuberculosis |  | Varicela |  | Sarampión |  | Difteria |  |
| Escarlatina |  | Neumonía |  | Meningitis |  | Tos | **X** |
| Tétanos |  | Poliomielitis |  | Bronquios |  | Gripe | **X** |
| Anginas |  | Hepatitis |  | Rubeola |  | Epilepsia |  |
| Paperas |  | Tosferina |  | Viruela |  | Asma |  |

**Talla 1 metro Peso\_15,4 kg\_ Cartilla de vacunación: Completa\_X\_ Incompleta\_\_\_**

**Caries dental: Sí\_\_\_ No\_\_X\_ Pie plano: Sí\_X\_ No\_\_\_**

**Estructura: Normal\_X\_\_ Alto\_\_\_ Bajo\_\_\_ Delgado\_X\_ Obesidad\_\_\_**

**Cuántas veces a la semana consume estos alimentos:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leche | **x** | Pan | **x** | Refresco |  | Frutas | **x** | Huevo | **x** | Tortillas | x | Mariscos | x | Hamburguesa |  |
| Carne | **x** | Pollo | **x** | Pescado |  | Atole |  | Verduras | x | Caldos |  | Frijoles | x | Burritos |  |
| Sopa |  | Café |  | Dulces |  | Jugos | **x** | Chocolate |  | Flautas |  | Gorditas | x | Ensalada |  |
| Té |  | Tacos | **x** | Tamales |  | Cereal | **x** | Frituras |  | Chile |  | Pizza | x | Salsa |  |

1. **SITUACIÓN ECONÓMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personas que trabajan y colaboran con ingresos en el hogar**  | **Lugar de trabajo** | **Dirección** | **Teléfono** |
| 1. **Elizabeth Marin**
 | **IMSS** | **Blvd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200** | **877 7726864****877 7725786**  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**Total ingreso mensual: \_$20,000\_\_\_\_\_**

**¿Actualmente cuenta con algún apoyo económico?**

**Sí (Mencionar institución, monto y periodicidad) No X**

1. **VIVIENDA**

**Domicilio: Calle Corregidora N°: 885 C.P: 26215**

**Colonia: Benito Juárez Teléfono fijo: (877) 8881050 Celular: 8771017536**

**No. de personas que habitan la casa: 2**

**Actualmente vive en:**

**Casa\_X Apartamento\_\_\_ Otro\_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La vivienda es:**

**Propia X\_ Alquilada\_\_\_ Compartida\_\_\_ Prestada\_\_ Hipotecada\_\_\_**

**Características de la vivienda (marque con una *X* los que posea)**

**1 planta (X) 2 plantas ( ) Comedor (X) Cocina (X) Patio ( ) Cochera (X)**

**No. de baños: 1**

**No. de recámaras: 2**

**El piso es:**

**Tierra ( ) Cemento ( ) Vitropiso (X) Otro:**

**El techo es:**

**Ladrillo ( ) Concreto (X) Lámina ( ) Cartón ( ) Otro:**

**Posee los servicios de: (Marque con una *X* los que posea)**

**Luz X Agua X Teléfono fijo X Drenaje X Internet X Cable X Gas Entubado\_\_**

**Servicios que hay en la comunidad donde vive:**

**Escuela (X) Centro de salud ( ) Pavimento (X) Alumbrado público (X) Teléfono público ( ) Transporte público (X)**

1. **DESARROLLO MOTRIZ**

**Lateralidad: Diestro\_X\_ Zurdo\_\_ A qué edad dejó el pañal: 2 años**

**A qué edad empezó a hablar: \_\_2 años\_\_**

**A qué edad empezó a caminar: \_\_1 años y medio Gatear: \_9 meses\_\_ Arrastrarse: 6 meses Rodamiento: 3 meses Desplazamiento sentado: \_\_**

**Sabe nadar: \_\_No\_\_ Andar en bicicleta: \_\_Si\_\_ Patineta: \_\_No\_\_ Saltar la cuerda: \_No\_\_ Monopatín: \_X\_\_ Patinar: \_\_Si\_\_ Trepar: \_\_Si\_\_ Bajar escalones: \_\_Si\_\_**

**Caídas frecuentes: Si X No\_\_\_ Cansancio al caminar o correr: Sí\_X\_\_ No\_\_\_**

**Problemas de lenguaje: Articulación\_X\_ Tartamudez\_\_\_ Frenillo corto\_\_\_ Paladar hendido\_\_\_ Sonidos guturales\_\_\_**

1. **SOCIO EMOCIONES**

**Que manifestaciones presenta el niño**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Seguro |  | Respetuoso | **X** | Trabajador |  |
| Convive | **X** | Amistoso | **X** | Dialoga | **X** |
| Juega | **X** | Colabora |  | Alegre | **X** |
| Comparte | **X** | Tímido | **X** | Sociable | **X** |
| Orgulloso |  | Soberbio |  | Atento | **X** |
| Educado | **X** | Servicial |  | Responsable |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Agresivo |  | Angustia | **X** | Llora sin motivo |  |
| Asustadizo | **X** | Depresión |  | Llanto excesivo |  |
| Berrinches |  | Inseguro |  | Tiene miedo | **X** |
| Envidioso |  | Triste |  | Vergonzoso | **X** |
| Hace corajes | **X** | Enojón | **X** | Tiene confianza  |  |
| Egoísta |  | Altanero |  | Toma decisiones | **X** |

**Quién atiende o cuida al niño(a): \_\_\_\_Mamá, Tía\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* Doy fe de la validez, veracidad y precisión de todos los datos en este documento. y/o tutor.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma del Padre o Tutor**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre y Firma de la Madre o Tutor**

**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR**

**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR**

Curso: Planeación y evaluación de la enseñanza y el aprendizaje. Segundo semestre Mtro. Gerardo Garza Alcalá

**Rúbrica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterios** **Aspectos** | **Competente 10****estratégico**  |  **Satisfactorio 9****autónomo**  | **Suficiente 8****resolutivo** | **Regular 7****receptivo**  | **Básico 6****preformal**  |
| **Entrega** | **El alumno entrega completo en tiempo y forma**  | **El alumno entrega completo en forma**  | **El alumno entrega algo completo en tiempo**  | **El alumno entrega trabajo incompleto, sin forma ni en tiempo**  | **El alumno entrega el trabajo sin claridad en la forma ni en tiempo.** |
| **Portada** | **Incluye escudo, nombre de la institución, nombre del curso, tipo de escrito, nombre(s) del estudiante(s), grado, sección, n° de lista , nombre del titular del curso, nombre del curso, competencias, Ciudad, Estado, fecha** | **Incluye escudo nombre de la institución, tipo de escrito, nombre del estudiante, grado, sección, nombre del titular del curso, competencias, Ciudad, Estado, fecha** | **Incluye escudo nombre de la institución, tipo de escrito, nombre del estudiante. grado, sección, nombre del titular del curso, Ciudad, Estado, fecha** | **Incluye nombre de la institución, tipo de escrito, nombre del estudiante. grado, sección, nombre del titular del curso, Ciudad, Estado** | **No presenta portada incompleta sin claridad en los datos.** |
| **Diagnostico**  | **Integra datos completos de identificación del plantel.****Propone un instrumento de evaluación inicial con diferentes aspectos, para conocer a los niños del grupo. 5-7****Genera criterios o indicadores interesantes para conocer y atender las dificultades y obstáculos del aprendizaje, así como potenciar las fortalezas de los niños y niñas.** | **Aporta información sobre el contexto sociocultural donde se ubica la escuela y el grupo de niños.****Incluye información sobre aspectos cognoscitivos, habilidades, actitudes y valores del grupo.****Analiza y explica los datos recogidos en el instrumento del diagnóstico de forma clara y precisa cada uno de los indicadores que se integran en los aspectos del contexto de los alumnos.** | **Diagnostica los saberes previos, los intereses y necesidades de aprendizaje de los niños y las niñas del grupo.****Categoriza la información que necesita para conocer el proceso de aprendizaje de los alumnos y los apoyos que requiere para alcanzar los aprendizajes esperados.****Interpreta la información de forma adecuada para conocer las habilidades, principios, conocimientos, valores, familia, salud, emociones etc.** | **Busca información por diferentes medios, herramientas e instrumentos de evaluación.****Obtiene la información necesaria para tomar decisiones acerca del proceso de aprendizaje de los alumnos.** **Identifica, selecciona y describe de forma clara, coherente y precisa los aspectos que integran el diagnóstico, el texto es sencillo y entendible.** | **No integra datos completos de identificación del plantel.****Observa los diferentes ambientes de aprendizaje, contextos reales para hacer una valoración autentica de los niños y las niñas del grupo.****Explora y registra las características, estilos de aprendizaje, avances y retrocesos, en varios momentos de evaluación y diferentes evidencias aprendizaje de los alumnos del grupo.** |
| **Ortografía**  | **El trabajo no presenta errores ortográficos.** | **El trabajo presenta uno o dos errores ortográficos.** | **El trabajo presenta tres o cuatro errores ortográficos.** | **El trabajo presenta más de 4 errores ortográficos.** | **El trabajo presenta múltiples errores ortográficos en todo su contenido.** |
| **Rúbrica**  | **Integra la rúbrica para valorar el documento.**  |  |  |  | **No integra la rúbrica del documento.** |