

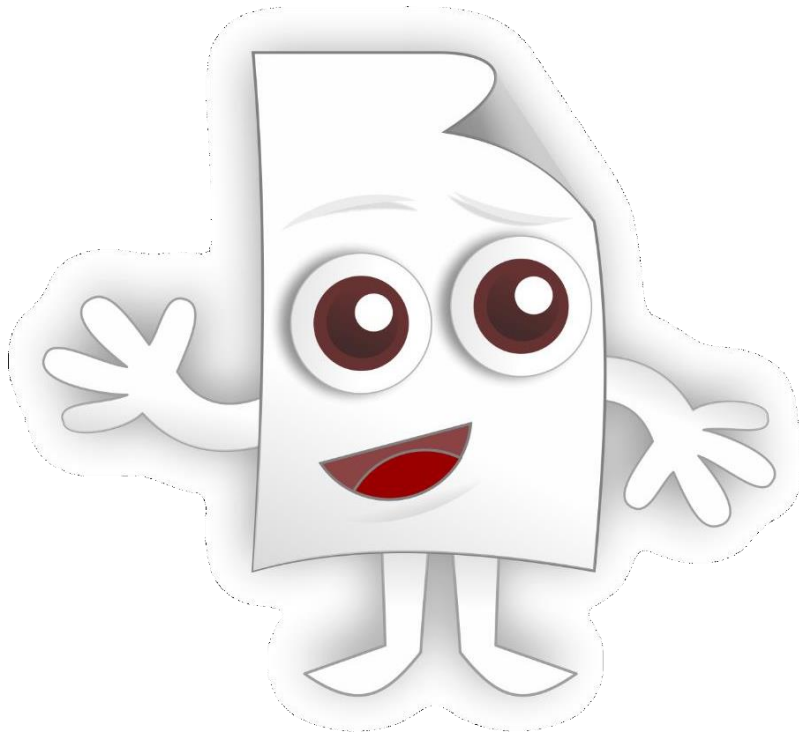
Instructivo

Ficha Individual Acumulativa (FIA)

Inicial y Preescolar



DIRECTORIO



Lic. Zenyazen Roberto Escobar García
Secretario de Educación de Veracruz

Lic. Maritza Ramírez Aguilar
Subsecretaría de Educación Básica

Lic. Félix Guillermo López Rivera
Coordinador Académico de la Subsecretaría de Educación Básica

Lic. Paola Nube Blanca García Esquivel
Coordinadora del Programa Estatal Estilos de Vida Saludable

Índice

Introducción.....	4
Recomendaciones.....	4
Datos de identificación... ..	5
Estado general de salud	5
Desarrollo físico.....	10
Factores que inciden en el aprendizaje escolar.....	11
Glosario.....	13



Introducción:

Con el objetivo de fortalecer el expediente personal de los alumnos y apoyar a los docentes de Educación Básica con información que dé cuenta de las capacidades, intereses, cualidades, obstáculos y padecimientos de sus alumnos que favorezca una educación inclusiva, la Subsecretaría de Educación Básica a través del Programa “Estilos de Vida Saludable” en articulación con lo establecido en el Nuevo Modelo Educativo, el Plan Sectorial, el Principio de Calidad de la Educación y la necesidad de llevar un control del desarrollo de los niños en las escuelas, se propuso actualizar y oficializar los registros que los docentes venían realizando desde la década de los 70’s diseñando un instrumento asertivo que permite el registro y la evaluación de la educación integral de los alumnos en Veracruz.

Para lo cual se propone la estrategia de la Ficha Individual Acumulativa, la cual consiste en sistematizar información relevante del alumno y registrarla en una plataforma en línea. Constituye una fuente de información sobre su historia en los aspectos personal, familiar, escolar y de salud; además de permitir realizar un seguimiento objetivo de la evolución de los alumnos durante el ciclo escolar. Asimismo, ofrece al sistema educativo veracruzano el historial de cada alumno para que, según la naturaleza del problema detectado, direcciona programas existentes o genere nuevos.

Las anotaciones en relación con la personalidad y conducta del alumno deben ser veraces, apoyadas en documentos y evidencias las cuales contengan datos sobre su vida como: los informes médicos, cartillas de evaluación, observaciones, resultados de estudios especializados.

El instructivo Ficha Individual Acumulativa orienta al docente ya que establecen con la mayor claridad posible los criterios y simbologías que habrán de utilizarse en su llenado a fin de que su empleo sea adecuado y se utilice como insumo en la planificación de actividades que realizan cotidianamente.

Recomendaciones:

Asegúrese de leer cuidadosamente este “Instructivo para el llenado de la Ficha Individual Acumulativa de Educación Inicial y Preescolar” y considere cada una de las cuestiones que a continuación se presentan como principio eficaz del estudio integral del alumno.

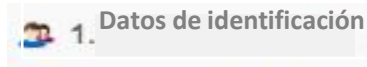
1. Obtener la información a partir de una entrevista a los padres de familia, de documentos oficiales, de la toma directa de mediciones a los alumnos.
2. Verificar que la información obtenida concuerde con la registrada en la plataforma pues de ello depende la veracidad de los datos.
3. Ingresar los datos durante los primeros días de apertura de la plataforma pues son los de más fácil acceso. La plataforma apertura por 30 días para el ingreso de datos, posterior al cierre de la plataforma de control escolar.



A continuación, se describe cada uno de los apartados que componen la Ficha individual Acumulativa en línea:

1. Datos de identificación:

La información de este apartado se exportará de la plataforma del Sistema de Control Escolar de Veracruz (SICEV), por lo que, en caso de algún error deberá hacer las correcciones pertinentes desde esa plataforma (ce.sev.gob.mx).



1.1 Seguridad social:

Seleccione el servicio de seguridad social (IMSS, ISSSTE, ISSFAM, PEMEX, SEGURO POPULAR, etc.), en caso de que tenga otro servicio médico distinto al del listado, seleccionar la casilla “otro” y anotar el nombre del servicio.

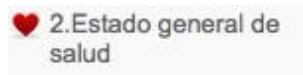
1.1 Seguridad social

Cuenta con Seguridad Social

- Sin Seguro
- IMSS
- ISSSTE
- ISSFAM
- Servicio Médico de PEMEX
- Seguro Popular
- Otra

2. Estado general de salud

Este apartado tiene como finalidad registrar información que permita conocer el estado de salud del alumno para hacer la detección temprana de algún padecimiento, por lo que se pide que el registro de esta información sea oportuna, clara y veraz. Se encuentra dividido en 8 subapartados los cuales son: tipo de sangre y seguridad social, historia del desarrollo, complicaciones durante y después del nacimiento, salud bucal, agudeza visual y auditiva, problemas posturales, antecedentes farmacológicos, enfermedades crónicas.



2.1 Tipo de sangre

Grupo sanguíneo:

El grupo sanguíneo se registrará de acuerdo a los datos que proporcione el padre de familia, para ello es necesario el estudio de laboratorio solicitado en una única ocasión, generando la selección del tipo de sangre: O -,O+,A+,A-,B+,B-,AB+,AB-. Para el caso del registro en línea, deberá seleccionar la clasificación correspondiente.

2.1 Tipo de sangre

Grupo sanguíneo

O+

O-

A+

A-

B+

B-

AB+

AB-

2.2 Historia del desarrollo

Los datos que se registrarán en este apartado solo se llenarán una sola ocasión, cuando ingrese el alumno al Sistema Educativo, una vez realizado el registro ya no se podrá modificar la información recabada, por lo que se recomienda cuidar la veracidad de la información. Si no se cuenta con la información la plataforma permitirá la captura de los demás datos

En este apartado se registra los siguientes datos:

Peso al nacer:

Se registra el peso del niño al nacer en kilogramos de acuerdo a los datos que proporcionen los padres de familia del alumno o por la toma directa de la información. Para efectos del registro en línea, la plataforma permitirá ingresar números enteros y decimales, por ejemplo: 4.500 kilogramos.

Peso al nacer (Kg)

Talla:

Se registra la talla del niño al nacer en centímetros de acuerdo a los datos que proporcionen los padres de familia del alumno o por la toma directa de la información, Para efectos del registro en línea, la plataforma permitirá ingresar solo dos números enteros, por ejemplo:

Talla al nacer (cm)

Semanas de gestación:

En este apartado se registrará cuántas semanas de gestación duro el embarazo, por lo que, en el caso de tener la información en meses, se deberá hacer la conversión, por ejemplo: 9 meses, igual a 36 semanas (se multiplica el número de meses por las 4 semanas de un mes). Una vez hecho el registro y guardada la información, la plataforma dará a conocer la clasificación del recién nacido.

Semanas de gestación

Clasificación de recién nacido A término

Tipo de Parto:

En este apartado se registrará si el parto fue natural o por cesárea, esta información se registra de acuerdo a los datos que proporcionen los padres de familia o tutor.

Tipo de parto Parto natural Cesárea

Escala de Apgar:

La escala de Apgar es una valoración que se realiza para identificar el estado de salud del recién nacido, esta se basa en una puntuación del 1 al 10, indicada por un especialista. El dato se genera con dos números y solo deberá registrarse el primero. Por ejemplo, 9/10:

Escala de Apgar

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10

Tipo de lactancia:

Se selecciona el tipo de lactancia que se le dio al niño, materna, artificial o ambas según sea el caso.

Tipo de lactancia Materna Artificial Ambos

2.3 Complicaciones durante y después del nacimiento

Aquí se registran las complicaciones durante y después del nacimiento, se muestra una lista desplegable con varias opciones, se seleccionará la opción Si o No según sea el caso. En caso de alguna duda, en el anexo a este instructivo se encuentran los conceptos a estas complicaciones.

2.3 Complicaciones durante y después del nacimiento

Estuvo en incubadora	<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
Bajo peso al nacer	<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
Asfixia perinatal	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Problemas metabólicos	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Hiperbilirubinemia	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Cianosis	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Macrosomia	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Displasia de cadera	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Fractura de clavícula	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Síndrome de aspiración de meconio	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí
Síndrome de dificultad respiratoria	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí

2.4 Desarrollo temprano

El desarrollo motor de un niño responde a ciertas capacidades que va adquiriendo y que dan cuenta de su ritmo de desarrollo, si bien esta secuencia es clara y predecible, no es exacta en cada alumno y esto depende de diversos factores. En este apartado

Se registra la información del desarrollo temprano, de acuerdo a los datos que los padres de familia proporcionen y deberán registrarse por la edad en meses en que fue adquirido, por ejemplo:

2.4 Desarrollo temprano

Sostuvo la cabeza (edad en meses)	<input type="text" value="5"/>
Se sentó (edad en meses)	<input type="text" value="6"/>
Gateó (edad en meses)	<input type="text" value="4"/>
Caminó (edad en meses)	<input type="text" value="5"/>
Dijo sus primeras palabras (edad en meses)	<input type="text" value="16"/>
Aprendió a ir al baño (edad en meses)	<input type="text" value="20"/>
Corrió (edad en meses)	<input type="text" value="20"/>
Saltó con las dos piernas (edad en meses)	<input type="text" value="24"/>

2.5 Salud bucal

La caries dental es la destrucción de los tejidos de los dientes causada por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa depositada en las superficies dentales. Este deterioro de los dientes está muy influenciado por el estilo de vida, es decir lo que comemos, la forma cómo cuidamos nuestros dientes (nuestros hábitos de higiene), la presencia de flúor en la sal y la pasta de dientes que utilizamos, la herencia, etc. La información de este apartado puede obtenerse por la observación directa de la boca de los alumnos.

Para el registro en línea, seleccione si se detectaron caries en el alumno, en caso de que sea afirmativo registre cuántas. También registre si la encía del alumno esta inflamada o sangra al cepillarse, así como la posición de los dientes.

2.5 Salud bucal

Se detectaron caries (en caso afirmativo indique cuántas) No Sí

Se encuentra la encía inflamada y/o sangra al cepillarse No Sí

Se encuentran los dientes en mala posición o chuecos No Sí

2.6 Problemas posturales

Nuestro cuerpo tiene una estructura natural que permite el sostén, equilibrio y normal movimiento del cuerpo, cuando estas estructuras pierden su posición correcta, nuestro cuerpo sufre una serie de alteraciones y desequilibrios en su funcionamiento.

Para el registro en línea de la información, marque si el alumno tiene algún problema postural, además si utiliza algún aparato ortopédico, por ejemplo:

2.6 Problemas posturales

Se observa en el alumno algún problema postural No Sí

Utiliza algún aparato ortopédico No Sí

2.7 Antecedentes farmacológicos

Indague con el padre de familia o tutor sobre el uso de algún medicamento permanente y medicamento y/o alimento al cual sea alérgico el alumno, registre en el apartado correspondiente.

2.7 Antecedentes farmacológicos

Uso de medicamento permanente (en caso afirmativo escriba cual) No Sí

Es alérgico a algún medicamento (en caso afirmativo escriba cual) No Sí

Es alérgico o intolerante a algún alimento (en caso afirmativo escriba cual) No Sí

2.8 Enfermedades crónicas

Con el padre de familia o tutor investigue la información solicitada y regístrela, en caso de que el alumno tenga alguna prescripción médica, solicite una copia de la indicación médica y guardarse en el expediente físico del alumno.

2.8 Enfermedades crónicas

Problemas Cardiovasculares (Cardiopatías) No Sí

Hipertensión No Sí

Cáncer No Sí

Diabetes No Sí

Obesidad No Sí

Desnutrición No Sí

VIH SIDA No Sí

Enfermedades Crónicas Respiratorias (Asma) No Sí

Depresión No Sí

Lupus No Sí

Insuficiencia Renal No Sí

Artritis No Sí

Epilepsia o Convulsiones No Sí

Tuberculosis No Sí

Otras enfermedades crónicas

3. Desarrollo Físico

El concepto de desarrollo físico se refiere a los cambios corporales que experimenta el ser humano, especialmente en peso y altura, y en los que están implicados el desarrollo cerebral, como ya se ha indicado, el desarrollo óseo y muscular. Por lo que en este apartado se registrará el peso y la talla de los alumnos.

3. Desarrollo físico

Peso:

El sobrepeso y la desnutrición son problemas de salud que actualmente han aumentado en número de casos a pasos agigantados. Las repercusiones de estos padecimientos son innumerables y tienen impacto directo en el rendimiento académico del alumno.

Coloca la báscula en una superficie plana, firme y estable.

Verifica que la báscula se encuentre bien calibrada (esto se corrobora cuando la báscula marca cero).

Pide al alumno que retire zapatos y prendas pesadas antes de subir a la báscula

(Incluye; celular, llaves, mochila, libros, etc). Explica que lo anterior es con la intención de no agregar gramos a su peso.

Pide al alumno que permanezca parado sobre el centro de la báscula, sin moverse y colocado de manera recta

Para el registro en línea de esta información se debe colocar el peso del alumno en kilogramos y gramos.

Talla:

Coloca la cinta métrica en una pared lisa, con la numeración de abajo hacia arriba.

Pide al alumno que retire zapatos, gorras, moños etc.

Pide al alumno que se coloque con los talones juntos, pegando el cuerpo a la cinta métrica.

Pide al alumno que permanezca parado con la espalda y cabeza recta, hombros relajados y brazos colocados a los costados y mirada hacia enfrente.

Para el registro en línea de esta información se debe colocar la estatura del alumno en centímetros.

The image shows a digital interface for recording physical development data. It features a main title '3.1 Desarrollo Físico' and a sidebar with '3. Desarrollo Físico'. The form contains two input fields: 'Talla (cm)' with the value '98' and 'Peso (kg)' with the value '45'. Below these fields, the calculated 'Índice de masa corporal' is displayed as '24.93'.

3.1 Desarrollo Físico	
3. Desarrollo Físico	Talla (cm) 98
	Peso (kg) 45
	Índice de masa corporal 24.93


3.1 Aspectos neuromotores

El desarrollo neuromotor sufre una rápida e importante evolución durante el primer año de vida de los alumnos, y tiene repercusiones en aspectos de la conducta, físicos y de su personalidad. La información de este apartado deberás obtenerla a partir de la entrevista a los padres de familia y registrarla, por ejemplo:

3.1 Aspectos neuromotores	
Se muerde las uñas	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí
Se jala el pelo	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí
Rechina los dientes	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí
Se chupa el dedo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Se balancea	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí
Gira sobre sí mismo	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí
Dificultad en la coordinación fina	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Dificultad en la coordinación gruesa	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Se arranca las cejas o pestañas	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Agrede a hermanos, compañeros o vecinos	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Golpea la cabeza	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Huele objetos obsesivamente	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Fija la vista en la luz	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Hace gestos o muecas	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Muerde	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Movimientos con las manos o pies	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Se le dificulta estar sentado	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Se le dificulta concentrarse	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí

4. Factores que inciden en el aprendizaje escolar

La información de este apartado deberás obtenerla a partir de la entrevista a los padres de familia, solicitándoles que la información que proporcione esté lo más cercano a la realidad posible, pues de ello depende el diseño de las estrategias convenientes para favorecer su aprendizaje.

 4. Factores que inciden en el aprendizaje escolar

4.2 Historial socio-familiar

Esta información la obtienes a través de la entrevista realizada al padre de familia o tutor. Registra en la plataforma las opciones, por ejemplo:



4.1 Historial socio-familiar

Personas que viven con él/ella

- Padres
- Madre
- Padre
- Hermanos
- Abuelos
- Tíos
- Otro

Personas con quienes pasa la mayor parte del tiempo

- Padres
- Madre
- Padre
- Hermanos
- Abuelos
- Tíos
- Otro

Número de hermanos

Lugar que ocupa entre los hermanos

4.3 Apoyos específicos permanentes

Para el registro de esta información deberás seleccionar el o los apoyos que emplea el alumno según sus necesidades, puedes seleccionar una o más opciones, por ejemplo:

4.3 Apoyos específicos permanentes

- Bastón blanco
- Lentes
- Aparatos auditivos
- Silla de ruedas
- Ninguno
- Otro

4.4 Clasificación para alumnado con discapacidad, aptitudes sobresalientes o con dificultades severas de aprendizaje, de conducta o de comunicación.

La información de este apartado se obtiene de la plataforma de control escolar que registraste al inicio del ciclo escolar, por lo que de manera automática aparecerá aquí.

Glosario





Glosario

Incubadora

Consiste en una cámara cerrada de material transparente que incluye un acolchado esterilizado para acostar al bebé, con calefacción por convección, filtro de aires exterior, ventanas para manipular al paciente, y diversos y sofisticados sistemas de monitoreo que incluyen control de peso, respiración, cardíaco y de actividad cerebral.

Bajo peso al nacer

Bajo peso de un bebé inmediatamente después de su nacimiento. Un neonato que se encuentre dentro del rango normal de peso para su edad gestacional se considera apropiado para la edad gestacional (AEG), mientras que el que nace por encima o por debajo del límite definido para la edad gestacional ha sido expuesto a un desarrollo fetal que lo predispone a complicaciones tanto para su salud como para la de su madre.

Asfixia perinatal

Falta de respiración o falta de aire. Clínicamente es un síndrome caracterizado por la suspensión o grave disminución del intercambio gaseoso a nivel de la placenta o de los pulmones. Hablamos de asfixia perinatal porque ésta puede ocurrir antes del nacimiento, durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto, como también después del nacimiento.

Problemas metabólicos

Enfermedad adquirida o hereditaria que se produce por una o más alteraciones en el metabolismo, como la diabetes (alteración en el metabolismo de los glúcidos), la gota (metabolismo de los nucleótidos), las aminoacidopatías (metabolismo de las proteínas), entre otras.

Hiperbilirrubinemia

Aumento del nivel de bilirrubina en la sangre, donde se acumula en los tejidos, sobre todo aquellos con mayor número de fibras elásticas (paladar, conjuntiva). Si es mayor, se observa una coloración amarillenta de la piel y mucosa, un fenómeno conocido como ictericia.

Cianosis

Es la coloración azulada de la piel, mucosas y lechos ungueales, usualmente debida a la presencia de concentraciones iguales o mayores a 5 g/dL de hemoglobina sin oxígeno en los vasos sanguíneos cerca de la superficie de la piel, o de pigmentos hemoglobínicos anómalos (metahemoglobina o sulfohemoglobina) en los hematíes o glóbulos rojos.

Macrosomía

Desarrollo o tamaño excesivo del cuerpo, como en el caso de un recién nacido con un peso por arriba del promedio, está relacionada a la condición materna o a la condición del desarrollo fetal.

Displasia de cadera

También conocida como luxación de cadera, es una malformación congénita que se produce cuando la cabeza del fémur del niño (el hueso del muslo) y el acetábulo (la cavidad de la pelvis) no encaja de una forma exacta y rotan en posición incorrecta. En los casos más leves, se trata de un aplanamiento de la cavidad que acoge la parte superior del fémur, el cual, como consecuencia, tiende a desplazarse.

Fractura de clavícula

Fractura del hueso que conecta el esternón y el hombro. En algunos casos, los bebés pueden experimentar una fractura de clavícula durante el nacimiento.

Síndrome de aspiración de meconio

Sucede cuando los bebés inhalan meconio en sus pulmones durante o después del parto. La aspiración de meconio es una forma de dificultad respiratoria aguda neonatal producida por aspiración de líquido teñido por meconio. Suele guardar íntima relación con sufrimiento fetal y con asfixia. El meconio son las primeras heces del bebé, compuestas por materiales ingeridos durante el tiempo en el que el bebé pasa en el útero: células epiteliales intestinales, lanugo, moco, líquido amniótico, bilis y agua.

Síndrome de dificultad respiratoria

Ocurre en bebés cuyos pulmones no se han desarrollado todavía totalmente, la enfermedad es causada principalmente por la falta de una sustancia resbaladiza y protectora, llamada surfactante. Esta sustancia ayuda a los pulmones a inflarse con aire e impide que los alvéolos colapsen. Esta sustancia normalmente aparece en pulmones completamente desarrollados.



Elaborado por:

Lic. Paola Nube Blanca García Esquivel
Coordinadora del Programa Estatal Estilos de Vida Saludable
Mtra. Jacqueline González Cortés
Asesor Técnico Pedagógico



Coordinación del Programa Estatal
Estilos de Vida Saludable
Calle Modesto A. Guinard 5-A, Fracc. Ensueño, C.P. 91060
Xalapa, Veracruz.
Teléfono: (228)8417700 ext. 7846
y (228)2985817
esvisa@msev.gob.mx