**MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS**

1. **DESCRIPCIÓN DEL ALIADO**

*Nombre de la entidad, NIT, licencia con las que cuenta, tiempo de atención (media/completa), capacidad instalada, talento humano, ubicación (datos de contacto), representante legal, población que atiende.*

1. **LECTURA DE CONTEXTO**

*Corresponde a la descripción de la población atendida (niñas, niños y adolescentes con discapacidad y sus familias) teniendo en cuenta los factores personales, culturales, económicos, históricos, entre otros, que forman parte de la identidad y de la realidad de la población en el territorio. Máximo: 2 (dos) hojas.*

*Describa los apoyos y ajustes razonables que deberá garantizar y/o que requieren las niñas, niños y adolescentes con discapacidad que hacen parte de esta modalidad.*

1. **PRESENTACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA METODOLÓGICA**
	1. **Objetivo general**

*Este objetivo debe ser claro, concreto y debe responder al objetivo de la modalidad.*

* 1. **Objetivos específicos (máximo cuatro)**

*Los objetivos deben responder al objetivo general planteado y además estar relacionados con los componentes de la modalidad de acuerdo con lo dispuesto en el Manual Operativo.*

*Los objetivos de la propuesta deben ser coherentes con las capacidades que se pretender fortalecer y /o desarrollar en los beneficiarios.*

* 1. **Población objetivo:**

*¿Quiénes son o serán los beneficiarios de esta modalidad?*

* 1. **Descripción de la propuesta metodológica de acuerdo con los momentos y componentes de la modalidad**

***Pregunta orientadora:*** *¿Cómo implementará la atención desde un enfoque de promoción de derechos y prevención de vulneraciones en una modalidad de atención para niñas, niños y adolescentes con discapacidad?*

*En este apartado se deben detallar las actividades a desarrollar, en consonancia con lo dispuesto en el Manual Operativo.*

* *Fortalecimiento de capacidades Individuales.*
* *Fortalecimiento del Entorno Familiar.*
* *Articulación institucional y dinamización de redes.*
* *Participación y Movilización social.*
* *Gestión del conocimiento.*

*En este apartado describa e incluya como mínimo los siguientes aspectos, entre otros que considere relevantes:*

* *Describa el esquema general de atención para cada uno de los momentos de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo.*
* *Describa cómo está organizada la atención de las niñas, niños y adolescentes (grupos, edades, tipo de apoyos).*
* *Describa cómo articulará los intereses de las niños y niñas a propuestas desde los ejes movilizadores como: Ciencia y Tecnología, Recreación y Deporte, Arte y Cultura, Literatura y Juego.*
* *Describa cómo abordará la iniciativa y fortalecimiento del proyecto de vida (vocacional, ocupacional) de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad (Grupos etarios de 14 a 17 años).*
* *Describa las acciones de coordinación y articulación con los demás actores institucionales, sociales y comunitarios para la promoción y garantía de derechos de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.*
* *Defina la forma como desarrollará la estrategia de “Guardianes del Tesoro” para fomentar la participación y el control social de los niños, las niñas, adolescentes y sus familias.*
* *Describa las capacidades y habilidades que se desarrollan o fortalecen en los niños, niñas, adolescentes y sus familias.*
* *Es relevante incluir en la metodología, las acciones propuestas para fortalecer los diferentes entornos (educativo, espacio público, comunitario) en donde podrían transitar las niñas, niños y adolescentes con discapacidad.*

[MÁXIMO 10 PÁGINAS]

* 1. **CRONOGRAMA**

*El aliado debe contar con una agenda visible del diario vivir que dé cuenta de las actividades cotidianas de la atención y debe contar con un cronograma mensual visible, que describa las acciones para la implementación de las estrategias definidas en la Propuesta Metodológica de Atención. Para su construcción debe tener en cuenta:*

* *Curso de vida*
* *El período de contratación o el año calendario si no se tiene contrato de aportes con el ICBF.*
	1. **ROL Y FUNCIONES PROFESIONALES DE ÁREA:**

*Describa el perfil, rol y funciones que desarrollarán los profesionales del área (como parte del talento humano) y de acuerdo a las necesidades que se deriven de esta Propuesta Metodológica de Atención.*

* 1. **ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE SITUACIONES DE RIESGO.**

*Comprende las acciones que desarrollará el aliado para prevenir situaciones que puedan afectar la integridad de los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo de la atención en la modalidad.*

|  |
| --- |
| **ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE SITUACIONES DE RIESGO** |
| **Riesgo** | **Acciones de prevención y manejo** | **Tiempos de ejecución** | **Responsable** | **Fuentes de Verificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN INSTITUCIONAL**

*Describa la o las estrategias de mejoramiento continuo, empleadas para el fortalecimiento y cualificación en la prestación del servicio dirigido a los niños, niñas y adolescentes con discapacidad y sus familias.*

* *Objetivo*
* *Responsables*
* *Periodicidad*
* *Forma de medición*
	1. **TRANSFORMACIONES Y RESULTADOS ESPERADOS**

*Enumere y describa los resultados que espera lograr con esta propuesta metodológica, así como las evidencias que indican la consecución de estos. Describa cómo el desarrollo de estas acciones aporta elementos para el descubrimiento y desarrollo de vocaciones y talentos y a la construcción del proyecto de vida de los niños, niñas y adolescentes, así como el fortalecimiento de las capacidades familiares. Además, mencione los instrumentos o procedimientos que utilizará para la producción de conocimiento sobre la modalidad.*

[MÁXIMO 2 PÁGINAS]

* 1. **Control de Cambios a la Propuesta Metodológica de Atención**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ítem modificado*** | ***Nombre del ítem*** | ***Descripción del cambio*** | ***Fecha*** |
|  |  |  |  |