DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Centros Integrarte Atención Externa

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8

NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DE REPORTE: Cindy Marcela Acosta Pulido

PERIODO DE REPORTE: 26 de septiembre 2022 - 25 de octubre 2022

1. **DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES**

La cobertura de la unidad operativa es _ 60__ personas

Centro Integrarte	Vienen del mes anterior	Ingresos	Egresos	Suspendidos	Total atenciones en el mes
Grupo 8	58	2	1	0	59

2. **DISTRIBUCIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL**

Sistemas de Apoyos		Enfoque Diferencial								
No de personas con Apoyos de limitados O Intermitentes	No de personas con Apoyos de extensos o generalizados	Femenino	Masculino	No de personas indígenas	No de personas Afro descendientes	No de personas Raizales	No de personas Palenqueros	No de personas ROM	No de personas Victimas del Conflicto Armado	No de personas del grupo LGBTI
0	59	22	37	0	0	0	0	0	1	0

3. **SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES**

No. CASOS VALIDADOS DURANTE EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO AL SERVICIO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO AL SERVICIO EN EL MES
4	3	1

OBSERVACIONES

En el presente periodo se realizan cuatro validaciones de condiciones a adultos entre 18 y 59 años en condición de discapacidad, dando como resultado tres personas con discapacidad cognitiva con cumplimiento de criterios para ingreso a centros integrarte modalidad externa según resolución 0509 del 20 de abril del 2021 y un caso reportado como incumplimiento de criterios dado a que la familia no presentó historia clínica.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES INDIVIDUALES

4.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
0	15

¿En qué aspectos se ajustó el plan de atención individual?

Para este periodo del informe, se ajustaron 15 estudios de caso correspondientes a las personas, María Camila Fernández, Jeimmy Shirley Clavijo, Ivan Andrés Sánchez, Daniel Ignacio Rojas, Aimer Alejandra Abello, Paola andrea sierra, Luis Hernando zarta, Luis Eduardo Parra, Edith Viviana Ramirez, Duaban Camilo Rodriguez, Maria Mercedez Poveda, Jeferson Duban Castillo, Jaibert Stiven Parra, Franck Roger Jimenez, Edwin Fabian Rozo. Estudios a los cuales se les ajustó el plan de atención individual (PAI), valoración integral y sistema de apoyos.

4.2 INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA

¿**Qué acciones se desarrollaron en el proceso de atención que han favorecido los procesos de autonomía e independencia de las personas con discapacidad en todas las dimensiones?**

A nivel del desarrollo motor se continúa potencializando las habilidades motoras y cualidades físicas en cada uno de los participantes que cuentan con la habilidad física y cognitiva para generar a través de la cotidianidad en la realización de ejercicios terapéuticos, promoviendo las destrezas en cada uno con ejercicios de reeducación postural global, en el mantenimiento neuromuscular donde activamos de manera asistida mecanismos del sistema nervioso generando movilidad articular y oxigenación con el trabajo respiratorio, como también fortaleciendo los patrones funcionales motores como la locomoción y manipulativos, se hace gasto calórico y energético con la realización y el trabajo de fortalecimiento muscular a través de la resistencia y ejercicios repetitivos.

Desde las habilidades prácticas se dio continuidad a la implementación del cronograma de actividades para el apoyo en la ejecución de rutinas básicas de autocuidado; rutina diaria en cepillado de dientes, lavado de manos y actividades de acicalado, por medio del acompañamiento y ejercicios pedagógicos a cada uno de los participantes.. Adicionalmente se brindó orientación a las personas con discapacidad que presentan sistema de apoyo de tipo extenso, en la ejecución de actividades de organización y cuidado del entorno por medio de ejercicios pedagógicos en casa simulada, favoreciendo el desarrollo de habilidades adaptativas que fortalecieron la capacidad de desempeño y autonomía de los participantes.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Total, de Intervenciones individuales realizadas durante el mes con los participantes	Total de Intervenciones grupales realizadas durante el mes con los participantes
45	

5. LÍNEA DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

5.1 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON SISTEMAS FAMILIARES.

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas fueron a través de Visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas fueron a través de entrevistas en el Centro?
14	8	6

Teniendo en cuenta lo anterior, las acciones que se realizaron para la implementación del modelo durante el mes fueron:

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA				
Diagnostico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. De personas participantes de las intervenciones	
			¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Identificación de dinámicas familiares y procesos de atención de la persona con discapacidad dentro de los entornos familiares.	Identificación procesos de atención de las personas con discapacidad.	8	8	8
Identificación de persona con discapacidad que ingresa al centro integrarte con inadecuados hábitos higiénicos.	Socialización a referente familiar sobre estrategias para implementar en el hogar hábitos higiénicos adecuados.	1	1	1
Alteraciones comportamentales de la persona con discapacidad al interior del hogar.	Identificación de factores familiares que afectan el comportamiento de	1	1	1

	la persona con discapacidad.			
Seguimiento al control de ingesta y comportamiento por disminución del consumo de alimentos y rechazo total por los mismos.	Identificación de posibles causas al rechazo de los alimentos	1	1	1
Acompañamiento a los referentes familiares para mejorar el consumo de alimentos en el hogar	Estrategías para favorecer el consumo de alimentos en el hogar.	1	1	1
Acompañamiento a referentes familiares sobre pautas de crianza y establecimiento de límites en medio familiar	pautas de crianza y establecimiento de límites	2	0	2

5.1 INTERVENCIONES GRUPALES CON SISTEMAS FAMILIARES.

No. De grupos focales realizados	No. de participantes por grupo focal	Nombre de la temática abordada	Resultados	
			Objetivo	Logros obtenidos
1	10	Pautas de crianza *Control emocional	Promover el autoconocimiento emocional para expresar comportamientos acorde a las emociones y socialmente aceptables.	Los referentes familiares identifican herramientas para el control de emociones de forma asertiva que permita aplicarlo en la vida diaria y ser un ejemplo para las personas con discapacidad. A nivel general los referentes familiares mencionan la importancia de tener espacios de socialización, de compartir experiencias y de establecer herramientas para el autocontrol emocional permitiendo reducir conflictos al interior del hogar.

5.2 ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS Y FORMATIVAS

Nombre de la temática	Resultados	
	Objetivo	Logros obtenidos
Buenas prácticas de actividades de cuidado.	Capacitar a referentes familiares acerca de buenas prácticas de actividades de cuidado fortaleciendo las actividades en casa para el bienestar de los participantes.	Se logró capacitar al 65% de los referentes familiares sobre buenas prácticas de actividades de cuidado.

5.3 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A

Nombre de la actividad o temática	Resultados	
	Objetivo	Logros obtenidos
Visita a la manzana de cuidado de Bosa	Socializar la manzana de cuidado de la localidad de Bosa el cual permita identificar los servicios ofrecidos por la entidad y de acuerdo a su interés su vinculación sea efectiva.	Se logra la asistencia de los referentes familiares de las personas con discapacidad que pertenecen a la localidad de Bosa. Los referentes familiares mencionaron el desconocimiento de los servicios ofertados por la manzana de cuidado de la localidad de Bosa. La coordinadora de la manzana de cuidado brindó información sobre el rol del cuidador y explicó los diferentes servicios que brindan. Los referentes familiares Rosa Parra, Luz Martinez y Lidia Peña dan a conocer las dificultades que se les han presentado como cuidadores de personas en condición de discapacidad. A nivel general la actividad fue de interés para los referentes familiares.

6. LÍNEA DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

6.1 ACCIONES PARA LA INCLUSIÓN

ENTORNO	No. de personas con discapacidad incluidos en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	0	SISTEMA DISTRITAL DEL CUIDADO - MANZANA DEL CUIDADO BOSA - PORVENIR
RECREATIVO	48	INSTITUTO DE RECREACIÓN Y DEPORTE IDRD
CULTURAL	48	SALON COMUNAL EL CARMELO
DEPORTIVO	3	PARQUE EL TUNAL
PRODUCTIVO	0	

¿Qué acciones se desarrollaron en el proceso de inclusión y cuáles fueron los resultados?

1. Durante el periodo reportado se realizó articulación con el sistema distrital del cuidado - manzana de cuidado de Bosa - Porvenir la cual realizó una socialización de los servicios que brinda la manzana del cuidado a los cuidadores, el rol del cuidador y el proceso de vinculación al programa, esto permitió que los referentes familiares identificar los servicios.
2. Se realizó articulación con el instituto de recreación y deporte IDRD el cual brindó apoyo para realizar actividades recreo-deportivas con materiales didácticos y llamativos en el parque Gilma Jimenez a las personas en condición de discapacidad, se evidencio que los participantes fueron receptivos y la mayoría participó en las actividades de forma activa.
3.Durante el periodo reportado se realiza articulación en actividades recreativas con apoyo del parque el tunal donde se realizó actividades de atletismo donde se participó de la muestra deportiva de los juegos olímpicos en la disciplina de lanzamiento, velocidad y salto.

7. AVANCES

1. Los participantes empiezan a reconocer algunos pictogramas relacionados con expresiones faciales, emociones y situaciones sencillas, aunque estas respuestas son inconsistentes, necesitan de apoyo y retroalimentación para hacer uso de este durante las interacciones.
2. La mayoría de los participantes aumentan sus periodos atencionales y mantenimientos en las actividades, aunque en ocasiones necesitan de retroalimentación ante estímulos auditivos llamativos.
3. La mayoría de participantes ejecuta instrucciones sencillas y de 1 comando en los diferentes juegos y actividades que se les presenta, en ocasiones necesitan de repetición de información.
4. La mayoría de los participantes mantienen el reconocimiento del vocabulario básico y cotidiano, aunque necesitan de apoyo para asociarlo de acuerdo a sus características y funciones.
5. Los avances se evidencian con el mantenimiento de los rangos de movilidad articular, manteniendo una adecuada postura en los diferentes cambios de posición y el desarrollo de sus destrezas y habilidad motrices, con buen seguimiento de instrucciones a nivel motor.
6. Durante este periodo se observaron avances significativos en el reconocimiento y desarrollo de rutinas de autocuidado como parte del diario vivir de las personas con discapacidad.
7. Se desarrollaron actividades prevocacionales para el mantenimiento de habilidades y hábitos ocupacionales favoreciendo patrones de agarre en motricidad fina.

8. Se desarrollaron actividades que permitieran el reconocimiento y regulación emocional.
9, se desarrollaron actividades que permitieran expresar conductas de socialmente aceptables de acuerdo al contexto
10. Desde el juego terapéutico se avanzó con las personas con discapacidad que asisten al centro en el reconocimiento de habilidades y cualidades físicas.
11. En cuanto a las competencias deportivas se identificó que las personas con discapacidad que asisten realizan diferentes actividades lúdicas y deportivas (Juegos olimpicos 2022), Las personas con discapacidad restantes participa de juego terapéutico de acuerdo a su funcionalidad.
12.Desde acondicionamiento físico se realizaron trabajos diarios de 40 minutos de actividad física donde se evidencia el aumento del rendimiento físico de los participantes.
13. Se desarrollaron actividades que permitieran el reconocimiento de partes públicas y privadas en la corporalidad de cada PCD´s.
14. Se avanzó en el conocimiento de los cuidados específicos de cada participante y su aplicación.
15. Se avanzó en la socialización de las buenas prácticas en las actividades de cuidado realizadas en casa.
Se avanzó en la actualización de las fórmulas médicas manteniéndose actualizadas.
16.A partir de las temáticas priorizadas por los referentes familiares en la construcción del grupo focal se avanzó en la temática de control emocional estableciendo estrategias para su implementación al interior de los hogares.
17.Se avanza en la realización de visitas domiciliarias así como la construcción de la matriz FODA.
18.Implementación de actividades en el que se propende por generar espacios de respiro para los cuidadores permitiendo mejorar la salud tanto física como mental.

8. LOGROS

8.1 Desarrollo de habilidades y capacidades individuales para el fortalecimiento de la autonomía e independencia en función del proyecto de vida

1. Los participantes logran mantener mayor atención a la lectura de cuentos, cuando se integran imágenes y pictogramas comprenden un poco más la información y ante repetición responden a cuestionamientos sencillos.
2. La mayoría de los participantes logran identificar situaciones correctas e incorrectas que se presentan en el centro
3. La mayoría de los participantes logran participar de forma activa en la actividad complementaria de cineterapia y algunos responden a los cuestionamientos que se le realizan sobre las películas.
4. Logran potencializar sus habilidades y destrezas a través del ejercicio cotidiano, fomentando la realización de ejercicio terapéutico con el desarrollo de patrones locomotores y manipulativos generando mayor movilidad en cada participante desde la locomoción.
5. Se logra fortalecer habilidades prácticas mediante el cumplimiento de rutinas diarias de autocuidado.
6. Se logra la elaboración de manualidades con diferentes técnicas fortaleciendo procesos creativos y patrones de motricidad fina durante la ejecución de actividades prevocacionales.

7. Se logra establecer un ciclo de menús y una derivación de dietas adaptada a la población en atención.
8. se ha logrado que la mayoría de los-as participantes reconozcan las emociones básicas, partiendo de la base de su corporalidad y gestualidad facial.
9. Se ha logrado que la mayoría de los-as participantes reconozcan y regulen sus niveles de activación fisiológica mediante la implementación de sonidos musicales y 1 una técnica de respiración.
10. Se ha logrado que la mayoría de los-as participantes, emitan comportamientos socialmente aceptables y acordes al contexto en que se encuentran, evidenciados durante las horas de alimentación o salidas extramurales.
11. Se logró la prevención de úlceras por presión mediante el cambio de posiciones , masajes en piel y lubricación de la piel de los participantes.
12. se logró la prevención de riesgos como caídas, ulcera por presión, atragantamiento mediante la aplicacion del protocolo de prevención de riesgos potenciales durante la atención.
13. Se logró la administración de medicamentos mediante la aplicación de los 10 correctos en la administración de medicamentos haciendo una práctica segura.
14. se logró la realización de las actividades de buenas prácticas de cuidado en cada uno de los participantes mediante lavado de manos, corte de uñas, aplicación de bloqueador solar, lavado de dientes, manejo de pediculosis, cepillado de dientes y cambios de pañal.

8.2 Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

1.Se logra continuar con el acercamiento familiar por medio de las visitas domiciliarias realizadas durante el periodo identificando dinámica familiar, empoderamiento de la familia en actividades de cuidado de la persona con discapacidad, condiciones habitacionales entre otros.

2.En el periodo reportado se realiza orientación a referentes familiares sobre el proceso a realizar para adquirir certificado de discapacidad.

3.Se realizan intervenciones familiares en torno a temáticas de pautas de crianza y establecimiento de límites y normas al interior del hogar por alteraciones presentadas por la persona con discapacidad.

8.3 Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

1. Durante el periodo se realizó articulación con la manzana de cuidado de la localidad de Bosa el cual permitió que los referentes familiares identifiquen instituciones presentes en el territorio de residencia adicional conozcan los servicios ofrecidos por la entidad dirigidos especialmente para los cuidadores.

2.Se logra articular con el Instituto de Recreación y deporte IDRD de la localidad de Kennedy en el que se logró que las personas con discapacidad desarrollen actividades al aire libre en el parque Gilma Jiménez adicional propender por el desarrollo de habilidades y destrezas de las personas con discapacidad.

3.Se logra la realización del primer encuentro en cuadra del convenio fomentando la inclusión de la persona con discapacidad a su entorno social, adicional la actividad permitió que la comunidad se sensibilice frente a la discapacidad, de tal manera que se tejan relaciones de solidaridad, apoyo y tolerancia.

8 DIFICULTADES
1. No asiste el 100% de los referentes familiares convocados a las actividades del encuentro local 2. No asiste el 100% de los referentes familiares convocados a las actividades del componente de psicología y trabajo social.
9 ESTRATEGIAS PROYECTADAS PARA FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS EN EL PLAN DE INTERVENCIÓN DEL CENTRO
1. Incentivar a los referentes familiares que no participaron de la actividad de alimentación y nutrición del periodo a asistir en la programada para el mes Noviembre. 2. Incentivar a los referentes familiares a la participación de las charlas de psicología y trabajo social por medio de comunicados para el mes de noviembre.

Fecha de elaboración: 25/10/2022

Equipo profesional: CIAE GRUPO 8

	Elaboró	**Revisó**	**Aprobó**
Nombre	Claudia Patricia Carrillo Daza Edward Armando Cardozo Camelo Leidy Viviana Herrera Maldonado	Jessica Nathalie Ariza	Sandra Patricia Bojaca
Cargo/Rol	Líder Servicio Centros Integrarte y Avanzar Referentes Técnicos Centros Integrarte y Avanzar	Coordinador Proyecto Discapacidad	Directora Poblacional