Servicio

Centros Integrarte Atención Interna

Unidad Operativa/ Subdirección Local Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 3

ELABORADO POR: Equipo profesional CIAI grupo 3

REVISADO POR:

Andrea Carolina Vargas Maldonado

Coordinadora CIAI grupo 3

Mes septiembre de 2023

INTRODUCCIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	**MUJER**	**INTERSEXUAL**	**0 – 5 AÑOS**	**6-9 AÑOS**	**10-12 AÑOS**	**13-17 AÑOS**	**18 -59 AÑOS**				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	36	44						80	0	0	0	80
	Personas cuidadoras	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	TOTAL	36	44										80

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afro descendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto	Personas LGBTI
CIAI	*0*	*3*	*60*	*17*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*

GRUPO 3											

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
CIAI GRUPO 3	3	1	2

Observaciones:

Se realiza proceso de validación de condiciones de atendiendo tres (3) solicitudes de la ciudadanía para el servicio de atención a las personas con discapacidad, en la modalidad Centros Integrarte Atención externa (1), identificando que una persona con discapacidad cumple, con los criterios establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social, de acuerdo con la Resolución 218 /2023 para el CIAE, mientras que se presentó una solicitud para Bono de alimentos, y otra para ayuda laboral rechazando los servicios de atención interna y externa; las cuales no corresponde con el proceso de atención de los servicios sociales ofrecidos por SDIS.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	*0*	*0*
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 3	0	22

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

20 planes de atención fueron ajustados por cumplimiento de establecimientos del año ejecución del PAI, y dos planes de atención por cambios comportamentales en las participantes.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Desde el equipo interdisciplinar se ha evidenciado en general que la población ha incrementado su independencia y autonomía, estas por medio de las intervenciones grupales e individuales, observándose mayor intención comunicativa cumpliendo sus propósitos, así como el incremento de hábitos y rutinas en el desarrollo de las actividades de la vida diaria e instrumentales, favoreciendo así los desplazamientos independientes para la ejecución de las actividades. Por lo anterior, es importante mencionar que la población ha generado manejos de regulación en espacios abiertos y cerrados, ajustándose estos de manera positiva para el desarrollo de sus actividades, en donde se logra mantener informados a los referentes familiares sobre los avances y capacidades que se ha evidenciado en los participantes desde cada actividad en la que se incluyen. Se demuestra mayor interés por participar en entrenamientos deportivos que contribuyen a mejorar su condición física, manteniendo sus desplazamientos de manera independiente e incentivando la participación autónoma en actividades grupales de actividad física.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 3	94	470

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Se realizó ajuste en los planes de intervención individual de algunas personas con discapacidad en cuanto al plan de cuidado instaurado para cada uno, así como actualización en el componente de buenas prácticas de cuidado, teniendo en cuenta el sistema de apoyo requerido por cada participante, realizando a su vez, lectura de sus necesidades, con el fin de brindar un cuidado integral en todos los participantes.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se desarrolló una actividad denominada “que viva el amor”, en la cual participó el 99% de la población en la actividad física, en la cual se realizó énfasis en la importancia de realizar este tipo de actividades como forma de fortalecimiento cardiovascular.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
CIAI GRUPO 3	*19*	*1*	*19*	*0*

Observaciones. Durante el periodo reportado se realizaron 18 intervenciones con familias; de las cuales 18 fueron intervenciones individuales con referentes familiares.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
CIAI GRUPO 3	Se identifican dificultades a nivel de salud relacionadas con sus patologías de base aumentando la frecuencia de sus conductas disruptivas, que precisaron ingreso a medio hospitalario, abordando a sistemas familiares en la orientación e información y seguimiento de evolución de los participantes, así como la solicitud de acompañamiento por parte del referente familiar	Acompañamiento a procesos en salud de las personas con discapacidad	8	8
CIAI GRUPO 3	En vista que la mayoría de referentes familiares activos en el proceso institucional presentaron dificultades económicas y de salud, que les limitó realizar programación de visitas desde el centro, a fin de evitar un posible riesgo de abandono a la persona con discapacidad, se generaron estrategias que permitieron fortalecer los procesos de reconocimiento y acercamiento virtual a través de video llamadas y acercamientos a medio familiar, fortaleciendo los vínculos afectivos.	Fortalecimiento de vínculos afectivos con red familiar	2	2

CIAI GRUPO 3	Se identifica en algunos referentes familiares bajo nivel de corresponsabilidad familiar frente a los compromisos otorgados en el servicio, por lo que se desarrollan intervenciones que permitan garantizar a las personas con discapacidad el cumplimiento del derecho a tener una familia.	Seguimiento a los acuerdos de Corresponsabilidad familiar (Modelo MAIF)	5	5
CIAI GRUPO 3	Se identifica cambios comportamentales, relacionadas con su patología lo que genera que se presente comportamientos inadecuados en los participantes.	Cambios comportamentales	3	3
		TOTAL	18	18

Observaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior, las acciones que se han desarrollado con las familias durante el periodo reportado estuvieron enfocadas en realizar seguimiento a las acciones de corresponsabilidad familiar dentro del proceso institucional, reportar de manera oportuna novedades de los participantes a nivel salud que permitan solicitar el acompañamiento del referente familiar; aunado a esto, durante las intervenciones individuales se propende en que los referentes familiares se vinculen de manera activa en el proceso institucional de los participantes, fortaleciendo los vínculos afectivos familiares, así mismo mantener informados a los referentes familiares sobre cambios comportamentales que presentan algunos participantes, lo que genera el acompañamiento familiar para regular en el participante conductas inapropiadas.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos

Observaciones. Se realizará actividad grupal con familias, el día 27 de septiembre del año en curso.

PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadores-as y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
NA	NA	NA	NA

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
NA	NA	NA	NA

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	1	0	9	Colegio Distrital Integrado de Fontibón
RECREATIVO	2	0	12	Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte Fundación fénix
CULTURAL	1	1	15	IDARTES
DEPORTIVO	0	0	0	
PRODUCTIVO	0	0		
TOTAL	2	2	26	

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

Se realiza acompañamiento a los procesos de educación incluyente con 9 personas vinculadas al colegio integrado de Fontibón en los ciclos I, III y V, garantizando herramientas para su conexión y desarrollo de actividades, es importante mencionar que, una persona con discapacidad no se vincula a las actividades educativas referenciando que no desea estudiar.

Se continúa realizando las clases de música con quince personas con discapacidad, con el profesor Andrés Bohórquez - IDARTES, realizando actividades rítmicas y tocando diferentes instrumentos musicales.

Se realiza acompañamiento a actividades recreativas y juegos predeportivos con instructores del IDRD, en el Parque el Pinar de Suba, desarrollando circuitos motores de coordinación, equilibrio y patrones motores, mejorando desempeño deportivo. Los participantes se mostraron atentos y con plena disposición para desarrollar las actividades.

6. LOGROS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS

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

  - Mediante la estrategia de inteligencia múltiple (kinestésica) se logró fortalecer los componentes emocionales, bajo la estrategia de la danza, musicoterapia y alternativas sensoriales en donde se evidencio que los participantes muestran un interés de manera proactiva y sus habilidades sociales muestran un desarrollo continuo con sus pares y las personas que acompañan cada intervención.

  - La metodología desarrollada durante los diferentes espacios tanto de carácter individual como grupal se enfocó a la exploración y manejo de las emociones por medio de refuerzos musicales y sensoriales acorde a los gustos identificados.

  - Desde las competencias adaptativas se han desarrollado acciones por medio de talleres estructurados basados en las competencias adaptativas sobre las habilidades prácticas de la vida diaria y la independencia. Estas actividades incluyen habilidades relacionadas con la higiene personal, el cuidado del cuerpo y el mantenimiento y gestión del hogar. Se logró mejorar hábitos y rutinas en higiene mayor higiene menor, vestido, alimentación, igualmente en la ejecución de las actividades de la vida diaria instrumentales.

  - En cuanto a las habilidades conceptuales comunicativas se realizan actividades de tipo grupal basadas en la propuesta “Diversihéroes” en la inteligencia Kinestésica, en donde se realizan actividades grupales que involucren la interacción y el aumento del uso de herramientas no verbales fortaleciendo las habilidades comunicativas de los participantes donde se observa que, la mayoría de personas con discapacidad se logran vincular a las actividades aumentando así sus respuestas de intención e interacción comunicativa entre pares y cuidadores, así como, mayor uso de herramientas pragmáticas de contacto visual, proxemia, gesticulación y acompañamiento de la no verbalidad en la narración de ellos. Desde las habilidades conceptuales académicas se realizan actividades grupales de lectoescritura donde cada participante realiza de forma independiente y semi independiente una carta de amor y amistad, así como la lectura de éstas, cabe resaltar que, se continua con el apoyo a 9 personas con discapacidad en educación incluyente brindando los apoyos y ajustes necesarios para el desarrollo de las actividades propuestas por la institución.

  - En habilidades prácticas de alimentación se continua el apoyo en los tiempos de alimentación donde se realiza el seguimiento a la ingesta de toda la población, así mismo, se realiza intervención de tipo miofuncional a las personas que lo requieren con el fin de fortalecer las funciones estomatognáticas; desde entornos seguros se realizan capacitaciones al talento humano con el fin de evitar riesgos a la salud de la población mediante refuerzo en los procesos de alimentación, baño y traslados, así mismo, se

realiza sensibilización en el uso de la intensidad de la voz y la comunicación asertiva para evitar alteraciones de tipo comportamental.

- Desde las competencias motoras, se logró mejorar rango de movilidad a nivel de miembros superiores e inferiores, por medio de alcance funcional que favorecieron un mejor desarrollo de habilidades motoras desencadenando una buena adaptación al entorno, evidenciando mejor patrón de marcha con ajustes posturales adecuados y respuestas adaptativas, a su vez una mejor adaptación sensoperceptiva que permitió mantenerse por mayor tiempo en posición sedente con mejor estabilidad.

- Se logró mayor autonomía y disposición para realizar actividad física, notándose que las personas con discapacidad realizan calentamientos adecuados, antes del desarrollo de los entrenamientos deportivos (circuitos motores, baloncesto, atletismo y aeróbicos).

- Se logró que algunas personas con discapacidad mejoraran sus gestos deportivos y ejecución de las técnicas específicas en las disciplinas de atletismo y baloncesto, involucrando acciones reales de juego, guiadas por las reglas básicas de juego y carreras de velocidad.

- Desde el programa de acciones de cuidado de la salud. Contamos con el 100% de las personas con discapacidad cuenta con afiliación activa a EPS. Se realiza gestión para traslado de subred de atención para la persona con discapacidad Andrés delgado Millán, quien ingresa al grupo, garantizando continuidad en su atención, persona con un excelente proceso de adaptación a las actividades del programa de cuidado de la salud, buen estado de salud, patologías de base controladas, se evidencia buena adherencia a terapia farmacológica.

- Se garantiza atención por psiquiatría para 67 personas con discapacidad mensualmente con un mismo especialista lo que permite un estricto seguimiento a su adherencia y respuesta a tratamiento farmacológico. No se presentan casos de enfermedades transmisibles o respiratorias. Se refuerzan medidas de higiene tanto en espacios como por parte de las personas con discapacidad y talento humano. Se realizan actividades para el refuerzo del lavado de manos.

- Se realiza valoración de medicina interna 35 personas con discapacidad afiliados a capital salud.

- Desde el componente de nutrición y salubridad se evidencio que 1 personas con discapacidad que presentaba diagnóstico de sobrepeso, en este periodo logró una disminución del rango leve a moderado de su peso corporal. También se encontró que 2 personas con discapacidad con tendencia a la delgadez en este periodo logran un incremento

de pesoDesarrollo de habilidades y capacidades familiares

- Desde el programa “INTERFAMILY: Un espacio de escucha” se logra el fortalecimiento de vínculos afectivos familiares por medio de acercamientos familiares, disminuyendo el riesgo de abandono.

- Se logra sensibilizar a referente familiar frente a proceso de traslado, quien acompaña de manera asertiva en beneficio del participante.

- Desde el programa “Group - family: Juntos crecemos” Se logra que referentes familiares reconozcan la importancia de ser parte del proceso institucional, por medio de actividad grupal en territorio.

- Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

- Seguimiento a las articulaciones con IDARTES, permitiendo identificar que los participantes se encuentran motivados en continuar con las actividades de música.

- Desde las competencias emocionales es relevante destacar las estrategias utilizadas basadas en la propuesta de la teoría de las inteligencias múltiples, permite analizar e identificar que la inteligencia Kinestésica facilita la conexión y coordinación de la mente con el cuerpo lo que permite en el participante la correcta gestión física, dado a que conlleva a generar conciencia en sus movimientos, pasando por la capacidad comunicativa gestual, por ende, ha conllevado a obtener resultados positivos en la mayoría de los participantes. Las actividades propuestas por medio de esta estrategia se consolidan y nos permite el abordaje de los componentes emocionales, desarrollándolos e implementándolos de manera individual y grupal fomentando el desarrollo de sus habilidades sociales básicas y superiores de la población participante. De la misma manera se ve reflejado el manejó de sus conductas desde el componente de autorregulación emocional lo cual permite una mejora en la dinámica y convivencia de la población dentro de la casa.

7. DIFICULTADES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS

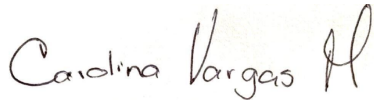
- Como dificultad se evidencia que en algunas actividades desarrolladas con la población participante bajo el método de enseñanza, centrado en las experiencias propias de su cuerpo algunos participantes requieren de mayor asistencia dado a que padecen de barreras específicas de movilidad reducida y se debe minimizar aumento en las sensaciones de sus movimientos lo que conlleva a generar un sistema de apoyo más complejo, por ende no logran adherirse a cada una de esas actividades, lo que conlleva a seguir buscando estrategias sencillas en aras de mejorar su competencia cognitiva. Por lo anterior, es importante mencionar que se realiza

intervenciones en el aula multisensorial permitiendo estratégicamente aumento en su automotivación y autorregulación de las emociones de cada uno de los participantes.

- Se encontró como dificultad que 1 personas con discapacidad en clasificación nutricional de obesidad en este periodo presentaron mala adherencia al plan alimentario, evidenciándose que a pesar de ser funcional ha estado quitándole alimentos a sus pares, y aumentando el consumo de alimentos de alto aporte calórico.

8. PROYECCIONES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS

- Se programa trabajar de forma interdisciplinaria con psicología, fisioterapia, educadores físicos y nutrición para mejorar la adherencia en el plan alimentario
- El día 27 de septiembre se tiene proyectado realizar, actividades pedagógicas y formativas con los referentes familiares, la cual será liderada por las profesionales de fonoaudiología y en apoyo del equipo profesional. Así mismo se realizará Grupo Focal abordado la temática fortalecimiento de vínculos, tercera sesión.
- Se establecen estrategias de manejó sencillas y complejas teniendo en cuenta las capacidades físicas y cognitivas de la población participante dado a que, las intervenciones son basadas en el manejo sensorial, lo que permite al participante la identificación de sus emociones de acuerdo a sus sensaciones, sus recuerdos generales y toda aquella información almacenada mediante la memoria muscular, por ende las intervenciones son de fácil adherencia lo que permite un modelamiento didáctico en aras de identificar dichas habilidades de la población participantes y así mejorar las actividades de acuerdo al desarrollo e implementación generando una participación activa de la población.



ANDREA CAROLINA VARGAS