Servicio / Estrategia: CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4

ELABORADO POR: MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA Y DEISY VIVIANA ARIZA SUAREZ (PSICÓLOGAS), LISSETTE VIVIANA CASTAÑEDA GAONA Y CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ SERNA (TRABAJADORES SOCIALES), KAREN ANGÉLICA LEÓN CHALARCA Y PAULA ANDREA RIAÑO AGUDELO (TERAPEUTAS OCUPACIONALES), JAVIER CARLOS MAURICIO HERNÁNDEZ GACHARNÁ Y ERICA LINEY GARZÓN ARIAS (EDUCADORES FÍSICOS), WILLIAM ALBERTO BENÍTEZ Y BETTY ALEJANDRA ORTIZ GÓMEZ (FISIOTERAPEUTAS), YULIETH LORENA CASTELLANOS APONTE Y JENNY SHERLEY VILLAFAÑE HERNÁNDEZ (FONOAUDIÓLOGAS), GUSTAVO ADOLFO BERNATE SÁNCHEZ Y LIZETH DANIELA MUÑOZ ARDILA (ENFERMEROS), MARTHA ISABEL GUALDRÓN TORRES (NUTRICIONISTA), WEIMAR HOYOS GARCÍA (COORDINADOR).
REVISADO POR: WEIMAR HOYOS GARCÍA (COORDINADOR).

Mes AGOSTO 25 A SEPTIEMBRE 25 de 2023

INTRODUCCIÓN

1. DATOS GENERALES

1. DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

Servicio	TIPO DE POBLACION	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	42	38	0	0	0	0	0	80	3	0	0	80
	Personas cuidadoras												
	TOTAL	42	38	0	0	0	0	0	80	3	0	0	80

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. de personas con Apoyos Intermitentes	No. de personas con Apoyos Limitados	No. de personas con Apoyos Extensos	No. de personas con Apoyos Generalizados	No de personas Indígenas	No de personas Afro descendientes	No de personas Raizales	No de personas Palenqueros	No de personas ROM	No de personas Víctimas del Conflicto Armado	No de personas LGBTI
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	0	9	41	30	0	0	0	0	0	1	1

1. 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

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	3	1	2

Observaciones: Durante el mes fueron asignados 3 casos de validación de condiciones; de estos, 1 caso ya había sido validado y se encontraba en la lista de espera, otro fue reportado por una entidad de salud en estado de abandono pero fue egresado de dicho servicio por parte de una referente familiar quien asume el cuidado y por último, una persona con discapacidad declarada en estado de abandono social por parte de una entidad en salud la cual cumple criterios para ingreso al servicio Centro Integrarte Atención Interna.

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?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	0	0

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

No aplica, al no contar con casos durante el mes.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Desde las predicciones a las acciones (desarrollo, actividades, programa de competencias emocionales) desde el don de predecir reacciones adversas (Autocontrol emocional), se ejecutaron actividades desde psicoeducación y ejercicios lúdicos recreativos, en ánimo de incrementar las respuestas positivas frente a situaciones adversas dentro del contexto inmediato; además de favorecer el autocontrol emocional de los participantes frente a los direccionamientos brindados. Desde el don de predecir vínculos (relaciones interpersonales) se llevaron a cabo sesiones, con actividades encaminadas al desarrollo de destrezas para mantener la oportuna expresión de sentimientos y opiniones, frente a diferentes situaciones de la rutina diaria, fortaleciendo el uso de habilidades sociales básicas, habilidades comunicativas, tiempos de espera, tolerancia ante la exigencia y reconocimiento del otro, a fin de generar interacciones armónicas apuntadas a la sana convivencia dentro de la unidad operativa.

Desde el don de convertirse en su mejor versión y adaptar cualquier actividad desde su independencia se trabaja en hábitos y rutinas dentro de las actividades de la vida diaria, para el periodo se ha fortalecido en los procesos de vestido y desvestido, ya que se proyectó la entrega de 3 dotaciones para el mes de septiembre donde se realizó entrenamiento de compras de la dotación y selección a partir de sus gustos e interés en las muestras de prendas posterior a esto se realizó la presentación de dichas muestras a los participantes de apoyo extenso y limitado para la selección de cada una de sus prendas según sus preferencias, acompañado de este proceso se reforzaron praxias de vestido y desvestido por medio de la medición de ropa, de igual manera se observó que gran parte de la población diferencia derecho y revés de las prendas, realizan procesos de abotonado y desabotonado, pero aún se debe reforzar en el acicalamiento de las prendas. Al finalizar la entrega de la dotación se llevó a cabo la depuración y arreglo de armarios de manera permanente, evidenciando mayor organización de los elementos que deben permanecer dentro de su locker y se reforzó procesos de reconocimiento de prendas y doblado de las

mismas. Se realizan intervenciones en pro de favorecer hábitos de higiene menor y mayor en horario de 6:00 am reforzando rutinas de autocuidado en los participantes y actividades instrumentales de la vida diaria como tendido de cama donde se evidencia mayor conciencia del tendido e interiorización de la secuencia lógica; de manera permanente se refuerzan actividades de cepillado de dientes después del desayuno y almuerzo donde se evidencia que gran parte de la población empieza adquirir y mantener el hábito de higiene oral de igual forma se mantiene el proceso de reconocimiento del paso a paso de la actividad por medio de pictogramas que se encuentran en la zona de los baños se continúa con esta estrategia pedagógica visual se refuerzan rutinas por medio de pictogramas en el reconocimiento de la secuencia del vestido y en el uso y manejo del inodoro. Se refuerza en actividades grupales e individuales, actividad de entrenamiento o reentrenamiento en tendido de cama, realizando actividad lúdica práctica y así logrando mayor colaboración de los participantes en las tareas del hogar, de igual forma se realiza entrega del kit de aseo con todos los elementos correspondientes al mes y se sigue trabajando mañanas de spa trabajando cuidado e hidratación de la piel, corte y arreglo de uñas y actividad de peinado.

Don de convertirse en su mejor versión, en las habilidades prácticas se ejecutaron actividades de estimulación propioceptiva mediante exploración con texturas, aromas e imágenes con el fin de favorecer y mantener las habilidades del sistema estomatognático como el habla, succión, masticación y deglución, por otra parte, seguimiento en la ingesta de la alimentación donde se tiene en cuenta la postura, cantidad tiempo, consistencia según cada persona con discapacidad. Don de escuchar para comunicar se realizan actividades enfocadas a la estimulación de lenguaje en los niveles semántico, pragmático, sintáctico y morfosintáctico, mediante los actos comunicativos, nominación y discriminación de categorías semánticas, escritos y lecturas de contenido sencillo, procesos lógico-matemáticos donde es el reconocimiento de una secuencia numérica y operaciones matemáticas como lo son suma, resta y multiplicación. Desde el don de atender para aprender, se dio apoyo a los catorce participantes en los procesos de aprendizaje, adquiriendo conocimiento en dispositivos básicos de aprendizaje y desarrollo de guías, en inclusión educativa con el colegio integrado de Fontibón.

Desde el Don de la sensibilidad (estimulación Multisensorial) y el Don de la flexibilidad postural (reeducación postural global) , en relación con todas las intervenciones desarrolladas a nivel individual y grupal frente a las dinámicas propuestas a su patrón de marcha en los diferentes terrenos irregulares además del nivel de zancada observado su sincronización pélvica, coordinación y lateralidad se dan continua con retroalimentación de comandos y patrones de manera adecuada y asertiva en jornadas aeróbicas, ejercicios de cadena cinética cerrada y abierta, conservando una adecuada posición en sedente y bípedo, por último se retoman estiramientos generalizados y movilidad articular para facilitar la elongación de fibras musculares eferentes motoras, para la estimulación Multisensorial, a través de las acciones dirigidas hacia el reconocimiento de la acción olfativa con aromas a maracuyá, con el fin de activar sus habilidades motoras cognitivas además de seguimiento a las acciones sonoras instrumentales contemporáneos para la relajación muscular. En el medio acuático acentúan acciones frente a la retroalimentación de la técnica de halliwick enfocado en la adaptación y manejo de apneas debajo del agua, permitiendo facilitar la propiocepción frente a sus niveles de zancada y ejercicios diafragmáticos.

Desde el Don del campeón (Entrenamiento Deportivo), se ha permitido observar que los participantes han adquirido un mejor desarrollo en su marcha y carrera manejando diferentes distancias, mostrando mayor estabilidad y equilibrio postural y de esta manera mantienen sus habilidades básicas motrices. Desde el Don de la capacidad física (Ejercicio terapéutico), se permitió evidenciar que por medio de los estiramientos los participantes disminuyeron su rigidez en sus miembros superiores e inferiores, facilitando su flexibilidad, fuerza y tono de los músculos.

Con el Don para disfrutar de la naturaleza (actividad recreativa), se desarrollaron actividades de juego para el desarrollo de conocimientos y competencias sociales en las personas pudieran fortalecer su toma de decisiones y resolver situaciones en equipo.

Desde la propuesta con enc4nto, los talleres desarrollados en los dones de la multiplicación, el don de las vocaciones, el don de las artes, las personas con discapacidad participaron en la elaboración de decoración para las diferentes actividades de las fechas especiales, a partir de transferencia de diseños, pintado, coloreado y pegado, fortaleciendo destrezas y habilidades de agarre, motricidad fina y tiempos de trabajo en mesa con diferentes materiales y herramientas de trabajo. A partir de los talleres de expresión artística y cultural, siendo el don de las artes, se desarrollaron actividades de escucha de música, canto y baile, realizando secuencia de movimientos en extremidades superiores e inferiores, para que los participantes realizarán seguimiento instruccional con diferentes géneros musicales y coreografías.

Desde el programa de acciones de cuidado de la salud (don de cuidar para sanar), se continúan llevando acciones que contribuyen al autocuidado, reforzando la actividad de higiene oral e higiene mayor, llevando a cabo el cumplimiento de horarios y rutinas establecidas, seguimiento al patrón de alimentación de las personas con discapacidad que presentan disminución en su índice de masa corporal. Se gestiona la formulación y recepción de pañales y suplementos nutricionales para las personas con discapacidad que lo requieren, se asegura la oportunidad de los tratamientos farmacológicos, así como se continúa garantizando la atención por la especialidad de psiquiatría en las instalaciones de la unidad operativa.

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA *Registre el nombre de la Subdirección Local o Unidad Operativa que reporta*	*Registre el número de intervenciones individuales realizadas en el mes*	*Registre el número de intervenciones grupales realizadas en el mes*
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	**250**	**60**

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Se da continuidad al proceso de agendamiento de valoraciones por psiquiatría en las instalaciones de la unidad operativa, evitando traslados de las personas con discapacidad. Se asegura la oportunidad en la entrega del tratamiento farmacológico de las personas con discapacidad, manteniendo estable su estado de salud física y mental. Se llevan a cabo acciones de cuidado de la piel, previniendo aparición de lesiones por presión. Se ejecutan acciones para fortalecer prácticas de autocuidado como lo son: higiene oral, higiene mayor, vestido, peinado, entre otras. Se llevan a cabo los seguimientos hospitalarios para las personas que se encuentran en estancia hospitalaria, garantizando insumos de aseo, pañales, ropa, entre otros. Se activa la línea de emergencias oportunamente para los participantes que presentaron afectación en su estado de salud física y mental. Se logra agendamiento masivo de valoraciones por especialidades de neurología y nutrición.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el componente de Nutrición a través de los tres subcomponentes se adelantaron las siguientes acciones que contribuyen con el bienestar de los participantes:

1. Subcomponente de Vigilancia Nutricional

- Antropometría, seguimiento y clasificación nutricional

- Seguimiento en el mantenimiento, ganancia o pérdida de peso corporal de todos los participantes de manera conjunta con el equipo de salud y de profesionales del grupo 4 interno

- Ajuste en las dietas desde el aporte de macro y micronutrientes y consistencias acorde a la clasificación nutricional y patologías presentes en los participantes

- Se realiza ajuste a las dietas de acuerdo a los resultados de laboratorios clínicos entregados por parte del equipo de enfermería.

- Conjuntamente con el equipo de enfermería y talento humano acompañamiento y seguimiento a los participantes que disminuyeron peso corporal, con clasificación nutricional de delgadez, sobrepeso y obesidad.

- 74,6 % de los participantes se encuentran con clasificación nutricional adecuada.

- Se socializa todo el talento humano los resultados del proceso de vigilancia nutricional.

- Se asiste de manera conjunta con los profesionales del grupo 4 interno a reuniones con referentes familiares de los participantes que así lo requieran para contextualizar y socializar los procesos de vigilancia nutricional y dietas suministradas a sus familiares.

2. Subcomponente de Aporte Alimentario

- Seguimiento y acompañamiento a los participantes en el tiempo de consumo de los alimentos particularmente los que tienen dietas de consistencia líquida completa y semiblanda, los participantes que tienen clasificación nutricional de delgadez, sobrepeso y obesidad.

- Toma de peso de las porciones servidas y verificación en el cumplimiento de la minuta patrón y ciclo de menús.

- Capacitación al equipo del servicio de alimentos en derivación dietaría, manual de dietas, minuta patrón y Plan de Saneamiento Básico.

- Se realizan los ajustes al ciclo de menús, derivación dietaría y minuta patrón para garantizar el aporte adecuado de nutrientes y energía para los participantes, listados de dietas publicados y socializados en el Servicio de Alimentos.

3. Subcomponente Programa de Estilos de Vida Saludable

- Implementar y ejecutar de manera mensual lo reportado en el cronograma de estilos de vida saludable y propuesta, durante este mes se realizó con la participación de 65 personas con discapacidad el Master Chef II, para fortalecer los procesos de consumo de frutas y verduras en los participantes.

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 esas intervenciones con familia, ¿Cuántas son visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas son entrevistas?	¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	35	6	25	4
TOTAL	35	6	25	4

Observaciones. Las intervenciones familiares realizadas durante el período fueron enfocadas principalmente a alteraciones comportamentales de las personas con discapacidad, acompañamiento a procesos de salud y hospitalizaciones por parte de las dinámicas familiares, visitas domiciliarias a fin de identificar condiciones habitacionales, relaciones familiares actuales entre los miembros del hogar para el fortalecimiento del vínculo afectivo y la sensibilización con relación a la comunicación asertiva. Además, se adelantaron intervenciones grupales con familia con el fin de socializar a los referentes familiares el plan de atención individual ejecutado en la unidad operativa.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO	Diagnóstico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. participantes de las intervenciones	
				¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	Se realizó la construcción de la guía de actividades para hacer en casa, en compañía de los referentes familiares, partiendo de las necesidades de las personas con discapacidad y de las actividades de interés de las personas con discapacidad	Construcción guía en casa	2	0	2
	Se realizan intervenciones familiares con la dinámica de cada sistema familiar, dadas las alteraciones comportamentales de la persona con discapacidad, donde se realiza activación de la línea de emergencia CRUE y posterior se le solicita a la familia realizar el respectivo acompañamiento, evidenciando receptividad por parte de quienes	Alteraciones comportamentales y acompañamiento a procesos de salud Objetivo del proyecto	7	0	7

	han recibido las indicaciones y orientaciones por parte del equipo profesional frente al proceso de la persona con discapacidad a partir del ingreso; posteriormente se ha evidenciado a partir de las intervenciones que las familias muestran negativa frente a los procesos de salud y no presentan aceptación frente a la prestación del servicio, donde se les ha informado que es un servicio social y no de salud.				
	Se realizan intervenciones familiares encaminadas principalmente a informar a las dinámicas familiares frente al estado de salud de las personas con discapacidad, el tratamiento farmacológico que deben gestionar con la EPS y el respectivo acompañamiento que deben realizar en el medio hospitalario, identificando mayor compromiso por parte de las familias en el acompañamiento a las personas con discapacidad y la entrega oportuna del tratamiento farmacológico.	Acompañamiento en procesos de salud	8	0	7
	Se realizaron seguimientos a las guías de actividades para hacer en casa de las personas con discapacidad que estuvieron en medio familiar; se realizaron con el fin de evaluar el proceso de la persona con discapacidad durante su instancia a medio familiar, identificando compromiso y acompañamiento por parte de las familias en cada una de las actividades planteadas en la guía en casa.	Seguimiento a la guía en casa	2	0	2
	Se realizaron visitas domiciliarias a fin de identificar dinámicas familiares actuales, condiciones habitacionales, contextos sociales, identificación de redes de apoyo primarias y secundarias; a partir de las visitas domiciliarias las dinámicas familiares mostraron receptividad, brindando la información y contando de sus relaciones familiares actuales.	Visitas domiciliarias	6	0	6
	Dado que ingresaron dos personas con discapacidad al Centro Integrarte, se realizó socialización con las dinámicas familiares frente al proceso de corresponsabilidad familiar,	Socialización y firma de actas de corresponsabilidad familiar	2	0	3

	estableciendo: días y horarios de visitas, días y horarios de atención a familias, entre otros compromisos asumidos por las dinámicas familiares				
	Sensibilización con referentes familiares para la ejecución de prácticas comunicativas asertivas para las personas con discapacidad, teniendo en cuenta las manifestaciones del diagnóstico en particular, así como la consolidación de las acciones.	Fortalecimiento de la comunicación asertiva	5	0	5
	Orientar desde un abordaje psicosocial a las familias para el fortalecimiento de las redes de apoyo primarias y secundarias en la dinámica del cuidado	Activación redes de apoyo.	3	0	3
TOTAL			35	0	35

Observaciones: las intervenciones con las familias se realizaron a fin de aumentar el nivel de corresponsabilidad, ya que se ha evidenciado en algunos casos que no se han hecho partícipes de las diferentes actividades con familias, ni se realizan visitas a las personas con discapacidad; intervenciones enfocadas principalmente a aumentar el nivel de corresponsabilidad familiar y fortalecer las relaciones familiares entre las personas con discapacidad y sus familiares, así como desarrollar apuestas para sensibilizar a la red familiar con relación al vínculo afectivo, posterior se realizaron los respectivos ingresos de 2 personas con discapacidad, realizando con las dinámicas familiares socialización y firma de las actas de corresponsabilidad familiar.

4.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

Intervenciones grupales con familia					
SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	1	9	Cuidando al Cuidador	Desarrollar un espacio de reflexión sobre la importancia del cuidado por medio de taller dirigido a referentes familiares, reconociendo los espacios de esparcimiento como partes fundamentales en la dinámica del cuidado y la corresponsabilidad	En general se evidencio una participación activa por parte de las familias, identificando que les llamo la atención las actividades de interactuar con diferentes dinámicas familiares.
	1	8	Cuidando al Cuidador	Desarrollar un espacio de reflexión sobre la importancia del cuidado por medio de taller dirigido a referentes familiares, reconociendo los espacios de esparcimiento como partes fundamentales en la dinámica del cuidado y la corresponsabilidad	Las familias dramatizaron cada uno de sus sentimientos mediante una coreografía y baile, donde todas las familias mostraron receptividad y agradó por la actividad, para finalizar dieron sus puntos de vista y las experiencias a partir de la institucionalización de las personas con discapacidad, evidenciando mediante llanto parte de las familias, alegría y otro tipo de emociones

	1	6	Cuidando al Cuidador	Desarrollar un espacio de reflexión sobre la importancia del cuidado por medio de taller dirigido a referentes familiares, reconociendo los espacios de esparcimiento como partes fundamentales en la dinámica del cuidado y la corresponsabilidad	Se generó un ejercicio que posibilito la reflexión de los referentes, haciendo un ejercicio de memoria de todo lo trabajado y la importancia de continuar desarrollando de manera autónoma en los hogares tiempos de calidad y bienestar que favorezcan a los cuidadores y en ese sentido, brindar espacios garantes y protectores de derechos.
	1	8	Cuidando al Cuidador	Desarrollar un espacio de reflexión sobre la importancia del cuidado por medio de taller dirigido a referentes familiares, reconociendo los espacios de esparcimiento como partes fundamentales en la dinámica del cuidado y la corresponsabilidad	Los referentes y cuidadores aportaron en el cierre del ejercicio, agradeciendo al equipo del centro integrarte atención interna grupo 4 por los esfuerzos realizados para favorecer su bienestar físico, emocional y mental, así mismo, dieron ejemplos de que estrategias pueden utilizar en cada uno de sus hogares para el goce del tiempo libre.

4.4 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?
Registre la cantidad de intervenciones con familia se adelantaron en el período	*Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las personas con discapacidad*	*Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las cuidadores-as y sus familias*	*Registre la cantidad de encuentros zonales o locales realizados en el mes*

4.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A *(Aplica para los servicios de atención externa, Estrategia Territorial y Bogotá te cuida).*

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA *Registre el nombre de la Subdirección Local o Unidad Operativa que reporta*	*Relacione el nombre de la actividad o temática abordada*	*Registre el objetivo de la actividad o temática abordada*	*Relacione los logros obtenidos con la actividad o temática abordada*

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO *(aplica para todos teniendo en cuenta las particularidades de cada servicio y estrategia).*

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	2	2	20	Club viajero de Colombia curso lenguaje de señas Policía Nacional Colegio para hijos de trabajadores de la contraloría
RECREATIVO	1	1	20	IDRD
CULTURAL	1	1	20	Casona de la Danza
DEPORTIVO	2	2	40	Colegio Aglo colombiana y Colegio hijos de la contraloría
PRODUCTIVO				
TOTAL	6	6	100	

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

EN EL ENTORNO EDUCATIVO: Realizar articulación a fin de que una persona con discapacidad, quien manifiesta desear realizar el curso de lenguaje de señas, donde se establece con el director General Aldo Ortiz del Club Viajero Colombia el día y el horario que se dictará el curso de señas, se establece que ira dirigido a 20 personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 4, los días martes en el horario de 11:00 am a 12:30 pm en las instalaciones del centro, actividad que será acompañada por el área de fonoaudiología, curso que será dictado por personas con diagnóstico (sordos), el director manifiesta que el curso tiene una duración de 20 horas el cuál será distribuido en los diferentes martes, a partir del martes 19 de septiembre del 2023 inicia el curso.

EN EL ENTORNO CULTURAL: Casona de la Danza, posterior a la gestión realizada con la casona de la danza se logra realizar la articulación con la profesional, donde se establece que a partir del mes de septiembre iniciara realizando un taller de sensibilización y danza con los referentes familiares, y posterior a partir del mes de octubre del 2023 hasta el mes de diciembre del 2023, se acuerda que se realizara por mes una intervención presencial en las instalaciones del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 4, con las personas con discapacidad y las dinámicas familiares, a fin de fortalecer sus habilidades y capacidades a través de actividades a partir de la danza y el movimiento, que permita que los participantes y las familias salgan de la rutina y se vinculen en actividades donde interactúen unos con otros.

EN EL ENTORNO RECREATIVO: Se continúa articulación con el IDRD en el programa (Recreación al barrio) y desarrollo de actividades enfocadas a la inclusión participativa.

EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se retoma la articulación con el colegio Anglo Colombiano, donde se

genera un espacio de inclusión participativa con estudiantes de diferentes grados.

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

Reporte los avances cuantitativos y cualitativos de los procesos de atención desarrollados con las personas con discapacidad y sus referentes familiares, cuidadores y cuidadoras. Describa actores, tiempo y propósito de la gestión.

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

Desde las predicciones a las acciones (desarrollo, actividades, programa de competencias emocionales), y el don de predecir las emociones (autoconocimiento emocional), se evidencian avances frente a la tolerancia a diversos estímulos presentados a través de los diferentes canales sensoriales, identificando desde las mismas sensaciones de malestar y bienestar en las personas con discapacidad qué bien pueden ser asociadas a situaciones y rutinas de la vida diaria. de esta forma, se ha potenciado en los participantes la modulación emocional, a través de aproximaciones sucesivas, ajustadas a las características, capacidades y habilidades de cada una de ellas, implementando técnicas conductuales como el moldeamiento y modelamiento. Desde el don de predecir acciones valiosas (automotivación), las personas con discapacidad dan cuenta de mayor iniciativa a la incorporación de forma voluntaria a las actividades propuestas desde el área, logrando la participación activa y la adherencia oportuna a los objetivos propuestos; además del reconocimiento de factores motivacionales intrínsecos y extrínsecos asociados a su proyecto de vida dentro del centro.

Desde las competencias adaptativas en el don de convertirse en la mejor versión se trabajó durante el periodo los procesos a nivel de actividades de la vida diaria en el refuerzo de vestido y desvestido de prendas evidenciando que los participantes logran mayor apropiación en el vestido y cuidado de sus prendas; de igual forma se continúa trabajando en las actividades instrumentales de tendido de cama logrando mayor percepción del tendido y reconocimiento de la secuencia, durante la actividad de cepillado de dientes se encuentra mayor apropiación de la rutina de cepillado, logrando que los participantes de apoyo extenso y limitado se organicen durante el desarrollo de esta actividad. Y disminuya la supervisión, por otra parte, se sigue reforzando procesos de autocuidado como el tema de higiene menor y cambio de ropa de manera diaria a su vez se fortalecen los procesos en cuanto al manejo y uso del kit de aseo, ya que se hace la entrega correspondiente al mes y se refuerza con cada participante el manejo de este; Por otra parte, se sigue trabajando con los participantes en la limpieza y organización de los armarios enfatizando los procesos de depuración de prendas en mal estado donde se evidencia que los participantes son mayor consientes de permitir el realizar este proceso. Por otra parte, todos los participantes reciben su tercera dotación. Durante la celebración de cumpleaños y amor y amistad se realiza la verificación de la presentación personal de los participantes, logrando una respuesta positiva por parte de ellos.

Desde el don de ser la mejor versión, se logra la adaptación en la dieta-consistencia, según los procesos motores básicos de cada participante, tiempo, porción/cantidad y postura de 45° a 90° para mantener una ingesta segura, por otro lado, fortalecimiento muscular para favorecer el habla, la deglución y articulación. Desde el Don de escuchar para comunicar se logró que los participantes tuvieran habilidades comunicativas con normas de cortesía como por ejemplo: Por favor, gracias, con gusto, etc, por otra parte,

se obtuvo reconocimiento de categorías semánticas, formación de oraciones sencillas y compuestas con una coherencia, reconocimiento numérico y secuencia de las mismas hasta 20, suma y resta de un solo dígito.

Desde el don de Desde el don de atender para aprender, se logra que la participación de los participantes activa y motivada, donde se obtuvo buena calificación en el desarrollo de guías y felicitaciones de las docentes por el desempeño, participación y disposición de aprender.
Con referencia al don de la multiplicación, las personas con discapacidad ejecutaron talleres logrando fortalecer sus habilidades de motricidad fina y gruesa a partir del diseño, lijado, pintado de alta complejidad, elaboración de velas, decoración para celebración de cumpleaños, amor y amistad, realizando un trabajo óculo manual, seguimiento de instrucciones y tiempos de trabajo en mesa. Reconociendo diferentes técnicas de aplicación con diferentes materiales y herramientas de trabajo; durante el periodo se comercializaron diferentes productos elaborados por los participantes.

Desde el Don de la sensibilidad (estimulación Multisensorial) y el Don de la flexibilidad postural (reeducación postural global), Se evidencia a través de las actividades de activación táctil una mayor elongación de las fibras musculares eferente motoras en ambas extremidades relacionado una tolerancia en las movilizaciones articulares con esencia de maracuyá se refleja dominio y sincronización además balanceo en el patrón de marcha a partir de la alineación del esquema corporal en posición bípeda, se continúa con retroalimentación de comandos y patrones establecidos durante las actividades coordinativas viso manuales , ejercicios de cadena cinética cerrada y abierta. En hidroterapia se observa dentro de los participantes adecuado manejo de flotabilidad, además de seguimiento de instrucción en el medio, permitiendo manejo diafragmático.

A nivel recreativo y cultural (Don para disfrutar la naturaleza), se ha permitido identificar que los participantes tienen una mayor orientación espacial, la cual permite que ellos sincronicen la trayectoria de sus movimientos del cuerpo bajo el ritmo de la música. A nivel deportivo (Don del campeón), los participantes asumen con responsabilidad la importancia de realizar antes y después de una práctica sesiones de estiramiento muscular individual y grupal. Identificando que la ejecución de estos ejercicios ayuda a prevenir lesiones físicas. Las personas con discapacidad han forjado su carácter a nivel competitivo, siendo ellos más conscientes de la importancia de tener espacios de entrenamiento para mejorar sus habilidades motoras. En la práctica de ejercicio terapéutico (Don de las capacidades físicas) se ha logrado que las personas con discapacidad mejoren sus patrones manipulativos, como lo es en agarre y lanzamiento de balones de diferentes tamaños y locomotores con diferentes elementos cuando se requiere hacer conducción de este y pasar obstáculos.

Durante el periodo en mención, desde el don cuidar para sanar, se logra fortalecer el hábito de higiene oral en los participantes. A la fecha, ninguna persona con discapacidad presenta lesiones de piel por presión.
Se logran agendar valoraciones por la especialidad de neurología y nutrición masiva para las personas que así lo requieren. Se logra consecución de MIPRES para pañales y suplementos nutricionales para los participantes que lo requieren.

Desde el componente de Nutrición se logra determinar el estado nutricional de las personas con discapacidad y de manera conjunta con el equipo de fonoaudiólogas se revisan, definen y ajustan las consistencias de las dietas, adecuadas a las condiciones fisiológicas de las personas con discapacidad; se socializa esta información al equipo de enfermería y señoras del servicio de alimentos.

De manera conjunta con el equipo de enfermería se ajustan las dietas acordes a los resultados de laboratorio clínico y patologías presentes en los participantes.

Se elabora y socializa una guía de distribución de alimentos, incluyendo la derivación dietaría de acuerdo con las patologías presentes y condiciones actuales de las personas con discapacidad, para que los enfermeros y auxiliares del servicio de alimentos tengan claridad del cumplimiento de las dietas de las 79 personas con discapacidad.

El 74,6 % de las personas con discapacidad cuentan con adecuado estado nutricional.

Se continúa fortaleciendo el trabajo articulado con enfermería, fonoaudiología y educadores físicos para hacer seguimiento a los participantes que han disminuido su peso corporal.

2 participantes lograron mejorar su estado nutricional, pasando de obesidad a sobrepeso y de sobrepeso a adecuada clasificación nutricional.

De manera articulada con el equipo de enfermería se logra la consecución de suplementos nutricionales para los participantes con clasificación nutricional de delgadez, suplementos cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud.

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares*:*

Fortalecimiento de la dinámica del cuidado de la persona con discapacidad por medio del establecimiento de acuerdos generados en el marco del acta de corresponsabilidad con los referentes familiares, a fin de lograr que las familias tengan una aceptación de la importancia de realizar acompañamiento en los procesos hospitalarios y que tengan claridad del objetivo principal del Centro en prestar servicios sociales y no de salud.

Se ha evidenciado mayor receptividad por parte de las dinámicas familiares en los diferentes procesos de las personas con discapacidad, evidenciando en la realización de los grupos focales la expresión y manifestación en las diferentes actividades de grupos focales, identificando que las familias interactuaron unas con otras, dando a conocer sus experiencias de vida e identificando que fue un espacio donde las familias dejaron a un lado sus problemas y dificultades con el exterior, refiriendo al final de la actividad que les llamaría la atención que se repitieran esas actividades de tipo recreativo y cultural.

Se evidencian dinámicas familiares que no presentan aceptación frente a la discapacidad de sus familiares, dificultando en el proceso de institucionalización.

Vinculación de los referentes familiares a los espacios de participación, en los grupos focales 1, 2, 3 y 4 en la temática de cuidando al cuidador.

Las visitas domiciliarias han permitido identificar las instituciones con las que cuentan las dinámicas familiares y posterior se ha realizado empoderamiento y direccionamiento a las familias frente a las necesidades que presentan, posterior se han evidenciado los factores protectores y los factores de riesgo evidenciados en las dinámicas familiares.

Las visitas domiciliarias han permitido que se pueda orientar a las dinámicas familiares a otro tipo de servicios, partiendo de las necesidades que manifiestan las familias.

Con las familias que se ha evidenciado dificultades en el proceso de las personas con discapacidad, se han realizado intervenciones individuales presenciales en las instalaciones del centro, intervenciones encaminadas principalmente a sensibilizar a las familias frente al tipo de servicio que brinda los Centros Integrarte, haciendo énfasis a que no se prestan servicios de salud, sino cuidados a la salud y que todo proceso de salud se realiza con el servicio de EMI y el 123, identificando que las familias asumen mayor compromiso y corresponsabilidad familiar en los acompañamientos en las hospitalizaciones

Se establecieron compromisos con dos dinámicas familiares que ingresaron al Centro Integrarte, identificando que presentan un alto nivel de corresponsabilidad familiar con las personas con discapacidad, quienes han realizado a la fecha acompañamiento, visitas, entre otras.

Se ha evidenciado, a partir de las videollamadas, que las familias muestran mayor receptividad e interés por interactuar con las personas con discapacidad, quienes responden el momento que se realiza la comunicación, interactúan con sus familiares, preguntándoles frente a las actividades que realizan a diario, además se evidencia que a las llamadas y videollamadas se conectan otros referentes familiares, donde se han fortalecido los vínculos afectivos.

Se logra desarrollar acciones de cuidado al cuidador por medio del enlace realizado con la casona de la danza, con el fin de fortalecer tiempos de descanso para la calidad de vida de los referentes familiares.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

Se logra realizar la concertación del curso de señas.

Se sensibiliza a la población con relación a las violencias basadas en género y los delitos sexuales por medio de la jornada pedagógica con la policía nacional en concertación con la secretaría de la mujer y la alcaldía local de Suba.

Se desarrollan acciones de inclusión social con las personas con discapacidad y estudiantes del Colegio para hijos de empleados de la contraloría con el fin de interactuar con la población mediante actividades educativas desarrolladas en la unidad operativa.

Se establece que irá dirigido a 20 personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 4, los días martes en el horario de 11:00 am a 12:30 pm en las instalaciones del centro, actividad que será acompañada por el área de fonoaudiología, curso que será dictado por personas con diagnóstico (sordos), el director manifiesta que el curso tiene una duración de 20 horas el cual será distribuido en los diferentes martes, a partir del martes 19 de septiembre del 2023 inicia el curso.

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

- Se ha evidenciado que una dinámica familiar, a pesar de las intervenciones familiares que se han realizado, no ha realizado el cambio de régimen contributivo, ha subsidiado, dado que se ha identificado que cuando la persona requiere de una hospitalización la familia se encuentra en mora, y la familia manifiesta que no se volverá a presentar la situación; sin embargo, pasa en repetitivas ocasiones.
- Se ha evidenciado que las dinámicas familiares no dan a conocer a los demás familiares frente a los procesos en el Centro, identificando que cuando ingresan otros referentes familiares al centro manifiestan inconformidad frente a los servicios, evidenciando que las familias no manejan una comunicación asertiva
- Algunas familias presentan desconocimiento de los servicios que se brindan desde el Centro, situación identificada a partir de la baja corresponsabilidad familiar, dado que las familias no asisten a las diferentes convocatorias realizadas desde el Centro, ya sea para la participación en grupos focales, intervenciones formativas e intervenciones individuales.
- A pesar de que se convocan a las familias con anticipación para la participación en los grupos focales e intervenciones grupales, las familias no dan justificación de la inasistencia a las mismas, evidenciando que no asumen una corresponsabilidad familiar.

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

- Elaboración de cartas remitidas desde la unidad operativa para que los referentes familiares las presenten en sus entidades laborales.
- Movilización de redes las cuales puedan favorecer las situaciones de riesgo socioeconómico del familiar.
- Acompañamiento a las familias con relación a la movilización de derechos, en especial el acceso integral al servicio de salud.
- Estrategias de sensibilización a los referentes familiares frente al fortalecimiento del vínculo afectivo, lazos comunicativos y corresponsabilidad familiar.
- Seguimiento a los acuerdos establecidos entre las familias, las personas con discapacidad y el equipo profesional con relación al pacto de convivencia de la unidad operativa.