1. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Centros Avanzar
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Avanzar Grupo 4
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DE REPORTE: Apolinaria Clemente Chilo
PERIODO DE REPORTE: 26/01/2023 a 25/02/2023

2. DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

La cobertura de la unidad operativa es 52 personas

Centro Avanzar	Vienen del mes anterior	Ingresos	Egresos	Suspendidos	Pasan al mes siguiente
Grupo 4	49	1	0	2	50

2.1 DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO AL ENFOQUE DIFERENCIAL

Sistemas de Apoyos												
No de personas que requieren apoyos intermitentes	No de personas que requieren apoyos limitados	No de personas que requieren Apoyos extensos	No de personas que requieren apoyos generalizados	F	M	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 del grupo LGBTI
0	0	9	41	14	36	0	0	0	0	0	0	0

2.2 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
3	2	1

OBSERVACIONES:

Una de las personas con discapacidad validadas durante el mes, no cumplió criterios para el

ingreso a la modalidad Centros Integrarte de Atención Externa, ya que presenta condiciones psiquiátricas que pueden poner el riesgo su integridad y/o la de otros.

Dos validaciones cumplen con los requisitos de ingreso, una cumple para la modalidad Centros Integrarte de Atención Externa y la otra para ingreso a la modalidad Centros Integrarte de Atención Interna.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
2	0

OBSERVACIONES:

Se realiza formulación por ingreso.

3.2 INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA

¿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?

- Presentación continua de estímulos sensoriales a nivel facial y corporal, notando mayor tolerancia y disfrute de los mismos.
- Se inicia proceso de fortalecimiento en alimentación de unos participantes a través de la implementación de cuchara adaptada con apoyo o supervisión constante para mejorar su desempeño.
- Promoción de bebidas con vaso sin aditamentos, favoreciendo el patrón mano – boca para la toma de líquidos sin ayuda, en algunos de los participantes.
- por medio de actividades interdisciplinarias enfocadas a promover la movilidad activa, la exploración sensorial y el desarrollo de sus habilidades y potenciales físicos.
- Entrenamiento de patrones motores fundamentales y secuencias de movimiento promoviendo el fortalecimiento muscular global y el mantenimiento de capacidades y habilidades físicas, enfocado a mejorar el desempeño e independencia en sus actividades de la vida diaria.
- Actividades de control de movimiento, observando una mejor postura en los participantes en la silla de ruedas, requiriendo maniobras constantes de reposicionamiento, la cual ha ayudado a evitar presión en las zonas de contacto, mantener verticalidad del tronco, brindando así mayor comodidad para los desplazamientos.
- Se continúa reforzando las actividades de higiene menor (lavado de manos y cepillado de dientes) en donde los participantes requieren de apoyo físico (trabajo de mano sobre mano) o guía permanente ya que son dependientes en su ejecución o no realizan adecuadamente el cepillado de dientes.
- Incremento en la rutina del cepillado después del almuerzo, donde algunos de los participantes solicitan dicha actividad mostrando la interiorización de este hábito diario.

- En cuanto a actividades instrumentales se refuerza con algunos participantes tareas sencillas como el recoger sillas y llevar los platos sucios al mesón, también se implementa el uso del plegador de ropa elaborado con cartón, para doblar prendas como (saco o camisetas) esto con supervisión constante donde se refuerza el seguimiento instruccional, atención y coordinación dinámica manual.
- Se continúa reforzando las actividades de higiene menor (lavado de manos y cepillado de dientes) en donde los participantes requieren de apoyo físico (trabajo de mano sobre mano) o guía permanente ya que son dependientes en su ejecución o no realizan adecuadamente el cepillado de dientes; también se está estableciendo la rutina del cepillado luego del almuerzo, donde algunos de los participantes solicitan dicha actividad mostrando la interiorización de este hábito diario.

3.3 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
375	39

OBSERVACIONES:

Las intervenciones se desarrollaron acorde al plan de intervención del centro y teniendo en cuenta el sistema de apoyos y habilidades y capacidades de cada participante.

4. LINEA DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 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?
15	11	4
TOTAL	11	4

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?**
Familias de tipología: 1 de tipología recompuesta, con jefatura masculina, en ciclo vital familiar, familias con hijos en edad escolar, quienes debido a su dinámica socio familiar, incumplen acuerdos de corresponsabilidad. Así mismo 1 familia de tipología extensa con jefatura femenina en ciclo vital familiar, familia con hijos en edad escolar, quienes inculpen al no administrar medicamentos de acuerdo a prescripción médica, en la que se propicia corresponsabilidad de todos los integrantes del sistema familiar.	Corresponsabilidad Familiar	3	0	1
Familia de tipología: 1 familia de tipología recompuesta en ciclo vital familiar, familia con hijos adolescentes, quienes ingresan por primera vez al servicio. 1 familia de tipología recompuesta con jefatura masculina en ciclo vital familiar crianza de los hijos, cuyo participante ingresa por primera vez al servicio. 1 familia de tipología extensa, con jefatura femenina en ciclo vital familiar, crianza de los	Caracterización familiar	3	1	3

hijos, cuyo participante ingresa por primera vez al servicio.				
Familias de tipología: 1 monoparental con jefatura femenina, 1 familia de tipología extensa con jefatura femenina, cuyo participante estuvo hospitalizado, 1 familia de tipología extensa con jefatura femenina, con baja adherencia farmacológica, 1 familia de tipología recompuesta con jefatura femenina , cuyo participante presenta baja adherencia al tratamiento farmacológico, y 1 familia de tipología recompuesta con jefatura masculina, para quienes se hace necesario acompañamiento por las situaciones de salud.	Seguimiento por salud.	7	1	7
1 familia de tipología nuclear con jefatura masculina, quienes se trasladan de vivienda, mejorando sus condiciones habitacionales y una familia de tipología recompuesta con jefatura femenina quienes se trasladan de vivienda en la misma localidad, para mejorar condiciones habitacionales y de contexto.	Cambio en la dinámica familiar y condiciones habitacionales	2	1	2
TOTAL		15	3	11

4.2 INTERVENCIONES GRUPALES CON SISTEMAS FAMILIARES.

No. de grupos focales	No. de participant	Nombre de la temática abordada	Resultados	
			Objetivo	Logros obtenidos

realizados	**es por grupo focal**			
1	9	Reconociendo oportunidades para el proyecto de vida	Favorecer el autoconocimiento por medio de la identificación de las cualidades de sí mismo (corporales, mentales, relaciones interpersonales ,familiares] y limitaciones, fomentando el autocuidado.	Se logra que las familias reconozcan oportunidades de sus propios sistemas familiares a partir del rol de autocuidado en el proyecto de vida.
1		**TOTAL: 1**		

4.3 ACTIVIDADES PEDAGOGICAS Y FORMATIVAS

Nombre de la temática	**No de referentes que participaron de la actividad**	**Resultados**	
		Objetivo	**Logros obtenidos**
Deglución – como alimentarme	8	Fomentar prácticas miofuncional en las familias por medio de actividades teórico-prácticas con el fin de favorecer la ingesta segura y eficaz de la deglución.	Identificación de las óptimas condiciones para la ingesta de los alimentos proporcionados a los participantes. Concientización de la buena higiene bucal en el momento de la alimentación y buena postura. Reconocimiento e Identificación de las modificaciones en la dieta para la ingesta de la alimentación, para asegurar la eficacia de la deglución.
Administración de medicamentos en casa, riesgos y	8	Educar a los referentes familiares sobre las estrategias y acciones en el manejo adecuado de los medicamentos formulados; para así	Que los referentes familiares, tomen conciencia de la importancia de la continuidad en la administración de medicamentos a los

recomendaciones.		obtener una buena adherencia farmacológica en el tratamiento de los participantes.	participantes en cada uno de sus hogares. Informar acerca de los puntos sobresalientes en relación a la medicación en casa, y de la responsabilidad que ello implica, tanto para el participante y sus familiares. Indicar los posibles riesgos del consumo del medicamento en casa. Facilitar tanto a los referentes familiares como a los participantes su tratamiento y favorecer la pronta recuperación de su estado de salud.
Alimentos y emociones	8	Brindar información y educación sobre el consumo de alimentos y la implicación frente a diferentes comportamientos.	Brindar educación alimentaria y nutricional que permita tener una mejor toma de decisión frente al consumo de alimentos de la familia. Apropiación del proceso alimentario para mantener estilos de vida saludable.
actividad sensorial – "cómo reconozco los objetos con mis manos sin verlos"	8	Enseñar a los referentes a través de una actividad practica la forma de trabajar o estimular el sistema táctil – propioceptivo de los participantes, con las esterognosias y barognosias que permiten identificar los objetos por forma, peso y textura.	Se enseña a los referentes cómo se puede estimular el sistema táctil y propioceptivo de los participantes, con el reconocimiento de la forma y peso de los objetos cotidianos, aislando sistema visual y manejando una información clara y concreta.

4.4 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A (aplica para las modalidades de atención externa)

Nombre de la actividad o temática	**No de cuidadores-as que participaron de la actividad**	**Resultados**	
		Objetivo	**Logros Obtenidos**
Masajes para el cuidador	9	Fomentar acciones de autocuidado en los	Se logra que los

		cuidadores-as de las personas con discapacidad, mediante actividad de reconocimiento corporal, favoreciendo el descanso de quienes cuidan.	cuidadores y cuidadoras asistentes reconozcan su cuerpo a través de automasajes para el bienestar.
Encuentro Local	9	Propiciar espacios de bienestar físico, mediante ejercicios de coordinación motora, favoreciendo el bienestar integral de los referentes familiares.	Se logra que los asistentes realicen actividades de coordinación física y proyecten incorporarlas en su cotidianidad.

5. LINEA DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

5.1 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	NA
RECREATIVO	50	Fundación Challenger S.A
CULTURAL	50	Escuela de Carabineros y Guías Caninos
DEPORTIVO	5	Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD)
PRODUCTIVO	0	NA

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

a) EN EL ENTORNO EDUCATIVO: No se desarrolló debido al sistema de apoyos de los participantes.

b) EN EL ENTORNO RECREATIVO: Se acuerda espacio recreativo con la fundación Challenger, por medio de contacto telefónico y visita presencial en la unidad operativa.

c) EN EL ENTORNO CULTURAL: Se realiza articulación a través de correo electrónico y contacto telefónico con la entidad para la presentación cultural en la unidad operativa.

d) EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se realizó nuevamente articulación con los profesionales del IDRD encargados de la estrategia en Bici, logrando nuevamente ella práctica de este deporte y el fortalecimiento de habilidades y capacidades motoras.

e) EN EL ENTORNO PRODUCTIVO: No se desarrolló debido al sistema de apoyos de los participantes.

6. LOGROS

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

- Mayor tolerancia y disfrute ante estímulos sensoriales peri e intraorales tras la continua presentación de estimulación miofuncional.
- Mejor proceso deglutorio en algunos de los participantes mediante el ajuste frecuente de la consistencia de los alimentos.
- Se observa mayor tolerancia con el hábito del cepillado de dientes luego del consumo del almuerzo.
- Se logra que los participantes a quienes se les ha iniciado el proceso de alimentación independiente, acepten el aditamento para la cuchara y realicen la toma de alimentos sólidos o semisólidos con supervisión.
- Participan y disfrutan de las actividades sensoriales a nivel táctil, gustativo, donde con apoyo de mano sobre mano
- Refuerzo de habilidades sociales a través de la creación de espacios grupales y sociales que permite a todos los participantes modular sus comportamientos sociales e interacciones entre ellos y ante nuevas actividades novedosas con respuestas positivas frente a estas adaptaciones.
- Favorecen espacios grupales e individuales por medio de las terapias alternativas como la música lo cual ha favorecido la exploración e identificación de gustos, expresión de sensaciones y emociones frente a los diferentes estímulos musicales.
- Con el desarrollo de los ejercicios de la actividad motora inicial, los participantes del Centro Avanzar Grupo 4, aprendieron el paso a paso del trabajo de movilidad articular.
- Se continúa realizando actividades adecuadas con cada uno de los participantes, contando con óptimas infraestructuras y condiciones adecuadas-adaptadas a la limitación que requiera el participante y se le realizo el respectivo seguimiento a los participantes.
- A través del juego y la actividad motora los participantes aprenden cosas que luego las puede generalizar a otros ambientes: la concentración, la espera, el seguir unas reglas, el adoptar unos roles determinados, el saber ganar y perder, el esfuerzo; pero fundamentalmente el juego y las actividades motoras debe divertir y debe servir para socializar, es decir, debe ser una oportunidad para que los participantes jueguen juntos y de manera normalizada.

6.2 Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

Se logra que las familias que participan de los espacios de intervención individual y grupal,

reconozcan sus propios intereses y necesidades; estableciendo acuerdos consigo mismos, con sus familias y con el centro para la superación de problematicas individuales y comunes.

6.3 Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

Se logra que las familias reconozcan los servicios que se prestan en las subdirecciones locales y las manzanas del cuidado, interesándose por participar de diferentes espacios en las localidades de residencia.

7. DIFICULTADES

A pesar de realizar nueva articulación con establecimientos distritales para el desarrollo de la actividad de hidroterapia, se mantienen las dificultades locativas, por lo que se opta por desarrollar este tipo de actividades en la unidad operativa.

Así mismo, en algunas entidades del orden distrital los profesionales se encuentran sin contrato vigente por lo cual se retrasan los procesos de articulación.

Finalmente, se destaca como dificultad los diferentes paros y manifestaciones que se han anunciado en la ciudad, ya que, entidades como la Policía han aplazado las actividades programadas en la unidad operativa por esta causa.

8. ESTRATEGIAS PROYECTADAS PARA FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS EN EL PLAN DE INTEVENCIÓN DEL CENTRO

Continuar con la búsqueda de espacios para hidroterapia donde sea posible ejecutar la actividad sin dificultad.

Fecha de elaboración: 25/02/2023
Equipo profesional:

Apolinaria Clemente Chilo	Coordinadora
Edna Rocio Patiño Rodríguez	Fonoaudióloga
Yolanda Bohórquez Yepes	Terapeuta Ocupacional
Diana Paola Alarcón Olaya	Psicóloga
Jimmy Armando Quevedo Forero	Educador Físico
Iván Varela Acosta	Enfermero
Laura Camila Gómez	Fisioterapeuta
Leidy Viviana García Ortiz	Trabajadora Social