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: 26/02/2023 a 25/03/2023

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	50	0	0	1	49

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
5	4	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 interna, ya que presenta diagnóstico de esquizofrenia no especificada y se encuentra en fase aguda de su enfermedad. Los demás, quedaron en estado inscrito en validación de condiciones para la modalidad de atencion Centros Integrarte Atencion Externa.

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?
1	0

OBSERVACIONES:

Se realiza formulación del plan por ingreso de un participante en el mes de febrero.

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?

- Se continúa reforzando procesos de alimentación independiente con unos participantes a través del uso de la cuchara adaptada con apoyo o supervisión constante para mejorar su desempeño, igualmente la toma de bebidas (patrón mano – boca) para la toma de líquidos sin ayuda.
- Se continúa reforzando en aquellos participantes que tienen el patrón mano boca y el agarre de cuchara independiente que fortalezcan su independencia en alimentación con supervisión y señalamientos verbales durante la toma de los alimentos en los tiempos de comida (refrigerio reforzado y almuerzo).
- 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.
- Promover la movilidad activa, la exploración sensorial y el desarrollo de sus habilidades y potenciales físicos, por medio del entrenamiento de patrones motores fundamentales y secuencias de movimiento, de igual forma se promovió el fortalecimiento muscular global, al igual que el mantenimiento de capacidades y habilidades físicas, enfocado para mejorar su independencia.
- Se promovieron actividades de control de movimiento, observando una mejor postura de los participantes en la silla de ruedas, requiriendo maniobras constantes de reposicionamiento, la cual ha ayudado a evitar zonas de presión, mantener verticalidad del tronco, brindando así mayor comodidad para los desplazamientos.
- En otros participantes se disminuye el riesgo potencial de caídas, aumentando la coordinación, el equilibrio y el control en sus desplazamientos y actividades de la vida diaria.
- Mayor efectividad en las manifestaciones comunicativas verbales y no verbales en algunos de los participantes, haciendo uso de mayores señalamientos para comunicación no verbal y de

mayor inteligibilidad de las palabras aisladas en la comunicación verbal.

- Mayor manifestación de necesidades y deseos básicos por medio de la identificación de elementos visuales y señalamientos, generando la necesidad de comunicación tanto en casa como en la unidad operativa.
- A nivel de actividades instrumentales se refuerza con algunos participantes tareas sencillas como el recoger sillas y llevar los platos sucios al mesón, también se implementa en intervención individual 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.

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
265	472

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?
6	4	2
TOTAL	4	2

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	**¿Cuántas Familias o**

			con discapacidad?	**Referentes familiares?**
Familias de tipología: 1 de tipología monoparental con jefatura femenina, en ciclo vital familiar, familia con hijos adolescentes, conformada por la progenitora de oficio enfermera, con ingresos mensuales de 1.5 SMMLV, la participante y 3 hermanos de línea materna. Con relacion a la dinámica familiar se identifican relaciones distantes y conflictivas sin presencia de violencia, con roles definidiso y bajas pautas de crianza. Con relación a la principal problemática se reconocen bajas pautas de higiene mayor y menor de la participante por lo que se realiza intervención individual familiar, reconociendo avances en el aspecto relacionado. Así mismo, se reconocen redes de apoyo primarias, ubicadas en la línea materna, quienes apoyan con el cuidado de la participante durante las largas jornadas laborales de la progenitora.	Corresponsabilidad Familiar	1	0	1
Familias de tipología: 1 familia recompuesta con jefatura masculina, en ciclo vital familiar, familia con hijos adolescentes, conformada por el padrastro, la progenitora y la participante . Se identifican relaciones	Seguimiento por salud.	3	2	3

cercanas y factores protectores. Como principal problemática se identificó incrementó en alteración comportamental, reconociendo que fue a causa de infección en oído que fue tratada por los profesionales en salud de su Eps. Se destaca la corresponsabilidad de la familia y la vinculación afectiva en el sistema familiar. Por otra parte, 1 familia de tipología nuclear con jefatura femenina en ciclo vital familiar, familia con hijos adolescentes, conformada por los progenitores, y dos hermanos del participante. Con relación a la dinámica familiar se identifica, relaciones cercanas, roles definidos y pautas de crianza. La principal problemática radico en la incapacidad del participante por procedimiento quirúrgico en fémur, Sin embargo, la familia logro reacomodar sus actividades y roles para ajustarse a la nueva realidad familiar y funcionar de manera engranada. Por otro lado, 1 familia de tipología nuclear con jefatura femenina en ciclo vital familiar familia con hijos adolescentes, conformada por los progenitores y hermanos del participante. La principal				

dificultad radico en el cambio en la dinámica familiar y laboral ya que el participante fue sometido a un procedimiento quirúrgico por lo que ocasiono disminución en los ingresos económicos de la familia ya que la progenitor tuvo que dejar de laborar por dicho hecho. No obstante, el sistema familiar se mantiene fuerte, con prevalencia de redes de apoyo primarias y secundarias.				
1 familia de tipología nuclear con jefatura femenina, en ciclo vital familiar, familia con hijos adolescentes conformada por los progenitores, la participante y un hermano con discapacidad cognitiva leve. Con relación a la principal problemática se identifica que la participante presenta alteraciones comportamentales en aumento por lo que se le solicita a la familia, gestionar consulta por especialidades y se generan acuerdos por dicha índole. Asi mismo, 1 familia de tipología recompuesta con jefatura femenina en ciclo vital familiar familia con hijos adolescentes, conformada por la progenitora, el padrastro y un hermano de línea materna. Como principal problemática se destaca que, la participante	Solicitud de consulta al sistema de salud por eventos presentados durante el mes	2	0	2

presento episodios eméticos por lo cual se le recomienda a la familia tramitar consulta por especialistas.				
TOTAL		6	2	6

4.2 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	11	Proyecto de vida – estableciendo metas.	Facilitar la materialización del proyecto de vida, mediante el establecimiento de metas a corto, mediano y largo plazo, favoreciendo la visualización de objetivos concretos en tiempo y espacio.	Reconocimiento de la importancia de la ejecución de ejercicios de planeación que permite materializar sueños y metas.
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 – Técnicas y estrategias que favorecen	12	Fortalecer los conceptos y técnicas de estimulación miofuncional en los referentes familiares a través de socialización de	Concienciación de la importancia de la modificación de la consistencia de los alimentos en casa.

los procesos deglutorios de los participantes.		técnicas y estrategias utilizadas en la unidad operativa, favoreciendo la mecánica deglutoria de los participantes y la seguridad durante la ingesta de alimentos en casa.	Interés en el proceso deglutorio de los participantes por parte de los referentes familiares. Los referentes han evidenciado en sus hijos un mejor proceso deglutorio durante la ingesta de alimentos en casa.
Estilos de Vida Saludables con Familia	14	Promover estilos y hábitos de vida saludable en los referentes familiares, a través de acciones concretas de promoción y prevención, enfocadas a mejorar la productividad y calidad de vida en el trabajo como también en el hogar.	Se logró dejar una enseñanza para mejora el estado de ánimo y reducir el estrés en los referentes familiares. Se educó a los referentes familiares los puntos sobresalientes en relación a la medicación en casa, y de la responsabilidad que ello implica, tanto para el participante y sus familiares. Se llevó a cabo un entendimiento ameno e interactivo acerca de 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. Se logró explicar la diferencia con los medicamentos LASA y la importancia de los cinco correctos en la administración segura de un medicamento.
Cuidando cuidadores	**17**	consiste en brindar educación en salud mediante una jornada dedicada especialmente al auto cuidado, prevención de enfermedades crónicas, aumento de actividad física, salud mental, educación alimentaria y nutricional.	Se brindó educación alimentaria, nutricional y en salud desde el autocuidado a referentes familiares de los participantes. Sensibilizar a los asistentes en la importancia del autocuidado para estar en adecuadas condiciones de cuidador.

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**
Ejercicios articulares para eliminar cargas.	12	Fomentar estrategias de relajación en los cuidadores-as de los participantes con discapacidad, mediante actividad de movilización articular, favoreciendo la eliminación de cargas asociadas al rol del cuidado.	Reflexión acerca del autocuidado y reconocimiento de la importancia de ejecutar movilizaciones y pausas activas en casa.
Encuentro Local	13	Propiciar espacios de reconocimiento de lugares turísticos, en la localidad de Santafé, mediante socialización histórica del territorio, favoreciendo la identificación de lugares a conocer.	Se logra que las familias reconozcan el contexto histórico de la localidad Santafé, las entidades presentes en el territorio, los lugares turísticos de la zona y la importancia de las relaciones en la dinámica social.

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	Estación de Carabineros Parque Nacional Fundación Gilberto Álzate Avendaño
CULTURAL	24	Planetario Distrital de Bogotá
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 genera contacto con la entidad vía correo electrónico, posteriormente se establece comunicación por WhatsApp y de manera telefónica acordando encuentro dos fechas para el mes de marzo en las que se realiza actividad acorde a la propuesta de intervención del Centro Avanzar Grupo 4.

c) EN EL ENTORNO CULTURAL: Se realiza articulación vía correo electrónico, a partir de la cual se concreta espacio en el DOMO del planetario para los participantes con discapacidad. Luego, se realiza visita presencial al Planetario para identificar los espacios a utilizar y finalmente se realiza visita y a la actividad Universo Vivo.

d) EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se mantiene la articulación existente con el IDRD, realizando contacto telefónico con los profesionales en el Velódromo 20 de julio, generando nueva fecha para actividad durante el mes de marzo.

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)

- Se observa mayor tolerancia a diferentes texturas a nivel perioral y de consistencias de los alimentos a nivel oral, favoreciendo la seguridad durante la ingesta de alimentos.
- Se evidencia refuerzo emocional en el intercambio de sensaciones a través de diferentes experiencias con estimulación tanto visual como auditivos.
- Se Fortalece las interacciones y habilidades sociales básicas en la participación de actividades en las que interactúan todos los participantes.
- Se realiza el uso del refuerzo social que permite resaltar la importancia de logros y refuerzo de comportamientos adecuados, motivaciones.
- 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 mejoren el patrón mano – boca, tomen porciones pequeñas de comida y haya menor riegue de alimento en sólidos o semisólidos con supervisión constante y trabajo coactivo 1.
- Participan y disfrutan de las actividades sensoriales a nivel táctil, olfativo y visual con apoyo de mano sobre mano.
- Se observa aumento en las actividades de estimulación osteomuscular tales como: flexibilidad, movilidad articular autónoma, con mayor actividad muscular activa en patrones motores básicos; con adecuadas respuestas a las diferentes técnicas de la modulación del tono muscular, por otro lado, se evidencia en otros participantes mayores herramientas

musculares que contribuyen a contra restar de manera independiente dichas anomalías en la realización de actividades motoras básicas.

- En cuanto actividades de estimulación motora, se demuestra en algunos participantes el mantenimiento y realización de posiciones básicas de desarrollo motor, como: sedente, cuadrúpedo, rodillas y bípedo, de igual forma con adecuado control postural, realizando ajustes corporales y musculares pertinentes para el mantenimiento de su propio cuerpo.
- Mayor adquisición, planeación y ejecución en sus patrones fundamentales, algunos participantes, cuentan con patrones locomotores más afianzados y eficientes, como lo son: la marcha, pateo, arrastre, gateo, carrera y salto, permitiéndoles explorar su entorno con mayor independencia.
- También desde control de movimiento se mantuvieron posturas adecuadas durante las diferentes actividades, fortaleciendo equilibrio estático y dinámico y en sus desplazamientos.

6.2 Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

Desde esta línea se logra que las familias mantengan relaciones armónicas al interior de cada sistema familiar. Durante el periodo reportado, no se identifican situaciones de amenaza, inobservancia o vulneración de derechos hacia ningún participante y tampoco hechos asociados a cualquier tipo de violencia, por lo contrario, se reconocen factores protectores y mantenimiento de vínculos afectivos.

Anudado a lo anterior, se logra que las familias que participan de los espacios de intervención grupal, reconozcan rutas de atencion en salud y solicitud de tramites para la exigibilidad de derechos.

6.3 Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

Se logra que las familias reconozcan espacios importantes para la interacción social , recreación y ocio en sus respectivas localidades de residencia.

Adicionalmente, se consigue que las familias generen redes de apoyo entre si, para algunas necesidades particulares y búsqueda de respuestas para tópicos comunes.

7. DIFICULTADES

Tan solo se presenta que, para el caso de las intervenciones grupales con referentes familiares la asistencia a dichos encuentros fue relativamente baja, ya que la mayoría de ellos confirmaron que, en sus respectivos empleos les fue negado el permiso para acudir a estos encuentros, aunque se programaron con antelación.

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

Continuar con la búsqueda de oportunidades para las familias en relación a panes y programas distritales y nacionales. Así mismo, para la atencion a participantes se gestionarán nuevos escenarios para la inclusión en diferentes entornos.

Continuar favoreciendo la expresión de emociones por medio de la participación en espacios dirigidos a la interacción con la música, equinoterapia, aromaterapia

Fecha de elaboración: 25/03/2023
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
Lina Constanza Amaya	Fisioterapeuta
Leidy Viviana García Ortiz	Trabajadora Social