ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO CUMPLIMIENTO DE METAS**	Código: Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 11

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Centros Integrarte Atención Externa

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

NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DE REPORTE: Cindy Marcela Acosta Pulido

PERIODO DE REPORTE: 26 de Octubre 2022 - 25 de Noviembre 2022

1. DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

La cobertura de la unidad operativa es _ 60__ personas

Centro Integrarte	Vienen del mes anterior	Ingresos	Egresos	Suspendidos	Total, atenciones en el mes
Grupo 8	59	2	1	0	60

2. DISTRIBUCIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL

Sistemas de Apoy		Enfoque Diferencial								
No de personas con Apoyos de limitados O Intermitentes	No de persona con Apoyos de extenso o generalados	Femenino	Masculino	No de personas indígenas	No de personas Afro descendientes	No de personas Raizales	No de personas Palenqueros	No de personas ROM	No de personas Víctimas del Conflicto Armado	No de personas del grupo LGBTI
0	60	23	37	0	0	0	0	0	1	0

3. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

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

3	1	2

OBSERVACIONES

En el presente periodo se realizan **tres** validaciones de condiciones a adultos entre 18 y 59 años y una a un menor de edad, dando como resultado una persona con discapacidad cognitiva con cumplimiento de criterios para ingreso a centros integrarte modalidad externa según resolución 0509 del 20 de abril del 2021.

Una persona con discapacidad con incumplimiento de criterios para ingreso a centros avanzar y una persona con discapacidad que falleció en el mes de julio.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES INDIVIDUALES

4.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
0	29

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

Durante este periodo se ajustaron **29** planes de atención, Ajustados al plan del centro.

4.2 INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA

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

Desde las competencias emocionales se ha trabajado de manera grupal en fomentar el autoconocimiento y fortalecer el autocontrol emocional; de la misma manera se ha trabajado en enseñar las habilidades básicas como saludar, presentarse y expresar sentimientos y necesidades de manera socialmente aceptable. Finalmente, se ha psicoeducado a las personas con discapacidad sobre la identificación de factores protectores y de riesgo ante posibles abusos sexuales.

Dentro de las habilidades motrices se fomenta la realización de actividad motora en cada uno de los participantes que cuentan con la habilidad física y cognitiva para generar a través de la cotidianidad la realización de ejercicios terapéuticos, promoviendo las destrezas en cada uno con ejercicios de reeducación postural global, fortalecimiento muscular y mantenimiento neuromuscular donde activamos el sistema músculo esquelético de manera asistida movilidad articular y oxigenación con el trabajo respiratorio, como también fortaleciendo los patrones funcionales

motores como la locomoción y manipulativos, se hace gasto calórico y energético con la realización de ejercicio físico.

En cuanto a las habilidades prácticas durante este periodo se desarrollaron y fortalecieron rutinas y actividades básicas de autocuidado; en cepillado de dientes; implementando estrategias para su mejor ejecución mediante ejercicios pedagógicos de manera diaria, lavado de manos y actividades de acicalado, por medio del acompañamiento a los participantes. En cuanto al cuidado del entorno y fortalecimiento de actividades instrumentales de la vida diaria, se brindaron intervenciones a nivel grupal e individual encaminadas a favorecer la capacidad de desempeño de los participantes en espacios como casa simulada y dinámicas propias del centro. A fin de continuar favoreciendo procesos de autonomía en el desempeño ocupacional de los participantes que requieren sistemas de apoyo de tipo extenso.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Total, de Intervenciones individuales realizadas durante el mes con los participantes	Total, de Intervenciones grupales realizadas durante el mes con los participantes
42	4010

5. LÍNEA DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

5.1 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON SISTEMAS FAMILIARES.

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas fueron a través de Visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas fueron a través de entrevistas en el Centro?
22	20	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 con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Alteraciones comportamentales de la persona con discapacidad al interior del hogar.	Identificación de factores familiares que afectan el comportamiento de la persona con discapacidad.	2	2	2
Identificación de dinámicas familiares y procesos de atención de la persona con discapacidad dentro de los entornos familiares.	Identificación procesos de atención de las personas con discapacidad.	19	19	19
Baja corresponsabilidad del sistema familiar en actividades convocadas por parte del centro integrarte.	Corresponsabilidad familiar	1	1	1

5.1 INTERVENCIONES GRUPALES CON SISTEMAS FAMILIARES.

No. De grupos focales realizad	No. c participa por gr foca	Nombre de la temática abordada	Resultados	
			Objetivo	Logros obtenidos
1	9	Pautas de Crianza *Establecimiento de límites y normas	Brindar herramientas a los referentes familiares que permita el establecimiento de límites y normas al interior del hogar propiciando el mejoramiento de la convivencia familiar.	Los referentes familiares identifican estrategias para el establecimiento de límites y normas al interior del hogar. Las familias a partir de la cotidianidad de su hogar evalúan las normas implantadas y la necesidad en algunos casos de replantearlas.

5.2 ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS Y FORMATIVAS

	Resultados

Nombre de la temática	Objetivo	Logros obtenidos
Promoción de actividad física en el hogar y alimentación saludable	Conocer y reconocer los alimentos y preparaciones saludables, además de la importancia de la realización de actividad física a diario y sus beneficios en el ser humano.	Se logró abordar la importancia de adoptar patrones de alimentación saludable y de realizar actividad física frecuente para evitar el sedentarismo y la aparición de enfermedades no transmisibles.
Salida Trimestral Recreativa Y Artística	Favorecer espacios de integración de las personas con discapacidad y sus familias a través de la muestra y exposición de manualidades elaboradas durante el convenio por los participantes en espacios prevocacionales y taller protegido. Promover la integración y el esparcimiento de las personas con discapacidad, referentes familiares y la comunidad por medio de actividades recreativas y deportivas; fortaleciendo habilidades sociales, manejo de entornos seguros y dando respuesta a las acciones para la inclusión en los entornos para el presente convenio	la jornada se realizó con la asistencia de 56 y la asistencia de 27 referentes familiares, se logró ejecutar la actividad de acuerdo a la programación establecida con actividad de acondicionamiento físico y rutina de zumba, para luego desarrollar la actividad deportiva correspondiente a partidos de fútbol y baloncesto de las personas con discapacidad y equipo profesional, simultáneo a ello se dio apertura a la exposición de manualidades mediante el recorrido a través de cinco stand sumado a la participación de tres referentes familiares con emprendimientos propios. Durante el desarrollo de las actividades se observó a las personas con discapacidad y referentes familiares motivados por la actividad participando de manera activa, se realizó la premiación de equipos mediante entrega de medallas y se realizo reconocimiento público a algunos referentes familiares por su cumplimiento y sentido de responsabilidad en el proceso, además se destaca a algunos participantes por su colaboración durante las dinámicas del centro. Se realizó presentación de baile artístico en el que participaron

		personas con discapacidad del Nivel 4 mostrando sus habilidades para la danza. Durante la jornada de la tarde se compartió almuerzo con referentes familiares y personas con discapacidad, se llevaron a cabo actividades recreativas a cargo de los estudiantes de educación física de la Universidad Uniminuto por medio de estaciones con juegos de aros, lanzamiento, baloncesto y golosa, entre otras, actividades durante las cuales no se presentaron novedades fortaleciendo habilidades sociales, seguimiento de instrucciones y trabajo en equipo, favoreciendo de esta menara el bienestar de las personas con discapacidad mediante dinámicas recreativas y procesos de inclusión en entornos sociales que hacen parte de la comunidad como las canchas y salón comunal.

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

Nombre de la actividad o temática	Resultados	
	Objetivo	Logros obtenidos

Tiempo de respiro para el rol de cuidador	Implementar actividades alternas al rol de cuidador que permita brindar un tiempo de respiro para los referentes familiares. Desarrollar la psicomotricidad fina al trabajar con distintos materiales (textura, densidad, tamaños, etc.), alcanzando el nivel adecuado de precisión y coordinación de los padres de familia que asistieron a la reunión. Aprender a trabajar en equipo, favorecer las relaciones sociales y fortalecer el vínculo familiar.	Los referentes familiares demostraron motivación por el desarrollo de la actividad permitiendo tener tiempos alternos al cuidado. El desarrollo de la actividad permite mejorar la salud mental de los referentes familiares. Participación activa de todos los cuidadores e integración con los demás referentes familiares.

6. LÍNEA DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

6.1 ACCIONES PARA LA INCLUSIÓN

ENTORNO	No. de personas con discapacidad incluidos en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	0	No Aplica
RECREATIVO	56	*Universidad Uniminuto; *Instituto De Recreación Y Deporte (IDRD); *Grupo Adulto Mayor Del Barrio Alcalá
CULTURAL	56	Salón Comunal Barrio Alcalá
DEPORTIVO	0	No Aplica
PRODUCTIVO	0	No Aplica De Acuerdo A Sistemas De Apoyo

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

-Durante el periodo reportado se realizó articulación con el salón comunal del barrio Alcalá a fin de promover espacios de participación e inclusión de la comunidad y los participantes a través de salida recreativa y cultural en la cual se realizaron la exposición a la comunidad y referentes familiares de productos y manualidades elaborados por las personas con discapacidad.
- Durante el periodo reportado se realizó articulación con la universidad uniminuto facultad de educación física a fin de generar espacios para el desarrollo de actividades de acondicionamiento físico y actividades recreativas que beneficien el bienestar de las personas con discapacidad y el desarrollo e inclusión de actividades en entorno deportivos.
- Se logró articular con el Instituto de recreación y deporte IDRD, con quien se participó de actividades en el parque Timiza de la localidad de Kennedy y en la conmemoración del día de la discapacidad en el parque recreo-deportivo el salitre PRD.
- Se realiza articulación con el grupo de adulto mayor del barrio Alcalá permitiendo que las personas con discapacidad se vinculen a procesos desarrollados dentro del entorno e interactúen con personas mayores.

7. AVANCES

1. La mayoría de participantes hacen uso de la no verbalidad como gestos y movimientos corporales para comunicar necesidades básicas y emociones, pero requieren de apoyo para expresar otros elementos como acciones y vocabulario básico.

2. La mayoría de los participantes reconocen algunas señales y pictogramas relacionados con las normas fuera y dentro del contexto, aunque necesitan del interlocutor para clasificarlas.
3. Los participantes reconocen algunos pictogramas relacionados con el dolor o agresiones, pero aún necesitan de apoyo para hacer uso de estos en interacciones comunicativas.
4. Los avances se evidencian con el mantenimiento de los rangos de movilidad articular, siguen los comandos verbales en el manteniendo una adecuada postura en los diferentes cambios de posición y el desarrollo de sus destrezas y habilidades motrices con ejercicios en su cotidianidad, se muestran más dinámicos y con disposición en la realización de ejercicios físicos.
5. En el componente de nutrición y salubridad, se realiza valoración nutricional inicial a 3 participantes nuevos, y se observa que 2 personas presentan estado nutricional normal, y 1 persona con diagnóstico nutricional de delgadez (Luijhin Steven Cabanzo).
6. Se realizó articulación con la universidad uniminuto el cual brindó apoyo para realizar actividades recreo-deportivas con materiales didácticos y llamativos en el parque del salón comunal de Alcalá a las personas en condición de discapacidad, se evidencio que los participantes fueron receptivos y la mayoría participó en las actividades de forma activa.
7. Adicionalmente, se efectúa tamizaje nutricional a 56 participantes antiguos de manera directa o estimada en el centro, se observa que: 33 personas presentan estado nutricional normal, 5 personas con diagnóstico nutricional de delgadez, 15 participantes con sobrepeso y 6 con obesidad.
8. Con respecto al subcomponente de estilos de vida saludables, se realiza la actividad educativa sobre "Promoción de actividad física en el hogar" dirigida a 34 referentes familiares, para fomentar la actividad física frecuente, además, de una alimentación saludable, con el fin de reducir la aparición de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).
9. La mayoría de los participantes avanzaron en el reconocimiento y desarrollo de rutinas de autocuidado como parte del diario vivir mejorando su bienestar integral.
10. Se dio continuidad a la ejecución de actividades prevocacionales para el mantenimiento de habilidades y hábitos ocupacionales favoreciendo patrones de agarre en motricidad fina.
11. Desde el juego terapéutico se avanzó con las personas con discapacidad que asisten al centro en el reconocimiento de habilidades y cualidades físicas.
12. En cuanto a las competencias deportivas se identificó que las personas con discapacidad que asisten realizan diferentes actividades lúdicas y deportivas (Entrenamientos deportivos), Las personas con discapacidad restantes participa de juego terapéutico de acuerdo a su funcionalidad.
13. Desde acondicionamiento físico se realizaron trabajos diarios de 40 minutos de actividad física donde se evidencia el aumento del rendimiento físico de los participantes.
14. se avanza con las personas con discapacidad en el autorreconocimiento de su corporalidad, identificando partes de su rastro y cuerpo, observando que señalan de manera correcta la parte que se le menciona, por ejemplo, nariz, boca, ojos.
15. Las visitas domiciliarias permiten tener un acercamiento a la dinámica familiar, se identifica la persona que ejerce el rol de cuidador y la importancia de ser apoyado por las demás personas que conforman el sistema familiar.
16. Se identifican características del entorno y territorio de las familias de las personas con discapacidad para la realización del encuentro en cuadra proyectado para el mes de diciembre
17. Desarrollo de actividad manual con los referentes familiares dentro de la estrategia de reconocimiento al rol de cuidador en el que se trabajó en tiempos alternos al cuidado la realización de un muñeco navideño para decoración del árbol de navidad.
18. Se avanzó en el conocimiento de los cuidados específicos de cada participante y su aplicación.
19.Se avanzó en la socialización de las buenas prácticas de autocuidado en las actividades de cuidado realizadas en casa.

20.Se avanzó en la actualización de las fórmulas médicas manteniéndose actualizadas.
21.Se verificó el cumplimiento al protocolo de medidas preventivas ante el covid-19 al ingreso, durante la jornada laboral y salida del centro implementando la toma y registro de temperatura del 100% de los auxiliares de enfermería y demás personal de talento humano al ingreso del centro, lavado de manos, con el fin de realizar adecuada desinfección.

8. LOGROS

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

1. La mayoría de los participantes logran comprender instrucciones sencillas de 1 comando y relaciona información para generar secuencias básicas por color.
2. La mayoría de los participantes muestran interés por cuentos y con apoyo de pictogramas e imágenes mejoran levemente la comprensión de estos elementos, ante repetición responden cuestionamientos sencillos de tipo literal.
3. La mayoría de los participantes logran identificar algunos pictogramas relacionados expresiones faciales y ante modelamiento hacen uso de estos en compañía del interlocutor, necesitan de apoyo para mantenerlos en interacciones sencillas
4. Logran mejorar el desarrollo de sus habilidades y destrezas a través del ejercicio físico, con mayor disposición y dinamismo al momento de realizar algún tipo de ejercicio motor, integrando los patrones funcionales tanto locomotores como manipulativos dentro de sus capacidades motrices.
5. Se logra cambios de clasificación del estado nutricional de manera positiva de los participantes Nubia Pineda Maldonado y Jorge Yesid Martínez, quienes migran de diagnóstico nutricional de sobrepeso a normalidad. También, Mohamed Hassan Rodríguez, cambia de delgadez a estado nutricional normal. Se modifica el plan de alimentación instaurado.
6. La mayoría de las personas con discapacidad con sistemas de apoyo extensos logran participar en la elaboración de diferentes manualidades en talleres prevocacionales y taller protegido fortaleciendo su capacidad de desempeño favoreciendo sus habilidades.
7. se logra que las personas con discapacidad reconozcan su corporalidad y así poder llevar el concepto concreto a un estado abstracto como las emociones, haciendo que creen una relación entre los gestos producidos por su cuerpo y las emociones
8.Se logró la prevención de úlceras por presión mediante el cambio de posiciones, masajes en piel y lubricación de la piel de los participantes.

9.Se logró la prevención de riesgos como caídas, ulcera por presión, atragantamiento mediante la aplicación del protocolo de prevención de riesgos potenciales durante la atención.

8.2 Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

1. Los referentes familiares han manifestado su satisfacción por los procesos adelantados en el centro observando avances en las personas con discapacidad al interior de sus hogares.
2. Acercamiento a las familias por medio de las visitas domiciliarias realizadas en el que no solo se identifica las condiciones habitacionales, del entorno y territorio sino el empoderamiento de la familia en los procesos de atención de la persona con discapacidad.
3. Desarrollo de actividades mensuales en torno a la estrategia de reconocimiento del rol de cuidador que permita mejorar la salud mental de los referentes familiares.

8.3 Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

1. Se realiza articulación con el instituto de belleza de Kennedy en el que se realiza jornada de autocuidado con las personas con discapacidad.
2. Se logra articular con la universidad Uniminuto permitiendo el desarrollo de actividades que fomenten la actividad física.
3. Se articula con el grupo de adulto mayor del barrio Alcala permitiendo incluir a las personas con discapacidad en los diferentes entornos.
4. Desarrollo de la muestra productiva trimestral en el salón comunal Alcalá el cual permitió visibilizar las capacidades de la población con discapacidad.
5. Se articula con el Instituto de Recreación y deporte IDRD de la localidad de Kennedy en el que se logró que las personas con discapacidad participen en la celebración del día de la discapacidad.

8 DIFICULTADES

En la actividad educativa sobre “Promoción de actividad física en el hogar” se observó que la asistencia de los referentes familiares no se logró en su totalidad, de 57 familias citadas asistieron 34.

9 ESTRATEGIAS PROYECTADAS PARA FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS EN EL PLAN DE INTERVENCIÓN DEL CENTRO

Diseñar metodologías utilizando medios virtuales para las familias que no asistieron que puedan recibir la información de promoción de estilo de vida saludable.

Fecha de elaboración: 25/11/2022

Equipo profesional: CIAE GRUPO 8

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