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: 27 de julio 2022 -25 de agosto 2022

1. **DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES**

La cobertura de la unidad operativa es __60__ personas

Centro Integrarte	Género		Ingresos	Egresos	Suspendidos	En atención	Pasan
	Hombre	Mujer					
Grupo 8	34	23	0	2	2	57	57

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

En el presente periodo se realizan 3 validaciones de condiciones a adultos entre 18 y 59 años en condición de discapacidad, dando como resultado 2 personas con discapacidad cognitiva Que CUMPLEN de criterios para ingreso a centros integrarte modalidad interna según resolución 0509 del 20 de abril del 2021, y un caso el cual NO CUMPLE criterios para ingreso a centro integrarte atención interna de acuerdo al tipo de discapacidad y al sistema de apoyos requerido.

Sistemas de Apoyos		Enfoque Diferencial						
No de personas con Apoyos de limitados O Intermitentes	**No de personas con Apoyos de extensos o 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 Victimas del Conflicto Armado**	**No de personas del grupo LGBTI**
0	57	0	0	0	0	0	1	0

3. PARTICIPANTES INCLUIDOS EN ENTORNOS

ENTORNO	No. de personas con discapacidad incluidos	No. de personas con discapacidad proyectados para inclusión
EDUCATIVO	0	
RECREATIVO	42	
CULTURAL	42	
DEPORTIVO	0	
PRODUCTIVO	0	

OBSERVACIONES:

Durante el periodo reportado se realiza inclusión en el entorno recreativo con el IDRD, Articulándonos en diferentes escenarios de Bogotá, bridándonos actividades tipo recreativo.

De la misma manera se participó en el entorno cultural del XVII festival Iberoamericano de teatro; La actividad se llevó a cabo en el parque metropolitano de San Cristóbal, ubicado en la Cra. 7c Este #4; participaron de la obra artística “looptopia” presentada por el grupo de teatro “ciclo vital.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES INDIVIDUALES, DE CAPACIDADES FAMILIARES Y DE ENTORNO Y TERRITORIO

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	0

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

No se ajustaron casos en el transcurso del periodo, teniendo en cuenta que nos encontramos en etapa de adaptación y acogida y reconocimiento de habilidades de las personas con discapacidad.

4.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

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

Se evaluó el comportamiento de los participantes, fomentando la adaptación y acogida al centro; se realizó aproximaciones a los diagnósticos médicos de los-as participantes, con el objetivo de determinar formas de abordaje a la vez que de conocer la posología y psicofarmacia de los medicamentos que consumen algunos.

En pro de favorecer y fortalecer habilidades prácticas en los participantes durante este periodo, se ejecutaron acciones en el proceso de atención de manera grupal e individual encaminadas a mantener y promover el cumplimiento de actividades básicas cotidianas (AVD) en autocuidado y ejecución de actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), mediante el acompañamiento y apoyo durante el desempeño de actividades como el cepillado de dientes, alimentación, actividades de acicalado y cuidado del entorno, con ajustes requeridos a partir de sistemas de apoyos de extensos a generalizados. Aspectos que favorecen la capacidad de desempeño de los participantes, manteniendo rutinas de bienestar y autocuidado dentro de las dinámicas del centro.

Acompañamiento y orientación durante la ejecución de rutinas de autocuidado como cepillado de dientes, lavado de manos y acicalado.

Orientación a los participantes en la identificación y uso adecuado de elementos de kit de aseo para la ejecución de actividades de higiene menor.

Acompañamiento a los participantes en actividades de alimentación a partir de sistemas de apoyo promoviendo autonomía y capacidad de desempeño.

Orientación para el desarrollo de actividades instrumentales de la vida diaria, a través de ejercicios pedagógicos

para el cuidado del entorno en escenarios como la casa simulada.

Fortalecimiento de patrones básicos mediante ejercicios prácticos, que contribuyeron a mantener y favorecer autonomía e independencia en la ejecución de actividades de la vida diaria.

Durante el proceso de adaptación y acogida para el desarrollo motor se fortalecen habilidades y destrezas físicas a través del ejercicio terapéutico y mantenimiento neuromuscular a quien lo requiera, con intervenciones individuales y grupales, como fortaleciendo buenos hábitos de vida saludable, complementando a mantener una adecuada postura durante las actividades, estiramientos, siendo esta de manera autónoma y cotidiana, potencializando su independencia en la vida cotidiana.

5. IMPLEMENTACION DEL MODELO PARA LA INCLUSION

5.1 IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LAS FAMILIAS.

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas fueron visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas fueron entrevistas?
8	3	5

OBSERVACIONES: Las intervenciones individuales familiares dentro de este periodo se llevaron a cabo mediante las dificultades presentadas en las dinámicas familiares.

Teniendo en cuenta lo anterior, las acciones que se realizaron para la implementación del modelo durante el mes fueron:

INTERVENCIONES 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?**
Seguimiento familiar frente a proceso de mediación de persona con discapacidad al presentar problemas comportamentales en las instalaciones del centro integrarte.	Seguimiento familiar sobre la adherencia a la medicación de la persona con discapacidad	2	1	1
Incumplimiento al acta de corresponsabilidad relacionado con la ruta ítem horario de recogida.	Corresponsabilidad familiar	1	1	1
Seguimiento familiar frente al proceso de vacunación de la persona con discapacidad contra COVID 19 al no presentar esquema de vacunación, según lo que menciona la referente familiar por problemas de salud del participante y como sugerencia del médico tratante.	Seguimiento familiar frente al esquema de vacunación frente al COVID 19.	1	1	1

Verificación de punto de encuentro de recogida de la ruta para la persona con discapacidad teniendo en cuenta inconformidad de la referente familiar.	Verificación punto de encuentro ruta	1	1	1
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.	2	2	2
Seguimiento a referente familiar acerca de la administración de medicamentos e informe de novedades de salud presentadas por el participante.	Seguimiento familiar sobre la adherencia a la medicación de la persona con discapacidad	1	1	1

No. De grupos focales realizado	**No. d participa por gru foca**	**Nombre de la temática abordada**	**Resultados**	
			Objetivo	**Logros obtenidos**
0	0	0	0	0

ENTORNO	**NOMBRE DE LAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS CON LAS CUALES REALIZO ARTICULACION**
EDUCATIVO	Sistema distrital de cuidado “Manzana de cuidado localidad Kennedy”
RECREATIVO	Instituto de Recreación y Deporte IDRD
CULTURAL	Grupo de Teatro “ciclo vital “
DEPORTIVO	No se adelantaron acciones para este mes
PRODUCTIVO	No Aplica

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

EDUCATIVO: Se realiza articulación con la manzana de cuidado de la localidad de Kennedy para realizar encuentro local siendo una de las formas en que opera el sistema distrital de cuidado en el territorio, con el fin de que las familias conozcan los servicios que ofrece la entidad y se puedan vincular en las actividades de acuerdo a sus necesidades e intereses permitiendo de esta forma que los cuidadores accedan a actividades de formación o

respiro y las personas con discapacidad accedan a espacios de bienestar y desarrollo de habilidades y destrezas, como resultado se identificó que las familias reconocieron espacios dentro de la localidad de residencia y se vinculan a grupos de WhatsApp que permite tener un acercamiento a los servicios que ofrece la entidad.

RECREATIVO: En el mes de agosto las personas con discapacidad participaron en actividades recreativas, donde se realizaron prácticas de lúdicas con el apoyo del IDRD y con el educador físico. Se realizaron actividades de boccia, baloncesto. microfútbol y acondicionamiento físico en el parque metropolitano de san Cristóbal y en las instalaciones del centro.

CULTURAL: Se participó del XVII festival Iberoamericano de teatro; La actividad se llevó a cabo en el parque metropolitano de San Cristóbal, ubicado en la Cra. 7c Este #4; participaron de la obra artística "looptopia" presentada por el grupo de teatro "ciclo vital", en donde los-as participantes se mostraron atentos, participativos y pudieron divisar espectáculos de circo (malabares, rola, acrobacias, entre otras). Se destaca la participación que tuvieron la mayoría de los asistentes, en sentido de acatar instrucciones, mostrar adherencia a silla durante el evento, interacción activa con los artistas en escena, comentarios durante la realización del espectáculo, el apoyo hacia los artistas por medio de aplausos, entre otros. Es importante resaltar que debido al buen comportamiento de los-as participantes que se tuvo durante toda la jornada, no se presentaron dificultades ni accidentes que comprometierán la integridad física y psicológica los-as participantes.

6. AVANCES

1. Las personas con discapacidad avanzan en expresar necesidades básicas y cotidianas por medio de las diferentes modalidades, donde intentan imitar gestos, palabras o frases para solicitar elementos o personas y se apoyó a los participantes para que generarán una comunicación funcional con otros participantes o profesionales.
2. En las actividades de lecto-escritura se empiezan a implementar lecturas cortas y relación escritural teniendo en cuenta los elementos de relación grafema-fonema o palabras, en donde se evidencia motivación y desarrollo de las mismas, aunque los participantes continúan requiriendo de apoyo y retroalimentación para la comprensión de información y relación de los elementos escriturales.
3. Durante las actividades las personas con discapacidad necesitan de repetición de información para recordar los diversos elementos que se le presentan en las actividades.
4.Se realizó contacto con las familias, con quienes se logra generar empatía y una adecuada disposición para el proceso de realización de visitas domiciliarias e identificación de territorios.
5.Identificación de espacios en los cuales se puede realizar gestión y participación de los referentes familiares con el fin de que obtengan espacios de respiro y de cuidado al cuidador.
6.Realización de reunión general con referentes familiares el cual permitió tener un acercamiento a las familias e identificar sus necesidades e intereses.
7.Desde las competencias adaptativas en la ejecución de habilidades prácticas se promovieron rutinas de autocuidado mediante el cumplimiento de hábitos para el cepillado de dientes y lavado de manos.
8.Durante este periodo se observaron avances en el reconocimiento y uso adecuado de elementos de aseo personal durante la ejecución de actividades de la vida diaria.
9.En relación a la ejecución de actividades instrumentales de la vida diaria se desarrollaron ejercicios pedagógicos para el cuidado del entorno en los diferentes espacios del centro.

10. En relación a las competencias ocupacionales se desarrollaron actividades a nivel grupal de tipo prevocacional, identificando intereses y habilidades en los participantes por actividades sencillas de línea manual.

11 Durante este periodo se implementó dentro de la jornada de atención espacios de ocio y tiempo libre para el aprovechamiento adecuado del tiempo libre.
12. Los participantes se muestran muy receptivos durante el proceso de adaptación y acogida, donde los avances en la realización de actividades a nivel motor, mostrando agrado por los ejercicios terapéuticos y el desarrollo de habilidades motrices, evidenciando mayor participación en cada actividad.
13. Desde el área de educación física se avanzó en el reconocimiento de habilidades y cualidades físicas.
14. En cuanto a las competencias deportivas se identificaron las personas con discapacidad según sus habilidades físicas mostrando interés en microfútbol y boccia.
15. Durante el presente periodo se avanzó en la identificación de la clasificación antropométrica actual, preferencias y rechazos alimentarios de los participantes.
16. Se adelantó la formulación de dietas según las características de la población en atención que se encuentra asistiendo de manera regular al centro.
17. Se avanzó en el proceso de adaptación y acogida de los participantes, logrando identificar gustos y habilidades de los participantes.
18. Se avanzó en el conocimiento de los diagnósticos y tipos de medicamentos que consumen los-as participantes.

7. LOGROS

1. Durante las actividades se logró que las personas con discapacidad comprendan con mayor facilidad comandos verbales, gestuales y visuales para la ejecución de acciones sencillas de acuerdo a las diferentes situaciones, mejorando así la relación con sus interlocutores y contextos inmediatos.
2. Se evidencia que prestan mayor atención a los diversos estímulos auditivos, visuales y táctiles, a partir de esto logran ejecutar con mayor facilidad las actividades propuestas por sus interlocutores.
3. Se logró establecer consistencias alimenticias para generar un proceso de deglución funcional y seguro para las personas con discapacidad.
4. Se lograron implementar estrategias compensatorias en cuanto a cambios de posturales, consistencia y cantidades para disminuir los riesgos de aspiración para las personas en condición de discapacidad en el proceso de alimentación.
5. Se logra que las personas con discapacidad que están presentes en el centro participen de una manera activa en todas las actividades recreativas y de acondicionamiento físico.
6.Se logró que a partir del encuentro local los referentes familiares identifiquen los servicios que brinda la manzana de cuidado de la localidad de Kennedy dentro del sistema distrital de cuidado, para cumplimiento de proyectos de vida, actividades de bienestar y desarrollo de capacidades entre otros.
7. Las actividades desarrolladas durante el mes permitieron tener un primer acercamiento con las familias para identificar las intervenciones requeridas desde las diferentes áreas.
8.Identificación de las familias sobre generalidades de la prestación del servicio de igual forma, el reconocimiento de la importancia de la corresponsabilidad familiar para el desarrollo integral de las personas con discapacidad.
9. Se logra implementar rutinas diarias para el cumplimiento de actividades de autocuidado como el cepillado de dientes y lavado de manos, durante las cuales los participantes identifican la importancia del uso adecuado de elementos de aseó personal.

10. Se logra la participación activa de las personas con discapacidad, en la ejecución de actividades grupales pre vocacionales, por medio de las cuales se realizó exploración de intereses y habilidades propias, teniendo en cuenta sus sistemas de apoyo.
11. Con relación a la ejecución de actividades instrumentales de la vida diaria se logra generar en las personas con discapacidad con sistemas de apoyo extensos, el interés y entrenamiento en la organización y cuidado del entorno en casa simulada y otros espacios.
12. En el periodo de adaptación y acogida los participantes logran mantener sus destrezas físicas, potencializando cada día sus habilidades motrices durante las actividades realizadas, de manera acorde a sus habilidades físicas.
13. Se administran medicamentos mediante el cumplimiento de los 12 correctos, dando cumplimiento a la formulación médica y mantenimiento de la salud de los participantes.
14.Se logró la disminución del uso del pañal de 1 participante mediante las rutinas de paso al baño de manera diaria, logrando favorecer la independencia del participante.
15. Se realizó capacitación al talento humano del servicio de alimentos sobre estandarización de utensilios para el servido de alimentos para dar cumplimiento a la minuta patrón y ciclos de menús establecidos y así contribuir al adecuado estado nutricional de la población en atención.
16. Se realizo capacitación desde el componente PIGA, Incluyendo planes y políticas con el talento humano.
17. Se logró realizar observación de las diferentes habilidades psicológicas básicas en los participantes, analizando en la mayoría procesos atencionales, habilidades sociales, memoria, entre otros.
18. se logró establecer acercamientos con las progenitoras de los-as participantes, con el objetivo de conocer las pautas de crianza y patrones de correcciones ante comportamientos disruptivos emitidos por las personas con discapacidad.
19 Se logra realizar el encuentro local con la localidad de Kennedy realizando articulación en la manzana del cuidado.

8. DIFICULTADES

1.No ha asistido el total de la población en atención, lo cual dificulta la identificación del estado nutricional. Por motivos médicos.

2. El Manejo inadecuado del tapabocas en las personas con discapacidad.

9. PROYECCIONES

.1. Se implementarán estrategias para la atención de las personas con discapacidad según sus inasistencias.

2. Trabajar en nuevas estrategias, para que los participantes con discapacidad usen de manera adecuada el tapabocas

Fecha de elaboración: 25 Agosto del 2022

	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