ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 14

Servicio / Estrategia

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Loca

l CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9

ELABORADO POR: EQUIPO PROFESIONAL CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA

REVISADO POR: EDWAR CARDOSO

Mes JULIO 26 A AGOSTO 25 de 2023

NTRODUCCIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

Servicio	TIPO DE POBLACIÓN	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				
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	Personas con discapacidad	25	25						49	0	0	1	49
	Personas cuidadoras	10	40						50				49
	TOTAL	35	65						99				98

Para el momento actual se cuenta con una cobertura de 50 personas con discapacidad, siendo atendidas durante el periodo reportado 49 participantes, teniendo en cuenta que una de las participantes que venía orientada para la atención en centro integrarte atención externa grupo 9, desde la malla de actores, no ha logrado ingresar por afectación en su condición de salud, identificada desde el inicio del convenio.

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	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
50	0	0	34	16	0	0	0	0	0	0	0

-

2. 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 EXTERNA GRUPO 9	**4**	**1**	**3**

Observaciones

De las 4 validaciones de condiciones realizadas en el lapso del presente informe, solo una cumple con criterios de participación para centros integrarte de atención externa, una de las mismas no se logra concretar espacio de visita domiciliaria, por cambio de vivienda, sin reportar nueva dirección y seguidamente no establecen comunicación , uno de los casos ante la amplitud de servicios que se solicitan en la petición , se direccionó el caso a la estrategia EFI , reconociendo que hace parte del interés del peticionario, una luego de realizar validación de condiciones , no cumple con criterios ,conforme a la resolución 0218.

3. 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 EXTERNA GRUPO 9	0	1

¿En qué aspectos se ajustó el plan de atención individual?
Durante el mes reportado se realizan ajustes del plan de atención de 1 participante, con el fin de especificar en las líneas de atención desde cada uno de los programas competencias dado que

el plan de atención con el que se contaba en la historia social, corresponde a la versión anterior adicionalmente se buscó armonizar los objetivos de intervención con las habilidades y capacidades identificadas en la actualización del sistema de apoyo.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

-Se realizan acciones de entrenamiento en actividades instrumentales de la vida diaria de Movilidad en Comunidad a través de ejercicios de desplazamiento dentro del entorno local próximo a unidad del servicio de atención en los cuales se propicia el reconocimiento de señaléticas globales de tránsito y el uso efectivo de cruces peatonales, semáforos y aceras, lo cual permite afianzar acciones de movilidad segura de los participantes , así como promover la participación de los mismos en diferentes entornos de la ciudad.

-Se realizan acciones de entrenamiento en actividades instrumentales de la vida diaria de Mantenimiento de la seguridad y de respuesta a emergencias realizando ejercicios de evacuación por grupos y ejercicio global de evacuación de la unidad operativa, también así, se propicia el reconocimiento de señaléticas de evacuación, de zonas seguras, de punto de encuentro y de posiciones de protección para desplazarse en un procedimiento de evacuación, lo anterior permite

Se mantienen actividades de entrenamiento en la ejecución de actividades de higiene menor empleando el kit de aseo personal de cada participante para favorecer el desempeño autónomo, cotidiano y efectivo en tareas de higiene oral, acicalado, afeitado y de cuidado e hidratación de la piel. Se emplean apoyos de orientación verbal, de modelamiento y de asistencia completa para los casos que no logran realizar seguimiento instruccional debido a la presencia de alteraciones neuromotoras, estimulando también así, la tolerancia a la asistencia en la ejecución cotidiana de las actividades.

-Se da continuidad al entrenamiento cotidiano para afianzar protocolo de lavado de manos durante los diferentes momentos de la jornada de atención y especialmente de manera previa al consumo de alimentos, lo que permite seguir incorporando a las rutinas diarias de su vivir acciones que propenden por la higiene y el cuidado de la salud.

-Se orientaron acciones de intervención hacia el desempeño de la actividad de alimentación con el fin de fortalecer el proceso de los participantes a las pautas, tiempos y minuta de alimentos planteada desde el servicio de atención. También así, se continúan favoreciendo procesos deglutorios y de ejecución de patrones motores finos para la manipulación de cubiertos y el mantenimiento de independencia en tareas de alimentación.

-Se implementan ajustes razonables en procesos de alimentación en elementos como cucharas y vasos adaptados para propiciar el mantenimiento de la independencia en el proceso de alimentación en participantes con alteraciones neuromotoras, al igual la implementación de estos ajustes han posibilitando afianzar de automotivación y autoexigencia. Adicional a ello se implementaron ajustes razonables de sillas "posturales " que permiten la alineación corporal , posibilitando una mejor deglución, minimizando riesgos de broncoaspiración .

-Se realizan acciones de entrenamiento en actividades instrumentales de la vida diaria de gestión del hogar específicamente de lavado de loza, tendido de cama y de planchado a través de circuitos psicomotrices en el taller de casa simulada para favorecer autonomía e independencia en rutina cotidiana y promover la participación activa de las personas con discapacidad en el entorno familiar., así como afianzar el reconocimiento de un rol activo de los participantes en sus entornos familiares .

-A través de actividades de zumba ,se mantienen actividades de acondicionamiento físico, donde se afianzan capacidades condicionales y coordinativas para mejorar el rendimiento físico por medio del ejercicio, lo que ha permitido ir aumentando paulatinamente la motivación de las personas con discapacidad en la participación de este tipo de actividades , reconociendo que al iniciar el convenio se identificaron respuestas altamente sedentarias .

- Se desarrolló la práctica de entrenamientos deportivos, esta actividad surge para incluir a un grupo de personas con capacidades diferentes. El deporte sirve como una forma de ejercitarse, pero también como sinónimo de recreación que permite convivir y tener una mejor calidad de vida para cada uno de los participantes del CIAE G-9.

-A través de actividades sensoriales en la sala snoezelen, se estimulan los diferentes canales sensoriales (sensorial quinestésico, sensorial visual, sensorial auditivos) además de vestibular y propioceptivo donde se fomento el desarrollo cognitivo y a su vez la capacidad de estructurar la información que se recibe a través de los sentidos y generar la respuestas efectivas en su entorno inmediato y en el reconocimiento de su cuerpo .

- Se realizan acciones de implementación ambiental, para identificar los residuos generados generalmente de alimentos para llenar las botellas de amor, la función de esta y como mejorar el ambiente. Además se implementó la actividad de como hacer la huerta vertical y sus beneficios en la vida cotidiana.

A partir de la implementación de muestras artísticas como ballet, se propicia el reconocimiento corporal, manejo de rutinas de trabajo enfocados a un adecuada higiene postural, y se afianzan procesos que permite a los participantes desplazamientos con mayor independencia minimizando riesgos de caídas, asi mismo en personas con discapacidad que requieren de silla de ruedas para sus traslados se realizan adecuados cambios posturales para prevenir escaras, ulceras por presión, deformidades articulares, deterioro físico y motor propios de factores como la edad y el tipo de discapacidad.

Se mantienen actividades de coordinación viso-manual y viso pédica en la cual se fortalecen y potencializar las habilidades ojo-mano, ojo pie, en la mayoría de los participantes, este tipo de actividades ha permitido fortalecer patrones motores básicos como lanzar y saltar los cuales permiten el reconocimiento de sus intereses deportivos y el aprovechamiento del tiempo libre incorporando los mismos en sus actividades lúdicas- recreativas en entorno familiar.

Se da continuidad actividades de movilización articular, masaje corporal, relajación muscular, incluidas en cada actividad a realizar con el fin de dar manejo a praxias locomotoras básicas, patrones de movimiento y patrón de marcha en cada cada uno de los participantes atendiendo individualidades, capacidades , habilidades con objetivos claros, favoreciendo el desempeño de sus habilidades y evitando riesgos de escaras, caídas, lesiones.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas durante el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas durante el mes con los participantes
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	**24**	**106**

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

De manera continua se viene adelantando acciones de seguimiento a la garantía de derechos a la salud, así como de la rigurosidad frente a la gestión de los cuidadores y referentes familiares en cuanto a la actualización de fórmulas y continuidad de tratamientos farmacológicos. Asimismo se vinculó a las familias en un espacio formativo cómo temática principal la farmacovigilancia, que si bien es aplicable a cada persona en su autocuidado, se busca con ello promover las buenas prácticas en el consumo y suministro de medicamentos con mayor énfasis en los participantes, ya que en el periodo transcurrido en la ejecución del convenio se identificaron alertas importantes de cara a esta actividad, así mismo se realizó seguimiento a las condiciones de salud de los participantes que presentaron novedad en la misma, tanto en requerimiento de valoración médica, cómo valoraciones de control y rutina por especialidades, cómo a participante que requirió de activación de línea de emergencias 123 y atención hospitalaria. Por otra parte se continúa promoviendo el lavado de manos según la OMS, afianzando así las prácticas de prevención de enfermedades adquiridas o de salud pública.

Se brindó espacio formativo para los participantes orientado hacia la adecuada higiene oral, el cual se extendió a cuidadores con la finalidad de fijar conceptos y procedimientos, buscando dar continuidad en medio familiar en los tiempos fuera de atención y a lo largo del ciclo vital, manteniendo así hábitos de cuidado e higiene oral efectivos en pro del bienestar integral de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores.

Bajo la construcción de los documentos de cuidado para la salud se elabora instrumento escala de morse para la identificación de riesgo de caída en la totalidad de los participantes, y la elaboración de la escala de Norton para la identificación de riesgo de lesiones en piel o úlceras por presión en los participantes de uso de pañal, mismas que se proyecta aplicar posterior a aval de los documentos en mención.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se realiza entrega de refrigerio reforzado, almuerzo y onces a los participantes según la derivación dietaría obtenida por patología, deglución o clasificación nutricional , cumpliendo con las buenas prácticas de manufactura, control organoléptico , porciones servidas el plan de saneamiento, se diligencian los formatos de operación del servicio y PS ,se ejecuta toma antropométrica correspondiente al mes identificando que 10 participantes se encuentran en estado de delgadez, 12 en estado de sobrepeso y 2 en obesidad , a partir de lo que se diligenció la Matriz de clasificación nutricional; por otra parte desde estilos de vida saludable se realiza encuentro local con referentes de la localidad de suba aplicando herramienta IEC

escalando una alimentación saludable sobre hábitos para participantes y alimentación en el adulto mayor enfocada en referentes familiares, reconociendo que se identifica un número importante de cuidadores en ciclo vital adulto mayo. Se desarrolla en el centro integrarte actividad con participantes del plato saludable, En articulación con fonoaudiología se realiza taller de texturas alimentarias.

Se apoya a línea técnica en ajuste de ciclos de menús, y se asiste a las reuniones programadas en línea técnica. Se ofrecen los tiempos de comida en las salidas realizadas cumpliendo con los protocolos y BPM.

34. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES
Se mantiene la implementación de diferentes herramientas como la visita domiciliaria y espacios grupales con familias mediante las cuales se han podido identificar diferentes situaciones en las dinámicas familiares de los participantes y a partir de ello se adelantan intervenciones individuales con los referentes familiares, propendiendo por el fortalecimiento de las capacidades de las familias para responder a las situaciones adversas propias del ser humano en la convivencia.

Durante el mes reportado se realizaron 10 espacios con familia, de los cuales 3 fueron grupos focales, 3 espacios formativos relacionados con el tema de nutrición y cuidado de la salud, 2 espacios de jornadas de apoyo, 2 espacios orientados al cuidado al cuidador desde acciones de respiro.

-Se dio orientación a los cuidadores en proyecto de vida con el fin de que se realicen ajustes en el mismo y así se impacte de manera positiva al núcleo familiar y la calidad de vida de los participantes. También se brindó asesoría y orientación frente a la identificación de las acciones desarrolladas por el cuidador en el tiempo de cuidado y se resaltó la relevancia de incluir a otros miembros del sistema familiar con quienes compartir la corresponsabilidad del cuidado de la persona con discapacidad.

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son entrevistas?	¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	43	5	33	10
TOTAL	43	5	33	10

Observaciones..

Dentro de la visitas domiciliarias se encuentra la realizada a la participante quien por su estado de salud, no ha logrado iniciar atención en centro Integrarte , manteniéndose en estado suspendido, dicha visita permite identificar las necesidades e intereses del grupo familiar frente al cupo de la persona con discapacidad en Centro integrarte Atención Externa.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnostico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. participantes de las intervenciones	
				¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Violencia Intrafamiliar	Seguimiento a reporte de violencia	1	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Corresponsabilidad familiar	seguimiento a acuerdo de corresponsabilidad (servicio de ruta)	7	7	7
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Estilos educativos	orientación frente a aspectos comportamentales de las personas con discapacidad,	5	5	5
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Fortalecimiento de habilidades individuales de la persona con discapacidad	Seguimiento a ficha de actividades para casa, fortalecimiento de autonomía en la persona con discapacidad	3	3	3
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Dificultades en la adaptación debido a alteraciones de conducta	Acuerdos de corresponsabilidad y estrategias para el manejo comportamental	1	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Garantía de derechos	Orientación para garantía al derecho a la salud	1	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Condiciones significativas de salud	Orientar a los cuidadores frente a las diferentes situaciones de salud presentadas por los participantes	1	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Dinámica familiar	Identificación de dinámica familiar orientada al reconocimiento de factores	14	14	14

		generativos /protectores			
TOTAL			33		

Observaciones.

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	3	12	--Se realiza ejercicio de grupo focal con el tema “Permíteme ser” .	Generar espacios de reflexión para los cuidadores-as y/o referentes familiares que les permitan reconocer a los participantes desde el ciclo vital en el cual se encuentran, concientizándolos de la importancia de empezar a generar autonomía en los participantes con el fin de que estos potencien habilidades y se reconozcan así mismos como adultos.	-Se logró que los cuidadores-ras y/o referentes familiares reflexionaran acerca de la importancia de reconocer a los participantes desde su ciclo vital y la relevancia de empezar a generar autonomía en ellos por medio del desarrollo de actividades sencillas de la vida cotidiana. -Se logró que los cuidadores-ras y/o referentes familiares reflexionarán frente de la importancia de empezar a generar autonomía en los participantes puesto que no podrán contar con su apoyo perpetuamente -Al finalizar la actividad se logró que de forma escrita los cuidadores plasmarán compromisos de las acciones que de acuerdo al ciclo vital de los participantes de ahora en adelante empezarán a impulsar en ellos para generar autonomía y además aporte a su propio reconocimiento como adultos.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES (Aplica para Bogotá te cuida en casa y Cuidado de Ti)

¿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?

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	**Espacio de respiro (rumba y danza)**	**Favorecer de descanso y respiro para los cuidadores , donde por medio de la rumba y la danza , se invite al cuidado de la salud ,desde un espacio para los c**	**El espacio al aire libre , permitió un momento de esparcimiento , asi como el reconocimiento de espacios cercanos a las localidad de vivienda, que permiten el disfrute y el descanso , promoviendo las actividades en conjunto como familia .**
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	**Espacio de Respiro (acercamiento al mundo natural)**	**Favorecer la participación de los cuidadores de las personas con discapacidad en ambientes naturales, que permitan el descanso y relajación emocional.**	**El acercamiento a espacios naturales , permitió un tiempo de descanso y aprovechamiento del tiempo de los cuidadores, en una actividad de su interés.**

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

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	0	0	0	
RECREATIVO	3	3	49	Parque San Luis Parque Los Novios Alcaldía Suba (terapias alternativas equino -canino)
CULTURAL	3	3	49	Biblioteca pública de la participación ciudadana Jardín Botánico Sub Red norte
DEPORTIVO	3	3	49	Parque San Luis Alcaldía Teusaquillo Universidad Manuela Beltrán Secretaria de Integración Social
PRODUCTIVO	0	0	0	
TOTAL	9	9	49	

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

Durante el tiempo reportado, se mantienen acciones orientadas al fortalecimiento de articulaciones que permitan la visibilizacion, participación e inclusión de las personas con discapacidad y sus grupos familiares, en entornos culturales, recreativos , deportivos .

Donde se mantienen espacios deportivos con la Alcaldía de Teusaquillo y la secretaría Distrital de Integración social, así como la universidad Manuela Beltrán.
En el entorno recreativo, se favorece el disfrute de entornos como parques cercanos a la unidad operativa (parque san Luis y parque de los Novios, en este último se adelantó una jornada en el marco del plan de atención grupal, direccionada el reconocimiento de los intereses y suelos de los participantes, por medio de elevar cometas y con la alcaldía local de Suba se adelanta articulación para la inclusión de 11 personas con discapacidad en terapias alternativas de equino y canino. Y desde el entorno recreativo se mantienen articulación con Biblioteca de la participación, donde se favorecer de manera semanal la visita y exploración del material lúdico pedagógico, con el que cuentan, en particular para este mes los participantes asistieron a una obra teatral denominada “Los payacletas, X+ Kms de risas”
Por otra parte y desde la articulación con Sub red se adelantó un espacio lúdico -pedagógico , orientado a promover la salud mental ,

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

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

-A partir del ejercicios de simulacro, se identifican avances en cuanto a respuestas adaptativas de algunos de los participantes ante la necesidad de evacuación lo cual contribuye en la capacidad de responder adecuadamente en situaciones peligrosas y repentinas.

Desde las actividades básicas instrumentales de la vida diaria en la esfera de gestión del hogar de tendido de cama, lavado de loza y de planchado, se identifican avances significativos de un grupo de participantes lo que redunda de manera importante en identificación con un rol adulto y corresponsable con el cuidado del hogar.-

-Se logra un progreso significativo en la adaptación de la mayoría de los participantes a las dinámicas y tiempos propios del servicio de atención posibilitando una participación activa y efectiva en los diferentes escenarios de intervención.

-Se logra incentivar por medio de muestras artísticas como baile, (ballet), por medio de trabajos de artistas como la realización de ringletes la higiene postural, control postural que se debe manejar en las diferentes actividades de la vida.

-Se logra una mayor receptividad frente a las actividades de rutinas de actividad física, ejercicio terapéutico que involucran movilidad articular, estiramiento muscular y fortalecimiento muscular y que permiten un avance integral motor en cada participante.

-Desde las actividades realizadas en la Sala snoezelene, se identifican respuestas de aceptación , e interés sensorial , de un grupo de participantes, quienes de manera inicial no generaban ninguna reacción ante las actividades propuestas,

-Se logró incrementar la amplitud de las respuestas de los participantes que requieren de apoyos generalizados ante los diferentes estímulos sensoriales y psicomotrices presentados por medio del diseño de ambientes sensoriales de impacto medio y alto, lo cual favorece la modulación de estímulos y propicia mayor disposición de los participantes a recibir apoyo e interactuar en el desempeño de actividades básicas de la vida diaria.

-Se logra propiciar el reconocimiento de áreas de interés significativo y de metas personales a nivel concreto por parte de los participantes a través de la exploración y participación práctica en las diferentes actividades propuestas desde las competencias de intervención profesional.

Desde la implementación de ajustes razonables, se ha identificado logros relacionados con la ingesta alimentaria, dado a que la mejora de la postura ha permitido que los participantes acepten con mayor facilidad la minuta presentada

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

-Por medio de la vinculación de los cuidadores en las jornadas adaptativas de apoyo en las cuales han participado de forma activa en las dinámicas del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9 se ha logrado que se involucren en las diferentes actividades direccionadas por los profesionales y se ha reforzado su vínculo parental con los participantes.

-Como resultado de las intervenciones individuales donde se ha orientado a los cuidadores frente al reconocimiento de las tareas desarrolladas desde su rol y la identificación de otros miembros del sistema familiar con quienes compartir el rol del cuidado de la persona con discapacidad, se adelantó la participación de otras personas del núcleo familiar quienes empiezan a acompañar tareas como: cocinar en casa, adelantar gestiones de salud para la consecución de medicamentos de la persona con discapacidad , asistencia a reuniones familiares y grupos focales; lo que da cuenta de ejercicios de redistribución del rol cuidador.

-Se adelantaron gestiones que permiten la participación conjunta de la persona con discapacidad y su cuidador, fomentando el fortalecimiento de vínculos afectuosos, de respeto y reconocimiento de capacidades e intereses.

-Se logra emerger a parte de las familias en la importancia de cumplir de manera estricta con el tratamiento farmacológico y la no toma de decisiones al respecto de los correctos en la administración de los medicamentos, únicamente bajo orientación e indicación médica. Así mismo se orienta a referentes familiares frente a la temática de farmacovigilancia.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

-Se continúan ampliando posibilidades de participación , visibilizacion e inclusión de las personas con discapacidad , no solo dentro de las localidades de atención , sino en diversos escenarios de orden Distrital.

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

-Pese al interés del equipo para promover espacios de formación para las y los cuidadores, y desde la articulación con SENA, para realizar curso virtual, las familias no muestran interés, sin alcanzar el cupo solicitado para la apertura del espacio de formación .

Se identifica dificultades relacionadas con errores en la digitación de en las fórmulas de medicamentos de algunos participantes , que generan retrocesos y alteraciones para la atención de los mismos en la unidad operativa

-Se han presentado dificultades en lo que respecta a formulaciones médicas de tratamientos farmacológicos, por la identificación de errores en las mismas, secundario a ello y bajo la línea técnica brindada desde el programa de acciones de cuidado para la salud los participantes involucrados no han asistido a la atención en el centro, y referentes familiares han manifestado su inconformidad frente a esta línea.

--Se identifica que a la mayoría de los participantes se les dificulta realizar un manejo efectivo, autónomo y cotidiano del kit de higiene personal en el servicio de atención requiriendo de asistencia continua para su uso, disposición y almacenamiento adecuado.

.-Algunos participantes presentan alteraciones comportamentales que afectan su desempeño en el proceso que se adelanta en el servicio y las dinámicas familiares refuerzan los patrones conductuales disruptivos.

-Pese al tiempo de acogida y armonización de los participantes con el servicio integrarte, se mantiene la resistencia de algunos participantes al consumo de algunos grupos alimenticios , importantes para el estado nutricional .

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

-Se continuará motivando y orientando a las familias a participar en los diferentes espacios formativos los cuales les posibilitan obtener impactos positivos en el proyecto de vida propio y familiar y de manera indirecta en la calidad de vida de los participantes del servicio.

-Se proyecta continuar brindando espacios formativos y orientativos frente a las buenas prácticas en farmacovigilancia cómo para este periodo lo fue la dificultad con la formulación de algunos de los participantes que reciben acompañamiento en la administración de medicamento y es el mitigar esto mediante la revisión y lectura de órdenes médicas en la consulta.

-Se continuará motivando a los participantes para el ejercicio autónomo que se debe tener en los espacios de alimentación, así mismo para las actividades de la vida diaria que requieran suplir necesidades básicas

-Se proyecta implementar un sistema de comunicación aumentativo alternativo mediante señaléticas y asociación de espacios, que permita a todos los participantes involucrarse dentro de las rutinas que se deben tener diariamente para cumplir con sus necesidades básicas y actividades de la vida diaria.

-Desde el componente Nutricional se continuará Implementando la estrategia de estilos de vida saludable “Escalando una vida Saludable “en encuentros locales para referentes, participantes y talento humano, se

realizará el Seguimiento nutricional y el Informe Nutricional poblacional de los participantes, se realizará toma antropométrica correspondiente.

-Se realizará un apoyo lúdico para dar manejo a las actividades que involucran movilidad e higiene postural y de esta manera fortalecer su patrón locomotor.

-Se proyecta fortalecer capacidad de desempeño en actividades básicas de la vida diaria de higiene menor y cuidado oral a través de entrenamientos en el uso efectivo del kit de aseo personal.

-Se continuará realizando orientación a las familias y a los participantes empleando las técnicas que permitan regular las alteraciones emocionales y comportamentales. Se solicitara acompañamiento de los referentes familiares y se entrenará respecto a las técnicas de manejo comportamental.