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 ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 15

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

SEPTIEMBRE 26 A OCTUBRE 25 de 2023

INTRODUCCIÓN

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	26	24	0	0	0	0	0	50	0	0	0	50
	Personas cuidadoras	9	41	0	0	0	0	0	40	0	0	0	40
	TOTAL	35	65	0	0	0	0	0	90	0	0	0	90

Para el momento actual se cuenta con una cobertura de 50 personas con discapacidad, y para finalizar el tiempo de reporte del presente informe, se culmina con 50 participantes en atención, tras el ingreso de dos personas con discapacidad .

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	2	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	**3**	**2**	**1**
	3	**2**	**1**

Observaciones

De las 3 validaciones de condiciones realizadas en el lapso del presente informe, dos una cumplen con criterios de participación, una para Centros Integrarte de Atención Externa , una para centro Integrarte Atención Interna y una no cumplen criterios puesto que la persona con discapacidad de nacionalidad Venezolana, no cuenta con documentos de ingreso al país .

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	5

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

continuarán desarrollando actividades que permitan aumentar la conciencia personal ,

Entrenamiento de técnicas de autocontrol: Manejo de la respiración y uso de elementos de relajación tales como, Realización de ejercicios prácticos de las habilidades sociales generados en la cotidianidad: Responder ante el llamado de su nombre, Actividades de estimulación de habilidades cognitivas básicas, de percepción visual, de exploración de medios de comunicación aumentativa y alternativa, Actividades sensoriales y psicomotrices para el mantenimiento de la tolerancia a la asistencia en tareas de higiene mayor y menor, Actividades multisensoriales de tipo visual, auditivo, táctil, olfativo, gustativo, vestibular. propioceptivo

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

-Se da continuidad a las intervenciones orientadas al entrenamiento en el uso efectivo del kit de aseo personal de cada participante. Al respecto se identifica mayor disposición para recibir asistencia y mayor autonomía en tareas de higiene oral, acicalado, afeitado, lavado de cabello y de cuidado e hidratación de la piel. Se emplean apoyos a través de comandos verbales, modelamiento y asistencia uno a uno (completa) para quienes no realizan seguimiento instruccional funcional.

Se realiza participación efectiva con todos los participantes en el Simulacro Distrital de Evacuación asegurando el entrenamiento en prácticas de autocuidado y de autoprotección. También así, se brindan pautas para el cuidado del otro y para el mantenimiento corresponsable de entornos seguros.

Se orienta el desempeño de actividades para el refuerzo de procesos comunicativos a través de ejercicios de lectura global, de lectura de imágenes y de análisis de situaciones cotidianas con el fin de favorecer desempeño social funcional en rutina cotidiana tanto en el servicio de atención como en su entorno social doméstico y comunitario.

Desde las actividades desarrolladas en los talleres propuestos se estimula el desempeño motor fino, el trabajo cooperativo y las habilidades cognitivas superiores a través de ejercicios de expresión artística, cultural y de proyección productiva con el fin de favorecer el mantenimiento de habilidades psicomotrices y sociales para el desempeño autónomo, efectivo y más independiente posible en rutina cotidiana.

Se orienta el desempeño de actividades para favorecer la identificación con el rol de usuario del servicio y generar apropiación de las instalaciones a través de actividades artísticas para decorar el centro de atención en relación con las festividades de amor y amistad, de 31 de octubre y de cumpleaños. También así, con el fin de estimular la adherencia, permanencia y finalización de las diferentes actividades propuestas.

Se desarrollan acciones en articulación con los referentes familiares para brindar orientación y psicoeducación frente a la prevención de caídas tanto de participantes como de miembro del grupo familiar, así, se dan pautas para realizar ajustes razonables dentro del entorno doméstico y para el desempeño de actividades cotidianas de estimulación de equilibrio y estabilidad.

Se orienta la participación en las ferias productivas a través de la elaboración de productos decorativos con proyección productiva, de entrenamiento en el manejo de dinero y de entrenamiento para la atención en puntos de venta para estimular el desempeño efectivo de actividades instrumentales de vida cotidiana y para promover la identificación con el rol de adulto productivo. También así, se logra integrar a referentes familiares para que participen en la feria productiva con sus emprendimiento familiares y extender así el entrenamiento y estimulación al entorno doméstico familiar.

Desde los procesos de intervención grupales e individuales se estimulan y ejercitan patrones motores de marcha en todas sus fases, así como respuestas protectivas, orientados al mantenimiento de una movilidad con mayor autonomía e independencia, además, con el fin de prevenir situaciones de riesgo como caídas y golpes.

Se orienta la participación en las Olimpiadas incluyentes de la Secretaría Distrital de Integración Social y se da continuidad a los entrenamientos deportivos de inclusión (bocha), baloncesto y atletismo, así como al ensayo de montajes artísticos deportivos (revista-porras) y a expresiones de danza para estimular y fortalecer conductas de automotivación y de esfuerzo personal. Paralelamente, promueve el reconocimiento de su esquema corporal con relación al espacio para afianzar su desplazamiento en los diferentes entornos y terrenos. Estas actividades también permitieron el fortalecimiento de su ubicación

espacial, coordinación, lateralidad y de su desempeño social. participación Se contigo con los espacios de terapias alternativas desde la práctica de equinoterapia y caninoterapia , espacios que permiten fortalecer la autoconfianza y la gestión de emociones , además que permitieron adelantar actividades orientadas a la promoción de la higiene y control postural afianzando sus patrones locomotores , además de evitar así lesiones osteomusculares a largo plazo .

Se da continuidad al desarrollo del programa de actividades de estilos de vida saludable a través de acciones de acondicionamiento físico para el desarrollo de habilidades físicas como resistencia, fuerza y agilidad, viéndose reflejado en el mantenimiento de condiciones de salud favorables. También así, se brinda sensibilización y psicoeducación para que las personas con discapacidad incorporen el cuidado de sí mismos por medio de la práctica de actividad física.

Se da continuidad a las acciones de reconocimiento y apropiación de los entornos cercanos a la unidad operativa, donde además se afianzan actividades instrumentales de la vida diaria de Movilidad en Comunidad a través de ejercicios de desplazamiento y reconocimiento de señaléticas globales de tránsito, de cruces peatonales, semáforos y aceras.

Desde la práctica cotidiana se identifica un progreso significativo en la implementación de los protocolos de lavado de manos en los diferentes momentos de la rutina diaria en el centro de atención, especialmente tras el uso de baños y antes y después de la toma de alimentos.

Se continuaron desarrollando acciones de intervención orientadas al desempeño funcional de la actividad de alimentación, así, se implementan ajustes de extensión de tiempos, de estimulación para favorecer procesos deglutorios y de aumento a la tolerancia frente a la minuta establecida. Además, se realizan entrenamiento para el uso y manipulación independiente y efectivo de cubiertos, se mantiene el uso de aditamentos y ajustes razonables (cucharas pequeñas y vasos con pitillo) y el uso de “sillas posturales“ que permiten la alineación corporal posibilitando una mejor deglución y minimizando riesgos de broncoaspiración.

En el marco de los talleres de la sala Snoezelen se continúan desarrollando actividades de estimulación psicomotriz y sensorial (sensorial quinestésico, sensorial visual, sensorial auditivos, táctil, vestibular y propioceptivo) para favorecer la capacidad de recibir, interpretar y estructurar la información del entorno a través de los sentidos y propiciar así respuestas adaptativas en el desempeño de rutina.

Se favoreció un espacio que permitió que los participantes lograran opinar frente a la prestación del servicio en aspectos como el trato recibido, los alimentos de la minuta , actividades de su preferencia ,y el servicio de ruta, lo cual además promueve el reconocerse como sujetos de derechos y tomar decisiones.

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	**3**	**76**

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se adelantan actividades propias del plan de cuidados diseñado para cada participante, Se promueven buenas prácticas de cuidado y autocuidado en rutinas de mantenimiento eficaz de la salud, en jornada direccionada exclusivamente a cuidados de la piel y espacio formativo con los participantes, así mismo en espacios formativos con familias con el fin de implementar acciones que evidencien las actividades encaminadas a establecer buenas prácticas en el consumo y suministro de medicamentos, fortaleciendo y empoderando a las familias de cara a la importancia de la adherencia farmacológica, se dió inicio a la orientación y construcción de herramienta didáctica (reloj farmacológico), a su vez se continuó brindando espacio formativo con referentes familiares relacionado con entornos seguros. Se mantienen acciones de seguimiento estricto a las condiciones de salud de los participantes que por novedades requirieron de valoración médica por EPS. Desde el proceso de farmacodinamia se continúa orientando a referentes familiares frente a la línea técnica desde SDIS en la importancia del cumplimiento de tiempo fuera de la atención en el centro vigilando así de manera individualizada la adherencia permeabilización del medicamento y la adherencia farmacológica. y para los participantes que requirieron de ajuste en plan farmacológico , se evalúa constantemente la presencia de efectos adversos o secundarios a la medicación.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Durante el tiempo reportado se adelanta la toma de medidas antropométrica,correspondiente al mes identificando que 6 participantes se encuentran en estado de delgadez, 12 en estado de sobrepeso , 2 en obesidad y 29 en normalidad, se diligencia matriz de clasificación del estado nutricional, se realiza derivación dietaría de la unidad la cual es avalada por la línea técnica

así como se realiza entrega de los aportes nutricionales dispuestos desde el anexo técnico (refrigerio reforzado, almuerzo y onces), realizando a su vez seguimiento a la tolerancia de los alimentos presentados, teniendo en cuenta las modificaciones de la derivación dietaria. de igual manera se realizaron los ajustes para la entrega de alimentos durante la participación de las personas con discapacidad en las olimpiadas incluyentes de la secretaría Distrital de integración social .

Se realiza seguimiento al estado nutricional de cada uno de los participantes , dejando en el documento el plan de acción frente a cada uno .

Se mantienen las actividades de estilos de vida saludable con los participantes , fortaleciendo la identificación de alimentos saludables dentro de los tiempos de comida (plato saludable) , lo anterior a partir de un juego interactivo, así mismo, se adelanta nuevo ajuste razonable fortaleciendo el reconocimiento de la dieta de cada participante (lo anterior mediante iconos trabajados en meses anteriores y fotografías)

Dentro de espacios en territorios (localidades), se abordó desde la estrategia de estilos de vida saludable y espacios formativos , se trabajaron tics de alimentación saludable , plato saludable y una actividad orientada al cuidado al cuidador denominada alimentación para el adulto mayor , reconociendo un número importante de cuidadores de personas con discapacidad que superan los 60 años de edad.

Teniendo en cuenta el ingreso de un participante se realiza valoración inicial de nutrición .

Finalmente y teniendo en cuenta que uno de los participantes, presentó evento adverso dentro del tiempo de atención , situación que generó pérdida dental y deterioro en su estado nutricional, se realizaron varios espacios de acompañamiento en entorno domiciliario , orientando a la cuidadora frente a consistencia (manejo de espesante) , dieta y algunas recomendaciones nutricionales,

Así mismo se adelantó canalización al sistema de salud para un grupo de participantes , para favorecer la consecución de complemento nutricional y examen diagnóstico de cinedeglución.

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 continúan identificando diferentes situaciones relacionadas con las dinámicas familiares de los participantes y a partir de ello se adelantan intervenciones individuales con los cuidadores propendiendo por el fortalecimiento de las capacidades de las familias para responder a las situaciones adversas propias del ser humano en la convivencia y en el reconocerse en el ser familias.

Durante el mes reportado se realizaron 10 espacios con familia , de los cuales 3 fueron grupos focales , 1 espacios formativos relacionados con estilos de vida saludables, así como desde el programa de cuidados de la salud, implementación de estrategia reloj farmacológico 1 con entornos seguros y protegidos , 1 espacios de jornadas adaptativas y de apoyo, 2 espacios orientados al cuidado al cuidador desde acciones de respiro, y 1 espacio orientado al fortalecimiento de redes desde la socialización de entidades que pueden aportar para el fortalecimiento de las dinámicas y necesidades familiares

-Se realiza actividad pedagógica y de formación desde el programa de nutrición donde se dio a conocer a los referentes familiares el plato saludable de la familia colombiana , aportando a las acciones del cuidado al cuidador además orientando frente a la alimentación adecuada para los participantes.

Se adelanta encuesta de satisfacción , con herramienta virtual (cuestionario google) la cual ha sido contestada por el 80% de las familias .

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	37	6	37	10
TOTAL	37	6	37	10

Observaciones.

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	Corresponsabilidad familiar	seguimiento a acuerdo de corresponsabilidad	9	7	7
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	6	6	6
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Dificultades en la adaptación debido a alteraciones de conducta	Acuerdos de corresponsabilidad y estrategias para el manejo comportamental	2	2	2
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Garantía de derechos	Orientación para garantía al derecho a la salud	3	3	3
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Condiciones significativas de salud (aspectos de la condición de salud de los participantes, que afectan en la interaccion y participacion)	Orientar a los cuidadores frente a las diferentes situaciones de salud presentadas por los participantes	2	2	2
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Dinámica familiar , identificación de aspectos que afectan la dinamización de la familia, donde se aporta para el reconocimiento de factores protectores.	Identificación de dinámica familiar orientada al reconocimiento de factores generativos /protectores	15	15	15
TOTAL			37	37	37

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	32	--Se realiza tercera sesión del grupo focal con el tema “ Expresiones de la sexualidad”	Promover en las familias el reconocimiento de las personas con discapacidad como seres sexuados que requieren fortalecer la identidad y la autoestima además de garantizar el derecho a la salud sexual, acorde a su rol de edad .	- se evidenció que en el tema de sexualidad se presentan diversos vacíos conceptuales y en la mayoría de los hogares se restringe las expresiones de la sexualidad debido a las percepciones que se tiene de las personas con discapacidad delegando roles de “niños y niñas” y no se considera las necesidades físicas, emocionales y afectivas. La actividad permitió aclarar dudas y generar reflexiones respecto al reconocimiento de las personas con discapacidad como seres que tienen el derecho de experimentar la sexualidad de una manera espontánea y responsable.

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	Alimentación para el adulto mayor	Dar a conocer la alimentación adecuada para el adulto mayor, ya que se ha identificado que gran	Identificación de los grupos de alimentos, selección adecuada de los alimentos

		cantidad de los referentes familiares se encuentran en este grupo de edad	según patologías presentadas en la vejez. Reconocimientos de hábitos saludables.
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	Actividades de respiro (Equinoterapia) Multisensorial	Fomentar en los cuidadores actividades de respiro por medio de actividades de equinoterapia y actividades multisensoriales en granja.	-Motivación de cada uno de los cuidadores por aprender nuevas técnicas en terapias que incluyen canino y equino, dejando a un lado miedos y fortaleciendo habilidades y destrezas. -Capacidad de trabajar en grupo en la realización de actividades de motricidad fina donde el compartir y socializar era uno de los enfoques. -Se fortalecieron lazos de referentes con participantes por medio de estas actividades las cuales ayudaron a regular comportamientos y conductas.

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	1	1	4	Colegio integrado de fontibon
RECREATIVO	3	2	48	Parque San Luis Alcaldia Suba (terapias alternativas equino -canino)
CULTURAL	2	2	48	Biblioteca pública de la participación ciudadana Jardín Botánico
DEPORTIVO	1	1	48	Secretaria de Integración Social
PRODUCTIVO	1	1	1	Manzana del cuidado / secretaria Distrital de integración social (feria de emprendimiento)
TOTAL	9	8	48	

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

Durante el tiempo reportado , se favorece la participación de las personas con discapacidad en las olimpiadas de la secretaría distrital de Integración Social , en las disciplinas de Boccia , atletismo asistido y baloncesto. así mismo se visibilizan las habilidades y capacidades de los participantes con la muestra de revista porras en la actividad de cierre de las olimpiadas incluyentes.

Se mantienen acciones orientadas al fortalecimiento de articulaciones que permitan la visibilización,

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.
Se da continuidad a la articulación para la inclusión educativa , con el colegio Integrado de Fontibon , sin embargo en la actualidad , solo 4 personas con discapacidad se mantienen en el proceso para la culminación del ciclo 3 .

En el entorno recreativo, se mantienen espacios con la alcaldía local de Suba desde la articulación para la inclusión de 11 personas con discapacidad, junto con sus cuidadores en terapias alternativas de equino y canino. Y desde el entorno cultural se mantienen articulación con Biblioteca de la participación ciudadana Y Bibliored , donde se favorece de manera semanal la visita y exploración del material lúdico pedagógico, con el que cuentan , en particular para este mes los participantes interactúan en talleres de plastilina . Finalmente se realiza articulación con Centro Integrarte Atención externa grupo 1, aunando esfuerzos para la visibilización habilidades productivas de los participantes y sus cuidadores , con la feria “encuentro por la discapacidad “
En el marco del mes de la discapacidad , se favorece la participación de las personas con discapacidad en las olimpiadas incluyentes , donde los participantes se desempeñan en disciplinas deportivas como Boccia , atletismo asistido y baloncesto.

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

Desde las actividades de Equinoterapia y Caninoterapia se logra favorecer conductas, comportamientos responsables, apropiación de sus actos y lograr una mayor autonomía e independencia, trabajo en equipo, se logra dar manejo en la mayoría de los participantes respecto a su higiene postural, trabajo de equilibrio y lateralidad.

Desde las actividades de yoga se logra por parte del equipo profesional tener un mayor acercamiento a los participantes logrando conectar el cuerpo, la respiración y la mente y de esta manera disminuir el tono muscular (espasticidad) promoviendo así los cambios de posición y los movimientos libres.

Desde actividades recreativas y culturales en integración con otras instituciones, se favorece el los participantes el reconocimiento de sus propias habilidades además que promovió la autoexigencia, haciéndose responsables por su rol en el paso a apaso de la muestra deportiva.

Se continúa observando respuestas de mayor amplitud en 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 evidencia que un número importante de participantes mejoran sus habilidades de lenguaje en proceso comprensivo y expresivo lo que les permite afianzar los vínculos con los demás en acciones de

socialización y comunicación dentro y fuera de su entorno, haciéndose visible en su interés de compartir sucesos de su entorno familiar.

Se incrementó la intención comunicativa y las habilidades sociales de iniciativa e integración en los participantes que requieren de apoyos generalizados lo cual favorece el desempeño en los entornos inmediatos de interacción.

Se logró favorecer mayor apropiación y manejo independiente del kit de aseo personal, realizando entrenamientos rutinarios en actividades de cepillado de dientes y de cuidado de la piel con el fin de promover desempeño autónomo y cotidiano en entorno doméstico.

Se logran favorecer umbrales de tolerancia a los tiempos de actividad y de disposición al trabajo grupal cooperativo a través de circuitos psicomotrices para promover participación en intervenciones e influir en respuestas adaptativas para el medio social.

Los participantes han desarrollado competencias valorativas mediante el reconocimiento de las características personales favoreciendo la identidad y la autoestima positiva a través de dinámicas significativas lúdico proyectivas y de entrenamiento social.

El grupo en general de participantes han incrementado las habilidades sociales logrando adquirir repertorios conductuales que favorecen el desempeño en entornos cotidianos y en otros contextos sociales.

Un grupo significativo de participantes desarrollaron la actividad de auto motivación encaminada a fomentar talentos y habilidades logrando realizar el trabajo de decoración de lápices y con la labor se favoreció el sentido de productividad y la responsabilidad ante los hábitos de trabajo.

Los participantes han logrado asumir su rol como adultos respecto a diferentes dinámicas y situaciones que les permite el empoderamiento frente a la capacidad de elección, toma decisiones y posicionamiento de responsabilidades.

Se logra visibilizar el desarrollo y fortalecimiento de las las habilidades y capacidades de los participantes, durante el tiempo de atención , desde espacios sociales como la llegada de la llama olímpica , las competencias deportivas de las Olimpiadas Incluyentes , asi como en el cierre de las olimpiadas , además de las ferias productivas y de emprendimiento , pese a que para los participantes de apoyos extensos a generalizados , no se contemplan los mismos dentro del anexo técnico.,

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

-Un número significativo de cuidadores acompañó y apoyó a los participantes en las jornadas de las olimpiadas lo cual posibilitó el desarrollo de competencias efectivas y sin ningún impase, además fue un tiempo en el cual se afianzaron vínculos familiares y se sensibilizó a los cuidadores frente al quehacer del

talento humano desde la atención de las personas con discapacidad.

-Se promueve la participación y visibilización de los emprendimientos familiares desde la feria productiva trimestral , así como la feria de emprendimiento en el marco del mes de la discapacidad de la secretaría distrital de Integración social . Asimismo y pese a que conforme a los apoyos de los participantes (extensos y generalizados), estos espacios han permitido hacer visible las habilidades y capacidades artísticas de un grupo de personas con discapacidad quienes también hicieron visible sus apuestas productivas con elementos decorativos pintados por ellos , lápices mandalas y imanes decorativos en masa de sal .

-Una de las cuidadoras quien tiene un emprendimiento, a partir de la articulación realizada con la tropa del cuidado de la manzana del cuidado de la localidad de Suba se vinculó al taller de emprendimiento realizado en el salón de la participación del CEFE Fontanar del Río.

-Se adelantó la encuesta de satisfacción para cuidadores , donde se favorece la expresión de la percepción que los cuidadores tienen del que hacer de cada uno de los profesionales del talento humano que atienden a las personas con discapacidad y a su vez de las actividades enlazadas al plan de intervención grupal .

-Se adelantó espacio de veeduría del servicio por parte de las personas con discapacidad, para lo cual se implementó estrategia de uso de imágenes , promoviendo la participación de la totalidad de participantes independiente de su sistema de apoyo.

-Se ha brindado orientación y acompañamiento a las familias que han manifestado barreras de acceso a salud debido a que no les otorgan con prontitud citas médicas o exámenes médicos, a quienes se les indico la ruta a seguir.

-En las intervenciones individuales se continúa 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 continúa evidenciando que otras personas del núcleo familiar han empezado a desarrollar tareas: 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.

-Un grupo de cuidadores, continúan disfrutando de espacios de respiro, en ambientes naturales como la granja, espacios como los picaderos donde desde el acercamiento a equinos y caninos se favorece la disminución de sentimientos de temor y angustia, se promueve el liderazgo y se fortalece algunos patrones motores básicos.

-Se mantienen acciones de sensibilización a los cuidadores, orientados a 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.

<u>Desarrollo de capacidades en entorno y territorio</u>

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

-En los diferentes espacios de encuentros con familia se dieron a conocer los servicios y espacios ofertados por las manzanas del cuidado con el fin de que los cuidadores se vinculen a los mismos.

-A partir de las diferentes actividades, se amplía en los participantes así como en sus cuidadores la apropiación de dichos escenarios, reconociendo en ellos posibilidades para el aprovechamiento del tiempo libre.

-A partir de la mediación de la tecnológica, se mantienen acciones informativas dirigidas a las familias acerca de la oferta institucional.

-Se retoman procesos de formación pedagógica con un grupo de participantes con entidad de la secretaría de educación.

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

-Se evidencia que se mantiene una escasa corresponsabilidad en algunos grupos familiares frente a la participación en las actividades propuestas para familias.

-Se identifican patrones de comunicación irrespetuosos por parte de cuidadores hacia el talento humano transportador, realizando exigencias y demandas , que no competen a su rol. asi como al equipo profesional cuando se socializan aspectos relacionados con la línea técnica del acciones del cuidado de la salud.

-Se continúan evidenciando dificultades para adelantar articulación para el préstamo de escenarios para la inclusión de los participantes , dado a la exigencia de pólizas de accidentes .

Un grupo de participantes han presentado alteraciones comportamentales que requieren de atención y seguimiento prioritario por psiquiatría sin embargo la gestión de las citas no ha sido efectiva y las crisis conductuales generan riesgos en el bienestar personal y colectivo.

Escaso acompañamiento por parte de referentes técnicos , frente a los reportes de eventos adversos , donde los participantes deben ser direccionados al ámbito de salud desde sus eps , dado a que no se cuenta con pólizas de accidentes para los mismos.

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

Dar continuidad al plan de intervención grupal .

--Mantener acciones de orientación de los cuidadores en la gestión oportuna a los espacios medicos especializados en procura de la disminución de alteraciones comportamentales en los participantes .

Continuar nutriendo y afianzando el pacto de convivencia adelantado en acciones de co construcción con los cuidadores y referentes familiares, de los participante.

-Se Iniciar la implementación con los participantes y las familias la estrategia de “escalera del logro” como registro para cualificar las capacidades, habilidades y talentos además de reconocer los apoyos requeridos.

- Continuar sensibilizando y orientando a las familias , frente a la identificación de conductas importantes relacionadas con alteraciones conductuales, asi como acompañar en los casos que sean necesarios , al ámbito médico con médicos especialistas.