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

AGOSTO 26 A SEPTIEMBRE 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	25	23	0	0	0	0	0	49	0	2	3	49
	Personas cuidadoras	9	39	0	0	0	0	0	30	0	2	3	49
	TOTAL	35	65	0	0	0	0	0	79	0	4	6	98

Para el momento actual se cuenta con una cobertura de 50 personas con discapacidad, sin embargo para finalizar el tiempo de reporte del presente informe, se culmina con 48 participantes en atención, tras el egreso de dos personas con discapacidad y tres suspensiones generadas por incapacidades médicas 1 ante la presencia de un evento adverso y dos quienes por ajustes a los tratamientos farmacológicos y conforme a la línea técnica, quienes están en casa por un periodo de 15 días calendario, posterior al ajuste. Es importante mencionar que estas actuaciones se generaron en el transcurso del mes.

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	33	15	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**	**1**	**2**
	3	**1**	**2**

Observaciones

De las 3 validaciones de condiciones realizadas en el lapso del presente informe, solo una cumple con criterios de participación para Centros Integrarte de Atención Externa, una no cumplen criterios por encontrarse en fase aguda y una siendo remitida de comisaría ,como ciudadana expresa no estar interesada .

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	3

¿En qué aspectos se ajustó el plan de atención individual?
Durante el mes reportado se realizan ajustes del plan de atención de 3 participantes, en particular desde el programa de competencias emocionales, relacionadas con afianzar la modulación social que le permita identificar y clasificar de manera concreta las emociones agradables y desagradables, generando estrategias para evitar conductas heteroagresivas , evidenciadas en los mismos .

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

-Se da continuidad al 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. También así, se realiza entrenamiento en el uso y disposición adecuada del kit de aseo y sus implementos en el espacio correspondiente.Se afianzan desde procesos grupales e individuales, patrones motores de marcha en todas sus fases, lo que permite inicialmente promover la movilidad con mayor autonomía e independencia, además de disminuir situaciones como caídas .

Se da continuidad a la práctica de entrenamientos deportivos de inclusión (bocha) con el fin de propiciar la participación de las personas que requieren de un sistema de apoyo generalizado, posibilitar el desempeño de actividad física, de socialización e integración con pares y para estimular calidad de vida de cada uno de los participantes del CIAE G-9.

A través de montajes artísticos deportivos (revista-porras), se promueve el reconocimiento del su cuerpo con relación al espacio, permitiendo afianzar su desplazamiento en diferentes entornos y terrenos, por otra parte estas actividades permitieron el fortalecimiento de su ubicación espacial, coordinación, lateralidad y esquema corporal.

Desde la práctica de equinoterapia, se afianzan las actividades que involucran higiene postural y control postural lo cual les permite favorecer posiciones adecuadas que repercutirá con acciones de autonomía afianzando sus patrones locomotores , además de evitar así lesiones osteomusculares a largo plazo .

por medio de la práctica vestibular se permite ganar propiedad sobre el espacio en el que se encuentra, además de trabajar alteraciones de equilibrio y propiocepciòn que permitan a la persona con discapacidad ser autónoma en sus decisiones de movilidad en un entorno y territorio inmediato

Se mantienen actividades de estilos de vida saludable, desde acondicionamientos físicos promoviendo el desarrollo de habilidades físicas como resistencia, fuerza y agilidad, viéndose reflejado en el mantenimiento de condiciones de salud favorables, además permite que las personas con discapacidad incorporen el cuidado de sí mismos por medio de la práctica de ejercicios físicos .

Se da continuidad a las 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 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 continuaron desarrollando 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, donde desde la incorporación de ajustes razonables y aditamentos, se ha identificado mejora en dichos procesos.

Se da continuidad al uso de ajustes razonables en procesos de alimentación en elementos como cucharas pequeñas y vasos con pitillo para propiciar el mantenimiento de la independencia en el proceso de alimentación en participantes con alteraciones neuromotoras. También así, se mantiene el uso de “sillas posturales“ que permiten la alineación corporal posibilitando una mejor deglución y minimizando riesgos de broncoaspiración. La implementación de estos ajustes ha posibilitando afianzar procesos de automotivación y autoexigencia.

Se realizan acciones de entrenamiento en actividades instrumentales de la vida diaria de preparación de alimentos (ensalada/churros) en el marco de jornadas adaptativas con referentes en el espacio del taller de casa simulada para favorecer autonomía e independencia en rutina cotidiana y orientar a referentes familiares para que puedan graduar el apoyo que brindan a los participantes y afianzar el reconocimiento de un rol activo de los participantes en sus entornos familiares .

Se continúan desarrollando actividades de estimulación cognitiva y sensorial (sensorial quinestésico, sensorial visual, sensorial auditivos, táctil, vestibular y propioceptivo) en el marco de los talleres de la sala snoezelen para favorecer la capacidad de interpretar y estructurar la información que se recibe a través de los sentidos y generar la respuestas adaptativas en su entorno inmediato y en el reconocimiento de su cuerpo .

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	**75**	**92**

Un número importante de estas intervenciones , están relacionadas con la aplicación de la escala morse y la escala Norton , escalas que permiten identificar de manera individual los riesgos relacionados con
Por otra parte se abordan desde el ejercicio individual aspectos desde el programa del componente motor desde patrones de movimiento, ejercicio terapéutico , por otra parte y desde los intereses de los participantes se realiza orientación individual relacionada con los derechos sexuales .

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se realizó aplicación de escala de morse para la totalidad de los participantes frente a riesgo de caída, dando trazabilidad a las acciones preventivas establecidas desde la atención mismas orientadas a la mitigación de riesgos, así mismo se brindó espacio formativo con referentes familiares relacionado con entornos seguros. Desde las buenas prácticas de cuidado para la salud se realizó aplicación de escala norton para los participantes con uso de absorbente. Por otra parte se brindó jornada orientativa y de cuidado relacionada con higiene personal, dado la identificación de aspectos importantes en algunos de los participantes bajo la atención, reconociendo la importancia desde el autocuidado, misma que se hace extensiva a las familias desde el rol cuidador. Se realiza seguimiento estricto a las condiciones de salud de los participantes que por novedades requirieron de atención por servicio de urgencias. Desde el proceso de farmacodinamia se orientó 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.

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 Plan de saneamiento, se realiza solicitud de concepto sanitario ,se ejecuta toma antropométrica correspondiente al mes identificando que 8 participantes se encuentran en estado de delgadez, 12 en estado de sobrepeso y 2 en obesidad , se realiza valoración global subjetiva de la participante en estado de suspensión encontrando riesgo de delgadez, se diligencia matriz de clasificación del estado nutricional, se realiza derivación dietaría de la unidad la cual es avalada por la línea técnica, Respecto a hábitos saludables se diligencia matriz de la meta distrital se realizan actividades de estilos de vida saludables incorporando estrategia IEC escalera saludable y propuesta del centro somos a otro nivel, se desarrolla actividad de estilos de vida con los referentes en la unidad, se recibe visita de estándares de la SDIS.

Adicional se asiste a reunión programa de línea técnica en estrategia IEC saludables. Se ofrecen los tiempos de comida en las salidas realizadas cumpliendo con los protocolos y BPM..

34. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES 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 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 , 2 espacios formativos relacionados con estilos de vida saludables y entornos seguros , 2 espacios de jornadas de apoyo, 2 espacios orientados al cuidado al cuidador desde acciones de respiro, 1 espacio de socialización del pacto de convivencia construido 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.

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	48	11	39	10
TOTAL	48	11	39	10

Observaciones..

Para el presente mes , se adelanta nuevamente visita domiciliaria a la participante que no había ingresado por situaciones de salud, donde finalmente se genera egreso, del servicio , dado a que persisten sus condiciones , conforme a los criterios de egreso de la resolución 0218 “ cuando el participante durante el proceso de atención presente una condición de salud que requiera de cuidados especiales permanentes”

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 (servicio de ruta)	1	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Estilos educativos (afianzamiento del rol adulto , reconociendo estilos altamente permisivos)	Jornadas de apoyo orientación frente a aspectos comportamentales de las personas con discapacidad,	6	6	6
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	8	8	8
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Dificultades en la adaptación debido a alteraciones de conducta	Acuerdos de corresponsabilidad y estrategias para el manejo comportamental	3	3	3
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 (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	1	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Dinámica familiar , identificación 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	19	19	19

		generativos /protectores			
TOTAL			39	39	39

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 segunda sesión del 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, concientizandolos 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 identificarán qué es la sobreprotección y determinarán si hasta el momento es un aspecto que ha predominado en el trato hacia sus hijos, con el fin de que empiecen a generar acciones que les permita reemplazar el cuidado excesivo e impulsen desde sus capacidades y habilidades a los participantes generando autonomía en ellos. -Se dio a conocer a los cuidadores-ras y/o referentes los factores por los cuales se da la sobreprotección logrando que identificarán si estos han influido en el trato hacia los participantes. -Al finalizar la actividad se logró que de forma escrita los cuidadores plasmarán las estrategias que pondrán en práctica en el trato hacia sus hijos y así reemplazar la sobreprotección por acciones que les permita a los participantes generar autonomía reconociendolos así desde su ciclo vital y permitiéndoles reconocerse 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	Reconocimiento de la respiración consciente como ejercicio de cuidado de sí mismo	Afianzar en los cuidadores el reconocimiento de la respiración consciente, como mecanismo de reconocimiento de sí mismo y del control de las emociones , para la salud mental.	Se promueve en los cuidadores la práctica de acciones de autocuidado , por medio de la toma de tiempo para respirar conscientemente
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	Movilidad articular	Mantener y ampliar , rangos de movilidad articular, reconociendo las acciones de la vida diaria en el cuidado de las personas con discapacidad	El grupo de participantes , reconocen que la actividad física continua les permite ampliar y mejorar su movilidad articular . Identifican que los ejercicios de estiramiento muscular , les favorece la elasticidad y movilidad dentro de la realización de sus actividades diarias en casa y en el cuidado de la persona con discapacidad en especial para las cuidadores de las personas con baja movilidad .

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	6	Colegio integrado de fontibon
RECREATIVO	3	3	48	Parque San Luis Alcaldia Suba (terapias alternativas equino -canino)
CULTURAL	2	2	48	Biblioteca pública de la participación ciudadana
DEPORTIVO	1	1	49	Parque San Luis Alcaldía Teusaquillo Secretaria de Integración Social

PRODUCTIVO	1	1	0	Integrarte Atención externa grupo 1
TOTAL	9			

¿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 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.
En el entorno recreativo, se favorece el disfrute de entornos como parques cercanos a la unidad operativa (parque san Luis) y con la alcaldía local de Suba se mantiene 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 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 de cuidadores emprendedores.

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 los entrenamientos deportivos un grupo de participantes han adquirido el gesto deportivo (Boccia) de lanzamientos de pelota con miembros superiores y mejorando la precisión al momento del mismo. Así mismo en la práctica de deporte de baloncesto se aumentan las habilidades de recepción y lanzamiento de balón hacia el aro.

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 tono muscular (espasticidad) promoviendo asi 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.

Desde los ajustes razonables que se han ido implementando, se evidencian logros entre los participantes ya que presentan mejoría en el proceso deglutorio e ingesta alimentaria, así mismo adaptabilidad a los mismos mediante apoyo que se genera por parte de los profesionales

Como ejercicio interdisciplinar, se elaboró con los participantes el estampado de camisetas, con lo que se evidencio que con la implementación de los ajustes razonables pertinentes es posible la ejecución de diferentes actividades, a partir de esta en particular les permitió la manifestación de sus intereses y habilidades además de incrementar la confianza personal y la autodeterminación.

Se incrementó en un grupo de participantes los márgenes de auto esfuerzo y auto motivación mediante la exploración de los diferentes centros de interés.

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.

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

-Como resultado de la vinculación de los cuidadores en las jornadas adaptativas de apoyo en las se identifica en los cuidadores mayor receptividad frente a las apuestas proyectadas por el equipo desde el plan de intervención grupal , mostrándose activos y propositivos , trayendo a estos espacios sus saberes personales que extienden para el fortalecimiento de habilidades y capacidades 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.

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.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

-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.

A partir de las diferentes actividades , se amplía en los participantes asi 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 identificaron 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 evidencia 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.

--Se continúa evidenciando en algunos participantes manejo efectivo, autónomo y cotidiano el kit de higiene personal en el servicio de atención requiriendo de asistencia continua para su uso, disposición, uso de cantidades y almacenamiento adecuado.

Se continúan evidenciando dificultades para adelantar articulación para el préstamo de escenarios para la inclusión de cuidadores y participantes en los territorios .

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.

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

-Se adelantará la feria trimestral, espacio donde se harán visibles las habilidades y capacidades de los participantes

-Los participantes participaran en las olimpiadas incluyentes de la secretaría Distrital de integración social.

-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 fué 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 proyecta continuar brindando espacios formativos y orientativos frente a actividades de traslado enfocados sobre todo a participantes de baja movilidad.

-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, vestirse, ir al baño, arreglo personal.

-Se continua con la proyección de 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 programa de Nutrición se continuará Implementando la estrategia de estilos de vida saludable " Escalando una vida Saludable", en los espacios programados para cuidadores dentro de los territorios

-Se continuará fortaleciendo la capacidad de desempeño en actividades básicas de la vida diaria de higiene menor, mayor y cuidado oral a través de entrenamientos en el uso efectivo del kit de aseo personal, así mismo buscando estrategias que permitan mejorar sus habilidades de aseo personal.

-Se continuará realizando orientación a los cuidadores de los y a los participantes que presentan alteraciones comportamentales, empleando las técnicas que permitan regular las mismas , manteniendo la solicitud de acompañamiento de los cuidadores durante las jornadas de atención

-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.

-Se mantendrán acciones de diseño de “ambientes de bienestar” que permitan ampliar los repertorios sociales que posibilite optimizar el desempeño en los contextos sociales.

