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 13

Servicio / Estrategia

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

I CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9

ELABORADO POR: EQUIPO PROFESIONAL CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA

REVISADO POR: EDWAR CARDOZO

FEBRERO 26 A MARZO 25 De 2024

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	27	23	0	0	0	0	0	50	0	0	0	50
	Personas cuidadoras	10	40	0	0	0	0	0	50	0	0	0	50
	TOTAL	37	63	0	0	0	0	0	90	0	0	0	100

Teniendo en cuenta la cobertura asignada para CIAE 9 (50 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	35	15	1	1	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**	**2**	**2**

Observaciones

Durante el tiempo del presente informe se validan cuatro casos, de los cuales 2 cumplen con criterios uno para servicio centro integrarte atención interna y otro para servicio centro Integrarte atención externa , dos de los casos no cumplen criterios dado a uno encontrarse en fase aguda de enfermedad mental y el otro , dentro de la petición no se identificaron números o dirección de contacto

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	1	3

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

Para el presente periodo se ajustan 3 los planes de atención desde el fortalecimiento de procesos de independencia y autonomía, promoviendo el fortalecimiento de habilidades adaptativas e instrumentales en su entorno familiar y social. así como la estimulación de hábitos socio ocupacionales, Así mismo desde el desarrollo de habilidades y capacidades familiares los ajustes a los planes de intervención estuvieron orientados a mantener la vinculación de las personas cuidadoras en las actividades que hagan parte del plan de atención integral del participante como garantías de derechos a la salud , encuentros de familia, entre otros., asi como acciones de orientación para seguimiento su proyecto de vida, proceso en el cual identifique los recursos con los que cuenta actualmente y a partir de retomar acciones para el desarrollo de sus objetivos personales .

Es importante mencionar que desde la revisión de cumplimiento de criterios de egreso, se ajustan 4 estudios de caso de participantes en quienes se identificó, que reciben beneficio económico desde pensiones de supervivencia, 3 de estos casos entregaron soportes donde se identifica que este beneficio inferior a un salario mínimo, aporta para cubrir parte de las necesidades básicas de los participantes e inclusive de su grupo familiar . Uno de los casos el referente familiar, no hace entrega de documentación (resolución).

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Durante el mes se desarrolló un espacio taller práctico de elaboración de alimentos, donde se orientó frente al manejo de algunos utensilios de cocina, realización de mezclas, para finalmente generar un producto alimenticio que fue utilizado para rendir homenaje a las cuidadoras mujeres.

Durante el mes se plantean actividades dirigidas al cuidado de distintos entornos a nivel intra y extra-institucional donde se promueve la limpieza/organización de los mismos y además se favorece la movilidad en la comunidad donde se realiza limpieza de zonas verdes en el parque San Luis.

Se mantienen actividades de tipo multisensorial por medio de la elaboración de la cortina sensorial y la restauración del tapete sensorial, de la misma manera se continúa el trabajo de estimulación vestibular en hamaca con el fin de promover el control postural, la orientación espacial y el equilibrio.

Se mantienen actividades enfocadas a la actividad física por medio de la movilización articular, alcanzando un (AMA) amplitud de movilidad articular, máximo tolerado, de la misma manera se continúa aplicando movilización articular pasiva asistida en los participantes de apoyo generalizado, permitiendo favorecer sus habilidades y destrezas motoras.

Se continúa actividades de Mantenimiento y fortalecimiento Osteo Muscular por medio de Trabajo de Movilidad articular, Fuerza muscular y Equilibrio con ayuda del balón Bobath.

Se mantienen actividades de motricidad fina donde se fortalece musculatura pequeña y se afianzan patrones manipulativos finos por medio de la técnica de digito-puntura y esponjado.

Se realizan actividades de Yoga Terapéutico y trabajo Postural donde se maneja la alineación postural con trabajo en silla, de la misma manera se trabaja en colchoneta la alineación postural y el manejo de las diferentes posturas.

Desde las competencias adaptativas se continúa trabajando repertorios básicos de aprendizaje de atención mediante actividades interactivas cognitivas, proyección de vídeos focalizando atención, asociación de imágenes y percepción visual y auditiva, se han trabajado libros álbum y lecturas guiadas, para favorecer lenguaje comprensivo y expresivo, así mismo seguimiento instruccional e imitación, y lectura global.

Se continúa con la estimulación de comunicación aumentativa alternativa mediante talleres de comunicación mediante pictogramas dentro de las rutinas establecidas, así mismo se trabaja reconocimiento, ejecución y asociación de significado -significante mediante lengua de señas, así mismo comunicación bimodal con apoyo de señas, lectura global y simbología frente a las mismas.

Se continúan ejecutando acciones de atención, asociación y categorización, mediante el reconocimiento y clasificación de billetes didácticos.

Se continúa fortaleciendo actividades de autonomía dentro de las rutinas de aseo personal y presentación personal mediante ejercicios de higiene oral, hidratación de piel, limpieza de cara, arreglo de uñas, y ejercicios de calidad dentro del proceso de vestimenta.

Se afianza desde estrategias lúdicas, el reconocimiento de los derechos de género y derechos a la salud en cuanto a este último, se trabaja el reconocimiento de las redes de salud con las que cuentan los participantes, así mismo como el reconocimiento de los mecanismo a la reducción de barreras arquitectónicas en los espacios que comúnmente acuden.

Se continuó desarrollando prácticas de yoga para fomentar el autoconocimiento y la conciencia corporal; dinámica músico proyectivas, ejercicios de relajación y bienestar físico y emocional además de entrenamiento de habilidades integrales incluyendo roles de liderazgo en donde se facilita la expresión de sentires, opiniones, necesidades, gustos e intereses de los participantes

En el marco de la conmemoración del día de la mujer y celebración del día del hombre se promovió el reconocimiento de los derechos de género y el ejercicio del rol ciudadano en una visibilizacion simbólica donde las personas con discapacidad previamente elaboraron carteles y asistieron a una práctica democrática denominada " duelo de derechos".

Se adelanta ejercicio de simulacro, logrando que los participantes realicen recorrido hacia puerta de salida de emergencia

. 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	**23**	82

. Desde los espacios de intervención individual , se acompaña la expresión de sentimientos , emociones y necesidades, orientación frente a situaciones de stress personal que pueden nacer en la dinámica familiar. Por otra parte , se afianzan procesos cognitivos, orientados al proceso de inclusión educativo en dos participantes .
En cuanto al componente ocupacional, se afianza con un participante un acercamiento a práctica interna (alistamiento de espacio de comedor, organización de cubiertos, traslado de bandejas a los puntos de toma de alimentos de algunos de los participantes), que nace desde el interés manifestado en ser incluido socio ocupacionalmente como mesero .

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones cuidado para la salud se continúa recepcionando formulación de manejo farmacológico que es suministrado en casa a los participantes, y a partir de esta actividad se identificaron diferentes necesidades desde referentes familiares, cuidadoras y cuidadores, de cara al manejo terapeútico de los participantes, es entonces cómo se brindó orientación y educación en este sentido, así mismo se retomó temática de farmacovigilancia, en busca de informar e identificar alertas importantes al momento de suministrar o acompañar el suministro del medicamento en medio familiar. Por otra parte y teniendo en cuenta el incremento de enfermedades de origen respiratorio y gastrointestinal en la ciudad, se reforzaron medidas de protección de manera preventiva, así mismo se incentivó el incremento en la ingesta de agua manteniendo así una adecuada hidratación, se informó a referentes familiares, cuidadores y cuidadoras algunas recomendaciones claves respecto a estas afecciones en salud, signos y síntomas de alerta y el incremento en los momentos del lavado de manos, en esta misma línea y atendiendo los lineamientos bajo anexo técnico se solicitó a las familias cumplimento de los mismos de cara a la presencia de cuadros gripales y/o gastrointestinales que así requieren estancia en medio familiar o acorde a su evolución requieran valoración médica. Desde las buenas prácticas de cuidado para la salud se brindaron espacios con los participantes relacionados con enfermedad diarréica aguda, y pediculosis.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se realiza valoración antropométrica mensual para identificación del estado nutricional a los 50 participantes encontrando los siguientes diagnósticos nutricionales delgadez 5 participantes, sobrepeso 15 participantes, obesidad 1 participante y normalidad 29, se ofrecen los tres tiempos de alimentación correspondientes a nueves reforzadas, almuerzo y onces correspondientes al 70% del aporte nutricional, cumpliendo con el plan de saneamiento y manual de buenas prácticas de manufactura, se suministran las derivaciones en consistencia y aporte nutricional según las necesidades y recomendaciones médicas de los participantes, se realiza el seguimiento nutricional de los 50 participantes, se implementa el plan de promoción de estilos de vida saludable por medio de la estrategia de escalando una vida saludable e higiene intestinal, con los referentes familiares y los participantes, se realiza seguimiento a la ingesta de los participantes dentro de la unidad operativa.

3.6. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

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	27	3	25	9
TOTAL	27	3	25	9

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	3	3	3
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	5	5	5
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Dificultades en la adaptación debido a alteraciones de conducta	Acuerdos de corresponsabilidad y estrategias para el manejo comportamental	4	2	2
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Garantía de derechos	Orientación para garantía al derechos	5	3	3
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Condiciones significativas de salud (aspectos de la condición de salud de los participantes, que afectan en la interacción y participación)	Orientar a los cuidadores frente a las diferentes situaciones de salud presentadas por los participantes	6	4	4
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	4	4	4

TOTAL			27	21	21

Observaciones. Es importante mencionar , que algunos referentes familiares de participantes , requieren de más de una intervención individual , dado a aspectos como corresponsabilidad familiar, seguimiento a las valoración de condiciones físicas y mentales, dado a que con regularidad se han evidenciado orientación ante presencia de conductas que afectan la dinámica familiar e institucional.

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	29	Auto gestionando	Promover en los cuidadores y referentes familiares asistentes , el reconocimiento de sus capacidades para adelantar acciones de autogestión en pro de la continuidad de su proyecto de vida y el de la persona con discapacidad	A partir de herramienta implementada , donde se autoevalúan los pilares de la resiliencia ,los cuidadores , referentes familiares asistentes , inician un proceso de autoconocimiento y autogestor de su emocionalidad en pro de dar continuidad a su proyecto de vida.

Durante el tiempo reportado, se adelantan 9 espacios con familias así: 3 grupo focales , 3 espacios de formación desde estilos de vida saludable e higiene intestinal, 1 espacio de cuidado al cuidador “pausas activas” , desde , un espacio “mesa de trabajo “ en el acercamiento a la política pública de discapacidad , 1 espacio de escucha a referentes familiares, que manifestaron inquietudes y malestares frente a la atención.

Por otra parte se establece nueva articulación con el registro distrital de cuidadores , para identificar cuántos y quiénes de los cuidadores de los participantes de Centro integrarte externo grupo 9 , se encuentran registrados y Finalmente y aprovechando las herramientas virtuales , se

hace envío de material informativo a las familias , acerca de oferta formativa que se ofrece desde la manzana de Usaquén y el CDC simón Bolívar.

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	Cruce de datos con con profesionales de registro distrital de cuidadores	Identificar de la totalidad de cuidadores , cuantos se encuentran inscritos en la base distrital de registro de Cuidadores	Se hace envio a profesional lider de base de datos de los cuidadores de las personas con discapacidad , atendidos en el Centro integrarte Atención externa grupo 9.
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	Pausas activa en la cotidianidad	Orientar a las familias , frente a la importancia de realizar de manera continua , pausas activas que permitan el cuidado de la salud articular , asi como la disminución de la tensión ante actividades propias de la cotidianidad en la acción del cuidado de otros.	Las familias que participaron , realizan los ejercicios orientados , identificando en ellos una estrategia para evitar desgastes y dificultades articulares, propias de las actividades cotidianas en el cuidado del hogar y el cuidado de los miembros de la familia , incluyendo la persona con discapacidad.

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	2	Colegio Integrado de Fontibon
RECREATIVO	2	2	40	Parque san Luis IDRD
CULTURAL	1	1	32	Biblioteca pública de la participación comunitaria
DEPORTIVO	2	3	32	IDRD ; Escuela de la Bici Gimnasio Del norte
PRODUCTIVO	0	0	0	
TOTAL				

¿Qué acciones se desarrollaron en el proceso de inclusión y cuáles fueron los resultados?
Durante el mes se realizaron las articulaciones para acompañar a familias en la gestión del certificado de discapacidad con la secretaría de salud.

Se mantiene espacios de inclusión para la participación de las personas con discapacidad , con la Biblioteca de la participación comunitaria, donde los participantes disfrutan del material de su interés (animales, futbol, medio natural) , así mismo con el IDRD y la escuela de la Bici, sin embargo se incluyen otros participante en la práctica deportiva de ciclismo , adicionalmente se realizó articulación con el Gimnasio del norte , donde se logra el préstamo de cancha sintética , para la práctica deportiva.
Se inicia proceso educativo con 2 participantes, con clases virtuales, donde se realiza evaluación para identificar el ciclo en el que podría continuar su proceso educativo, de igual manera se genera articulación para que una persona cuidadora pueda dar continuidad a estudios con el colegio integrado de Fontibón desde modalidad virtual.
Se continúan aprovechando desde el entorno Barrial y local, escenarios para la práctica recreativa , no solo de los participantes, sino de sus cuidadores.

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

Se adelanta actividades para el fortalecimiento de habilidades instrumentales, desde la preparación de alimentos**,** sin embargo orientada al reconocimiento de los implementos para la preparación, buenas prácticas de manufactura,

Un grupo significativo de participantes desarrollaron actividades de automotivación en el ejercicio de exploración de campos de interés (decoración de lápices mándalas, decoración de bolsas decorativas y taller de preparación de galletas).

Todos los participantes se vincularon al entrenamiento de habilidades sociales donde se ha conseguido que respondan de manera verbal y/o gestual ante el llamado de su nombre o realicen presentación básica de sí mismos, además un grupo de personas con discapacidad identifican datos básicos de sí mismos y ubican en imágenes sus respectivas viviendas.

Todos los participantes se vinculan al ejercicio de trabajo en equipo, liderazgo y construcción de relaciones interpersonales armoniosas, logrando el incremento de las habilidades de iniciativa e integración.

Vinculación de un participante en práctica intramural, en la asistencia en la entrega de los alimentos del refrigerio reforzado, donde se entrena en la manipulación de bandeja, promoviendo además destrezas de comunicación e interacción. Se logra vincular efectivamente, donde se identifican prácticas de manipulación efectivas y destrezas motoras oportunas para la ocupación.

Se logra la vinculación de 12 participantes en la jornada de limpieza en el parque San Luis, donde se evidencia comportamiento favorable del grupo, participación activa y apropiación de su rol como ciudadanos que cuidan su entorno.

Se logra aumentar el acercamiento de algunos de los participantes que presentan conductas de deambulación en actividades de tipo sensorial táctil, donde se percibe interés por este tipo de actividades, al igual se observa mayor destreza en realizar el tapete sensorial identificando texturas y colores.

Se logra acercar a las actividades a un grupo de personas con diagnósticos de TEA y conductas de deambulación, tolerando la cercanía a espacios de orden grupal , por periodos de 5 a 8 minutos.

Se logra que un mayor número de participantes reconozcan la rutina de actividad física, los segmentos corporales a movilizar y las habilidades motoras a desarrollar.

Se logra avanzar en las actividades de motricidad fina donde se afianzaron patrones manipulativos.

Se logra avanzar en las actividades de yoga donde se maneja la respiración adecuada y las diferentes posturas evitando así lesiones osteomusculares a largo plazo, de la misma manera se trabaja cambios de posición en participantes de apoyo generalizado.

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

Se adelanta el primer espacio del grupo focal de la serie Auto gestionando, los cuidadores y/o referentes familiares lograron reconocer cuales son los pilares de la resiliencia iniciando así a realizar un ejercicio de autoconocimiento.

Las cuidadoras han comenzado a vincularse en espacios formativos que son ofertados por los CDC y el SENA, lo cual ha permitido el fortalecimiento del proyecto de vida.

Los cuidadores y /o referentes familiares continúan la participación de los referentes en las jornadas de apoyo, donde logran reconocer habilidades y capacidades de sus hijos / hijas personas con discapacidad, así como se sensibilizan frente al quehacer diario del talento humano, en la prestación del servicio.

Se favorecen espacios alternos de escucha a las familias, para conocer sus inquietudes frente al servicio.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

Se continúa realizando articulación con las diferentes entidades públicas logrando así contar con espacios en los territorios en los cuales se llevan a cabo los tiempos de los grupos focales.

Por medio del canal de difusión directa se les dió a conocer a los cuidadores y referentes familiares las ofertas vigentes de formación de los Centros de Desarrollo Comunitario.

A partir de la socialización de la oferta de la manzana del cuidado en los diferentes espacios de grupos focales algunas cuidadoras han manifestado que se han empezado a vincular a espacios de respiro como lo son el gimnasio nocturno y los espacios de yoga. Además a espacios de formación ofrecidos por el Centro de Desarrollo Comunitario.

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

Se mantienen barreras y resistencia de algunas familias frente a reconocer el servicio integrarse desde un ejercicio social, donde desde la orientación para el cumplimiento de lineamientos en el programa del cuidado a la salud, capacidades familiares consideran innecesarias medidas como la no asistencia de participantes con cuadros de enfermedades gastrointestinales o respiratorias. Así mismo la importancia de su participación en los espacios para familias, connotadas como acciones de persecución y presión.

No se ha logrado la recopilación total de los planes de tratamiento farmacológico actual de algunos participantes que reciben suministro del mismo en medio familiar.
Se reciben 3 derechos de petición (quejas) 2 de ellas de la misma referente familiar, manifestando molestia ante la “exigencia” de participar en los espacios de jornadas de apoyo.

Las acciones interpretativas poco asertivas de algunas familias , ante las apuesta de participación de los espacios orientados en el anexo técnico para familia , desde la línea de acción de capacidades familiares y que casualmente , se reconocen como referentes que asisten mínimamente a los espacios orientados para tal fin.,

Algunas personas cuidadoras y/o referentes familiares, se tornan amenazantes ante solicitudes en el cumplimiento del acuerdo de corresponsabilidad.

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

Dar continuidad a acciones de articulación intersectorial que permitan adelantar la tercera feria trimestral.

Realizar seguimiento a los criterios de permanencia de los participantes de acuerdo a la resolución 0218, teniendo en cuenta la publicación de la versión número 8.

Continuar efectuando articulación con el sector salud en pro del beneficio de la población de cara a los servicios o actividades que así se oferten.