SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL — BOGOTÁ

**INFORME PERIÓDICO**
**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**
**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

| PERIODO DEL INFORME | | | | 1 | al | 30 | de septiembre | de | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA | Dirección Poblacional | | | UNIDAD OPERATIVA | | | CENTRO RENACER | | |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE | YANIRIS JOHANA ARNEDO PEREZ | IDENTIFICACIÓN | 1082839620 |
|---|---|---|---|
| CORREO PERSONAL | YANIRISARNEDOP@HOTMAIL.COM | NÚMERO CELULAR | 3017965540 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| Contrato No. | 2332 | | | Fecha de suscripción | 9 | 02 | 2024 | Plazo de ejecución (en días) | 270 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha acta de inicio | 15 | 02 | 2024 | Fecha Terminación | 14 | 11 | 2024 | | |
| Objeto del contrato | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN FONOAUDIOLOGIA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES. | | | | | | | | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | $ | 39.370.968 |
| Valor adiciones (si aplica) | | |
| Valor Total Contrato | $ | 39.370.968 |
| Saldo pendiente por ejecutar | $ | 10.790.562 |
| Valor Pagado | $ | 28.580.406 |
| Valor Cobro periodo | $ | 4.374.552 |

| Porcentaje de Avance Físico | 84% |
|---|---|
| Porcentaje de Avance Financiero | 73% |

**VALOR COBROS YA REALIZADOS**

| Cobro No. 1 | Cobro No. 2 | Cobro No. 3 | Cobro No. 4 | Cobro No. 5 | Cobro No. 6 | Cobro No. 7 | Cobro No. 8 | Cobro No. 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.333.094 | $ 4.374.552 | $ 4.374.552 | $ 4.374.552 | $ 4.374.552 | $ 4.374.552 | $ 4.374.552 | | |
| **Cobro No. 10** | **Cobro No. 11** | **Cobro No. 12** | **Cobro No. 13** | **Cobro No. 14** | **Cobro No. 15** | **Cobro No. 16** | **Cobro No. 17** | **Cobro No. 18** |
| | | | | | | | | |

**INFORME DEL CONTRATISTA**

| Obligaciones específicas | Avances (Actividades desarrolladas) | Soportes/Evidencias |
|---|---|---|
| 1. Efectuar la caracterización e identificación de las necesidades de la población con discapacidad del servicio, empleando los instrumentos vigentes definidos por la entidad. | 1.1 Realicé revisión del tamizaje del sistema de apoyo para personas con discapacidad (INS-PSS-034) y sus respectivas incorporaciones; posteriormente, se realiza aplicación de este tamizaje a una (1) participante de la unidad operativa (Mariana Calderón Castro) con obtención de apoyos generalizados en las categorías de aprendizaje y conocimiento, comunicación lenguaje y pensamiento y participación social; y de apoyos extensos en las categorías de vida cotidiana, y movilidad y entorno; por lo cual, se proyecta ajustar el plan de atención individual y familiar a partir de acciones transdisciplinares orientadas al desarrollo y fortalecimiento de sus habilidades cognitivas, comunicativas, sociales y motoras para promover la adquisición de rutinas diarias y desarrollo de habilidades independientes que favorezcan su calidad de vida dentro del proceso de Restablecimiento de derechos. Así mismo, en la categoría de comunicación, lenguaje y pensamiento, se proyecta el aumento en la presentación de estímulos concretos con apoyo semántico verbal procedimental, y la implementación de anticipadores fotográficos vivenciales de forma secuencial, que promueva la esquematización mental de las actividades desarrolladas a favor del proceso comunicativo intencional. | 1.1.1 Formato Tamizaje del sistema de apoyos para personas con discapacidad, Mariana Calderón Castro |
| 2. Construir, ejecutar, hacer seguimiento, fortalecimiento y ajuste a los Planes de Atención Individual (PAI), informes y conceptos de las personas con discapacidad, desde su rol profesional, de acuerdo con los lineamientos técnicos definidos por la Subdirección para la Discapacidad vigentes. | 2.1 Realicé elaboración y entrega de cinco (5) informes fonoaudiológicos de seguimiento trimestral con fecha de corte al mes de septiembre, correspondiente a los participantes Jhon Alexander Diaz, Luis Manuel González, Betsy Jaqueline Neira, Yoan Sánchez Nieto y Lisseth Dayana Martínez, en los cuales se describen los avances obtenidos en cada caso secundario a la atención fonoaudiológica realizada, las dificultades, el concepto y el plan de atención actual.<br>2.2 Realicé treinta y seis (36) intervenciones individuales de característica diferencial, brindando una atención con calidad a favor del fortalecimiento del lenguaje desde cada una de sus áreas y del proceso miofuncional en cuanto a función oral faríngea y fuerza muscular a favor del habla.<br>2.3 Participé de un estudio de caso técnico interdisciplinario (03/09/2024), aportando desde el rol comunicativo, auditivo y alimentario en la construcción – actualización del plan de atención individual para el fortalecimiento de habilidades y capacidades individuales y en entorno y territorio de una niña de 9 años, que permitan la disminución de las barreras actuales para su aprendizaje, participación, bienestar integral e independencia.<br>2.4 Apoyé el proceso de realización de cuadro de seguimiento conductual, como estrategia de control a el proceso de análisis y comprensión de las formas expresivas actuales de una niña con heteroagresión, como posible canal para la disminución de barreras comunicativas para la satisfacción de necesidades y deseos; este instrumento no controlado, fue aprobado desde coordinación y socializado al equipo interdisciplinario de atención directa, encontrándose en periodo de aplicación y seguimiento. | 2.1.1 Formato Informes de seguimiento trimestral.<br>2.2.1 Formato registro de intervención fonoaudiologica mes Septiembre.<br>2.3.1 Formato de estudio de Caso - Mariana Calderon Castro<br>2.4.1 Memorando seguimiento a conductas autolesivas |

| | | |
|---|---|---|
| 3. Brindar atención a las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras, participantes del servicio, acorde a los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad vigentes. | 3.1 Realicé veinte (20) atenciones grupales, logrando un abordaje en el área de lenguaje, comunicación, miofuncional y función oral faríngea, mediante metodología grupal diferencial, con respuestas positivas, lo que denota una atención oportuna, integral, diferencial y flexible.<br>3.2 Realicé apoyo y direccionamiento durante el desarrollo de las rutinas y actividades de ABC y AVD, en cuanto a baño corporal, vestido-desvestido, acicalado, alimentación oral y enteral, higiene oral, lavado de manos y control de esfínter, logrando promover el aumento del campo semántico del lenguaje. 3.3<br>Realicé dos (2) actividades lúdico recreativas promoviendo la participación de los NNA del Centro Renacer, en actividades recreativas como estrategia de goce, disfrute y esparcimiento. | 3.1.1 Formato programación de actividades grupales.<br>3.2.1 Memorando apoyo rutinas de ABC Y AVD<br>3.3.1 Formato programación de actividades grupales - ludicorecreativa |
| 4. Realizar la planeación e implementación de actividades que contribuyan a generar, mantener y potencializar las habilidades y capacidades de comunicación y lenguaje de los participantes del servicio, junto con las relacionadas con el componente de alimentación, y ejecución de procesos inclusivos en diferentes entornos de las personas con discapacidad, sus familias y personas cuidadoras, de conformidad con los lineamientos institucionales vigentes. | 4.1 Realicé atención fonoaudiológica desde el componente miofuncional orientado a promover el mantenimiento, mejora y fortalecimiento de la función oral - faríngea, durante el acompañamiento directo durante los diferentes tiempos de alimentación.<br>4.2 Realicé acompañamiento directo durante los diferentes tiempos de alimentación, evidenciando necesidades alimentarias que son atendidas desde el área, por lo cual se realiza cambio de utensilio para el manejo de conductas ansiosas y establecimiento de orientaciones para favorecer el proceso alimentario de dos (2) hermanas del nivel de constructores de vida, las cuales son socializadas para su adecuada implementación con refuerzo conductual alimentario positivo. De igual forma, se realiza en articulación con el área de nutrición, implementación de técnica ice chip dentro del proceso de hidratación oral de una participante con requerimiento de apoyos generalizados (Betsy Jaqueline Neira) por evidencia de mayor aceptación, tolerancia y disminución en el desencadenamiento de tos protectora. 4.3 Realicé en articulación con la E.E Liliana Hernández, habilitación de anticipadores fotográficos vivenciales de 2 participantes del nivel 1 (Lisseth Dayana González y Mariana Calderón), Promoviendo a nivel interdisciplinar su uso con apoyo semántico verbal procedimental, que promueva la adecuada anticipación y esquematización mental de las actividades desarrolladas a favor del proceso comunicativo intencional. | 4.1.1 Formato programación de actividades grupales- Eje de atención miofuncional<br>4.2.1 Formato memorando orientaciones durante el proceso de alimentación hermanas Figueroa<br>4.2.2 Formato memorando proceso de hidratación Betsy Jaqueline Neira<br>4.3.1 Formato habilitación anticipadores SAAC Nivel 1 |
| 5. Gestionar y ejecutar acciones de articulación que favorezcan los procesos de inclusión efectiva y la ampliación de redes de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores(as) en los diferentes entornos, de acuerdo con los lineamientos técnicos vigentes de la Subdirección para la Discapacidad. | 5.1 Realicé programación de 1 salida extramural para ser efectuada con los NNA de los niveles 1, 2 y constructores de vida, la cual es ejecutada a satisfacción el día 7/09/2024 disfrutando de evento inmersivo e interactivo "Colombia: del megalodón al tiburón linterna enano"; Para esta experiencia se realiza articulación con la coordinadora de la exposición y funcionaria de la Universidad de los Andes, Katheryn García, logrando obtener acceso rápido a esta experiencia interactiva, acompañamiento guiado, apoyo en el proceso de registro fotográfico como recuerdo institucional y tramite interno para la entrega de mascaras de tiburones para todos los NNA asistentes, quienes logran disfrutan a satisfacción de todas las estaciones ofrecidas por el evento. | 5.1.1 Formato solicitud y aprobación de salidas pedagógicas - uniandes - sala de eventos colpatria.<br>5.1.2 Acta No. 268 Articulación exposición Tiburones 2024. |
| 6. Implementar y reportar las acciones para dar cumplimiento a los planes de acción de las políticas públicas distritales, la Política Pública de Discapacidad para Bogotá y compromisos concertados en las acciones afirmativas, de acuerdo con los lineamientos institucionales y distritales vigentes. | 6.1 Realicé el proceso de recopilación de datos, construcción y reporte cualitativo y cuantitativo, del informe de metas del equipo de áreas terapéuticas del Centro Renacer del mes de septiembre, describiendo las intervenciones realizadas, los avances, logros, dificultades y proyecciones del proceso de atención teniendo en cuenta las directrices dadas desde el área de coordinación; así mismo, se diligencian y reportan los datos cuantitativos en sus respectivas matrices, anexando cada una de las evidencias de soporte, con posterior envío a la persona encargada del consolidado durante el presente mes. | 6.1.1 Formato informe cualitativos y cuantitativo del servicio de atención para personas con discapacida - Areas Terapeuticas |
| 7. Brindar los insumos de información con calidad y oportunidad, para la construcción de informes y documentos técnicos, apoyando la proyección de respuestas a requerimientos de los organismos públicos y privados, de carácter Nacional y Distrital, de control político, así como de la Ciudadanía, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes. | No se reportan acciones en esta obligación durante el periodo reportado. | No se reportan acciones en esta obligación durante el periodo reportado. |
| 8. Asistir y aportar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad. | 8.1 Participé el día 10/09/2024 en actividad convocada desde el centro Renacer, equipo de psicosocial, como estrategia de concienciación hacia el día mundial de la prevención del suicidio y primeros auxilios psicológicos, durante la cual se recibe orientación sobre los signos de alerta frente a situaciones de crisis teniendo en cuenta la problemática de salud pública actual.<br>8.2 Recibí socialización por parte del equipo de psicología y educación especial, sobre las modificaciones realizadas en el proceso de control de esfínteres de los NNA del nivel 1, con el objetivo de favorecer sus procesos de independencia. | 8.1.1 Acta 270. Día mundial de la prevención del suicidio y primeros auxilios psicológicos<br>8.2.1 Formato memorando proceso de control de esfínteres de los NNA del nivel 1. |

| | | |
|---|---|---|
| **9. Las demás que el Supervisor del Contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos de la Subdirección para la discapacidad.** | **9.1 Realicé apoyo desde el área comunicativa SAAC en el establecimiento de orientaciones para el fortalecimiento al proceso pedagógico para la independencia en las actividades de la vida diaria y actividades instrumentales de la vida diaria AVD – AIVD dentro de las cuales se encuentra autocuidado, presentación personal, organización y limpieza de espacios utilizados; así como en el establecimiento de orientaciones para el proceso de control de esfínter de una niña con requerimiento de apoyos generalizados (Liseth Dayana González); así mismo, se cumplen con las indicaciones y orientaciones dadas por la coordinadora y supervisora de mi contrato, con oportunidad, calidad y calidez del servicio.** | **9.1.1 Memorando Orientación para el fortalecimiento al proceso pedagopgico independencia AVD - AIVD**<br>**9.1.2 Memorando orientaciones para el proceso de control de esfínter de Lisseth Dayana Martinez Ortiz.** |

| **DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación) | **Olga Marcela Cubides Salazar** |
| **OBSERVACIONES FRENTE A LA SUPERVISIÓN** (En caso en que el supervisor asuma la misma recientemente - si aplica) | |
| **NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN** (según memorando de designación) | **MARIA ELENA CADENA** |

| **DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL** | |
|---|---|
| **NÚMERO PLANILLA DE PAGO** | **9471534803** |
| **VALOR** | **$ 508.000** |
| **PERIODO** | **Agosto** |
| **FECHA PAGO** | **09 de septiembre de 2024** |

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| |

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE** **YANIRIS JOHANA ARNEDO PÉREZ**

**CÉDULA** **1082839620**