Servicio / Estrategia CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNS GRUPO 2

ELABORADO POR:

FRANCISCO MELO ZAMBRANO- Psicólogo, ANA JULIA PATIÑO - CARDENAS Psicologa; LEIDY MARIA ORDUZ RIOS Trabajadora Social, DIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTRO - Trabajadora Social; OLGA LEONOR RINCON DELGADO Terapeuta Ocupacional; DIANA ESPERANZA JARAMILLO VARGAS - Terapeuta Ocupacional; JANER ANDRES MORALES ZORRILLA - Educación física; SEBASTIÁN BERNAL RAMOS- - Educación física; BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ- Fisioterapeuta; VIVIANA MARCELA ROBERTO LADINO- Fisioterapeuta; LAURA VALENTINA MORENO GAÑAN - Fonoaudiólogo; JENNY SHERLEY VILLAFAÑE HERNANDEZ – Fisioterapeuta: GUADALUPE CUADRO OROZCO Enfermera profesional; YANETH ELVIRA VIANA ANILLO - Nutricionista; LIZ DAIANA SANCHEZ MAZUERA – Tallerista; EDWIN CAMILO GOMEZ PEÑA Tallerista

REVISADO POR:

DORA LIDYA ROJAS BEJARANO – COORDINADORA

Mes Septiembre 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				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	49	31		0	0	0	0	80	5	0	0	80
	Personas cuidadoras												
	TOTAL	49	31		0	0	0	0	80	5	0	0	80

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS aplica para todos los servicios a cargo de la Subdirección para la Discapacidad

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	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
	0	1	38	41	0	0	0	0	0	0	0

- Dependiendo del servicio se debe registrar la información del tipo de población participante

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES aplica únicamente para Centros Crecer, Integrarte y Avanzar

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
CIAI GRUPO 2	**2**	**0**	**2**

Observaciones

Se realiza proceso de validación de condiciones atendiendo dos (2) solicitudes de la ciudadanía para el servicio de atención a las personas con discapacidad, identificando que dos de los casos no cumplen con los criterios establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social en el servicio social Centro Integrarte Atención Externa, de acuerdo con la Resolución 0218 /2023.

1- garantizando su atención de manera integral y necesaria para su actual patología en salud y discapacidad física; también que sea remitido para ser beneficiario de un bono alimenticio al proyecto de discapacidad.

2- presenta conducta suicida y de autolesión sin atención médica por parte de la especialidad de psiquiatría y psicología, producto de conflictos familiares a causa de su conducta desafiante, por tanto, se sugiere iniciar con atención por parte de su EPS, para controlar dichas conductas. Se sugiere que PCD, sea vinculada al Centro de Atención Distrital para la Inclusión Social – CADIS, el cual se ajusta a las necesidades actuales de la persona con discapacidad

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES,

Desde el componente motor en relación con el plan de atención individual se desarrollado sobre la reeducación postural global y la estimulación sensorial reflejando actividades de sincronización, coordinación y balanceo ante su patrón de marcha y zancada inicial con choque de talón en planos y ejes alineados dirigidos en los diferentes terrenos tanto planos en posición sedente y bípeda y activación de

fibras motoras eferentes promoviendo sus habilidades motoras cognitivas además de seguimiento a las acciones sonoras instrumentales contemporáneos, lo anterior con el fin de mantener las habilidades y destrezas motoras según su patología de base. Se realizan ejercicios de movilidad articular de tren superior e inferior favoreciendo arcos completos y según necesidades, se buscaron estrategias de mantenimiento de las personas que se encuentran en silla de ruedas mediante estimulación táctil y cambios de posición. Desde el componente motor se realizó ajustes en algunos participantes fortaleciendo sus capacidades motrices y así permitir en la contribución de mejorar sus estilos de vida saludable y prevenir la aparición de zonas de presión y favoreciendo las condiciones osteomioarticulares.

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?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	0	23

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

Desde la estimulación Multisensorial y la Higiene postural, en relación a todas las intervenciones desarrolladas a nivel individual y grupal frente a las dinámicas propuestas en el patrón de marcha en los diferentes terrenos además del nivel de zancada observado su sincronización pélvica en el recorrido , coordinación y lateralidad se dan continua con retroalimentación de comandos y patrones de manera adecuada y asertiva en jornadas aeróbicas, ejercicios de cadena cinética cerrada y abierta conservando una adecuada posición en sedente y bípedo por último se retoman estiramientos generalizados y movilidad articular para facilitar la elongación de fibras musculares eferentes motoras, para la estimulación Multisensorial, a través de las acciones dirigidas hacia el reconocimiento de los acciones olfativas, con el fin de activar sus habilidades motoras cognitivas seguido a las acciones sonoras instrumentales contemporáneos para la relajación muscular.

Desde el Desarrollo de habilidades y capacidades familiares 23 planes de atención fueron ajustados por cumplimiento de establecimientos del año, ejecución del PAI y actualización en la aplicación de sistemas de apoyo.

Desde el programa de acciones de cuidado de la salud se realizaron ajustes en el plan de atención individual con relación a los cuidados en base a los cambios farmacológicos generados en las valoraciones por la especialidad de psiquiatría. Por otra parte, se observa gran cambio en las personas que ya reconocen los momentos de lavado de manos esto con el fin de evitar enfermedades de contagio entre los participantes.

Desde nutrición se actualiza la información antropométrica y clasificación nutricional, estableciendo dietoterapia acorde a las condiciones médicas, fisiológicas y médicas actuales de la persona con discapacidad

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Plan de intervención

Desde el componente emocional se trabajo las áreas del autoconocimiento emocional, la automotivación, autocontrol emocional y las relaciones interpersonales, donde los participantes adquirieron aprendizajes significativos tanto a nivel personal como en su entorno; entre los cuales están:

*Lograron mejorar la capacidad de identificar y comprender las emociones propias, lo que los lleva a una mejor introspección y crecimiento personal.

*Reconocimiento de fortalezas y áreas de mejora; donde establecieron cuales son las emociones que más influencian en su comportamiento, brindándoles la oportunidad de trabajar de manera efectiva en los aspectos que desean mejorar.

*Adquirieron herramientas para su empoderamiento personal, donde han logrado tener una comprensión clara de sus emociones, y llevándolos a experimentar una sensación de control sobre su vida y las decisiones que toman.

*Desarrollo de capacidades para automotivarse ante los desafíos o momentos difíciles, donde se les reforzó la perseverancia y la resistencia emocional.

*Motivación para la identificación de metas personales, y la búsqueda constante de objetivos en pro de su realización personal.

* Mejora del bienestar emocional, donde han podido encontrarle sentido a su vida y percibirla como gratificante.

*Se logró por medio de las diferentes técnicas de estimulación sensorial, auditiva y visual que los participantes redujeron el estrés.

*Fortalecimiento de la empatía, donde se fomento que estos tengan mayor comprensión de sus experiencias, necesidades y desafíos.

*Se contribuyó a establecer un entorno inclusivo, donde los participantes se sintieron valorados y comprendidos.

* El grupo de participantes logró el desarrollo de habilidades de comunicación y cooperación.

*Las intervenciones grupales permitieron la creación de un ambiente de respeto, y la promoción de habilidades para la vida en el grupo de participantes.

Dificultades

En las actividades desarrolladas durante el mes de septiembre del 2024, se evidencio que algunos de los participantes se les dificulto centrar la atención en algunos de las tareas que se les impartían por que presentan baja tolerancia a la frustración, por lo cual se implementó como estrategia el realizarles refuerzos positivos por medio de los cuales estos lograron continuar participando de forma activa.

Estrategia

Desde las competencias emocionales se brindó espacios de respiro, y se utilizaron técnicas de relajación, masajes terapéuticos, musicoterapia y danzaterapia, lo cual le contribuyó a los participantes reducir la ansiedad, mitigar la fatiga emocional, liberar la mente de preocupaciones y tensiones que se les desencadenan en su diario vivir.

Vida independencia y autonomía

Desde el componente emocional se llevó a cabo espacios de estimulación en la sala snoezelen, donde se les brindó a los participantes diferentes experiencias sensoriales a nivel táctil, las cuales les permitió relajarse y aumentar la sensación de bienestar.

Desde el componente adaptativo en cuanto a las habilidades prácticas desde las intervenciones individuales se realizan seguimientos permanentes a el desarrollo de las actividades de la vida diaria observando tareas de higiene mayor y menor incluidos el aseo de los oídos, corte de uñas,hidratación de la piel y adecuado uso de los elementos del kit de aseo, en cuanto a vestido se verifica que los participantes cuenten con prendas propias y adecuadas, ajuste e higiene de las mismas para garantizar el cuidado permanente de las personas con discapacidad de los sistemas de apoyo generalizado.En cuanto a las personas con sistemas de apoyo extenso se realizan intervenciones enfocadas en el proceso de vestido y calzado manteniendo las habilidades y destrezas, reforzando la orientación,lateralidad, esquema e imagen corporal , para quitar y colocar las prendas de vestir, verificando derecho y revés , prendas de tren superior e inferior , ajuste de las mismas , cierres de cremalleras, abotonado, ajuste de medias y amarrado de zapatos buscando así mantener al máximo la adecuada presentación personal con el ajuste, higiene y comodidad para las personas con discapacidad.

Las actividades grupales relacionadas con las Actividades Instrumentales se enfoca en la práctica de tendido de camas en donde se resalta la importancia de mantener en orden y aseo las camas, se orienta e indica que la cama debe ser sacudida , la forma adecuada de colocar sábanas y sobresabanas , sacudir también cobijas y cubrecamas, los participantes comprenden y siguen las instrucciones en esta tarea sin dificultad, también en forma puntual se trabaja barridos de espacios comunes y lavado de loza de esta forma se genera sentido de pertenencia y sentimientos de logro favoreciendo la participación y la colaboración dentro de las dinámicas propias del centro. Se realiza además el arreglo de ropa y organización de los armarios con las personas con discapacidad que cuentan con las habilidades sensoriomotoras y cognitivas como atención y seguimiento instruccional para organizar, limpiar , doblar y guardar en forma adecuada las prendas de vestir, desechando aquellas que se encuentran en mal estado. El seguimiento taller se desarrolla con el fin de apoyar las actividades que allí se realizan verificando las condiciones de trabajo, las tareas sean correspondientes con las habilidades y si se hace necesario hacer ajustes razonables para lograr una actividad de gusto y satisfacción para los participantes.

Desde las competencias ocupacionales, en el área del taller de manualidades básicas se generaron espacios en donde se llevaron a cabo actividades de trabajo sensorial mediante la estimulación con diferentes materiales para la producción de sensaciones con gusanos de burbujas, espuma, plastilina y con la técnica de dactilopintura para el contacto directo con materiales que permitieran una mejor aceptación a texturas variadas y a tiempos de ejecución. Por su parte en el taller prevocacional se trabajó en actividades de coloreado delimitado con figuras de pequeño y gran tamaño induciendo al trazado unidireccional multicolor, el amasado de plastilina, rasgado, boleado, entorchado y pegado de papel. En el taller productivo se ha realizado trabajo en línea en el proceso de lijado de piezas de madera e icopor con lijas de grano grueso y fino para dar la suavidad a las superficies antes de la fase de decorado de las mismas. Se ha realizado barrido simple en superficies de esferas de icopor para la realización de material decorativo de amor y amistad. Por otro lado en el taller artístico y cultural se ha iniciado articulación con la universidad Pedagógica en clases de música y se han generado espacios de trabajo en motricidad gruesa, lateralidad y coordinación rítmica con pompones de colores.

Desde el programa para el cuidado de la salud se evidencia, en el momento del timbre donde se referencia con el lavado de manos, las personas con discapacidad al escuchar el timbre de manera inmediata se ubican en los lavamanos, realizando el respectivo proceso y para algunos participantes se observa el conocimiento de los pasos para el lavado de manos como lo indica la OMS.

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	**126**	**1283**

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

En la valoración médica que se realiza de manera periódica se obtienen órdenes para valoración dermatología, urología y anestesiologia posterior a la orden se programa agenda con la especialidad logrando una atención masiva de participantes, al recibir los resultados de esta valoración por especialidad nos permitimos realizar la trazabilidad en la continuidad de atención de los diferentes procesos en salud.

A partir de los ingresos de las diferentes personas con discapacidad en el mes se adelanta la gestión de cambio de localización, radicando la atención en el domicilio actual.

Por medio de la gestión realizada para las personas con discapacidad como nuevos ingresos se da continuidad a la atención con especialidad clínica de heridas y patología oral.

Desde la gestión por la tramitología con relación a pendientes farmacológicos generados por Audifarma, para este mes se adelanta las entregas de los diferentes medicamentos de manera domiciliaria y de igual manera algunos absorbentes.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el componente de nutrición y salubridad se realiza antropometría en el mes de septiembre a las personas con discapacidad del centro, estableciendo la condición nutricional y recomendaciones dietarias correspondientes con ajustes en aporte calórico y consistencias.

Se hacen seguimientos trimestrales a las personas con discapacidad del centro.

Se hacen historias nutricionales iniciales a las personas nuevas que ingresan a la SDIS.

Se hace entrega del plan de estilos de vida saludable y se obtiene el correspondiente aval

Se lleva a cabo la primera estrategia IEC A COMER SE DIJO dirigida a los referentes familiares y que tiene impacto sobre sus personas que se encuentran en el centro

Se hace socialización de las derivaciones dietarias acordes a la antropometría y del manual dietario a todo el talento humano del centro y las mismas quedan impresas en cocina y comedor; así mismo se hace socialización al personal del servicio de alimentos sobre manejo de la minuta patrón y capacitación en plan de saneamiento para el talento humano del centro.

Se prepara y asiste a la jornada TANDIS con la referente técnica de nutrición.

Se hace acompañamiento a la referente técnica de nutrición y supervisores para realizar ajustes desde documental a la información de nutrición y salubridad.

Se diligenciaron los formatos semanales de características organolépticas y muestreo de porciones y acompañamiento al servicio de alimentación mensual.

Se ajustan menús para salidas extramurales, fechas especiales y por incumplimiento del proveedor (escasez de frutas) y se obtiene el respectivo aval.

Se envía el reporte de meta de estilos de vida saludable.

Se actualiza la malla de actores del centro y se hacen los respectivos informes.

Se dan recomendaciones en la guía de actividades en casa de las personas que salen a medio familiar.

4. 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?
CIAI GRUPO 2	14	0	3	2
TOTAL	14	0	3	2

Observaciones.

Durante el periodo reportado se realizaron intervenciones individuales con referentes familiares, acompañando procesos para el fortalecimiento de corresponsabilidad familiar en el proceso de atención institucional, acompañamiento en procesos de salud; así mismo, se realizan actividades grupales que responden a las necesidades de los sistemas familiares con el propósito de brindar herramientas para fortalecer y mantener vínculos afectivos, firma acta de corresponsabilidad.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO	Diagnostico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. participantes de las intervenciones	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA				¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
CIAI GRUPO 2	Se identifican dificultades a nivel de salud relacionadas con sus patologías de base, que precisaron ingreso a medio hospitalario.	Acompañamiento por parte de referente familiar a los procesos en salud de las personas con discapacidad,	4	0	4
CIAI GRUPO 2	Se realiza diligenciamiento de formato corresponsabilidad familiar ,con el fin de evidenciar la corresponsabilidad del referente familiar en el proceso institucional de los participantes.	Seguimiento a los acuerdos de Corresponsabilidad familiar (Modelo MAIF)	8	0	8
CIAI GRUPO 2	Se realizó bienvenida y socialización del convenio a referentes familiares que ingresan por primera vez al proyecto 7771 del grupo 2 , que	Seguimiento a la dinámica familiar	2	0	2

	se encuentran en acogida y adaptación				
			14	0	14

4.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CIAI GRUPO 2	1	24	Corresponsabilidad familiar	.Analizar la importancia de la corresponsabilidad de los referentes familiares, estrategia didáctica de acercamiento filial entre los referentes familiares y las personas con discapacidad	Durante la actividad realizada los referentes familiares manifestaron interés en mantener y mejorar la corresponsabilidad familiar, realizando acompañamiento institucional de las personas con discapacidad.

Observaciones

Se realiza actividad pedagógica y formativa “Alimentación saludable y consistencias de alimentos”

Objetivo: Educar a los referentes familiares una alimentación saludable y consistencias adecuadas a la clasificación nutricional y procesos de masticación y deglución de las personas con discapacidad ,

Logros obtenidos: Los asistentes aprendieron las diferentes consistencias acordes a las características fisiológicas de los participantes.

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?
No aplica	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

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 Fontibón
	1	1	0	Consultorio Odontológico-Giovanna Hernández
RECREATIVO	1	1	8	Instituto distrital de recreación y deporte
CULTURAL	1	1	15	Universidad Pedagógica Nacional
DEPORTIVO	2	2	20	Colegio Anglocolombiano, Universidad pedagogica nacional
PRODUCTIVO				
TOTAL				

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

Inclusión Educativa: Se da continuidad a la vinculación educativa en ciclo 2 con una mínima parte de la población está inclusión se está llevando a cabo de manera presencial los días martes y miércoles en horario de 8:00 am a 12:00 m, donde se emplean los ajustes razonables necesarios para la inclusión efectiva de dichos participantes adicional a ello se garantiza el acompañamiento permanente por parte del profesional para la realización de las actividades propuestas por los educadores especiales del plantel educativo, se evidencia interés por la escritura, lectura en método Doman y procesos matemáticos básicos.

Adicional hay presencia de mayor intercambio e interacción comunicativa con pares simétricos y asimétricos dado a la nueva modalidad educativa**;** por otra parte **se realizó articulación con el consultorio odontológico de la doctora Giovanna Hernández Odontóloga del Centro médico Cifuentes, para establecer una articulación que beneficie a las personas con discapacidad en cuanto al servicio de higiene oral, teniendo en cuenta que deben cumplir con los requisitos como: buena conducta, tolerancia al procedimiento, desplazamiento hasta el consultorio; la odontóloga informa que puede realizar atención a partir de mediado del mes de octubre del presenta año.**

Inclusión Deportiva: Los diferentes procesos que se han venido desarrollando se han dado con el colegio anglo colombiano, en el cual trabajan aspectos técnicos tácticos, a nivel deportivo con una frecuencia de una vez por semana, donde se ha venido enfocando al manejo adaptativo de las diferentes dinámicas que se pueden brindar en las personas con discapacidad, también se hace un proceso de entorno y territorio reconociendo los diferentes espacios que el colegio les brinda con muy buenas instalaciones e incluso con procesos de alimentación de acuerdo a la dinámica deportiva; también se genera un proceso y un acompañamiento por parte de la universidad javeriana en la Facultad de educación física, con una participación semanal frente al acompañamiento de los diferentes procesos deportivos, como lo son baloncesto y boccia a en el centro aportando dinámicas metodológicas adaptadas desde sus saberes

Inclusión Recreativa: El proceso se ha mantenido trabajando a través de una participación directa con una intensidad de una vez por semana fuera del centro en un parque aledaño, bajo la guía de instructores calificados en la recreación y el deporte, de la dirección del Instituto distrital de recreación y deportes, donde se brinda un trabajo de esparcimiento y enriquecimiento a través del juego con ajustes razonables en cada uno de los participantes buscando mantener una mayor capacidad de juego colectivo y comunicación asertiva

Inclusión Cultural: El proceso se ha venido trabajando de manera continua y progresiva a través de la Universidad Pedagógica Nacional, especialmente en la Facultad de música, los cuales han generado diferentes dinámicas innovadoras frente al trabajo con las personas con discapacidad a través de la musicoterapia, de procesos de ritmo de control y uso de elementos musicales, entre otros, que brindan fortalecer habilidades individuales y cognitivas en las personas con discapacidad basado en una intensidad de una vez por semana, bajo el acompañamiento transversal del área de educación física

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

- Desarrollo de habilidades y capacidades individuales para el fortalecimiento de la autonomía e independencia en función del proyecto de vida
- Desde las habilidades conceptuales, ser realizó estimulación propioceptiva mediante exploración con texturas, aromas, sonidos e imágenes; se realizan actividades enfocadas a la estimulación de lenguaje en los niveles tales como: semántico, pragmático, sintáctico y morfosintáctico mediante los actos comunicativos, nominación y discriminación de categorías semánticas, escritos y lecturas de contenido sencillo.
- Desde las habilidades prácticas se logra el mantenimiento de hábitos y rutinas lo cual favorece un adecuado mantenimiento de las condiciones personales en cuanto a higiene , presentación, personal, peinado y acicalamiento de las personas con discapacidad, Además se logra el

mantenimiento de la independencia de las personas que logran realizar las actividades por si mismas.

- Desde las habilidades prácticas, se desarrollan habilidades individuales y se ejecutaron actividades de seguimiento en la ingesta segura de la alimentación, haciendo adaptaciones en las consistencias según su proceso motor básico de cada persona con discapacidad.
- En habilidades conceptuales académicas, se realiza el acompañamiento por parte del profesional en fonoaudiología en la asistencia de las clases y realización de guías con las personas que se encuentran en inclusión educativa con el Colegio Integrado de Fontibón.
- Desde la estimulación Multisensorial e higiene postural global, Se evidencia a través de las actividades de activación táctil un mayor elongación de las fibras musculares eferente motoras en ambas extremidades a partir de la tolerancia hacia la movilizaciones articulares ,se refleja dominio y sincronización además balanceo en el patrón de marcha a partir de la alineación del esquema corporal en posición bípeda en cuanto a sus planos y ejes, se continua con retroalimentación de comandos y patrones establecidos durante las actividades coordinativas viso manuales , ejercicios de cadena cinética cerrada y abierta
- Se logra la entrega oportuna de los medicamentos para las personas afiliadas a la EPS Capital Salud.
- Desde el programa para el cuidado de la salud se recibe de manera completa los pañales para los diferentes participantes que cuenta con indicación de manejo con absorbentes, dando continuidad a los cuidados y calidad de vida.
- Se da continuidad en los procesos de planificación familiar en las participantes que se encuentran en edad fértil, llevando así las valoraciones por la especialidad de ginecología.
- Por medio de la gestión y cumplimiento en las valoraciones con la especialidad de fisiatria se consigue la orden, radicación y medición de una mesa de trabajo adaptada a la silla de ruedas para las participantes que lo requieran, mejorando su calidad de vida.
- Desarrollo de habilidades y capacidades familiares
  Se brinda un espacio de escucha" se logra el fortalecimiento de vínculos afectivos familiares por medio de acercamientos familiares y visitas programadas en el Centro Integrarte, disminuyendo el riesgo de abandono.
- Se logra que referentes familiares reconozcan la importancia de los vínculos afectivos como parte fundamental en la construcción de proyecto de vida familiar, en donde la persona con discapacidad tiene un rol importante.
- Se logra incentivar la vinculación al proceso institucional a través de comunicación con referentes familiares de persona con discapacidad que ingresa al servicio social, disminuyendo el riesgo de abandono.
- Desarrollo de capacidades en entorno y territorio
- Se logra articulación Institucional con entidad pública permitiendo que las personas con discapacidad participen a nivel educativo como un espacio de aprendizaje.
- Se logra la inclusión de participantes con entidades públicas y privadas.
- Desde nutrición con las estrategias usadas y las dietas establecidas algunas personas con discapacidad que se encuentran en delgadez incrementan peso; de las personas que se encontraban en sobrepeso algunas mejoran hábitos alimentarios y tolerancia a la alimentación

ofrecida y pasan a peso en rangos de normalidad y otras que se encontraban en riesgo a bajo peso logran un incremento en el peso corporal mejorando IMC (índice de masa corporal).

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

La falta de corresponsabilidad entorpece los procesos de emotivos y comportamentales que facilitan así mismo las acciones y actividades que se desarrollan dentro del centro.

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

Continuar con la sensibilización vía telefónica en los momentos que responden las llamadas para vincularlos en la dinámica de prestar más atención a las llamadas telefónicas y las convocatorias que se realizan centro del centro.