Servicio

Centros Integrarte Atención Interna

8412

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 3

ELABORADO POR:

Equipo profesional CIAI grupo 3

REVISADO POR:

Alexander Moreno Pinzón

Coordinadora CIAI grupo 3

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	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	35	44						80	0	0	0	80
	Personas cuidadoras	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	TOTAL	35	44										79

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
CIAI GRUPO 3	*0*	*5*	*61*	*14*	*0*	*0*	*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
CIAI GRUPO 3	4	2	2

Observaciones:

Se realiza proceso de validación de condiciones atendiendo dos (4) solicitudes de la ciudadanía para el servicio de atención a las personas con discapacidad, identificando que dos casos cumplen con los criterios establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social en el servicio social Centro Integrarte Atención interna y dos casos no cumple criterios teniendo en cuenta su diagnóstico médico de acuerdo con la Resolución 0218 /2023

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 Interna Grupo 3	3	0

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

Durante el periodo reportado no se realizan ajustes al plan de atención individual de los participantes.

Se realizo tres planes de atención individual teniendo en cuenta la importancia de favorecer una adecuada alineación de los segmentos corporales tanto para las personas que hacen uso de silla de ruedas y las persona con discapacidad que adopta la posición bípeda. Se favorecera la estímulación multisensoriales para favorecer el desarrollo de acciones motoras que refuerce la interacción con su entorno.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

El equipo interdisciplinario ha evidenciado una mejora significativa en el rendimiento de los procesos de independencia y autonomía, reflejado en un desarrollo más eficiente y funcional de sus hábitos y rutinas de autocuidado, evidenciando una mayor capacidad para realizar actividades diarias de manera autónoma.

Desde el marco de las competencias emocionales, el trabajo centrado en la regulación emocional durante este mes fue fundamental para abordar la educación emocional de las personas con discapacidad. Se logró entender este tema como esencial, independientemente del diagnóstico cognitivo. Los ajustes realizados

permitieron adaptar enfoques a las necesidades individuales, mejorando su calidad de vida en aspectos socioafectivos y fomentando habilidades prosociales y emocionales.

La implementación de estrategias grupales e individuales en programas psicoeducativos y sociales fue clave para potenciar su desarrollo emocional. Esto no solo promovió su bienestar, sino que también facilitó su participación activa en la inclusión social. En definitiva, estas actividades desde un enfoque emocional centrado en reconocer y fomentar las habilidades emocionales de las personas, especialmente en contextos educativos y sociales. se reveló como un pilar importante para la inclusión y el empoderamiento de estas personas con discapacidad.

Se promovió en los desplazamientos de la población hacia los diferentes escenarios un adecuado patrón de marcha reeducando mediante comando verbales discriminación de cintura pelvica y escapular, balanceo de brazos, triple flexion de miembros inferiores, acompañado de retroalimentación de postura indicando mirar hacia el frente y espalda recta.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 3	36	241

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

- Se realiza control y diligenciamiento de constantes vitales dos veces al día, evidenciando que tres participantes presentan cifras tensionales altas, para lo cual dejan en reposo y se solicita cita médica prioritaria.
- Se continua con el apoyo en los procesos de valoración por la especialidad de psiquiatría de manera domiciliaria a las personas afiliadas a capital salud para la formulación de medicamentos controlados, psiquiátricos y remisiones a otras especialidades.
- Brindando una atención oportuna se realiza cambios posturales e hidratación de piel cada 3 horas en aquellas personas que por su patología de base no logran general un cambio corporal por sí solos.
- Se realiza apoyo y supervisión a toda la población en la hora de administrar medicamentos.
- Se realiza apoyo, supervisión a toda la población en general en los procesos de higiene mayor, haciendo énfasis en la utilización adecuada de los elementos establecidos.
- Se realiza proceso de valoración por la especialidad de psiquiatría de manera domiciliaria, donde son valorados todos los participantes afiliados a la eps capital salud para la formulación de medicamentos psiquiátricos y controlados.
- Se realiza acompañamiento a los procesos de toma de laboratorios clínicos en el hospital, a 5 personas afiliadas a capital salud.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se realizó una actividad con el talento humano denominada “Higiene intestinal”, actividad que tienen como objetivo realizar impactó en la población atendida a través de detectar dificultades gastrointestinales mediante el reconocimiento de las diferentes consistencias de las deposiciones de acuerdo con lo plasmado en la escala de Bristol. Se explican los planes alimentarios en dificultades gastrointestinales como el estreñimiento o deposiciones líquidas. Al igual que los masajes a realizar en estas situaciones.

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 las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas visitas domiciliarias?	¿Cuántas entrevistas?	
CIAI GRUPO 3	20	0	20	1

Observaciones. En el mes de septiembre se realizaron 20 intervenciones individuales con referentes familiares, con la finalidad de aumentar los niveles de corresponsabilidad, mantener informada a la red familiar sobre las novedades presentadas en salud y trabajando articuladamente en el plan de atención individual.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 31 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en su en su abuela materna a quien se le generó intervención individual por deterioro de su estado de salud y se generaron diferentes seguimientos así como apoyos para los diferentes medicamentos	Informar a la referente familiar del estado de salud del participante.	0	3

	que no sé que no fueron cubiertos por el POS			
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 46 años de edad quien cuenta con una Red primaria identificada en su progenitora quien genera diferentes trámites a nivel legal a fin de cambiar la figura de interdicción trámite que es apoyado por la personería distrital de Bogotá	Apoyo en trámites legales	0	1
CIAI GRUPO 3	Persona con discapacidad múltiple de 28 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en su progenitora a quien se le realiza intervención individual a fin de apoyar los procesos de salud y mejorar la comunicación con el centro a fin de trabajar articuladamente en el plan de Atención de la persona con discapacidad	Apoyo en procesos médicos y el plan de atención de la persona con discapacidad.	0	2
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 55 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en sus hermanas a quienes se le realiza intervenciones individuales debido a su alto nivel de corresponsabilidad por lo cual se generan intervenciones de seguimiento en medios hospitalario por sus diferentes cambios comportamentales y se realizan acuerdos con Red familiar para trabajar articuladamente en el plan de atención individual	Seguimiento en medio hospitalario e intervenciones para trabajar con la red familiar.	0	2
CIAI GRUPO 3	Persona con discapacidad múltiple de 33 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en su progenitor a quien se le realizan intervenciones individuales a fin de qué apoye los procesos de salud, asimismo se	Socialización de guía en casa y apoyo en trámites médicos	0	2

	realizan socialización de la guía de trabajo.			
CIAI GRUPO 3	Persona con discapacidad múltiple de 39 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en su progenitora la cual demuestra una corresponsabilidad alta por lo que genera seguimientos frecuentes al estado de salud y su estado comportamental por lo cual se generan diferentes intervenciones individuales a fin de informarles sobre sus diferentes cambios dentro del centro y la activación de CRUE que se han realizado cada vez que presenta una alteración en su estado comportamental	Seguimiento en medio hospitalario	0	2
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 49 años de edad quien tiene una Red familiar identificada y representada en su hermana a quien se realizan intervenciones individuales a fin de que pueda apoyar los procesos de salud	Apoyo en procesos de salud.	0	1
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 49 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en su hermana, quien presenta una corresponsabilidad alta por lo que se le informa que aras de brindarle una mejor atención y oportuna, se genera activación de Emi para que generen revisión de las heridas auto infringidas los cuales remiten medicamentos que no son cubiertos por el Pos, por lo cual se le brinda la información a la Referente Familiar para que esta pueda aportarlos	Apoyo en procesos de salud	0	1
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 58 años de edad quien tiene una Red familiar identificada y representada en su hija a quien se realizan intervenciones	Apoyo en procesos de salud	0	1

	individuales a fin de que pueda apoyar los procesos de salud			
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 33 años de edad quien tiene una Red familiar identificada en sus progenitores los cuales manejan una corresponsabilidad alta por lo cual se generan seguimientos a su estado de salud y su comportamiento de manera frecuente	Información sobre novedades comportamentales presentadas.	0	1
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 29 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificado su madre adoptiva	Apoyo en procesos de salud	0	1
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 52 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en sus primas quienes generan seguimiento a los estados de salud por lo cual se generan intervenciones individuales a fin de mantenerlas informadas sobre los trámites realizados a favor de la participante	Seguimiento a los procesos de salud.	0	1
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 33 años de edad quien cuenta con una Red familiar identificada en su progenitora, la cual demuestra una corresponsabilidad alta generando seguimiento a todos los estados de salud, por lo tanto en vista de qué la persona con discapacidad cuenta con una afiliación en el régimen contributivo debe generar copagos para la atención en salud, de esta manera se acuerdan los pagos y se deja un saldo a favor para la cancelación de los mismos	Acuerdo por el del plan contributivo	0	1
CIAI GRUPO 3	Personas con discapacidad múltiple de 37 años de edad quien cuenta con la Red familiar identificada en sus progenitores y	Fortalecimiento de corresponsabilidad	0	1

	su hermana quienes demuestran una corresponsabilidad alta por lo que se les sugiere realizar salidas a medio familiar para que puedan fortalecer sus vínculos familiares y a ampliar su Red de apoyo			
		TOTAL	0	20

Observaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior, durante las intervenciones individuales se proyecta que los referentes familiares que han realizado acompañamiento en los procesos de salud han tenido corresponsabilidad alta además de estar al tanto de los cambios comportamentales de las personas con discapacidad.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CIAI GRUPO 3	1	15	FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS AFECTIVOS - GRUPO FOCAL (encuentro 1)	Analizar la importancia del fortalecimiento de los vínculos afectivos en la familia de los referentes familiares del centro integrarte grupo 3, como estrategia didáctica de acercamiento filial entre los referentes familiar y los PCD.	Se lograr un primer acercamiento con los referentes familiares, en el cual se evidencia interés en el tema a abordar, reconociendo la importancia del mismo. Dentro de la actividad se

					lograr que los referentes familiares puedan socializar y conocerse entre ellos y sus familiares.

PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿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 se realizaron en el mes?
NA	NA	NA	NA

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
NA	NA	NA	NA

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	2	2	13	Asociacion palabras claras - lectura fácil Colegio Integrado de Fontibon
RECREATIVO	1	1	18	Instituto de recreación y deporte (IDRD)

CULTURAL	3	3	52	Teatro William Shakespeare Biblioteca Franciso Jose de Caldas. IDARTES
DEPORTIVO	2	2	17	Colegio Anglo Colombiano. Carrera de la Mujer Colsubsidio.
TOTAL	8	8	100	

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

Se realiza acompañamiento a 3 personas con discapacidad con el colegio integrado de Fontibón garantizando las herramientas de conexión, así como, el apoyo durante la ejecución de las actividades propuestas por los docentes.

IDARTES: Se realiza la articulación con IDARTES crea en el espacio de música dirigido a 20 personas con discapacidad dirigida a 20 personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención interna grupo 3.

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.

Se logra gestión y entrega de suplementos nutricionales por parte de la eps capital salud para tres participantes que se encuentran con bajo peso en relación a su estatura.

Dando continuidad a lo establecido por anexo técnico se realizó verificación ante la plataforma Adres evidenciando que todas las personas que pertenecen al centro integrarte se encuentran afiliadas y activas al SGSSS, distribuidas en las EPS capital salud, régimen Especial y Nueva EPS, garantizando una atención oportuna en salud y la generación de tratamiento farmacológicos ordenados e interconsultas por las diferentes especialidades.

Se realizó gestión y entrega de absorbentes de la población Afiliado a la EPS capital salud y Nueva EPS.

Dando continuidad a la articulación realizada ante la subred norte se realizó acompañamiento al proceso de valoración por la especialidad de psiquiatría dentro de las instalaciones del operador, donde son valorados los participantes afiliados a la EPS capital salud.

Desde las competencias adaptativas en habilidades conceptuales comunicativas se trabaja el fortalecimiento y mantenimiento de las habilidades comunicativas en actividades grupales con aspectos pragmáticos en intención comunicativa, interacción con pares y cuidadores, contacto visual, turnos

conversacionales, inicio, mantenimiento y finalización de tópicos con apoyo de pictogramas para mayor integración de la información, logrando mejorar aspectos de planeación y secuenciación de la información, así como, la comunicación no verbal con el uso de señas transparentes y pictogramas. En cuanto a las habilidades conceptuales académicas, se continúa con la asistencia a la Biblioteca Francisco José de Caldas, y al Club de lectura fácil con asociación palabras claras, intervenciones grupales para el fortalecimiento de dispositivos básicos de aprendizaje y acompañamiento en educación incluyente brindando los apoyos necesarios para la participación y desarrollo de actividades, evidenciando mayor integración del código lectoescrito o habilidades metalingüísticas, aumento en la fluidez y comprensión lectora, manejo del dinero y estructuración de palabras, frases y textos sencillos con coherencia y cohesión.

En cuanto a las habilidades prácticas de alimentación se hace mayor énfasis en la ejecución de praxias orofaciales con apoyo propioceptivo aumentando así la movilidad, precisión, alcance, coordinación y resistencia muscular, donde se observa mayor participación y tolerancia a los estímulos brindados, así mismo, se realizan actividades sensoriales olfativas, gustativas y táctiles aumentando la fase anticipatoria y la frecuencia deglutoria, favoreciendo de ésta manera a los participantes que presentan sialorrea. Cabe resaltar que, se continúa con el seguimiento a la ingesta al 100% de la población con el fin de evitar riesgos de broncoaspiración.

En cuanto a los entornos seguros se realizan jornadas de capacitación y sensibilización al talento humano haciendo énfasis en el apoyo a la población durante desplazamientos intramurales y extramurales con el fin de evitar riesgos de caída.

Dentro de las actividades grupales desarrolladas de higiene postural se trabajó en las personas con discapacidad la importancia del manejo de una adecuada postura y actitud postural, mediante indicaciones por medio de comandos verbales y en las personas que requieren de apoyo físico se retroalimentaron de manera activo-asistida, es de anotar que algunas personas con discapacidad respondieron mas a las indicaciones emitidas por modelación, en las actividades también se realizaron ejercicios de mantenimiento osteomuscular a fin de favorecer su conciencia corporal, evitando asi mayor deterioro musculoesquelético. En cuanto a las personas con discapacidad que hacen uso de silla de ruedas se logró tolerancia al realizar la reeducación postural, mediante manejo del tono muscular y técnicas manuales. A nivel de las intervenciones individuales se realizaron actividades encaminadas a propender por mayor tolerancia a el direccionamiento de las condiciones osteomusculares, favoreciendo la mayor alineación corporal mediante comandos verbales, reeducando bajo la modalidad activo-asistida y pasiva, encontrando receptividad en la implementación de una adecuada postura o actitud postural.

En cuanto la actividad de estimulación multisensorial se proporciono estimulación de los sentidos(visual, táctil, olfativo y auditivo), mediante crema exfoliante, elementos de la naturaleza, diversos generos musicales, en donde se observó que los participantes son receptivos toleran y responden ante la aplicación de los estímulos, evidenciando que en algunos personas con discapacidad se pudo mejorar la tolerancia

ante estímulos táctiles, ante la reacción de estímulos auditivos se denota que respondieron satisfactoriamente ante musica instrumental logrando disminuir su inquietud motora, dando respuestas a nivel general con gestos de agrado, es de anotar que algunas personas con discapacidad, se brindó apoyo uno a uno donde se ha acentuado en colocar los estímulos con sesiones breves y constantes de manera progresiva. Frente a la estimulación realizada a nivel de equilibrio, propiocepción y coordinación, se destacó que mostraron interés y constancia dentro de las actividades. En cuanto a las actividades individuales han sido mas receptivos tolerando la proximidad y estimulos ofrecidos por el terapeuta sin generar respuestas de rechazo ni receptividad, teniendo en cuenta que se han aplicado en busqueda de aumentar la tolerancia al contacto físico para un mayor ajuste postural. Teniendo en cuenta su activación motora.

- Se implementó un enfoque emocional en programas para personas con discapacidad esenciales para su inclusión y desarrollo integral, ya que les permite participar activamente en la sociedad y mejorar su calidad de vida.

- Las competencias adaptativas se enfocan en la optimización de las Actividades de la Vida Diaria (AVD) y las Actividades de la Vida Diaria Instrumentales (AIVD). En cuanto a las AVD, se lograron avances significativos en la consolidación de hábitos y rutinas relacionadas con la higiene personal (tanto mayor como menor), el vestido, y la alimentación. Además, se promovió el desarrollo de AIVD específicas, tales como el tendido de la cama, la organización de espacios habitacionales (como la habitación y el comedor), el doblado de prendas de vestir, y la estructuración y mantenimiento de armarios. Asimismo, se fortalecieron las habilidades relacionadas con el cuidado personal y el acicalamiento, poniendo especial énfasis en el uso adecuado y sistemático del kit de aseo personal. Estas actividades se llevaron a cabo con el objetivo de mejorar progresivamente la autonomía en la ejecución de dichas tareas, así como en el manejo eficiente de los elementos y utensilios necesarios para el desarrollo de las diversas actividades de la vida cotidiana.

- Se implementaron actividades de mediana complejidad, como acuarela, degradé, craquelado, sombreado y envejecido, para fomentar la adquisición de hábitos ocupacionales en personas con discapacidad, con el objetivo de mejorar su desempeño en tareas laborales

- El taller ocupacional se orientó a fomentar tanto el desarrollo como el mantenimiento de habilidades fundamentales en personas con discapacidad. Estas habilidades incluyen capacidades motrices, cognitivas, y de interacción social, así como el fortalecimiento de la responsabilidad y la instauración de hábitos y rutinas laborales esenciales, como la asistencia regular, la puntualidad, y la tolerancia a demandas temporales y espaciales. Con el fin de apoyar a las personas en la construcción de su proyecto de vida, facilitando así su inclusión socio-ocupacional, permitiéndoles participar de manera activa y productiva en la sociedad.

- Se logra poner en marcha la minuta de alimentos suministrada por la secretaría de integración social subdirección para la discapacidad al igual que la derivación dietaria, con la cual se alcanzó a mejorar el estado nutricional de varios de los participantes, a saber: se alcanzó en algunas personas con discapacidad que presentaban tendencia a la delgadez lograran aumentar de peso corporal, de igual forma se logró disminuir de peso corporal a varias personas con discapacidad que presentan clasificación nutricional de sobrepeso, y una de ellas gracias a la pérdida de peso alcanza una clasificación nutricional adecuada. Se lograron disminuir dificultades intestinales de algunos participantes con estreñimiento gracias al plan alimentario alto en fibra.
- Se logra desde el componente de desarrollo de capacidades y habilidades familiares el incremento de asistencia a las visitas en el centro integrarte atención interna grupo 3.
- Se logra el incremento de los referentes familiares a las actividades convocadas por el equipo de trabajo social del centro.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

- Se continuó las actividades recreativas con el IDRD para favorecer el desarrollo de diferentes destrezas motrices por medio del juego.
- Se establecieron actividades de circuitos motores en el colegio Anglo Colombiano que brindaron beneficios de fortalecimiento de habilidades físicas
- Se logró vinculaciòn por medio de la droguería colsubsidio para la participaciòn de la carrera de la mujer en donde jugó una delegación abriendo la carrera incluyente
- Se logró la articulación con IDARTES CREA en el espacio de música dirigido a 20 personas con discapacidad dirigida a 20 personas con discapacidad

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

- Superar los inconvenientes presentados en la convivencia en el centro de una adecuada regulaciòn emocional han gestado dificultades que requiere un compromiso conjunto de los profesionales, familias y la sociedad en general para crear un entorno que valore y promueva la educación emocional bien sustentada y disciplinada.
- Se encontró como dificultad que algunas personas con discapacidad en clasificación nutricional de sobrepeso y con tendencia a la delgadez no lograron mejorar su estado nutricional.
- Durante este periodo se ha evidenciado que la entidad auditarma no realiza la entrega total de los medicamentos psiquiátricos, generando pendiente del medicamento ácido valproico cápsula 250 mg, afectando a veintitrés participantes, el medicamento Biperideno tableta 2 mg fue generado como pendiente ya que l entidad audifarma no cuenta con el medicamento, afectando la adherencia a quince personas.
- La poco disponibilidad de tiempo de los referentes familiares para asistir al centro a visitar a las personas con discapacidad.

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

- Se deben continuar proyectándose inclusión emocional que puedan contribuir a un cambio positivo, mejorando la calidad de vida y la inclusión social de las personas con discapacidad a través del fortalecimiento de sus competencias emocionales.

- Se realizará acompañamiento al suministro de alimentos con el propósito de detectar qué dificultades presentan las personas que no están mejorando su estado nutricional, y si es el caso realizar asistencia alimentaria para garantizar el aporte de nutrientes.

- Se proyecta continuar con los espacios grupales como individuales a fin de aumentar los procesos de corresponsabilidad en cada uno de los espacios.