Servicio / Estrategia: CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4

ELABORADO POR: YEIMI CATERINE MALAGÓN TOVAR (FONOAUDIÓLOGA), MÓNICA IBAÑEZ (FONOAUDIÓLOGA), WILLIAM ALBERTO BENITEZ LOPEZ (FISIOTERAPIA), PAOLA AGUIRRE (PSICÓLOGA), JOANA FORERO (PSICOLOGA), PAULA ANDREA RIAÑO AGUDELO (TERAPEUTA OCUPACIONAL), JENNY GUZMAN(TERAPEUTA OCUPACIONAL) MARIA MONICA PEREZ SOTELO (ENFERMERA) ANA JANNETH GUERRERO PEREZ (ENFERMERA) MARIA CAMILA RIVERA GARCÍA (TRABAJADORA SOCIAL), LAURA TATIANA MORENO BARRERA (TRABAJADORA SOCIAL) JAVIER MAURICIO HERNANDEZ (EDUCADOR FÍSICO), JESÚS ANTONIO BOTERO (EDUCADOR FÍSICO), MARTHA ISABEL GUALDRON TORRES (NUTRICIONISTA)

JOHANNA OLAYA (COORDINADORA)

REVISADO POR: JOHANA OLAYA (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	36	39	0	0	0	0	0	75	1	0	0	75
	Personas cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	36	39	0	0	0	0	0	75	1	0	0	75

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

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
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	0	0	43	32	0	0	0	0	0	0	0

1.3 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 INTERNA GRUPO 4	4	0	4

OBSERVACIONES: Se realizaron 4 procesos de validación de condiciones atendiendo la solicitud por parte de la ciudadanía a los servicios sociales Centros Integrarte en la modalidad de atención Interna; en donde se identificó que 3 de los ciudadanos no cumplieron con los criterios establecidos en la resolución 0218 de 2023, uno por presentar consumo activo de sustancias psicoactivas, otro porque se encuentra actualmente en proceso de rehabilitación de consumo de sustancias Psicoactivas, el otro caso validado no aplica por requerir atención por Unidad de cuidado Crónico, el otro caso al hacer el contacto con la red familiar de la persona con discapacidad indica que no desea el cupo porque recibe atención médica domiciliaria por parte de la EPS y la red familiar puede brindar los cuidados que la persona con discapacidad requiere.

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 4	0	1

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

Por medio de la identificación en las habilidades de los participantes se desarrollan ajustes al plan de atención individual, que desde las competencias emocionales se establecen objetivos orientados a la autorregulación y autoconocimiento emocional, teniendo en cuenta el sistema de apoyo. Del mismo modo se asignan las actividades propias para el cumplimiento de objetivos, generando un estado emocional más equilibrado, priorizando la conciencia plena, las relaciones interpersonales y la regulación emocional.

Desde las competencias adaptativas en habilidades conceptuales se realizó ajuste al plan de atención individual en pro de potencializar su lenguaje comprensivo y expresivo donde se plantearon actividades encaminadas al fortalecimiento del componente semántico, sintáctico y pragmático. Se realizó ajuste al plan de intervención para fortalecer la ejecución de actividades de la vida diaria como higiene mayor, higiene menor, vestido y alimentación para fortalecer la independencia en la ejecución de las mismas.

Desde el componente motor se realizaron ajustes al plan de atención individual conforme a las necesidades particulares que se presentaron en el momento; se favorecen todas las intervenciones tanto a nivel individual como grupal en relación a los ejercicios cinéticos de cadena cinética cerrada y abierta enfatizados en las acciones artromiocinemática y capacidades motrices, permitiendo en la persona con discapacidad siga mejorando sus adecuados hábitos de estilos de vida saludable y así disminuir en ellos enfermedades causadas por el sedentarismo. Con relación a las actividades recreativas se incentiva juegos que permitan reforzar el trabajo en equipo y liderazgo.

Desde la línea de capacidades familiares se ajustaron se ajustó el plan de atención individual, dando respuesta a las necesidades y riesgos identificados en la dinámica familiar. Aunado a esto, se determinaron objetivos que permitan fortalecer los procesos de corresponsabilidad familiar y acompañamiento en el proceso de atención de la persona con discapacidad; así como, el fortalecimiento de los vínculos afectivos

disminuyendo el riesgo de posible abandono.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Se lleva a cabo el entrenamiento en habilidades sociales, como parte del proceso de independencia y autonomía de los participantes, en el que las personas con discapacidad realizan periódicamente salidas fuera del centro de atención, exponiéndose a situaciones reales de interacción con personas novedosas, con el mantenimiento de normas de cortesía, tolerancia a la frustración, resolución de problemas y estrategias de afrontamiento, de acuerdo a su aprendizaje, contribuyendo a su bienestar social emocional y físico. De igual manera en el acompañamiento en los procesos educativos y de técnico laboral en donde sus habilidades para la venta de productos elaborados en panadería requirieron de entrenamiento para la seguridad, confianza y comunicación asertiva, generando estrategias motivacionales para el cumplimiento de objetivos, evidenciando en los participantes seguridad, confianza y autoestima. Finalmente, en cuanto a las salidas al medio social y familiar, se realiza un seguimiento al cumplimiento de normas, horarios y habilidades en el autocontrol, notando mayores niveles de independencia, seguimiento instruccional y buen comportamiento, demostrando lo aprendido frente a las relaciones sociales y fortalecimiento en su área afectiva y emocional.

Dentro de las competencias adaptativas en habilidades conceptuales se continuó con el apoyo en los procesos de independencia y autonomía a través de actividades comunicativas encaminadas a la interacción con pares e información de necesidades básicas, así mismo, se realizaron actividades con el grupo de educación inclusiva apoyando la independencia en la asistencia y el desarrollo de los ejercicios propuestos por la docente.

En cuanto a las habilidades prácticas de alimentación se realizó acompañamiento en los tiempos de ingesta brindando apoyo al talento humano y los participantes que más lo requieren buscando bienestar alimenticio y protección de la vía aérea.

Desde el componente adaptativo en las actividades de independencia y autonomía, se realizan supervisiones para aumentar la autonomía y establecer rutinas entre los participantes. Se enfatiza en el uso adecuado de la toalla, las chanclas y el cambio diario de ropa, así como en la correcta ejecución del tendido de la cama, la gestión de la ropa sucia, y el uso apropiado de shampoo, jabón y los otros elementos utilizados en el kit de aseo personal con la entrega mensual del mismo . Se entregaron nuevamente los envases de estos productos a los participantes que requieren apoyo desde extenso, quienes lograron utilizarlos con supervisión. Estas actividades requieren repetición constante para lograr avances, especialmente en la organización y depuración de armarios, con el objetivo de evitar la acumulación de objetos. Se refuerzan las habilidades instrumentales mediante instrucciones verbales y demostraciones, incluyendo el correcto tendido de la cama. Además, se continúa promoviendo hábitos de higiene, como el cepillado de dientes después de las comidas, y se brinda acompañamiento durante la ingesta de alimentos, reforzando el uso adecuado de la cuchara, plato y vaso al momento de la alimentación.

Desde el área de taller se realizaron diferentes actividades manuales fortaleciendo destrezas y habilidades

de motricidad fina, agarre, precisión, coordinación y trabajo óculo-manual. a partir de practica de técnicas como: Plegado de papel, Lijado básico, transferencia y recorte de imágenes; se observa en algunos participantes mayor aprehensión frente a los agarres de los objetos, mejor coordinación viso manual frente a las actividades propuestas, con mayor permanencia en mesa y tolerancia a los tiempos de ejecución en los diferentes grupos de trabajo.

Desde las competencias motoras a partir de la higiene postural se enfatizó en la retroalimentación en posición sedente y bípeda teniendo en cuenta (planos, comandos y ejes), además de alineación de los segmentos en ambos hemicuerpos. En cuanto a estimulación Multisensorial, se ejecutaron acciones dirigidas relacionados a movimientos rotacionales por medio de sensaciones con el fin de activar las fibras motoras eferentes promoviendo sus habilidades motoras cognitivas En cuanto a la intervención personalizada en el medio acuático se realizó enfoque mediante adaptación, implementación y desarrollo en el entorno, se mantiene ejercicios de respiración diafragmático, algunas personas con discapacidad que se encuentran con sistema de apoyo de extenso ha generalizado ven con importancia la práctica de actividad física y deportiva en sus hábitos de vida, ya que a través de estos estilos se puede mejorar sus condiciones de salud como lo es: su resistencia cardiovascular, fortalecer músculos y huesos, bajar de peso y mejorar sus relaciones interpersonales. Ellos de manera autónoma saben cómo realizar una calistenia de manera independiente para activar sus cuerpos y prepararse para una rutina de ejercicio de mediana intensidad, así mismo identifican que mantener una hidratación es necesaria luego de hacer cualquier ejercicio para no deshidratarse.

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	158	366

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el área de salud se realiza apoyo en actividades de higiene mayor y menor a cada uno de los participantes, control de signos vitales diariamente, acompañamiento a citas médicas, de especialidades y paraclínicos, acompañamiento a citas de psiquiatría dentro del operador, para los participantes que pertenecen a capital salud.

También se hace entrega de absorbentes y suplementos vitamínicos, estos últimos para ser manejados por el área de fonoaudiología. De manera general se evidencia que la población, se mantiene estable mientras su tratamiento farmacológico se administre de manera regular y con las indicaciones de la fórmula médica.

Dentro del este mes se contó con el apoyo de unidad móvil por parte de la subred del norte, la cual se pudo atender 64 personas con discapacidad que capitan con la Eps Capital salud en medicina general.

Se logra generar la articulación con la subred norte en el manejo de cirugía ocular de participante con diagnóstico de tumor maligno de córnea

Se realiza gestión para el agendamiento y cumplimiento de citas médicas y exámenes diagnósticos requeridos para garantizar la atención en salud de las personas con discapacidad: Neurocirugía – 1, Medicina general – 5, Periodoncia – 1, Prueba neuropsicologíca – 1, Psiquiatría – 1, Dermatología – 4, Laboratorio clínico – 2, Terapia física – 1, Neurología – 9, Medicina familiar – 1, Medicina física y rehabilitación – 1, Neurocirugía – 1, Ecografía ocular – 1, TAC cráneo, abdomen y pélvis– 5, Anestesia – 2, Nutrición – 1, Rx. Tórax – 1, Espirometría – 1 y Ginecología - 1

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el componente de Nutrición a través de los tres subcomponentes se adelantaron las siguientes acciones que contribuyen con el bienestar de los participantes:

1. **Subcomponente de Vigilancia Nutricional**
   - Antropometría, seguimiento a la totalidad de participantes y clasificación nutricional de acuerdo a resultados del proceso de toma de peso, talla y perímetro abdominal.
   - Seguimiento en el mantenimiento, ganancia o pérdida de peso corporal de todos los participantes de manera conjunta con el equipo de salud y de profesionales, se adelanta análisis de la situación nutricional de los participantes y se socializa al talento humano.
   - Ajuste en las dietas acorde a la clasificación nutricional y patologías presentes en los participantes
   - Conjuntamente con el equipo de enfermería y talento humano se realiza acompañamiento y seguimiento a los participantes que disminuyeron y aumentaron peso corporal, con clasificación nutricional de delgadez, sobrepeso y obesidad.
   - 73% de los participantes se encuentran con clasificación nutricional adecuada.
   - Se socializa todo el talento humano los resultados del proceso de vigilancia nutricional, fortalezas y debilidades presentadas mes a mes y como parte del resultado del proceso de antropometría.
   - Se realiza listado de participantes con suplemento nutricional que contiene: dosis, concentración, nombre del suplemento, fecha de prescripción por parte del profesional de la IPS, y si está actualmente consumiendo o no el suplemento nutricional.
   - Se envía de manera mensual al equipo de salud, con copia coordinación y trabajadores sociales informe de participantes que se encuentran en delgadez y remisiones respectivas a EPS para gestión de suplementos nutricionales o revisión por parte de salud.
   - Se realizan intervenciones individuales para los participantes que por su condición de salud y de nutrición requieren acciones determinadas para mejorar estas condiciones.

2. **Subcomponente de Aporte Alimentario**
   - Seguimiento y acompañamiento a los participantes en el tiempo de consumo de los alimentos particularmente los que tienen dietas de consistencia líquida completa y semiblanda, los participantes que tienen clasificación nutricional de delgadez, sobrepeso y obesidad.
   - Toma de peso de las porciones servidas y verificación en el cumplimiento de la minuta patrón y ciclo de menús.
   - Capacitación al equipo del servicio de alimentos, equipo de enfermería y talento humano en derivación dietaría, manual de dietas, minuta patrón y Plan de Saneamiento Básico.
   - Se adelanta inducción a la operación.

- Capacitación al equipo del servicio de alimentos, equipo de enfermería y talento humano en lista de dietas, guía de distribución de dietas, restricciones y recomendaciones nutricionales.
- Se realizan los ajustes al ciclo de menús, derivación dietaría y minuta patrón para garantizar el aporte adecuado de nutrientes y energía para los participantes.
- Seguimiento al cumplimiento de la minuta propuesta en los protocolos de las salidas recreativas de los participantes.

- De manera conjunta con enfermería y profesionales de fonoaudiología se determina que el manejo y control de los suplementos nutricionales estará a cargo de las fonoaudiólogas y el suministro del suplemento a cargo del personal de enfermería.

3. Subcomponente Programa de Estilos de Vida Saludable

- Se dio cumplimiento con la primera actividad correspondiente a septiembre 2024 del Programa de Estilos de Vida Saludable propuesta avalada por la referente técnica de SDIS, esta actividad estuvo dirigida al equipo de enfermería con el apoyo del fisioterapeuta del CIAI grupo 4 y cuyo tema fue “Higiene Intestinal”.

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?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	17	0	16	1
TOTAL	17	0	16	1

Observaciones. Durante el periodo reportado se realizaron 15 intervenciones con familias; de las cuales 14 fueron intervenciones individuales con referentes familiares y una (1) en intervención grupal.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO	Diagnóstico 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?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	Se presentan novedades en salud las cuales son atendidas por las unidades de salud, situaciones que requirieron de procesos quirúrgicos.	Acompañamiento a procesos en salud de las personas con discapacidad	5	0	5
	Se identifica en algunos referentes familiares bajo nivel de corresponsabilidad familiar frente a los compromisos otorgados en el servicio, por lo que se desarrollan intervenciones que permitan garantizar a las personas con discapacidad el cumplimiento del derecho a tener una familia.	Seguimiento a los acuerdos de Corresponsabilidad familiar (Modelo MAIF)	7	0	7
	Sistema familiar que solicitó salida a medio familiar, permitiendo fortalecer los vínculos afectivos y aumentar los niveles de corresponsabilidad familiar, en el cual el referente familiar se compromete a ser garantes del cuidado y protección de la persona con discapacidad.	Seguimiento a la guía de actividades en casa - Seguimiento a la dinámica familiar	1	0	1

Se presentan barreras de acceso a los servicios por parte de la EPS, en cuanto a entrega oportuna de insumos.	Disminución de barreras en salud	1	0	1
Persona con discapacidad que presenta conductas disruptivas agrediendo a pares y equipo profesional y enfermería del Centro	Reporte situaciones que alteran la dinámica institucional	2	0	2

Observaciones:

Teniendo en cuenta lo anterior, las acciones que se han desarrollado con las familias durante el periodo reportado estuvieron enfocadas en realizar seguimiento a las acciones de corresponsabilidad familiar dentro del proceso de atención institucional, reportando además de manera oportuna novedades de los participantes a nivel salud solicitando el acompañamiento del referente familiar; aunado a esto, se identifican dificultades en el acceso a los servicios en salud por lo que se activan mecanismos para reporte ante la entidad supersalud, velando por el cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad. Por otra parte, durante las intervenciones individuales se propende en que los referentes familiares se vinculen y participen de manera activa y constante en el proceso de atención de los participantes, fortaleciendo los vínculos afectivos familiares. Posteriormente se realiza visita domiciliaria de seguimiento, con el fin de identificar el cumplimiento de compromisos y actividades durante la estancia de la persona en medio familiar.

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
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	1	24	Socialización del Anexo técnico 8413-2022	Presentar a los referentes familiares y sociales el Anexo técnico, con la finalidad que conozcan los servicios	Durante la jornada los referentes familiares y sociales reconocen que el servicio prestado es de carácter social, enfocado al mantenimiento de habilidades de los participantes de acuerdo a sus características, gustos e

				prestados en el Centro Integrarte desde las diferentes áreas profesionales.	intereses, se ejecutan actividades que con la finalidad de vincular a las personas con discapacidad en entornos deportivos, educativos, culturales y recreativos.

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 cuidadoras y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
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	3	0	32	Colegio Integrado de Fontibón, Formación técnica FUMDIR, Biblioteca Francisco José de Caldas.
RECREATIVO	2	2	30	-IDRD. -Colegio Anglo-colombiano. -Mirador Tuna Alta. Museo Aeroespacial de la Fuerza Aérea.
CULTURAL	1	1	0	Show de Misi
DEPORTIVO	1	1	3	Carrera de la mujer, pastas la muñeca.
PRODUCTIVO	0	0	0	
TOTAL	7	4	65	

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

a) EN EL ENTORNO EDUCATIVO: Se da continuidad al proceso de educación incluyente con 17 participantes que se encuentran vinculados al colegio Integrado de Fontibón, apoyando el desarrollo de las actividades propuestas por los docentes, así mismo, se continúa con el apoyo a 3 participantes que se encuentran vinculados en formación técnica en curso de panadería con FUMDIR realizando acompañamiento en las clases teóricas y apoyando las actividades propuestas en el Classroom. Cabe resaltar que, se continúa con articulación en taller de narrativas con la biblioteca Francisco José de Caldas, con 12 participantes asistiendo dos veces al mes que refuerzan procesos de manejo escrito y de compresión lectora..

b) EN EL ENTORNO RECREATIVO: Se realizaron actividades que permitieron hacer un proceso de inclusión a través del juego. La primera entidad fue de carácter pública con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, en el que se ejecutaron actividades de concentración, atención y memoria con rompecabezas y juego de habilidades. La otra entidad educativa fue el colegio Anglo-colombiano, donde se hicieron actividades por estaciones enfocadas en el reconocimiento de las habilidades físicas de los participantes.

Se realiza gestión territorial solicitando al Museo Aeroespacial de la Fuerza Aérea Colombia para realizar visita, a espera de respuesta.

c) EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se contó con la participación de tres personas con discapacidad para que asistieron a la carrera de la mujer que se llevó a cabo en el parque Simón Bolívar. Fortaleciendo sus procesos de inclusión social, disminuyendo sesgos que existen alrededor de la discapacidad a través de la visibilizacion de habilidades y capacidades de las personas con discapacidad

d) EN EL ENTORNO CULTURAL: Se realizó articulación de gestión con el grupo de Teatro de Misi producciones, solicitando boletas para el Show de teatro musical que realizan a finales de noviembre relacionado con la navidad.

e) ENTORNO PRODUCTIVO: Para el mes reportado no se adelantaron acciones.

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

A partir de las actividades alusivas a la celebración de amor y amistad, los participantes logran fortalecer el proceso de adaptación y acogida, con mayores niveles de socialización, empatía y autoconocimiento, por medio de estrategias en regulación emocional. Teniendo en cuenta que se implementan estrategias como frases de autoafirmación, con el refuerzo al reconocimiento de emociones de forma positiva.

Se logra un incremento en la tolerancia a la frustración por parte de los participantes en el que, a partir del entrenamiento en los horarios de rutinas establecidas, implementando también la música para este entrenamiento, se evidencia un ambiente de confort, regulación emocional y disminución en los estados de ansiedad.

Se logra desarrollar cineforos para el trabajo en la discriminación de conductas de seguridad en el programa de educación sexual con conductas adecuadas en el noviazgo, amistad y con el cuidado y respeto entre compañeros.

Con la actividad de mindfulness en la sala de estimulación los participantes lograron un mayor control emocional, teniendo en cuenta que la sala de estimulación genera en ellos alegría y tranquilidad, de esta manera se trabaja enfocando las actividades en la conciencia emocional y el autocontrol, en esta actividad también se generan espacios de relajación con mascarillas, y esencias olfativas en el que las personas con discapacidad presentan un incremento en su estado motivacional.

Por otro lado, con la terapia complementaria de caninoterapia o la terapia asistida con perros en salud, se logra evidenciar en los participantes mayor expresión de agrado con sonrisas, en el que las relaciones interpersonales se refuerzan positivamente en los procesos de autoconciencia y automotivación con un mayor acercamiento con los profesionales, manteniendo expresiones de afecto de manera apropiada, con una actitud y disposición en las actividades, mostrando habilidades en tolerancia a la frustración y un alto estado motivacional.

Desde el componente de habilidades adaptativas conceptuales se desarrollaron actividades dirigidas a mantener y aumentar las habilidades comunicativas en los participantes con sus pares simétricos y asimétricos, donde se planearon diversos ejercicios enfocados en la comprensión de instrucciones sencillas y complejas, aumento del lenguaje por medio de categorías semánticas, identificación de objetos por función donde se motivó a realizar producciones con estructuración sintáctica a fin de lograr ser efectivos en sus producciones, logrando mayor interacción entre pares y cuidadores, así como, aumento en el análisis de información semántica y seguimiento de instrucciones.

Durante este mes se contó con el acompañamiento de manera presencial de profesores del colegio integrado de Fontibón, afianzando los procesos de aprendizaje, haciendo mayor apoyo al grupo 3 en el cual se encuentran los participantes que se encuentran en inicio de adquisición del código lecto escrito, logrando avances en temas de escritura e identificación de grafemas.

De igual forma se realizó acompañamiento a los participantes del curso de formación de panadería durante las clases teóricas apoyando la toma de notas e interiorización de la información, donde como resultado los participantes logran responder a preguntas realizadas por la profesora, se visualiza la información escrita de los temas con un poco más de orden logrando encontrarla cuando lo requieren. También se desarrollaron talleres planeados por parte de la maestra relacionados con el tema visto durante el ciclo y temas solicitados del curso como cátedras y foros relacionados con temáticas administrativas del curso.

Se logra incentivar motivación en los participantes en cada una de las actividades propuestas, leyendo los libros recomendados, participaron en la actividad propuesta en la identificación de los sentidos y visualización de película proyectada. por medio del taller de narrativa programado por la biblioteca Francisco José De Caldas.

En cuanto a las habilidades individuales se logra disminuir signos sugestivos de broncoaspiración por medio de caracterización de los participantes que presentan trastorno de deglución, hiperfagia y alteración en la funcionalidad del sistema estomatognático realizando intervenciones a fin de mantener proceso de deglución vía oral

Se realizó acompañamiento a aquellos participantes con alteración en el proceso de alimentación logrando en ocasiones regular los tiempos de espera y una mejor maceración, en otros participantes se logró mejorar fase anticipatoria logrando mejorar motivación hacia los alimentos presentados.

Desde las competencias motoras se mantiene el reconocimiento de estímulos sensoriales, los cuales favorecen por medio de movimientos rotacionales con esencias facilitando la elongación de las fibras eferente motoras, se mantiene adecuadamente las sensaciones olfativas, gustativas y sonoras contemporáneas además se evidencia buena habilidad motora en la sincronización y balanceo del patrón de marcha a partir de la alineación del esquema corporal en posición bípeda; es de resaltar que a partir de la acuaterapia en cuanto a la intervención en el medio acuático se efectuaron actividades de adaptación, implementación y desarrollo en el entorno, ejercicios de respiración diafragmático y el manejo de apneas a través de un buen control cardiopulmonar; completando lo anterior se efectuó desplazamientos y rutinas de tipo aeróbico de manera asistida.

Se logra fortalecimiento de inclusión en entornos diferentes al Centro, en el cual algunos participantes se vinculan en la carrera atlética deportiva “Carrrera de la mujer”, visibilizando habilidades y capacidades de las personas con discapacidad.

Desde las competencias adaptativas, se ha evidenciado que los participantes adquieren una mayor apropiación de los procesos de autocuidado, como el cambio de ropa, el cepillado de dientes, y el uso adecuado de los elementos del kit de aseo. Además, se realizan actividades de hidratación de la piel y sesiones de spa con los participantes, con el fin de fomentar el cuidado de la piel y fortalecer aún más sus procesos de autocuidado.

Se ha logrado un aumento en sus hábitos y rutinas a través de intervenciones individuales y grupales, las cuales favorecen el desempeño e independencia en el desarrollo de las actividades de la vida diaria (AVD), como la higiene mayor, higiene menor, vestido, alimentación y acicalado, así como en la ejecución de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD).

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares:

- Se logra incentivar la participación de 24 referentes familiares en el proceso de atención institucional, los cuales conocen que tipo de actividades se programan y desarrollan desde las diferentes áreas dirigidas al mantenimiento de las habilidades de las personas con discapacidad.
- Se logra nuevamente el fortalecimiento de los vínculos afectivos familiares, mediante acercamiento familiar de participante, quien tiene red familiar en otro Centro Integrarte, permitiéndoles compartir experiencias.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

- Se logra contar con las actividades recreativas programadas con el instituto distrital de recreación y deporte en el programa recreación incluyente para personas con discapacidad.

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

- Se han presentado algunas restricciones con algunas personas con discapacidad a la hora de hacer prácticas deportivas, dado a malos comportamientos y otros por presentar episodios convulsivos que han generado deterioro en su condición física.

- Se presenta baja corresponsabilidad en algunos de los referentes familiares lo cual se evidencia en la baja participación en los encuentros de familia y las visitas,
- Durante el periodo reportado se identifican dificultades en el proceso de atención ante las demandas y exigencias de algunos referentes frente al cuidado personalizado de su familia con discapacidad

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

- Se continúa realizando articulación con el coordinador de piscinas para que las personas con discapacidad puedan ir a clase en el parque de servitá en el Simón Bolívar.
- Se realizará intervención individual con la referente familiares que no han asistido a las convocatorias a fin de recordar el carácter del servicio y el proceso de atención que se presta en el centro integrarte atención interna.
- Se está a espera de aval en la implementación del plan de intervención propuesta por el centro integrarte.
- Desde el componente de Alimentación y Nutrición se iniciará la elaboración del Tablethanos para verificar y hacer seguimiento a los participantes que en la actualidad presentan cuadros de alteraciones gastrointestinales, así mismo se incentivará el consumo de pro y prebióticos y masajes que favorecen el tránsito intestinal.
- Continuar gestionando acciones desde con otras entidades de orden público y/o privado que favorezca en los aspectos culturales, recreativos y educativo.