Servicio / Estrategia Centros Integrarte Atención Interna

Unidad Operativa/ Subdirección Local : Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12 /

Subdirección para la Discapacidad

ELABORADO POR:

Trabajadora Social:	Dilva Esther Tapia Pérez
Trabajadora Social:	Laura Carolina Moreno Rodríguez
Psicólogo:	Fernando Alexander Bonilla S.
Psicólogo:	Paulo Cesar Legro Quintero
Fonoaudióloga:	Sandra Jaquelyne Valencia Arévalo
Fonoaudióloga:	Rocío Liliana Manjarres del Portillo
Educador Físico:	Mychel Fernando Huérfano Moreno
Educador Físico:	Daniel Durán Lara
Fisioterapeuta:	Sharon Tatiana Polania Gil
Fisioterapeuta:	Jennifer Catalina Gil León
Terapeuta Ocupacional:	Oscar Alfredo Yopasá Murcia
Terapeuta Ocupacional:	Martha Elena Patiño Rojas
Enfermera:	Luisa Fernanda Martínez Téllez
Enfermera:	Natalia Forero Sánchez
Nutricionista:	Asunción Escorcia Julio

REVISADO POR: Luis Enrique Meyer Oduber - Coordinador

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	38	42	0	0	0	0	0	80	0	2	0	80
	Personas cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	38	42	0	0	0	0	0	80	0	2	0	80

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

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	*0*	*0*	*49*	*31*	*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
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	2	1	1
Total	2	1	1

Observaciones: Se allegan al centro integrarte atención interna grupo 12, dos (2) procesos de validación de condiciones, por lo cual se realizan las visitas domiciliarias verificando los criterios para el ingreso a los centros integrarte atención interna/externa, como resultado de esas visitas el equipo profesional de validación de condiciones conceptúo que 1 caso cumple criterios para el ingreso a una centro intergrarte de atención externa y 1 caso la persona no cumple con los criterios de ingreso.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

Desde las competencias emocionales se realizaron intervenciones y actividades individuales, grupales y familiares, con el fin de fortalecer los patrones comportamentales adecuados de los(las) participantes, reforzar las habilidades intrapersonales e interpersonales y su aplicabilidad tanto en el contexto primario familiar, como en el contexto institucional y social cuando las personas con discapacidad tienen la posibilidad de salir al medio familiar o en las salidas extramurales.

En cuanto a las competencias adaptativas prácticas se continúan desarrollando estrategias de atención

y acompañamiento tanto en actividades básicas de la vida diaria, como en actividades instrumentales de la vida diaria.

En las actividades básicas de la vida diaria, se realiza supervisión y acompañamiento para mantener la funcionalidad e independencia de los participantes en actividades de baño, vestido y cepillado de dientes.

En las actividades instrumentales de la vida diaria se han incluido dentro de las rutinas del centro una serie de prácticas alrededor del cuidado del entorno, realizando dicha actividad al menos una vez a la semana, haciendo barridos de hojas y de elementos ajenos a la operación del centro; asimismo, algunos participantes realizan apoyos específicos como el apoyo en el doblado de ropa e interiores y el apoyo en la limpieza de las mesas luego del consumo de alimentos.

En las competencias ocupacionales durante el proceso de acogida y adaptación, se plantean una serie de actividades alrededor de la exploración de habilidades, destrezas y posibilidades de ejecución a partir de reunir intereses de los participantes, por lo que se posibilita a partir de la articulación con SENA del Manejo agroecológico de suelos retomar actividades de siembra y riego, asi como vincular activamente a los participantes a procesos ocupacionales alrededor del cuidado del entorno, logrando avanzar en hábitos y rutinas ocupacionales.

Asimismo, se plantean y exploran posibilidades para diversificar los productos de los talleres en la consolidación de la propuesta del plan de intervención, teniendo como posibles productos porcelana fría, individuales trenzados, macetas agroecológicas y compostaje..

Desde las competencias motoras se fomenta la participación en actividades de acogida y adaptación para personas con discapacidad se centran en crear un ambiente tranquilo qué busca fomentar la confianza y la participación autónoma de los participantes, a través de ejercicios dirigidos como acondicionamiento físico, ejercicios terapeutico, gimnasia pasiva, yoga y entrenamientos deportivos, promoviendo las habilidades y capacidades individuales, desde la toma de decisión durante los ejercicios, logrando imitación rítmica, autonomía de desplazamiento, toma de decisión de pase del balón durante los diversos entrenamientos entrenamientos recreativos como fútbol, basketball y boccia.

Frente a las competencias adaptativas conceptuales se continúan realizando actividades y ejercicios que resalten las habilidades y competencias variadas individuales de cada participante, complementando con actividades grupales, se realiza acompañamiento permanente e intermitente en el desarrollo de cada una de las actividades que se ejecutan por parte de los participantes.

Se encamina a los participantes teniendo en cuenta sus habilidades e intereses que mantengan o aumenten sus conocimientos e incentiven la motivación para la continuidad de las actividades, se da constante comando verbal oral y corporal para que logren ejecutar sus ejercicios.

Se da continuidad en la realización de una serie de estrategias que les permitan a los participantes

continuar y mantener sus procesos cognitivos, teniendo en cuenta que el deterioro en muchos es progresivo y en otros se mantiene estable, se realizaron varias actividades para potencializar las funciones cognitivas, con los cuales se busca con los ejercicios realizados a diario entre los que se encuentran ejercicios de percepción, atención, memoria, funciones ejecutivas y del lenguaje con actividades donde mantengan su lenguaje y sus habilidades sociales con sus compañeros, para la realización de lo planteado y el cumplimiento de los objetivos trazados.

Se ven avances significativos en los participantes en sus habilidades comunicativas, se encuentran acoplados y eso permite una continuidad en los procesos del lenguaje y el aprendizaje.

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 12	3	3
TOTAL	3	3

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

Se realizaron 3 ajustes a Planes de atención de atención individual teniendo en cuenta la integración de los participantes en los nuevos entornos (traslados a otras unidades operativas), de manera que puedan dar continuidad a su proyecto de vida.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Con respecto a las competencias emocionales, el trabajo se centró en la realización de intervenciones individuales especialmente sobre las novedades comportamentales que se presentaron a diario en la población; por ejemplo, conductas de provocación e intentos de heteroagresión, estados de disforia y tristeza, episodios de desadaptación, de desrregulación comportamental y emocional, de baja activación conductual, entrenamiento en habilidades conductuales y sociales, psicoeducación afectiva y sexual,

entre otros aspectos; todas estas acciones buscaron fortalecer habilidades individuales y sociales e incluso los patrones, rutinas y hábitos de alimentación, autocuidado y sueño.

También se implementaron apoyos conductuales positivos (ACP) con controles y direccionamientos verbales y físicos, tanto en los abordajes individuales como grupales, en cada una de las actividades de la vida diaria y en las demás actividades psicoterapéuticas que buscaron favorecer las competencias intrapersonales e interpersonales y difundir progresivamente el manejo de conductas particulares y específicas tanto en actividades de otras áreas, como en otros espacios y circunstancias.

Se ejercitaron características y habilidades socioemocionales de los talleres planeados y dirigidos por el área de psicología, con metodología expositiva, videos, imágenes, hojas de trabajo y manipulación de materiales, incluyendo las actividades en terapias complementarias ya mencionadas anteriormente y ejecutadas de manera multidisciplinaria empleando música, ambientación, aromaterapia y ejercicios de respiración, relajación y estiramiento muscular.

Todo ese trabajo le viene brindando a los participantes algunas herramientas de autogestión, autocuidado, empoderamiento, habilidades comunicativas y de solución de problemas entendiendo, discriminando y respetando los roles que cumple cada profesional.

Desde las competencias adaptativas conceptuales, se trabaja actividades que le den persistencia a los procesos de aprendizaje y continuidad para ver en ellos resultados favorables en los participantes individuales y grupales, se les requiera de acuerdo a sus condiciones cognitivas, motoras, sensoriales.

Los procesos del lenguaje el fonético se refuerza permanente con una serie de ejercicios intervocálicos donde se practica la modulación, producción y percepción de los sonidos, buscando la pronunciación vocálica adecuada, semánticamente se refuerza los conceptos con ayuda de imágenes y las palabras y expresiones adquiridos y los nuevos que enriquecen el vocabulario, sintácticamente se estimulan las habilidades metalingüísticas, lexicales y la comprensión que conllevan a la prelectura y finalmente el uso del lenguaje que relaciona los hablantes y las situaciones en las que se produce la comunicación.

Se realizan diversos trabajos que favorezcan la estimulación del proceso de aprendizaje gnosias visuales y auditivas donde relacionan los objetos observados con la palabra escuchada, relaciones de análisis básicos donde marcan modelos similares para reforzar desplazamientos mentales básicos, aumentar periodos de atención y concentración, por último, se les realiza ejercicios de patrones de movimientos teniendo en cuenta el ritmo, tiempos y pausas marcadas.

Se acentúa el trabajo de la comprensión y ejecución de ordenes sencillas y semicomplejas, las nociones de pre-escritura se realizan con el reconocimiento de los fono-grafemas con los sonidos, la imagen y la copia del grafema vocálicos para lograr su interiorización, se trabaja copia de silabas y

pronunciación, con acompañamiento de láminas el cumplimiento de terapias motoras orales que mejoren el tono, la falta de fuerza al agarrar los alimentos, la mala posición de la dentadura, la lengua, los malos hábitos alimenticios en el momento del proceso de masticación y deglutir.

Los participantes requieren de un balance de todos los músculos que intervienen en todo el proceso, que algunos lo han perdido por diferentes circunstancias por sus diagnósticos de base, por los medicamentos, por el deterioro que se ha aumentado en algunos y no pueden realizar los procesos biomecánicos solo se realizan en la parte externa de la cara, y alrededor de la boca, cuello, para hacerlos y de ejercicios para mantenerlos, a nivel individual a necesidad se realizan terapias con el fin de estimular y/o reforzar procesos en cada participante para lograr respuestas favorables, y con grupos se plantean temas y objetivos que en conjunto arrojen resultados en la mayoría exitosos.

Se han mantenido las dietas estipuladas por el equipo de nutrición y fonoaudiología en la totalidad de los participantes de la unidad operativa.

Se continua los tres tiempos en los 2 comedores en el momento de alimentación, en el de asistidos comen los 40 participantes que se encuentran acompañados en cada mesa por profesionales y auxiliares de enfermería; se realizaron ajustes a 3 participantes mejorando la posición de la cabeza y flexionando sus vértebras cervicales, la posición corporal también mejoro para ellos, se recuerda constantemente verbal, las posiciones para dar continuidad a los cambios favorables de ellos.

Se distribuyen 14 participantes con conductas alimentarias de hiper-fágia, donde se debe tener precaución y apoyo permanente para la ingesta de alimentos y 26 entran después a tomar sus alimentos con supervisión intermitente en cada mesa en para evitar eventos adversos; se les suministra una cuchara con menor capacidad de espacio, que permite tomar menos cantidad de alimentos en el momento de arrastrar la cuchara y llevarla a la boca.

Se realiza la introducción del pitillo en algunos participantes para favorecer procesos de succión y la postura de k-tape para la estimulación muscular.

En las competencias adaptativas prácticas se supervisa de manera permanente las prácticas de independencia en Actividades de la Vida Diaria de los participantes, principalmente en cepillado de dientes.

Se continúa realizando el seguimiento a la administración y buen uso de los elementos de kit de aseo de un participante quien es el único que logra desempeñar esta actividad de manera independiente y autónoma, del mismo modo en la ejecución de actividades instrumentales de la vida diaria como vestido, organización de espacios y mantenimiento de entorno.

Asimismo, se realizan talleres ocupacionales de exploración de habilidades, gustos e intereses, realizando tanto actividades de huerta de limpieza, dehierbado, siembra, adecuación de espacios, como actividades manuales de bisutería, amasado de porcelana fría y trenzado de lana para formular carpetas para individuales.

Cabe destacar que en el trabajo de riego matutino y rutinario se han incluido tres (3) participantes quienes de manera autónoma han incluido en su rutina de actividades el hábito del riego.

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 12	59	64

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD:

Desde las acciones de cuidado a la salud se continúa realizando el fortalecimiento de las habilidades y mantenimiento del plan de cuidado de enfermería, de acuerdo con las necesidades de cada uno de los participantes en actividades de autocuidado (higiene mayor y menor, vestido), creando rutinas que permitan incluirlos en estas actividades.

Se realiza una rutina diaria con horarios ya establecidos repetitivos, que permitan adaptarse y seguir la secuencia, asistencia alimentaria, marcha asistida, cuidado de piel, control de pediculosis, actividades de bienestar y confort (desinfección de unidades, tendido de camas, organización de kits de ropa).

De igual forma se realiza actividades de higiene gastrointestinal a participantes que lo requieran con la aplicación de masajes que estimulan el tracto intestinal y la toma de agua que permite la hidratación y buenos hábitos gastrointestinales.

Se mantiene la administración de tratamiento farmacológico indicado por médico tratante, de igual forma se estimula la adherencia a este en participantes que presentan dificultad en la aceptación de este por lo que se está administrando a horarios específicos para que sea una rutina repetitiva para ellos.

Se han gestionado citas médicas para reformulación o consultas, especialidades para seguimientos de casos específicos o inicio de procesos en salud, laboratorios y exámenes complementarios entre otros, todo esto cuenta con el respectivo traslado y acompañamiento a cada de una de estas citas con el fin de mantener su estado de salud estable.

De igual forma se reporta que nuevamente contamos con medicamentos en desabastecimiento de Capital Salud donde la farmacia Audifarma entrega carta de desabastecimiento. Es importante aclarar que continuamos con inconvenientes con las EPS Famisanar y Capital Salud por los pendientes de medicamentos que se presentan al momento de la entrega de tratamiento farmacológico y en que algunas circunstancias no son compensados en el tiempo establecido para ellos esto interfiere directamente en el control de sus patologías de base y el bienestar de los participantes.

Se realiza gestión de citas en las diferentes EPS e IPS según especialidades de la medicina como medicina general, psiquiatría, odontología, neurología, nutrición, medicina interna, así como exámenes de laboratorio; a la fecha del informe, se han gestionado y tramitado todos los MIPRES necesarios.

Se realiza acompañamiento hospitalario por parte de Auxiliares de Enfermería y/o Enfermera jefe a las salidas a servicio de urgencias en los casos en los que correspondió durante el mes de septiembre.

Para finalizar se mantienen actualizadas las matrices de listado censal, Matriz de Fallecimientos y Matriz de hospitalización correspondientes al mes de septiembre de 2024.

Se diligencian 3 formatos No controlados verificación de condiciones físicas y mentales traslados CIAI, por los traslados efectuados en el mes de septiembre.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

APORTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL:

Se implementa la nueva derivación dietaría con los ajustes determinados para el mes de septiembre de los tipos de dietas que se asignaron a los participantes teniendo en cuenta aporte calórico, patologías

asociadas y dificultades gastrointestinales adversas adaptado a las necesidades de la población atendida.

Se realizan cambios en el ciclo de minuta debido a la conmemoración del día de amor y amistad modificando el tiempo del almuerzo con el fin de realizar un momento de esparcimiento y goce de actividades recreativas.

Se continua con seguimiento organoléptico que garanticen en las preparaciones suministradas en el centro cumplan cualidades necesarias para el consumo de los participantes, siendo estas apetecibles, cumpliendo las porciones establecidas por cada tiempo de comida teniendo en cuenta la minuta patrón, para ello se realizó supervisión al personal manipulador a través del gramaje e impactaciones de plan de muestreo y de las cualidades organolépticas de las preparaciones.

VIGILANCIA NUTRICIONAL:

Se realiza la segunda toma de medidas antropométricas en cumplimiento a el componente de vigilancia nutricional, diagnosticando a cada uno de los participantes basados en la resolución 2465 de junio del 2016 e inspecciones cefalocaudales para la lograr una mayor asertividad en cuanto a la depleción de masa muscular y grasa, así como mayor supervisión para los participantes que han presentado desmejora frente a su estado, teniendo en cuenta el deterioro de su salud y factores alternos a la nutrición.

Se canalizan a participantes con diagnóstico de riesgo de delgadez y delgadez a su EPS correspondiente, recibiendo suplementos formulados por parte de nutricionista, siendo suministrados en el centro teniendo en cuenta las dosis establecidas por médico tratante.

PROMOCIÓN ESTILO DE VIDA:

Se ejecuta con éxito la primera actividad planteada en el cronograma de estilo de vida saludable, donde los participantes del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12, generaron nuevos espacios de recreación y relajación mejorando su estado de ánimo y disminuyendo sus niveles de ansiedad a través de diferentes actividades en medios acuáticos.

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?	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	32	4	28	2
TOTAL	32	4	28	2

Observaciones: Se realizan en total 32 intervenciones individuales con familia, de las cuales se realizan 28 a través de entrevistas y 4 a través de visitas domiciliarias, abordando temáticas dirigidas a acciones para el cuidado a la salud, dinámicas institucionales, corresponsabilidad familiar; por otra parte se realizan 2 intervenciónes de tipo grupal desarrollado en grupo focal y taller formativo.

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?
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Se realiza contacto con referente familiar para acordar reunión presencial para establecer claridades en el proceso institucional. Seguimiento a propuesta de intervención individual y la no asistencia a la reunión.	Concertación de reunión con referente familiar.	1	3

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Informar a referente familiar sobre novedad presentada con el participante.	Reporte de novedad.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Contacto con referente familiar para dar seguimiento a propuesta de reunión para intervención.	Dinámicas institucionales.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Comunicación con referente familiar sobre valoración física realizada por el área de cuidado a la salud.	Acciones de cuidado a la salud.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Se comunica a referente familiar el manejo que se le da a la participante en cuanto a la psicoeducación para el uso de pañal por control de esfínter y seguimiento médico.	Acciones de cuidado a la salud.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Se establece contacto con referente familiar para informar sobre procesos administrativos en salud.	Reporte de trámites administrativos en salud.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Se reporta a referente familiar novedad comportamental del participante en la cual causa averías en el mobiliario.	Reporte de novedad comportamental.	1	2
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Comunicación con trabajadora social de entidad de salud para concertar el alta de participante que se encuentra en medio hospitalario.	Acciones en cuidado a la salud.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Reporte a referente familiar sobre novedad comportamental	Reporte de novedad	1	1

		del participante.	comportamental.		
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12		Se brinda información general del proceso de la participante por solicitud de la referente familiar.	Corresponsabilidad familiar.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Reporte de novedad con el participante por heteroagresión de un par.		Reporte de novedad.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Reporte de novedad a referente familiar quien cuestiona las dinámicas institucionales por lo que se realizan aclaraciones pertinentes.		Reporte de novedad.	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Persona con discapacidad que presenta novedades en su ayuda técnica (silla de ruedas)		Novedad individual	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Agresión por parte del participante hacia una de sus pares por alteración comportamental.		Evento adverso	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Alteración comportamental significativa marcada con agresión a pares		Novedad comportamental	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Persona con discapacidad con novedades a nivel de salud que requiere revisión por salud, asi como alteraciones comportamentales significativas.		Acciones de cuidado para la salud y psicoeducación.	1	2

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Alteración de salud significativa que requiere traslado a unidad de salud	Acciones de cuidado para la salud	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Red familiar disfuncional, sin embargo, cuentan con corresponsabilidad alta en el proceso.	Dinámicas familiares	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	Participante que presenta alteraciones comportamentales significativas que afectan su salud nutricional	Acciones de cuidado para la salud	1	1
		TOTAL	19	23

Observaciones: Se desarrollan 19 intervenciones grupales con 23 referentes familiares de personas con discapacidad, abordadas vía telefónica; se abordan temáticas relacionadas con las dinámicas institucionales, corresponsabilidad familiar y reportes por novedades en salud y alteraciones comportamentales.

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
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12	1	10	Responsabilidad compartida del cuidado en la familia.	Identificar acciones de cuidado en las dinámicas familiares.	Reconocimiento de acciones del cuidado en las dinámicas familiares, responsabilidad compartida, desmitificación de roles en la estructura familiar.

Observaciones: Se realiza la segunda sesión de Grupo Focal con familias, con asistencia de 10 referentes familiares, se abordó el tema de Responsabilidad compartida en el cuidado de la familia, identificando acciones de cuidado al interior de la estructura familiar, desmitificando roles tradicionales y reconociendo como cada miembro de la familia puede aportar en el cuidado.

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 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
No aplica	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	0	0	0	-
RECREATIVO	2	1	44	IDRD Parque Público Juan Amarillo Finca San Sebastián, La Vega Cundinamarca.
CULTURAL	1	1	12	Universidad de los Andes - Sala de Exposiciones Colpatria SENA Centro de Desarrollo Agroindustrial y empresarial, Villeta. Programa: Técnico en Cosmetología, estética general.
DEPORTIVO	1	1	20	Casa La Bendición I.E.D. República de Francia
PRODUCTIVO	0	1	0	Hotel Arcobaleno, San Francisco

TOTAL	4	4	76	-

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

EN EL ENTORNO EDUCATIVO: En este periodo no se realiza gestión en este entorno, toda vez que se está a la espera de dar continuidad al proceso de inclusión educativa en los Ciclos II y III, dado que la Institución Educativa Colegio Integrado de Fontibón, no ha definido si se continuará con la vinculación de los participantes en la modalidad virtual.

EN EL ENTORNO RECREATIVO: Articulación que se gestionó en el mes de agosto, se concerta realizar salidas de articulación la cual es efectiva. Finalmente se realizan dos visitas al Parque Juan Amarillo los dias 10 y 13 de septiembre de 2024, con una participación de 24 peronas con discapacidad.

Se realiza articulación con la Finca San Sebastián, La Vega Cundinamarca, para la realización de actividad ludico recreativa adicional fuera del municipio, participan 20 personas con discapacidad desde septiembre hasta finalizar el convenio.

EN EL ENTORNO CULTURAL: . Gestión realizada vía pagina web, el cual hace envío de entrada vía correo electronico, para la participación en Expo tiburones, con la univaersidad de los andes en el Salon de exposixiones Colpatria.

Se realiza seguimiento a la articulación gestionada en el mes de agosto, para la pasantía del Curso de Cosmetología y Estética Integral, avanzando en la gestión documental necesaria y definir fecha de realización de la actividad.

EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se gestionó articulación para la atención de 80 personas con discapacidad en actividad adicional de ACUATERAPIA, la cual se desarrollará desde septiembre a diciembre en grupos mensuales de 20 personas con discapacidad.

Se gestionó articulación en le mes de agosto, la cual es efectiva, para la realización de actividades de entrenamiento deportivo en el poli-deportivo de la institución educativa; no obstante, se genera acta de seguimiento en le mes de septiembre y se da claridad a los horarios en los cuales se utilizarán los espacios, mediante correo electrónico solicitado por la institución, nos encontramos a la espera del aval por parte de la institución.

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

Desarrollo de Habilidades Individuales.

- Se adelantaron actividades grupales sobre competencias intrapersonales e interpersonales de los participantes y sobre psicoeducación acerca de los autoesquemas con los participantes del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12, obteniendo mayor toma de conciencia sobre la importancia de prevenir los conflictos, el maltrato, el abuso, las respuestas conductuales inapropiadas, el valor de la autoestima y la autoeficacia.
- Se sensibilizó a los participantes y el talento humano sobre los temas de educación sexual, afectiva y reproductiva, así como de lenguaje incluyente y no sexista, fomentando la interiorización a toda la comunidad, promoviendo el respeto por la diferencia y generando espacios de reflexión y cambio sobre los contenidos mencionados en la práctica profesional y cotidiana.
- Se realizaron actividades sobre el mes del Amor y la Amistad desarrollando y fomentando prácticas sobre manifestaciones de afecto, el buen trato y la sana convivencia a partir de tareas manuales, verbales, gráficas y hasta de expresión corporal.
- Se realizaron actividades en piscina (acuaterapia) que han permitido a los participantes trabajar en su movilidad articular y control motor en un entorno de bajo impacto, facilitando el movimiento de una forma más segura y efectiva. Esto ha contribuido a la mejora de su capacidad para moverse y dar control a su tronco.
- Desde la implementación de actividades como las salidas al parque se ha logrado mejorar la respuesta sensorial de los participantes. por medio del contacto con diferentes texturas y temperaturas (agua, arena, césped) ha incrementado la tolerancia a nuevos estímulos, facilitando la integración sensorial y mejorando su relación con el entorno.
- Se buscan diferentes herramientas, materiales y estrategias que permitan obtener resultados favorables de acuerdo a sus diferentes habilidades, para mejorar los procesos básicos de aprendizaje.
- Se fortalece el mantenimiento y estimulación de los sentidos y aumentar sus habilidades, con actividades de estimulación mutisesosrail con equipos suspendidos y tunel sensorial.
- El trabajo efectuado arroja resultados satisfactorios varios participan activamente, otros parcialmente y unos toca cambiarles las estrategias y apoyarlo totalmente para su ejecución
- Los participantes mantienen los conceptos básicos y las diferentes habilidades lingüísticas, léxicas, habilidades comunicativas orales, no verbales, gestuales.
- Se realizan actividades grupales para continuar trabajando los órganos fonoarticulatorios con ejercicios motores orofaciales que contribuyan a mejorar el balance muscular, tono.
- Se apoyó el proceso con objetos manuales, con temperatura, con vibraciones suaves, teniendo

en cuenta sus diagnósticos de base.

- Mantener en los participantes una supervisión constante en sus dietas y consistencias para lograr ingestas seguras, evitando eventos adversos.
- Se fortalecen y distribuyen tiempos y actividades específicas para su ejecución en la realización de los talleres ocupacionales, los cuales en su fase de exploración de habilidades, gustos e intereses se van recopilando estrategias de intervención y posibilidades de producción de los participantes.
- Se avanza en la re-construcción de posibilidades de manejo y cuidado del territorio a través de la adecuación de un espacio para huerta, logrando la siembra de maíz, cilantro, rábano, espinaca y acelga, cuya labor ha aportado significativamente en la consolidación de hábitos y rutinas productivas en tres (3) participantes, quienes lideran las actividades de cuidado del entorno y del riego de la huerta.

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

- Reunión de socialización del anexo técnico presidida por los referentes técnicos de la Secretaría Distrital de Integración Social, dirigida a las familiares de los participantes, se abordaron los siguientes temas:

- Objeto del anexo técnico, objetivos generales, objetivos específicos.

- Características y condiciones técnicas generales del servicio social.

- Componente del servicio social.

- Plan e intervención del Centro.

- Se da continuidad al Grupo focal con la temática; Responsabilidad compartida en el cuidado a la salud.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

- Se adelantan acercamientos a entidades culturales, educativas y recreativas con el fin de generar espacios participativos para las personas con discapacidad. La institución CANE plantea una colaboración mutua en un ámbito lúdico-pedagógico.

- Se logra la articulación con el Museo interactivo Maloka, en esta ocasión se llevará a un grupo

de participantes a la proyección de Colombia Megalodón al Tiburón Linterna Enano.

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

- Algunos participantes manifestaron y presentaron ocasionalmente episodios de alteración comportamental, de tristeza y sentimientos de abandono y soledad, levemente incrementados en ciertos casos por la falta de esquemas farmacológicos completos y por su deseo de recibir visitas o de estar en sus hogares.
- Aun cuando se hicieron actividades de fortalecimiento familiar con algunos de ellos, la mayoría no cuentan con red familiar de apoyo y otros a pesar de que tienen familia, hablan con ellos y los visitan, aún así quieren estar más tiempo con ellos; estos estados igual fueron atendidos por el equipo profesional para mejorar su ajuste social, a través de intervenciones individuales y la vinculación en actividad grupales y ocupacionales.
- El bajo nivel de tolerancia y de respeto de algunos participantes con algunos de sus compañeros afectó el desarrollo y buen curso de algunas actividades tanto intramurales como extramurales, lo que requirió de ajustes en el manejo del grupo y en la ejecución de las mismas actividades.
- Los participantes experimentaron dificultades para manipular y utilizar adecuadamente los materiales que involucran pinza fina debido a limitaciones físicas y sensoriales. también la baja tolerancia a la frustración que ocasiona abandonar fácilmente la actividad .
- Se identifican dificultades para agarrar, sostener o coordinar el uso de equipos suspendidos, de algunos participantes, lo que puede interferir con su capacidad para realizar los ejercicios de manera efectiva.

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

- Se llevarán a cabo reorganizaciones a necesidad, en cuanto a horarios, cronogramas, actividades, servicios y responsables, talleres y jornada adaptativa, mejorando los procesos y procedimientos de las diferentes disciplinas profesionales y técnicas para brindar una atención más integral, idónea, efectiva, eficiente, oportuna, recursiva, creativa y novedosa en cuanto a las acciones, aspectos y actividades por desarrollar.
- Dentro de los ajustes a los procesos de atención en relación a las alteraciones comportamentales, se proyecta la revisión de técnicas de manejo comportamental y la inclusión

de estrategias de apoyo interdisciplinario para los participantes. Estas medidas están orientadas a fomentar un ambiente institucional y terapéutico más estable y positivo.

- Identificar las falta de habilidades motoras finas o problemas de coordinación y hacer más fácil para los participantes seguir las instrucciones y adaptar los materiales a sus necesidades.
- Fomentar mayor participación de los referentes familiares en las actividades grupales programadas, buscando mejorar la adecuada corresponsabilidad centrada en los deberes y derechos.
- Innovar mecanismos, materiales, espacios, cada día que logren interesar y aumentar los periodos de atención y concentración reforzando y buscando resultados óptimos que generen en ellos un interés mayor.
- Aumentar la comprensión y ejecución semi- independiente, de autonomía, autocuidado, de algunos participantes a través de óde guias de trabajo con el apoyo del equipo interdisciplinario.
- Darle cumplimiento de acuerdo al cronograma establecido para las actividades adicionales ofertadas para el convenio de asociación.