CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

INFORME CUALI CUANTITATIVO

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 11

ELABORADO POR:

Oscar Rolando Cadena Becerra - Psicólogo

Judith Liliam Devia Fernández - Psicóloga

Nathalia Andrea Velosa Vega - Fonoaudióloga

Roxandra Villamarin Gaona- Fonoaudióloga

Astrid Torres Ramos- Terapeuta Ocupacional

Jennifer Julieth Lagos Cárdenas - Fisioterapeuta

Luisa Valentina Mahecha González- Fisioterapeuta

Cristian Camilo Orrego Rodríguez - Educador Físico

Luis Antonio Cusguen - Educador Físico

Ingrith Catherine Fierro Sánchez - Jefe de enfermería

Maira Alejandra Martínez Marín - Jefe de enfermería

Iván Darío Castañeda Urrego- Nutricionista

Angie Alejandra Bogotá Peñaloza - Trabajadora Social

Yuri Jasbleidi Moncada Romero -Trabajadora Social

REVISADO POR: YEIMY ALEJANDRA GARZÓN COORDINADORA

Octubre 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				
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 11	Personas con discapacidad	44	35	0	0	0	0	0	79	0	1	0	79
	Personas cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	44	35	0	0	0	0	0	79	0	1	0	80

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 11	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
	0	0	48	32	1	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 11	2	0	2

Observaciones:

Para este periodo, se realizaron dos procesos de validación de condiciones los cuales no cumplen con los criterios de participación para la modalidad de Centros Integrarte. Dado que, en uno de los casos, la persona con discapacidad cuenta con afecciones de salud crónica que requiere de atención individualizada. En el otro caso, la persona con discapacidad desistió del proceso debido a que su interés es vincularse laboralmente.

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 11	0	5

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

Desde las competencias emocionales, se ajustan dos planes de atención individual incluyendo actividades en el espacio sensorial controlado. Facilitando la regulación de la sobrecarga sensorial de los participantes a través de estímulos adaptados a sus preferencias. Además, se aplican estrategias para fortalecer las conductas deseadas y reducir las desadaptativas. También, se incluyen actividades de estimulación cognitiva como la clasificación de objetos y juegos de correspondencia visual con diferentes texturas y colores.

Por otra parte, se plantea un plan de intervención dirigido a promover la autorregulación, la adherencia a normas y la disminución de conductas pica y la oposición sistémica. Combinando el uso de refuerzo positivo para fortalecer comportamientos adecuados, la estimulación sensorial controlada para minimizar sobrecarga emocional y actividades cognitivas adaptadas que potencian habilidades como atención y planificación.

Desde las competencias adaptativas, se realizaron ajustes a las intervenciones ejecutadas con tres participantes, quienes, mediante el uso de estrategias de remediación y asociación, muestran mayor capacidad para abstraer información y sintetizar el aprendizaje, propiciando autonomía en la ejecución de actividades de la vida diaria y toma de decisiones simples, que optimizan su identidad y desempeño

ocupacional. Además, se generó un acompañamiento intensivo con dos participantes, a fin de entrenar habilidades manuales básicas que optimizaran su rendimiento ocupacional al manipular herramientas de manera cotidiana.

Asimismo, a nivel de las habilidades conceptuales se realiza ajuste de plan individual, a cuatro participantes, frente a aspectos lingüísticos y la autodirección, permitiendo mejores interacciones intra e interpersonales con pares simétricos y asimétricos, haciendo uso de un discurso coherente, asertivo y eficaz de forma verbal y no verbal, a su vez se ajusta un plan de intervención con la finalidad de potenciar las habilidades de lectura y escritura, por medio de actividades de copia y dictado de frases o fragmentos o a través de herramientas digitales.

En las competencias motoras, se ha llevado a cabo un ajuste significativo en el plan de intervención para una participante, dirigido a favorecer su capacidad de marcha con apoyo y estabilidad en bipedestación, dado el deterioro reciente en sus condiciones de salud, inherentes a su discapacidad múltiple; este enfoque busca no solo mitigar los riesgos de caídas, sino también prevenir un mayor deterioro físico. Por otro lado, se ha realizado un plan de intervención para dos participantes a través de intervenciones grupales dirigidas a promover su movilidad por medio de ejercicios terapéuticos de fortalecimiento muscular, con el uso de pesas artesanales en actividades de equilibrio, paso de obstáculos teniendo en cuenta la precisión y control postural. Además, se ha ajustado un plan de intervención para otro participante con el fin de promover una postura más adecuada, centrándose en el fortalecimiento muscular paraespinal y el control motor voluntario. Finalmente, para otro participante se proyectaron actividades grupales enfocadas en la estimulación multisensorial teniendo en cuenta sus gustos y habilidades que tendrán como fin fortalecer su condición física de manera diaria.
También, desde el enfoque recreo deportivo se ajusta el plan de atención en tres personas con discapacidad dando énfasis en la vinculación de actividades específicas que favorezcan su condición física de acuerdo a estados del sobrepeso u obesidad, fortaleciendo el movimiento voluntario; de igual manera con otras dos personas con discapacidad se establece la práctica continua de deportes adaptados y de interés que faciliten el mantenimiento y mejora de habilidades motoras básicas que simultáneamente favorecen el desempeño de las habilidades de la vida diaria.

En cuanto a las habilidades y capacidades familiares observadas en los cinco casos ajustados, dos cuentan con una red de apoyo familiar con un alto grado de corresponsabilidad. No obstante, uno de ellos requiere psicoeducación para mejorar el seguimiento de las indicaciones proporcionadas por el equipo

profesional, con el fin de garantizar el bienestar integral del participante. En ambos casos, se sugiere continuar implementando estrategias que fomenten una mayor participación en actividades grupales esenciales.

De los otros tres casos, dos no cuentan con red de apoyo familiar ni social, dado a esto se propone continuar afianzando los lazos afectivos con su entorno institucional. Respecto al caso restante, aunque carece de red familiar, dispone de una red social que influye positivamente en la vinculación afectiva, así como en el estado emocional y físico de la persona con discapacidad. Esta red también colabora en gestiones de salud, proporciona algunos artículos personales que benefician su bienestar, y muestra interés participando activamente en intervenciones pedagógicas, formativas, adaptativas y en grupos focales.

Por último, al entorno y territorio, se proyecta la gestión interinstitucional para promover el desarrollo integral de los participantes, garantizando sus derechos; asimismo, consolidando la accesibilidad a diferentes espacios, que activen las redes que contribuyan a la protección, garantía y bienestar integral de los participantes, aprovechando diversos entornos.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

- Identificar el procesamiento sensorial de participantes de sistema de apoyo generalizados y extensos, ha facilitado reconocer factores ambientales que pueden afectar el comportamiento y funcionalidad en la cotidianidad, por tanto, mediante el diseño de la sala Snoezelen se busca propiciar espacios de calma y seguridad emocional que permitan a cada persona adaptarse a distintos contextos y demandas en la actividad, a fin de buscar su integración y participación activa en el show circense.
- Se ejecutaron intervenciones encaminadas a favorecer la autonomía e independencia, frente al reconocimiento y manejo del dinero, por medio de la simulación de venta de productos comestibles, que se ofrecerán en el show circense, de igual manera la adecuada estructuración del discurso, durante la interacción vendedor -cliente.
- También se hizo uso de normas de cortesía como: saludar, por favor, gracias y despedirse, con pares y talento humano.
- Por medio de actividades miofuncionales y auscultación cervical, se favoreció el proceso

deglutorio, para mayor independencia durante la ingesta de alimentos.

- Se realizaron actividades encaminadas a preservar o mejorar procesos de lectoescritura, permitiendo mayor independencia en comunicar sus ideas, pensamientos, solicitudes y necesidades de manera escrita o en voz alta.
- Por medio de la vinculación de algunos participantes con sistema de apoyo generalizado a las actividades de audición para las marionetas en vara se fomenta la independencia de las personas con discapacidad fundamental para promover su participación activa en actividades inclusivas brindando la oportunidad de desarrollar sus habilidades y fomentar su autonomía, favoreciendo así su integración en el show circense.
- Por medio de la vinculación de personas con discapacidad en eventos deportivos como las olimpiadas de discapacidad, se logra mejorar la independencia y autonomía en aspectos como desempeño deportivo y muestra de habilidades en modalidades individuales y de conjunto, además de poner a prueba las habilidades sociales al enfrentarse a entornos de participación masiva con la comunidad.

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 11	107	60

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

- Se da continuidad a implementación de jornadas de educación en salud en la población con discapacidad en donde se realiza intervención por medio de la estrategia “Nurses 's Clown”, “aprende con nosotros” se aplica temática de lavado de dientes para el mes cursante con la aplicación del primer ítem en la lista de chequeo para dar continuidad a la propuesta.

- Se realiza retroalimentación al personal de enfermería acerca de las posturas adecuadas para la administración de la alimentación, con casos específicos en la población y novedades presentadas, apoyando intervención por parte de profesionales en Fonoaudiología y Nutrición.
- Fortalecer la técnica de sujeción terapéuticas como riesgo de caída indicadas por especialidad tratante. Aplicadas a las personas con discapacidad especialmente a la población que utiliza ayudas técnicas, como sillas de ruedas fomentando la prevención de caídas, pero protegiendo la integridad física de cada uno de ellos.
- Durante el periodo correspondiente se da continuidad a las medidas de prevención y mitigación de riesgos de caídas, fomentando una cultura del reporte en pro del beneficio de los participantes planteando estrategias que contribuyan a la disminución de eventos adversos.
- Se establecen jornadas de pediculosis para la prevención y mitigación en la población con discapacidad una vez a la semana.
- Se fortalecen las actividades de enfermería enfocadas en los patrones de eliminación, haciendo énfasis en la aplicación de la escala de Bristol, logrando un seguimiento continuo a cada uno de los participantes en el momento de presentar novedades.
- Se implementan jornadas de cuidado de piel con aplicación de aceite de almendras o coco, con el objetivo de mantener la humectación, hidratación y suavidad, ayudando a mantener una piel sana e íntegra.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

- Se realizó actividades de comunicación en los cuales los participantes expresaron sus costumbres alimentarias, reforzándolas de acuerdo a los ejes de la seguridad alimentaria de disponibilidad, acceso, consumo, aprovechamiento biológico y calidad de los alimentos, esto a través de la experiencia de acuerdo a la forma de producir, elaborar, distribuir y consumir los alimentos.
- Se continua la mejora del estado nutricional de los participantes con actividad física en ayunas y restricción de azúcares simples, así mismo se continúa con el manejo del semáforo nutricional buscando mejorar el estado nutricional de todos los participantes.

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 son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 11	22	2	20	3
TOTAL	22	2	20	3

Observaciones. En el transcurso de este periodo se realizaron variedad de intervenciones orientadas a potenciar la corresponsabilidad familiar por medio de estrategias vinculantes al proceso institucional. Por tanto, se continúa involucrando a la familia en el proceso adaptativo de la persona con discapacidad que tuvo ingreso al medio institucional. Del mismo modo, se requirió apoyo a las familias en el manejo conductual de los participantes, de igual manera se solicitó el acompañamiento en los procesos de salud, a partir de la cohesión durante los transcursos de las hospitalizaciones, para el agendamiento de citas médicas y adquisición de medicamentos. Además, se socializaron las actividades propuestas por el equipo profesional para las salidas a medio familiar.

Por otro lado, se realizaron visitas domiciliarias, validando de manera integral las condiciones socio familiares, económicas y habitacionales, analizando las dinámicas en las que se encuentran inmersas las redes de apoyo primarias y secundarias; de igual manera, se identificaron factores favorables dentro de las fortalezas y oportunidades; Al mismo tiempo, los aspectos a fortalecer frente a las debilidades y amenazas, proyectando mayor cohesión en el largo, medio y corto plazo, con el objetivo de potenciar la corresponsabilidad familiar, la vinculación afectiva y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas	¿Cuántas Familias o
LOCALIDAD o				

CENTRO o UNIDAD OPERATIVA			con discapacidad?	Referentes familiares?
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 11	Persona con discapacidad intelectual, en ciclo vital de adulto joven con 21 años de edad, red de apoyo familiar representada en su progenitora, residente de la localidad de Engativá, a quien se le realiza seguimiento de la guía de actividades en casa. Por otro lado, se socializa el estado conductual que conllevo situaciones adversas, además se aclararon dudas respecto a la participación de la persona con discapacidad en las diferentes actividades que se ejecutan a nivel institucional, promoviendo la corresponsabilidad.	Guía de actividades en casa Estado conductual Participación en las actividades institucionales.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple en ciclo vital de adulto maduro con 55 años de edad, con red de apoyo familiar representada en padres y hermanos, residentes de la localidad de Rafael Uribe Uribe, quienes desde el marco de la corresponsabilidad mantienen comunicación con el área de trabajo social y realizan seguimiento a	Corresponsabilidad familiar.	0	3

	participante quien estuvo en medio hospitalario.			
	Persona con discapacidad múltiple, en ciclo vital de adulto joven, con 21 años de edad, con red familiar representada en su progenitora, residente de la localidad de Chapinero, a quien se le socializa estado conductual, además se clarifica el proceso de consumo de medicamentos y su importancia, promoviendo la corresponsabilidad familiar.	Estado conductual y corresponsabilidad familiar	1	1
	Persona con discapacidad múltiple, en ciclo vital de adulto con 32 años de edad, cuenta con red de apoyo familiar representada mayormente en su progenitora, residente en la localidad de Bosa, quien desde el marco de la corresponsabilidad brinda aportes al manejo conductual del participante.	Manejo conductual	0	1
	Persona con discapacidad múltiple en ciclo vital de adulto con 36 años de edad, red de apoyo familiar representada en su progenitora, residente de la localidad de Rafael Uribe Uribe, a quien se le socializa proceso de adaptación	Visita domiciliaria y matriz FODA	1	1

	además se realiza visita domiciliaria para apertura de historia social y se aplica matriz FODA.			
	Persona con discapacidad múltiple, de 43 años de edad, con red familiar representada en su tía materna y su primo, habitantes de la localidad de San Cristóbal, con quienes se promueve su apoyo para el manejo conductual del participante, desde el marco de su corresponsabilidad. Además de brindar orientación frente al manejo farmacológico ante inquietudes de los referentes.	Corresponsabilidad familiar - Manejo conductual - Manejo farmacológico	1	2
	Persona con discapacidad múltiple, con 45 años de edad, red familiar materna y paterna sin reconocimiento legal, con quienes se promovió su nivel de corresponsabilidad, frente a procesos en salud requeridos por el participante, asimismo se brindó claridad frente a inquietudes sobre el estado conductual y su plan de manejo, diferenciando las incidencias del sector salud, la red familiar y el Centro.	Estado de salud - estado conductual - corresponsabilidad institucional y familiar	1	3
	Persona con discapacidad	Corresponsabilida	1	2

	en ciclo vital de adulto con 32 años de edad, red de apoyo familiar representado principalmente en su padrino, residentes del municipio de Tolima, quienes desde el marco de la corresponsabilidad brindan aportes al manejo conductual del participante, además siendo pertinente la socialización de nuevas estrategias en busca de su regulación comportamental.	d familiar y manejo conductual		
	Persona con discapacidad múltiple, en ciclo vital de adulto con 31 años de edad, red familiar representada en su progenitora, residente de la localidad de Bosa, con quien se promueve la corresponsabilidad familiar, se resaltó la importancia de acceder a los servicios de salud, y confiar en los procesos institucionales comprendiendo las posibles afecciones respecto al diagnóstico de base del participante.	Procesos institucionales-Corresponsabilidad familiar	1	1
	Persona con discapacidad múltiple, en ciclo vital de adulto con 33 años de edad, red de apoyo familiar representada en su progenitora quien es residente de la localidad de	Corresponsabilidad familiar en procesos conductual y cuidado personal.	1	1

	Kennedy, con quien se fomentó la corresponsabilidad familiar frente a su proceso conductual y cuidado personal.			
	Persona con discapacidad en ciclo vital de adulta, con 51 años de edad, red de apoyo familiar representada principalmente en uno de sus hermanos, con quien se fomenta el aumento de la corresponsabilidad familiar, frente a los procesos de salud y bienestar de la participante.	Corresponsabilidad familiar en procesos de salud.	0	1
	Persona con discapacidad múltiple, de 57 años de edad, con red de apoyo familiar representada por una de sus hijas, habitante de la localidad de San Cristóbal, a quien se brindó orientación sobre las estrategias implementadas para el mantenimiento de sus habilidades alimentarias, por dificultades respecto a su diagnóstico de base, asimismo fomentando su responsabilidad familiar para el apoyo en procesos de salud requeridos por la participante.	Corresponsabilidad familiar en procesos de salud.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple en ciclo vital de	Guía de actividades -	1	2

	adulto, con 38 años de edad y red de apoyo representado en su abuela y su tía paterna, a quien se socializa la guía de actividades para hacer en casa, promoviendo la importancia de su desarrollo, el suministro adecuado del tratamiento farmacológico. y el cumplimiento a cabalidad de cada uno de los aspectos que competen a la salida a medio familiar, desde el marco de la corresponsabilidad.	corresponsabilidad familiar.		
	Persona con discapacidad, en ciclo vital de adulto, de 57 años de edad, fomentando el fortalecimiento del vínculo afectivo, la reconciliación y la vinculación al proceso institución de la red familiar, representada en su hermana residente de la localidad de Ciudad Bolívar, a través de visita domiciliaria donde se lleva a cabo apertura de historia social, acta de corresponsabilidad y se aplica matriz FODA.	Vinculación de la familiar - visita domiciliaria	1	1
		TOTAL	11	21

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 11	1	19	Jornada formativa “Aprendiendo bajo la Carpa” Construcción Pacto de convivencia	Construir el pacto de convivencia con los aportes de los referentes familiares, participantes y equipo profesional del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 11, fomentando los derechos, deberes, obligaciones y faltas, de toda la comunidad institucional, promoviendo ambientes armónicos, corresponsables y participativos.	* Se construyó el pacto de convivencia con la participación de los diferentes actores que hacen parte de la institución. * Se hicieron acuerdos para el establecimiento de los derechos, deberes, obligaciones y faltas de toda la comunidad institucional, para la regulación de la adecuada convivencia.

	1	19	Actividades complementarias “Magia Familiar” Decorando octubre	Crear un espacio en el que las redes familiares y sociales se involucren activamente, contribuyendo de manera positiva a los procesos de atención del Centro Integrarte, a través de la actividad complementaria, donde colaboren en la decoración del Centro con temática de octubre, generando un ambiente llamativo y armonioso para los participantes.	* Se logró que el Centro Integrarte estuviera decorado con una temática de octubre, creando un ambiente festivo, atractivo y armonioso que reflejó la participación, integración y creatividad de las redes de apoyo familiares y sociales. * Se generó una experiencia de Halloween inmersiva para los participantes, fortaleciendo el sentido de

					celebración en el Centro.
	1	15	Grupo Focal “Conexiones Circenses” Cuidado de la Salud Mental	Fomentar el cuidado de la salud mental de familiares y redes sociales de las personas con discapacidad, Construyendo redes de apoyo sólidas, ofreciendo soluciones y herramientas que favorezcan su bienestar y su capacidad de cuidado y autocuidado.	* Se identificaron causas de estrés y desgaste emocional presentes en las redes de apoyo familiares y sociales de las personas con discapacidad. * Se establecieron vínculos significativos con otras familias y redes sociales durante la sesión, creando un espacio confiable para compartir

					experiencias y estrategias.

Observaciones.

En este periodo, desde el Centro Integrarte se llevaron a cabo tres intervenciones grupales. En ellas se construyó el pacto de convivencia a tener en cuenta durante la vigencia del presente convenio, con la participación activa de familias, participantes y el equipo profesional, definiendo derechos y deberes para fomentar un ambiente armónico y corresponsable. Además, se involucró a las redes familiares en la decoración del Centro con la temática de octubre, creando un entorno atractivo que enriqueció la experiencia de los participantes. Finalmente, se impulsó la salud mental de los familiares a través de la primera sesión del grupo focal "conexiones circenses", identificando causas de estrés y desgaste emocional, construyendo redes de apoyo y proporcionando herramientas para su bienestar y cuidado.

4.4 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?
N/A	N/A	N/A	N/A

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
N/A	N/A	N/A	N/A

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	1	1	6	Institución Educativa República de Francia. San Francisco Cundinamarca.
RECREATIVO	1	1	20	Riesgo - Cinemateca Distrital de Bogotá .
CULTURAL	2	2	15	Magma Museo Interactivo del riesgo
DEPORTIVO	2	2	30	Universidad Manuela Beltrán Instituto municipal para el turismo, la cultura, la recreación y el deporte de Villeta

PRODUCTIVO	0	0	0	No se adelantaron articulaciones durante el periodo reportado.
TOTAL	6	6	71	

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

a) EN EL ENTORNO EDUCATIVO: Se continúa con la articulación, de seis participantes en la Institución Educativa Colegio República de Francia en San Francisco Cundinamarca, logrando reforzar y mantener sus habilidades metacognitivas, conceptuales, comunicativas, cognitivas y sociales en el entorno educativo, teniendo como compromiso seguir asistiendo todos los sábados del mes y brindar un apoyo frente a sus procesos de aprendizaje siendo esta actividad enriquecedora, ya que los participantes logran mayor independencia y autonomía.

b) EN EL ENTORNO RECREATIVO:
Se articula con la cinemateca distrital de Bogotá, la asistencia de las personas con discapacidad quienes tienen la oportunidad de participar en la proyección de la película “Un Varón". A través de su narrativa, los participantes pueden reflexionar sobre temas de identidad y emociones en relación con la exclusión y la discriminación, identificándose con personajes que viven en situación de opresión o violencia. Fomentando así el autoconocimiento, la resiliencia y la regulación emocional, especialmente en contextos difíciles.

c) EN EL ENTORNO CULTURAL:
Se realizó articulación con Magma Museo Interactivo del Riesgo de la ciudad de Bogotá, cambiando de entorno a algunos participantes, disfrutando de un espacio de conocimiento de los riesgos a los que estamos expuestos, pasando por las cuatro salas ofertadas (La tierra es nuestro hogar, memoria maestra, comunidad y vida, encuentro y espacio marker).

d) EN EL ENTORNO DEPORTIVO:

Se estableció la participación de 15 personas con discapacidad en las olimpiadas anuales de la universidad Manuela Beltrán, en su edición 40, logrando visibilizar sus habilidades y capacidades, además de poner en práctica resultados de los procesos de entrenamiento deportivo que se llevan a cabo en el centro.

Por otra parte, se realizó articulación con el Instituto municipal para el turismo, la cultura, la recreación y el deporte de Villeta Cundinamarca, recibiendo la invitación para participar en las Olimpiadas regionales de discapacidad 2024, donde 12 personas con discapacidad provenientes del Centro Integrarte Atención Interna grupo 11, se vincularon de manera efectiva en la muestra de habilidades propias de deportes individuales como el ciclismo y el atletismo, favoreciendo motivación para la práctica continua de actividad física como hábito y rutina.

e) EN EL ENTORNO PRODUCTIVO: No se realizan articulaciones para este periodo.

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

1. Se implementó la escala The International Dysphagia Diet Standartisation Initiative (IDSSI), con el objetivo de unificar y favorecer procesos deglutorios, mediante el suministro de alimentos con consistencias adecuadas, acorde a las necesidades de la población.
2. Se elabora el sistema de Comunicación Aumentativa y Alternativa(CAA), en participantes con limitaciones en el lenguaje oral, con el fin de favorecer el lenguaje expresivo y receptivo, en su entorno directo.
3. Se continua con la articulación en el servicio de piscina para el desarrollo de actividades de hidroterapia en donde resulta beneficioso para las personas con discapacidad, favoreciendo sus habilidades funcionales y participación activa en el medio acuático.
4. Se vincula un grupo importante de participantes en el evento de Olimpiadas de discapacidad de la Universidad Manuela Beltrán en su edición 40, allí se ponen a prueba competencias deportivas de atletismo (duatlón) Boccia y Fútbol sala, así mismo la modalidad artística danza, siendo reconocidos por su desempeño individual y grupal; las personas con discapacidad se muestran motivadas, mejorando factores como el seguimiento instruccional, el trabajo cooperativo y en equipo.
5. Durante la vinculación de una cantidad mínima de participantes en la modalidad de Boccia en las olimpiadas Universidad Manuela Beltrán, se destaca la utilización y puesta en práctica

aditamentos como canaletas, que favorecieron la independencia y autonomía para la práctica deportiva, estos elementos elaborados en el centro Integrarte aportaron de manera positiva su vinculación activa en las competencias sobresaliendo ante el grupo general de participantes.

6. Posteriormente y mediante la invitación del Instituto municipal para el turismo, la cultura, la recreación y el deporte de Villeta Cundinamarca, se vincula un grupo de participantes en las Olimpiadas regionales de discapacidad, siendo reconocidos como el único Centro Integrarte de la región en vincularse en dicho evento, las personas con discapacidad de manera autónoma e independiente ponen a prueba sus habilidades en competencias de Ciclismo y Atletismo, recibiendo reconocimientos por participación y desempeño.

- Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

  -Se fortaleció la red familiar de una persona con discapacidad, facilitando su proceso de reconciliación, en el cual aceptó que su familiar se integrará activamente en su proceso institucional, promoviendo así su participación y apoyo en las dinámicas de cuidado y acompañamiento.

  -Se consiguió que varias redes familiares cumplieran con su corresponsabilidad en los ámbitos de acompañamiento hospitalario, gestión y adquisición de tratamientos farmacológicos, así como en la coordinación de valoraciones médicas para las personas con discapacidad.

- Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

  -Se generó la participación de personas con discapacidad en las Olimpiadas Deportivas del municipio de Villeta, Cundinamarca, aprovechando este evento como un espacio de alto impacto para la visibilizarían e inclusión, donde los participantes pudieron demostrar sus habilidades y capacidades.

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

- Medicamentos pendientes por farmacia y en desabastecimiento los cuales representan una barrera en salud importante para el desarrollo de las actividades diarias de cada una de las

personas con discapacidad propiciando efectos secundarios a las alteraciones comportamentales.

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

- Se proyecta la vinculación de personas con discapacidad en el 1º Torneo relámpago de futsal para personas con discapacidad organizado por el Centro Integrarte Atención Interna grupo 6, operado por la fundación Martha Chacón.
- Efectuar articulación con la Asociación Colombiana de Neurología para valoración especializada a algunas personas con discapacidad.
- Llevar a cabo la actividad grupal con redes familiares y sociales, con el liderazgo de la Asociación Colombiana de Salud Pública.
- Realizar jornada de belleza para los y las participantes, a través de la articulación con la Academia La Gran Dox.
- Ejecución de actividades del plan de intervención del Centro “Circapacidad”