

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL</p>	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

NOMBRE ACTIVIDAD	Estrategia de información y educación en salud.
TIPO DE ACTIVIDAD	Capacitación ____, Taller _X_, Asistencia Técnica ____, Educación en Salud ____, Otro ____, Cuál ____

Antecedentes:

En el marco de autonomía e independencia se busca identificar las necesidades de la población con discapacidad y por ello se hace indispensable realizar talleres que busquen empoderar a los líderes, a las personas con discapacidad, a sus familias como ciudadanos y como personas que reconozcan sus habilidades y las ayudas técnicas/dispositivos que los asisten en sus actividades de la vida diaria por esto es importante que la comunidad conozca el porqué de la estrategia de RBC (rehabilitación basada en la comunidad) ya que contribuye en mejorar la inclusión social de personas con discapacidad, esto teniendo en cuenta que en los últimos años en cali el índice de discapacidad ha aumentado significativamente desde el año 2020 donde cali fue la quinta entidad territorial que concentra mayor número de personas en situación de discapacidad con un 4.2% de la población, mostrando mayor prevalencia en personas mayores de 60 años seguido de adultos de 29 a 59 años y en su mayoría fueron quienes tenían condiciones socioeconómicas más vulnerables¹ partiendo de ello la rehabilitación basada en la comunidad no solo actuará bajo la inclusión social, si no también va permitir reconocer el entorno, diseñar propuestas, planear acciones, articular esfuerzos del gobierno y aportar sistemas de solución a situaciones comunes en grupos ya caracterizados e identificados, además esta estrategia impulsa la igualdad de oportunidades para el ejercicio de derechos y deberes, promueve las condiciones para mejorar el desarrollo y calidad de vida de personas en situación de discapacidad sus familias y la comunidad en general con el fin de que aporten en la construcción de una sociedad más inclusiva² no obstante dicha estrategia no solo aporta en el mejoramiento de la calidad de vida de personas con discapacidad sino de toda la comunidad en general ya que junto a la implementación de la estrategia de atención primaria en salud se promueve la educación de diferentes temáticas y/o problemáticas sociales tal como lo expone Garcia ruiz Et.al en su libro de rehabilitación basada en la comunidad donde evidencian que fue a través de la RBC que la Atención Primaria logró

1

2

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

que las familias mejoran su alimentación y en especial, consumieran verduras mediante las huertas familiares y gracias a su intervención dada hacia la comunidad³.

Por lo anterior es importante llevar a cabo dicha estrategia desde las áreas de habilitación / rehabilitación, promoción/ prevención y equiparación de oportunidades en pro del mejoramiento de las condiciones del desempeño ocupacional de las personas con discapacidad o vulnerabilidad que se encuentran en los grupos comunitarios y por ende incidir en su calidad de vida.

POBLACIÓN	Víctima Del Conflicto Armado: ____ Etnias: Afro ____, Indígena ____, Discapacidad ____, Migrante ____, LGBTI ____, Trata de Personas ____, EAPB ____, IPS, Instituciones ____, Otros _X_, ¿Cuáles? Toda la comunidad
OBJETIVO GENERAL Resume la idea central y finalidad de la meta.	Generar conciencia y conocimiento sobre un tema específico de salud, en este caso, la RBC. Se trata de informar a la comunidad sobre los beneficios, alcances y cómo esta estrategia puede mejorar la calidad de vida de las personas.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS Detallar los procesos necesarios para la realización de la meta.	<ul style="list-style-type: none"> ● Generar conciencia sobre la importancia de la rehabilitación integral y comunitaria para las personas con discapacidad y condiciones de salud. ● Fortalecer las redes de colaboración entre los diferentes actores involucrados en la atención de las personas con discapacidad (profesionales de la salud, familias, organizaciones comunitarias).

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL</p>	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

	<ul style="list-style-type: none"> ● Fomentar la participación activa de la comunidad en la implementación de programas de RBC y en la creación de redes de apoyo.
INDICADORES	<ul style="list-style-type: none"> ● Participación Dinámica de los asistentes. ● Asistencia de toda la población. ● Cumplimiento de los temas expuestos a la comunidad. ● Interiorización de los conceptos abordados.
<p>RESULTADOS ESPERADOS ¿Qué espera alcanzar como resultado del logro de sus objetivos?</p>	<p>Mayor conocimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumento del porcentaje de personas que conocen el concepto de RBC. ● Mayor comprensión de los beneficios de la RBC para las personas con discapacidad. ● Identificación de los recursos de RBC disponibles en la comunidad. <p>Cambio de actitudes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Reducción de los prejuicios y estigmas asociados a la discapacidad. ● Mayor aceptación y valoración de las personas con discapacidad. ● Mayor disposición a apoyar iniciativas de inclusión social. <p>Mayor participación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumento de la participación de la comunidad en actividades relacionadas con la RBC. ● Mayor colaboración entre diferentes actores sociales (gobierno, organizaciones, comunidad).

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

	<p>Fortalecimiento de redes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Creación de redes de apoyo para personas con discapacidad y sus familias. ● Establecimiento de alianzas entre diferentes instituciones y organizaciones. <p>Cambios en políticas públicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Mayor sensibilización de los tomadores de decisiones sobre la importancia de la RBC. ● Implementación de políticas públicas que promuevan la RBC. ● Es importante evaluar la efectividad de los talleres a través de encuestas, observaciones y seguimiento de las acciones implementadas por la comunidad.
<p>CONTENIDO:</p> <p>La socialización y ejecución de los talleres de estrategia de información y educación en salud se desarrollará de la siguiente manera: 4 talleres distribuidos de la siguiente manera.</p> <p>Todos los talleres tendrán una ejecución distribuida en tres momentos.</p>	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

Taller #1:

Primer momento: Se inicia la sesión realizando presentación de los profesionales encargados en desarrollar el taller, seguido de toma de asistencia y dar a conocer la información, objetivos, metodología de la actividad.

Segundo momento: Se realiza la proyección audiovisual de personas que han sido beneficiadas de la RBC, seguido de una explicación de los principios básicos, (Que es Discapacidad, que es rehabilitación, que es RBC , como funciona la RBC, beneficios de la rehabilitación basada en comunidad para las personas con discapacidad, familiares y toda la comunidad en general ; finalizando con una dinámica grupal basada en el relato de experiencias llamada “ mi vida antes y después de la RBC”, que se ejecutará por medio de una ruleta aleatoria para la elección de los participantes.

Segunda actividad: Se da inicio a una actividad denominada role – playing que consiste en en una técnica de intercambio de roles en donde los participantes asumen diferentes posturas para explorar situaciones donde simulan situaciones de la vida cotidiana como por ejemplo como promover accesibilidad en mi entorno, cómo puedo ayudar a una persona en situación de discapacidad, como participar en las actividades de sensibilización.

Tercer momento: para finalizar la jornada se entrenan folletos con información específica sobre RBC y la temática expuesta durante la jornada, teniendo como objetivo replicar la información a terceras personas que no tuvieron posibilidad de asistir al taller, seguido a esto se entrega un refrigerio a cada uno de los participantes y se da por finalizada la actividad.

Taller # 2

Primer momento: Se inicia la sesión realizando presentación de los profesionales encargados en desarrollar el taller, seguido de toma de asistencia y dar a conocer la información, objetivos, metodología de la actividad

Segundo momento: Teniendo en cuenta la importancia de la creación de redes de apoyo en la población de personas con discapacidad, se ejecutará una actividad dividida en 2 puntos.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL</p>	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

Punto 1: creación de proyecto comunitario exitoso, diseñando actividades promoviendo la inclusión de toda población sin restricción alguna, por medio de concurso de talentos o fortalezas demostrando habilidades.

Punto 2: Impartir talleres sobre búsqueda de empleo, relaciones interpersonales, defensa de derechos, etc., para que las personas con discapacidad puedan desarrollar las herramientas necesarias para una vida independiente.

Tercer momento: para finalizar la jornada se eligen 5 ganadores de la actividad realizar incentivando a la población a la participación de las actividades, obteniendo un premio simbólico por parte de los organizadores de los talleres; seguido a esto se entrega un refrigerio a cada uno de los participantes y se da por finalizada la actividad.

Taller #3

Primer momento: Se inicia la sesión realizando presentación de los profesionales encargados en desarrollar el taller, seguido de toma de asistencia y dar a conocer la información, objetivos, metodología de la actividad.

Segundo momento:

Actividad 1: Los encargados de realizar la actividad inician con una mesa redonda para identificar los principales problemas relacionados con el manejo de residuos y la higiene en los espacios comunes, seguido de esto se brinda una charla sobre la importancia de promover el reciclaje, Conocer las técnicas adecuadas para la separación y disposición de los residuos, la limpieza y desinfección regular de los espacios comunes, Fomentar el uso de productos de limpieza ecológico.

Actividad 2: reciclaje creativo: Realizar talleres donde los participantes aprendan a crear objetos útiles a partir de materiales reciclados, también concursos de reciclaje premiando a los residentes que más residuos reciclen, Campaña de comunicación visual "Muévete, come sano, vive mejor" creando conciencia por medio de mensajes motivacionales ejemplo

- "Un hogar limpio es un hogar saludable."
- "Reciclar es cuidar el planeta y nuestro futuro"

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL</p>	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

Tercer momento:

para finalizar la actividad se eligen 9 como ganadores de la actividad distribuidos de la siguiente manera ,3 ganadores a los fabricantes de el mejor objeto a base de reciclaje, 3 como mejores recolectores y 3 ganadores al mejor slogan o frase motivacional , incentivando a la población a la participación de las actividades, obteniendo un premio simbólico por parte de los organizadores de los talleres; seguido a esto se entrega un refrigerio a cada uno de los participantes y se da por finalizada la actividad.

Taller #4

Primer momento: Se inicia la sesión realizando presentación de los profesionales encargados en desarrollar el taller, seguido de toma de asistencia y dar a conocer la información, objetivos, metodología de la actividad.

Segundo momento: se da inicio a la actividad por medio de un debate de hábitos alimenticios saludables, indagando la problemática social en comunidad sobre las posibilidades de acceso a alimentos de forma constante.

Actividad 1: creación de calendario de alimentación con la participación activa de la población por medio de un tingo- tango donde pasan al frente y en cada casilla asignada manifiestan alimentos favoritos, como los obtienes, su frecuencia de consumo.

Actividad 2: De forma aleatoria por medio de dinámica, los organizadores proporcionarán una cantidad determinada de frutas, para realizar una preparación al finalizar la jornada, cada una de las personas participantes realiza elección de una fruta de su preferencia disponible en la mesa; para finalizar la actividad cada un de las personas pasa al frente a realizar una demostración de cómo prepararía y consumiría la fruta teniendo en cuenta todas las recomendaciones anteriormente brindadas sobre el higiene.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL</p>	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

Actividad 3: Creación de una tarjeta ilustrativa donde los participantes puedan dar a conocer cuales son los hábitos alimenticios saludables que ellos consumen durante su rutina diaria.

Tercer momento:

Para finalizar se realiza una breve encuesta de satisfacción verbal a los participantes, teniendo como objetivo retroalimentar la temática expuesta sobre la actividad, posterior a eso se entrega el refrigerio correspondiente para la jornada programa y se da finalizada la actividad.

BIBLIOGRAFÍA	<p>1.Consultado el 9 de noviembre de 2024, de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-cali-2023.pdf</p> <p>2. Grupo de Gestión en Discapacidad Oficina de Promoción Social. (2014). Lineamientos Nacionales de Rehabilitación Basada en Comunidad para Colombia 1. pag 36</p> <p>3. Solángel García-Ruiz Armando Vásquez Barrios Alejandro Guajardo Córdoba (Ed.). (2019). Rehabilitación Basada en Comunidad: una estrategia local para el acceso a derechos y el ejercicio de la ciudadanía . Editorial Universidad de Santiago de Chile. pag 60.</p>
METODOLOGÍA: Describir las metodologías de enseñanza-aprendizaje que se va a utilizar, adjuntar actividades y cronograma.	<p>La presente intervención se sustenta en una metodología participativa y experiencial, diseñada para fomentar la reflexión, el intercambio de conocimientos y la acción comunitaria. A continuación, se detallan las estrategias metodológicas empleadas en cada una de las actividades:</p> <p>Fase 1: Sensibilización y Concientización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación audiovisual y testimoniales: A través de relatos personales y audiovisuales, se busca generar empatía y sensibilizar a los participantes sobre la realidad de las personas con discapacidad y los beneficios de la Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC).

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica grupal: Mediante el intercambio de experiencias personales, se promueve la reflexión y la comprensión de las vivencias de las personas antes y después de acceder a servicios de RBC. • Exposición teórica: Se presentan los fundamentos teóricos de la RBC, sus principios básicos y las ventajas que ofrece para las personas con discapacidad y sus familias. <p>Fase 2: Construcción de Conocimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas: Se fomenta la participación activa de los participantes para identificar sus conocimientos previos sobre la discapacidad y sus necesidades. • Exposición de datos: Se presentan datos estadísticos sobre la discapacidad a nivel local y nacional, con el objetivo de contextualizar la problemática y visibilizar la magnitud del desafío. • Debate: Se promueve la reflexión crítica sobre los estereotipos y prejuicios asociados a la discapacidad, fomentando el diálogo y el respeto por la diversidad. <p>Fase 3: Empoderamiento y Acción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller práctico: Se capacita a los participantes en la elaboración de planes de acción comunitarios, orientados a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias. • Role-playing: A través de la simulación de situaciones cotidianas, se promueve la adquisición de habilidades sociales y comunicativas para interactuar de manera respetuosa y efectiva con personas con discapacidad. • Visita a proyectos: Se organizan visitas a proyectos comunitarios exitosos en materia de inclusión, para conocer experiencias inspiradoras y buenas prácticas. • Taller de planificación: Se diseñan actividades concretas para promover la inclusión en diferentes ámbitos de la vida comunitaria. <p>Fase 4: Educación Ambiental y Sostenibilidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Talleres informativos: Se imparten charlas y demostraciones prácticas sobre los impactos ambientales y en la salud del manejo
--	---

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL</p>	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

	<p>inadecuado de residuos, así como sobre técnicas de clasificación y reciclaje.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Debate: Se fomenta la reflexión sobre las soluciones y alternativas para mejorar la gestión de residuos en la comunidad, promoviendo la participación ciudadana. <p>Fase 5: Comunicación y Difusión</p> <p>Campañas de sensibilización: Se diseñan y ejecutan diversas acciones de comunicación para difundir los conocimientos adquiridos y sensibilizar a la comunidad en general sobre la importancia de la inclusión y la sostenibilidad.</p>
TIEMPO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	La duración de cada taller tiene un tiempo estimado de 3 horas con una intensidad de 2 veces por semana.
MATERIALES	Cartulina____, Marcadores____ Papel periódico____, Lana____, Portátil____x____, Papelógrafo____, Otros_x____, ¿Cuáles? Ropa, alimentos. _____
RECURSOS DE APOYO (Es la parte visual del tema, con él se puede ejemplificar de mejor manera y acapara la atención fácilmente)	Video Beam____x____, Diapositivas____x____, Tarjetas____, Posters____, Fichas____x____, Rotafolio____ Otros____, ¿Cuáles?
EVALUACION (Las pruebas de evaluación que se diseñen deben evaluar si se han adquirido las competencias descritas)	Pre-Test____, Post - Test____, Actividades de seguimiento online____, Actividades de seguimiento telefónico____, Trabajo en casa____, Juegos_X____ mapas conceptuales____, Herramientas digitales____, Video Foro____, otros____
INSTRUMENTOS DE EVALUACION (describir las pruebas se indiquen las competencias y	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) FICHA METODOLÓGICA ENFOQUE DIFERENCIAL	MMDS01.03.15.P002.F087	
		VERSIÓN	001

resultados de aprendizaje que se evalúan y adjuntar el instrumento diseñado)		
FECHA DE FORMULACION	5 de noviembre de 2024.	
FECHA DE EJECUCION		
RESPONSABLE	CARGO	PROYECTO
Luis fernando mejia Velásquez	Fisioterapeuta	RBC
María Disney cortes	Aux de enfermería	RBC