Servicio / Estrategia

CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 2

ELABORADO POR:

FRANCISCO MELO ZAMBRANO- Psicólogo, ANA JULIA PATIÑO CARDENAS Psicóloga; LEIDY MARIA ORDUZ RIOS Trabajadora Social, NICOLL CAMILA SANTOS CABRERA- Trabajadora Social; OLGA LEONOR RINCON DELGADO Terapeuta Ocupacional; DIANA ESPERANZA JARAMILLO VARGAS - Terapeuta Ocupacional; JANER ANDRES MORALES ZORRILLA - Educación física; SEBASTIÁN BERNAL RAMOS- - Educación física; BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ- Fisioterapeuta; DEISY CRISTINA ROJAS BEJARANO- Fisioterapeuta; LAURA VALENTINA MORENO GAÑAN - Fonoaudióloga, GINNA VANESSA LEÓN BLANCO - Fonoaudióloga, GUADALUPE CUADRO OROZCO Enfermera profesional; YANETH ELVIRA VIANA ANILLO - Nutricionista; LIZ DAIANA SANCHEZ MAZUERA – Tallerista; EDWIN CAMILO GOMEZ PEÑA Tallerista

REVISADO POR:

MARIA MONICA PEREZ SOTELO – COORDINADORA

Mes enero de 2025

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**	48	32	0	0	0	0	0	80	0	0	0	0	80
	Personas cuidadoras	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
	TOTAL	48	32	No aplica	0	0	0	0	80	5	0	0	0	80

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
	0	1	38	41	0	0	0	0	0	0	0

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
CIAI GRUPO 2	**2**	**0**	**2**

Observaciones

Se realiza proceso de validación de condiciones atendiendo dos (2) solicitudes de la ciudadanía para el servicio de atención a las personas con discapacidad, identificando que dos de los casos NO cumplen con los criterios establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social en el servicio social Centro Integrarte Atención interna, de acuerdo con la Resolución 0218 /2023.

1. Con base en la visita de validación de condiciones y la información suministrada por el sistema familiar y la Trabajadora Social de la IPS, es posible determinar que EDUARDO AUGUSTO GOMEZ BELTRAN NO CUMPLE con el criterio de ingreso al Servicio Social Centros Integrarte Atención interna, de la Subdirección para la Discapacidad, ya que EDUARDO GOMEZ BELTRAN presenta conducta comportamental en fase aguda de la enfermedad y requiere atención en unidad de salud mental, no cuenta con vulnerabilidad socioeconómica y se identifica una red familiar corresponsable y estable que le puede brindar un cuidado adecuado. Adicionalmente, tiene antecedentes de consumo por SPA.

2. Con base a la visita, la persona con discapacidad Stefany Valentina Ruiz Mora tiene 17 años de se le explica a la progenitora que la población objetivo para centros de atención interna es para personas con discapacidad que se encuentren en edades entre los 18 años hasta 59 años 11 meses. Por tanto, no cumple para criterios de ingreso a los servicios De discapacidad de SDIS, se orienta a la familiar para hacer la solicitud en centro crecer, la familiar refiere que se acercara a la fundación del ICBF donde estaba su hija para que se la reciba nuevamente y cuando setefany cumpla los 18 años de edad realizara nuevamente la solicitud a la secretaria distrital de integración social.

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 2	0	0

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

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

- En consecuencia, la metodología aplicada contribuye de manera individual y grupal al fortalecimiento de la automotivación y la autorregulación de las conductas. Se observa que cada participante se siente motivado e incluido, lo que favorece el desarrollo de sus sentidos y una mayor integración en los procesos de actividades de la vida diaria, evidenciando en el fortalecimiento de los direccionamientos básicos y superiores.

- Desde el componente adaptativo en cuanto a las habilidades prácticas en las Actividades de la Vida Diaria, se refuerza actividades de higiene mayor verificando el cumplimiento con el adecuado uso de los elementos a utilizar como chancletas, toalla individual y de los insumos como jabón, champú y los elementos del kit de aseo con la dosificación adecuada en especial el uso de los talcos, desodorante y crema corporal. Además

del buen proceso de secado e algunas zonas del cuerpo para evitar acumulación de humedad como axilas, dedos de los pies. promoviendo así independencia y funcionalidad en los participantes, se continúa con el refuerzo de lavado de manos antes de cada momento de alimentación y después de las actividades de taller o deportivas así mismo el cepillado de dientes después de cada momento de alimentación. acompañamiento en las actividades de alimentación reforzando postura, patrón de agarre de cuchara y patrón mano boca, tiempo de espera para la ingesta de alimentos e higiene durante la actividad para mantener la independencia en esta área. Se realiza acompañamiento y direccionamiento en organización de armarios además la organización del kit de aseo reforzando la identificación de los elementos el reconocimiento de su función y adecuada utilización. Con las personas con discapacidad que cuentan con las habilidades para las actividades grupales relacionadas con las Actividades Instrumentales se continúan reforzando actividades de cuidados del entorno, realizando la actividad de arreglo de materas y sembrado de plantas se continua con tendido de cama , barrido, arreglo de sillas y mesas dentro de las actividades cotidianas y luego del desarrollo de los talleres prevocacionales y productivos todo esto con el fin de mantener horarios y rutinas de trabajo, así como mejorar el desempeño en las actividades manteniendo destrezas y habilidades al igual que el uso adecuado de los elementos a utilizar escoba , recogedor e insumos como agua y jabón.

- Se refuerza la adecuada utilización de los elementos del kit de aseo.

- Se involucra a las personas con discapacidad en actividades grupales de tipo recreativo con el fin de mantener interacción con el entorno generando estímulos para favorecer mejores respuestas adaptativas, dentro de las actividades propuestas en el plan de intervención.

- Se mantiene el acompañamiento en los talleres con el objetivo de asesorar y evaluar el desarrollo de las actividades propuestas, en este proceso se revisa el uso correcto de elementos de protección, herramientas y materiales, así como la calidad de actividades realizadas las cuales están enfocadas a Técnicas Artísticas mixtas Pintura sobre lienzo para cuadros decorativos y actividades para decoración del centro como faroles para el día de velitas. Se realiza segunda entrega de incentivos del convenio.

- Se continúa trabajando para dar cumplimiento a las Acciones Técnicas en la sala de estimulación Snoezelen con las participantes actividades de estimulación táctil con el manejo de diferentes texturas, con buenas respuestas ante los diferentes estímulos presentados, mostrando agrado y motivación ante la actividad en la mayoría de los participantes y evidenciándose rechazo por parte de otros.

- Desde las competencias ocupacionales, en el área del taller de manualidades básicas continuamos con la generación de espacios para el trabajo en actividades de estimulación con diferentes materiales de texturas variadas para la producción de sensaciones diversas, con las cuales se conlleva a las personas con discapacidad al contacto físico y al trabajo direccionado con manos para la manipulación de diversas texturas como lo son las burbujas, plastilina, globos de colores, papel, instrumentos musicales, aromas y dactilopintura, evidenciando agrado en la mayoría de los casos permitiendo el palpado de los materiales y superficies, la percepción de los aromas, la estimulación visual y sonora. Se continúa trabajando en los casos que se observa resistencia al contacto físico, logrando mejorar los tiempos de aceptación con los materiales. Por su parte en el taller prevocacional se ha trabajado en actividades de coloreado delimitado de figuras de diferentes tamaños, induciendo al trazado unidireccional y también al trazado deseado para la decoración de hojas recortadas para el trabajo productivo de realización de figuras en origami. También se ha reforzado mediante la técnica de dactilopintura y amasado de plastilina para la formación de bolas y gusanos mediante el apoyo de mano sobre mano. Se trabajó en el arrugado de papel para la realización del muñeco viejo, actividades de karaoke y esparcimiento. En el taller productivo se trabajó en la terminación del muñeco viejo mediante el relleno de las prendas de vestir y la formación del cuerpo completo del mismo, coloreado prolijo y realización de figuras en origami a partir de hojas decoradas por otros grupos mediante el coloreado multicolor, el lijado de las superficies de los árboles de navidad con el fin de remover la nieve en ellas y la aplicación de varias bases de pintura sobre estas para hacer una nueva decoración para la ambientación del centro. Se inicia también proceso de lijado de láminas de madera para una nueva producción de cuadros decorativos. En el taller artístico y cultural se continúa con los espacios de trabajo musical mediante

canciones de diferentes géneros con las que se refuerza la coordinación al momento del acompañamiento con palmas e instrumentos musicales, logrando mejorar en algunos casos los ritmos musicales.

- Desde higiene postural y estimulación multisensorial se han desarrollado las intervenciones enfocadas a tolerar los estímulos que ofrece el entorno para así facilitar los movimientos de miembros superiores e inferiores a fin de mejorar los arcos de movimiento permitiendo mayor independencia de las personas con discapacidad para las actividades que hacen diariamente. Se apoya en el cuidado y mantenimiento de sillas de ruedas para que se faciliten sus desplazamientos a las actividades planeadas para el grupo.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas durante el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas durante el mes con los participantes
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 2	170	185

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

- El 15 de enero se realiza jornada de valoración por la especialidad de siquiatría en las instalaciones del operador, se solicita orden de laboratorios de control de niveles de medicamentos como carbamazepina y ácido valpróico que permitan evaluar la dosis y formulación de medicamentos
- Se realizan gestiones con apoyo de trabajo social para garantizar el suministro de pañales y medicamentos por parte de la EPS
- Se gestionan valoraciones con la especialidad de medicina general, patología oral, cambio de sonda, cirugía de tórax, sicología, nutrición, cirugía vascular, cirugía general, laboratorio clínico, fisiatría, cirugía maxilofacial, dermatología, fisiatría y neurología.
- Se garantiza continuidad a la atención en salud desde sicología de la EPS para las personas con discapacidad en seguimiento por presunto abuso sexual.
- Se realizan las guías en casa para las personas con discapacidad que salen a medio familiar durante la temporada de fin de año e inicio de año nuevo, se evidencia adherencia al tratamiento farmacológico y cumplimiento de recomendaciones por parte de los referentes familiares
- Se realiza actividad de suministro de agua a las personas con discapacidad en la mañana y la tarde, fortaleciendo el hábito, fortaleciendo su hidratación y patrón de eliminación.
- Se fortalece el lavado de manos en diferentes momentos de día, evidenciando adherencia al hábito y realización de la actividad con apoyo del equipo de auxiliares de enfermería
- Se mantiene la implementación de cuidados de la piel, se evidencia implementación de cuidados por parte de los auxiliares de enfermería por lo que ninguna de las personas con discapacidad presenta zonas de presión ni úlceras.
- Se realiza procedimiento de biopsia al participante Juan Maldonado requerida para diagnosticar y tratar alteración dérmica.
- Se gestiona orden y autorización de faringografía y esofagograma con cine o video estudio de la deglución para 19 personas con discapacidad, pendiente asignación de citas.
- Se gestiona y reclama suplemento nutricional de Joan Londoño y Jonathan Bravo
- 7 personas con discapacidad presentan alteraciones en salud que requieren atención intrahospitalaria. Se realiza activación de ruta o traslado garantizando atención oportuna, así mismo el acompañamiento y seguimientos hospitalarios que permiten verificar atención en salud acorde a las necesidades y dar cuenta de su evolución.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el componente de nutrición y salubridad se realiza antropometría en el mes de enero a las personas con discapacidad que se encontraban en el centro; con la clasificación nutricional obtenida se realizan seguimientos nutricionales por porcentaje de riesgo.

Se actualizan los listados de dietas mensuales después de la clasificación nutricional ajustando aportes nutricionales y consistencias según a las necesidades nutricionales, funcionales y médicas de la población

Se realiza reporte de pérdidas y desperdicios acorde a las indicaciones de la referente técnica.

Se hace socialización de las derivaciones dietarias acordes a la antropometría del mes de enero al talento humano del centro y socialización en minuta patrón al personal del servicio de alimentos

Se diligenciaron los formatos semanales de características organolépticas y muestreo de porciones y acompañamiento al servicio de alimentación mensual.

Se actualiza la malla de actores del centro y se hacen los respectivos informes.

Se realiza actualización de estilos de vida saludable para los meses de enero febrero y marzo de 2025, para obtener el respectivo aval

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?
CIAI GRUPO 2	39	3	14	22
TOTAL	39	3	14	22

Observaciones.

En el transcurso del mes de enero reportado, se realizaron intervenciones individuales con referentes familiares, acompañando procesos para el fortalecimiento de identificación del rol del cuidador y corresponsabilidad e importancia de vinculación en el proceso de cada persona con discapacidad, adicionalmente se realizó socialización y ampliación con los referentes familiares de estudio de caso y plan de atención individual con cada referente familiar, trabajando para dar continuidad en el acompañamiento y vinculación de la red familiar en el proceso de atención institucional, dando respuesta a inquietudes y comitivas en los procesos de salud; así mismo, se promueven actividades grupales que responden a las necesidades de los sistemas familiares con el propósito fortalecer vínculos afectivos

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO	Diagnostico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. participantes de las intervenciones	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 2				¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes

					familiares ?
CIAI GRUPO 2	Se identifican dificultades a nivel de salud relacionadas con sus patologías de base, que precisaron ingreso a medio hospitalario.	Acompañamiento por parte de referente familiar a los procesos en salud de las personas con discapacidad,	4	0	4
CIAI GRUPO 2	Se realiza diligenciamiento de formato corresponsabilidad familiar, con el fin de evidenciar la corresponsabilidad del referente familiar en el proceso institucional de los participantes.	Seguimiento a los acuerdos de Corresponsabilidad familiar (Modelo MAIF)	10	0	10
CIAI GRUPO 2	Se realiza socialización de estudio de caso y plan de atención con los referentes familiares de cada participante	Información y ampliación de procesos de cada participante.	22	0	22
CIAI GRUPO 2	Se realizaron visitas domiciliarias a las dinámicas familiares, permitiendo identificar el entorno socioeconómico, condiciones habitacionales y entorno social.	Seguimiento a la dinámica familiar	3	0	3
			39	0	39

4.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CIAI GRUPO 2	1	24	Tercera sesión del rol del cuidador-a y socialización de estudio de caso y plan de atención individual.	Promover y fortalecer el acompañamiento y rol del cuidador-a en el proceso institucional de cada persona con discapacidad en base a un desarrollo integral en pro a una	Se logra permear e identificar la importancia del rol de cada cuidador-a, creando un apoyo interdisciplinario con el equipo de psicología, realizando acompañamiento y reflexión en los procesos de cada persona con discapacidad, fortaleciendo los vínculos del sistema familiar, y el

				calidad de vida digna.	acompañamiento institucional. Se logra la asistencia de 24 referentes familiares, en lo cual se realiza socialización de estudio de caso y plan de atención individual.

Observaciones

- Se realiza actividad pedagógica y formativa “RESILIENCIA”

Objetivo: Diseñar e implementar un espacio de psicoeducación que le permita a las personas adquirir herramientas para ser capaces de ajustar objetivos y metas según las circunstancias, manteniendo una mentalidad de crecimiento.

Logros obtenidos: Se creó un espacio de participación activa entre los referentes familiares los cuales se integraron, intercambiaron conocimientos, sentires y experiencias de vida en torno a la manera como han logrado ser residentes en diferentes circunstancias de su vida, en especial frente a la condición de salud de sus familiares que se encuentran en el centro. Se generó un clima de confianza y se brindaron aportes de forma adecuada y empática. La actividad de juego de roles les contribuye a identificar los comportamientos que llevan a las personas a ser residentes y a poder superar las adversidades de la vida. Las personas participantes lograron realizar expresiones verbales de circunstancias de sus vidas en las cuales ha tenido desesperanza, donde sentían que nada podría cambiar, manifestando que el espacio brindado les permitió llegara a cambiar los constructos errados que tenían sobre esto, y que ahora creen que de las adversidades pueden aprender e iniciar de nuevo.

- Mediante la realización del grupo focal tercera sesión del cuidador-a, se enfatizó en brindar una propuesta de intervención social que permita fortalecer la participación familiar y mejorar su vinculación los procesos de cada persona con discapacidad, se realiza la connotación de normas, reglas y deberes de cada participante y la de sus cuidadores, así mismo se enfatizó en la corresponsabilidad por de los referentes familiares y los compromisos del talento humano con los participantes, esto con el fin de mantener una organización en el Centro Integrarte Atención Interna.

- Para finalizar, se realiza intervención individual con cada referente familiar con el fin de socializar y ampliar los estudios de casa y plan de atención individual de cada participante.

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?
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	1	1	1	Colegio Integrado de Fontibón
RECREATIVO	0	0	0	
CULTURAL	0	0	0	
DEPORTIVO	0	0	0	
PRODUCTIVO	0	0	0	
TOTAL	5	5	0	

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

Inclusión Educativa: A la espera para la realización de la matrícula de una persona con discapacidad en el colegio Integrado de Fontibón

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

- Desde los componentes emocionales y la estrategia del tangram de la diversidad, se evidencia de manera positiva el desarrollo de los participantes en cada actividad relacionada con esta metodología. El resultado de la actividad El laberinto del tangram muestra una mejora significativa en el desarrollo de habilidades sociales básicas y superiores. Estas habilidades, a su vez, se reflejan en diferentes formas de comunicación en cada participante. A través de su discapacidad, cada persona relata e interpreta sus emociones, lo que se facilita mediante el acompañamiento estratégico de juegos de roles evidenciados en videos cortos psicoeducativos.

- Desde la competencia motora Se viene desde higiene postural posicionando a las personas con discapacidad que hacen uso de silla de ruedas generando estímulos propioceptivos a fin de mantener los ajustes posturales en cada una de las personas con discapacidad que lo requieren. Con relación a las personas con discapacidad que presentan el patrón de marcha, siguen el direccionamiento de manera verbal para realizar el despegue de dedos y alineación de los segmentos corporales. De otro lado, se ha avanzado en la tolerancia del uso de zapatos por mayor tiempo en dos personas con discapacidad que tienden a retirarlos. En cuanto a la tolerancia del contacto físico para el direccionamiento de actividades han mejorado diez personas con discapacidad permitiendo guiar los movimientos y actividades.

- Desde el área de educación física, a nivel de entrenamiento deportivo denominado “tangram de la diversidad” a partir del plan de intervención se reforzó dentro del periodo las habilidades y capacidades deportivas de las personas con discapacidad teniendo en cuenta la fase final del convenio, en donde además se garantiza la independencia y autonomía de las personas con discapacidad, por medio de actividades de cooperación, durante ellas se realizaron ajustes razonables técnicos deportivos y físicos para mantener las capacidades implicadas en el deporte específico practicados en el CIAI G2, de acuerdo a lo mencionado se ajustaron los entrenamientos para brindar a los participantes las facilidades pertinentes de acuerdo a sus habilidades y cambios en el ciclo vital, de acuerdo a el principio de entrenamiento de la individualidad, teniendo en cuenta la participación, su independencia y autonomía. En las intervenciones de ejercicio terapéutico denominado “las paradojas” se mantiene el bienestar físico y emocional de las personas con discapacidad, mediante actividades de caminatas,

movilidad articular, musicoterapia y experiencias sensoriales, se consiguió el aumento de la participación activa del 95% de la población, de igual forma participaron en intervenciones como aeróbicos, carreras de observación, circuitos motores, juego de ritmo, motricidad fina y gruesa en donde se mejoró aspectos físicos individuales de las personas con discapacidad para favorecer su independencia y autonomía. En las actividades recreativas, se llevaron a cabo actividades del gusto e interés de las personas con discapacidad, en donde también se demostró las habilidades adquiridas y se ajustaron de acuerdo a este aspecto, de esta forma se garantiza su bienestar emocional y físico por medio de las sesiones que generaron un aumento de la actividad física, concentración y proceso de atención mediante bodycombat, karaoke, mímica, cine y juegos de mesa.

- Desde las habilidades conceptuales, se realizó estimulación propioceptiva mediante exploración con texturas, aromas, sonidos e imágenes; se realizan actividades enfocadas a la estimulación de lenguaje en los niveles tales como: semántico, pragmático, sintáctico y morfosintáctico mediante los actos comunicativos, nominación y discriminación de categorías semánticas, escritos y lecturas de contenido sencillo.

- Dentro del plan de intervención del centro en las habilidades conceptuales, se emplea la implementación de pictogramas para la comprensión, identificación y nominación de la acción que se llevará a cabo en las diferentes actividades inmersas en el tangram de la diversidad.

- En habilidades conceptuales académicas, se continúa a la espera de la matrícula 2025 con la persona que se encontrará en inclusión educativa con el Colegio Integrado de Fontibón.

- Desde las habilidades prácticas, se desarrollan habilidades individuales y se ejecutaron actividades de seguimiento en la ingesta segura de la alimentación, haciendo adaptaciones en las consistencias según la funcionalidad del sistema estomatognático de cada persona con discapacidad, realizando el acompañamiento en los tiempos de alimentación e intervenciones individuales en donde se mantiene el sistema estomatognático, se realiza cambios en la modificación de consistencia a 6 personas con discapacidad, observando adecuada adherencia y aceptación a la consistencia nueva evitando así algún evento adverso.

- Dentro del marco de las actividades técnicas adicionales (ATAS) en yoga adaptado se ha ejecutado las actividades en las fechas establecidas, con una acogida por parte de las personas con discapacidad en donde se trabaja, postura, dispositivos básicos de aprendizaje, identificación del mantra /nidra y repetición del mismo, permanencia en la actividad y relajación.

- Se logra el ingreso de los absorbentes por parte de los referentes familiares.

- Se logra que los referentes familiares apoyen con la compra de medicamentos que se encontraban en desabastecimiento por la eps.

- Desde las habilidades prácticas se logra mejorar la higiene de manos en los participantes, antes de cada momento de alimentación y después de las diferentes actividades lo que se viene convirtiendo en un hábito de higiene.

- Se mejora la participación en Actividades instrumentales diversificando y logrando aprendizajes de cuidado del entorno relacionado con el cuidado de las plantas.

- Se logró en tercera sesión del grupo focal ROL DEL CUIDADOR, se incremente la asistencia de 24 referentes familiares con el acompañamiento en los procesos de cada persona con discapacidad, fortaleciendo los vínculos del sistema familiar, y el acompañamiento institucional.

- Se realizó socialización de plan de atención individual y estudios de caso a 24 referentes familiares.

- Los referentes familiares reconocen e identifican la implementación del pacto de convivencia, donde se enfatiza en las normas, reglas y deberes de cada participante y la de sus cuidadores, vinculando la importancia de los

vínculos afectivos y corresponsabilidad familiar, como parte fundamental en la instancia en el centro y en la dinámica familiar.

- Se logra incentivar y promover, la vinculación al proceso institucional a través de comunicación con referentes familiares, trabajando en la corresponsabilidad familiar como incidencia en cada proceso de las personas con discapacidad.

- Se logra mayor participación en llamadas, videollamadas y visitas de los referentes familiares hacia los participantes, los cuales fortalecen y afianzan los vínculos de la red familiar

- Desde nutrición con las acciones realizadas y el seguimiento nutricional y a los hábitos alimentarios, teniendo en cuenta la condición médica se garantiza una alimentación de calidad nutricional adecuada con buenos estándares de calidad algunas personas que se encuentran en clasificación nutricional de delgadez incrementen peso aunque aún se mantengan en el mismo diagnóstico mejorando IMC (índice de masa corporal); una persona que se encontraba en sobrepeso pasa a rangos de normalidad y otras a pesar de mantenerse con sobrepeso avanzan en sus objetivos al disminuir peso, así mismo algunas personas que se encuentran con riesgo a delgadez mejoran IMC (índice de masa corporal) al incrementar peso).
  En términos generales las personas con discapacidades según su compromiso cognitivo identifican sus dietas en especial lo relacionado con el aporte calórico y tienen alta tolerancia a las diferentes preparaciones de la minuta establecida.

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

- Mediante la revisión en las historias sociales, se evidencia la dificultad con referentes familiares en la firma de acta de corresponsabilidad de los participantes en el proceso institucional.

- Por parte de la E.P.S Capital Salud no se ha realizado la asignación para la realización del examen diagnóstico de faringografia y esofagograma con cine o video estudio de la deglución de 19 personas con discapacidad que presentan alguna alteración en la deglución y que requieren del examen para un mayor abordaje a nivel institucional.

- Se incrementa de 29 a 31 personas con discapacidad que requieren de asistencia durante la ingesta de alimentos para evitar así algún evento adverso durante los tiempos de alimentación, dado a situaciones inmersas a sus patologías de base tales como: Status convulsivos, deterioro en la deglución, conducta voraz por lo que requieren una adecuada asistencia alimentaria, adicional se evidencia que en los tiempos de alimentación no se cuenta con la cantidad suficiente de personal para el acompañamiento y asistencia con el objetivo de brindar la alimentación en el tiempo establecido. Se recomienda que durante el tiempo de alimentación especialmente en la hora del almuerzo se encuentre todo el personal profesional y auxiliares de enfermería de manera que se pueda brindar el acompañamiento y asistencia que requieren en los tiempos establecidos evitando que algunos de las personas con discapacidad se alimenten a deshoras y consuman sus alimentos fríos.

- Desde las EPS por concepto del médico y/o nutricionista tratante se suspendieron varios suplementos nutricionales lo que ha provocado disminución en el peso de algunas personas que por su discapacidad, metabolismo, capacidad gástrica, y disfagias necesitan el complemento a la alimentación para cubrir las necesidades nutricionales y generar un aumento de masa muscular.

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

- Se proyecta hacer citación a 11 referentes familiares, para firma de acta de corresponsabilidad y vinculación en el proceso institucional de cada participante.
- Se tiene proyectado realizar intervención individual y visita domiciliaria con los referentes familiares que no han realizado firma de acta de corresponsabilidad, a fin de dar cumplimiento al pacto de convivencia, generando estrategias en la importancia del acompañamiento institucional por el grupo familiar a las personas con los participantes.
- Respecto a los suplementos se han estado supliendo con suplementos caseros de alto valor nutricional y calórico y al pasar los 2 meses de seguimiento sugeridos por la EPS durante este mes después de la antropometría y seguimiento al peso se harán las respectivas canalizaciones con el fin de obtener nuevamente los complementos nutricionales a las personas con discapacidad del centro
- Se llevan a cabo ajustes razonables incluyendo música, cambios en el ambiente y cambios metodológicos que favorecieron un mayor control, participación y motivación sobre el grupo de personas con discapacidad logrando su participación efectiva.