Servicio / Estrategia: CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

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

ELABORADO POR: PAOLA AGUIRRE (PSICÓLOGA), LAURA ESPINOSA (PSICÓLOGA), YEIMI CATERINE MALAGÓN TOVAR (FONOAUDIÓLOGA), MÓNICA IBAÑEZ (FONOAUDIÓLOGA), WILLIAM ALBERTO BENITEZ LOPEZ (FISIOTERAPIA), MONICA JANNETHE CABALLERO (FISIOTERAPIA), JENNY PATRICIA GUZMAN (TERAPEUTA OCUPACIONAL), YULI ANDREA GOMEZ HERNANDEZ (TERAPEUTA OCUPACIONAL), TANIA VILLAFAÑEZ MARTINEZ(ENFERMERA) GUSTAVO ADOLFO BERNATE SÁNCHEZ (ENFERMERO) LAURA TATIANA MORENO BARRERA (TRABAJADORA SOCIAL), ISABEL YARPAZ (TRABAJADORA SOCIAL) JAVIER MAURICIO HERNÁNDEZ (EDUCADOR FÍSICO), JESÚS ANTONIO BOTERO (EDUCADOR FÍSICO), MARTHA ISABEL GUALDRON TORRES (NUTRICIONISTA DIETISTA)

MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA (COORDINADORA)

REVISADO POR: MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA (COORDINADORA)

Mes Febrero 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				
0Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	41	39						80	2	1	1	80
	Personas cuidadoras	0	0										0
	TOTAL	41	39						80	2	1	1	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
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	0	1	46	34	0	0	0	0	0	0	0

1.3 SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	5	2	3

OBSERVACIONES: Atendiendo la solicitud realizada, se estableció contacto telefónico para coordinar la visita de validación de condiciones para los servicios sociales de los Centros Integrarte. De los cinco casos evaluados, tres no cumplían con los criterios establecidos: uno debido a que el solicitante cuenta con pensión, otro por no ser residente de Bogotá y el tercero no pudo ser validado por falta de documentación médica. Los dos casos que sí cumplían con los criterios fueron asignados según correspondía: uno para ingreso a un Centro Interno y el otro para un Centro de Atención Externa.

DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	1	5

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

Con el propósito de garantizar un enfoque más efectivo y adaptado a las necesidades específicas de cada participante, el plan de atención individual fue ajustado en diversos aspectos clave, priorizando estrategias personalizadas para optimizar el desarrollo emocional, social y conductual. Desde el fortalecimiento de las competencias emocionales, se reforzó el autoconocimiento emocional mediante espacios de reflexión y expresión, permitiendo a los participantes identificar y comprender mejor sus emociones. Este trabajo facilitó una mayor conciencia sobre sus estados emocionales y brindó herramientas para gestionarlos de manera más efectiva. Asimismo, se implementaron estrategias para fortalecer el autocontrol emocional, ayudando a los participantes a manejar situaciones de estrés, frustración y cambios en la rutina, tanto en el centro como en sus entornos familiares.

En cuanto a la automotivación, se diseñaron actividades enfocadas en fomentar la persistencia en metas individuales y colectivas, incrementando el compromiso con las dinámicas del centro y promoviendo un sentido de logro personal. A nivel grupal, se intensificó el trabajo en la empatía y el reconocimiento de emociones ajenas, lo que fortaleció las relaciones interpersonales y permitió una convivencia más

armónica, basada en el respeto y el apoyo mutuo. Además, en el ámbito de la educación sexual, se ajustaron los contenidos y metodologías para garantizar un abordaje claro, accesible y adaptado a las capacidades cognitivas de los participantes, promoviendo el respeto por el cuerpo propio y ajeno, así como el desarrollo de una sexualidad informada y saludable.

Estos ajustes no solo impactaron positivamente en la estabilidad emocional y social de los participantes, sino que también favorecieron su inclusión en diferentes entornos, contribuyendo a su bienestar general. El monitoreo constante de las estrategias implementadas permitió una adaptación dinámica del plan de atención, asegurando su eficacia y pertinencia en la evolución de cada caso.

En relación con las competencias adaptativas en habilidades conceptuales, se realizaron ajustes en los planes de atención individual, estableciendo objetivos y actividades dirigidas a fortalecer los procesos comunicativos y lingüísticos de las personas con discapacidad. Esto con el propósito de potenciar su interacción y comunicación de necesidades. Cabe resaltar que se definieron actividades y objetivos académicos para los participantes en procesos de inclusión educativa, así como estrategias enfocadas en el desarrollo de habilidades prácticas, particularmente en la alimentación, a partir de seguimientos o intervenciones según la necesidad de cada persona. Dentro del marco de las competencias adaptativas, se dio continuidad al desarrollo de las actividades de la vida diaria (AVD), abarcando higiene mayor, higiene menor, vestido y acicalado. Se evidenció que los participantes mantienen independencia en la ejecución de estas tareas, al igual que en el manejo y dosificación adecuada de los elementos del kit de aseo personal. Asimismo, algunos lograron seleccionar sus prendas de vestir de manera apropiada, combinándolas adecuadamente y mejorando su presentación personal. En cuanto a las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), se trabajaron tareas específicas como el tendido de cama, el arreglo de espacios, el doblado y organización de ropa, el lavado de loza y el colgado de prendas en el área de lavandería. Los participantes demostraron un desempeño adecuado en estas actividades, respetando los horarios establecidos y mostrando tolerancia durante los tiempos de ejecución. Estos avances reflejan un progreso significativo en su autonomía y habilidades organizativas.

Durante el desarrollo de actividades y talleres, se implementaron técnicas manuales para fortalecer destrezas y habilidades cognitivas, incluyendo atención, memoria, concentración y coordinación óculo-manual. En los talleres de manualidades básicas, se trabajó con puntillismo en plastilina, exploración de texturas, coloreado y trazos de baja complejidad. En el taller prevocacional, los participantes practicaron tejido en crochet, elaborando portavasos, además de delineado, transferencia y armado de moldes. En el taller de expresión artística y cultural, las personas con discapacidad participaron en diversas actividades como baile, canto, juegos y presentaciones según sus intereses. Estas experiencias no solo fomentaron su creatividad, sino que también contribuyeron al fortalecimiento de su autoestima y habilidades sociales.

Desde el enfoque de las competencias motoras y en el marco del programa Cuerpo y Mente, desarrollado con el apoyo del canal Conexión TV, se llevaron a cabo intervenciones individuales y grupales adaptadas a las habilidades y destrezas motoras de cada participante. Estas actividades estuvieron orientadas al desarrollo de ejercicios cinéticos en modalidad abierta y cerrada, con énfasis en los componentes artrocinemático y músculo-esquelético. Se evidenció un fortalecimiento adecuado del esquema corporal de los participantes, con mejoras en la alineación de sus ejes y en la ejecución de movimientos rotacionales establecidos. En cuanto a las actividades deportivas adaptadas, se realizaron encuentros predeportivos en atletismo y baloncesto, con el objetivo de seguir potenciando las habilidades motoras de las personas con discapacidad. Estas experiencias también contribuyeron al empoderamiento individual y colectivo de los participantes, fomentando la toma de decisiones en contextos de competencia dentro del campo de juego.

Dado el progreso significativo observado en el desempeño físico de la población atendida, se realizaron ajustes en el plan de atención individual desde el componente motor, con el fin de dosificar los ejercicios y adaptarlos a las nuevas capacidades y niveles de rendimiento alcanzados. Además, se fortalecieron las actividades de ejercicio terapéutico, especialmente durante las festividades de fin de año, con el propósito de prevenir el deterioro de la condición física de las personas con discapacidad. Para ello, se mantuvo una rutina de acondicionamiento físico que incluyó caminatas diarias, ejercicios aeróbicos, fortalecimiento osteomuscular y entrenamiento general. Durante estas sesiones, se brindó acompañamiento individualizado y asistencia a quienes lo requirieron, garantizando su participación activa y la continuidad de hábitos de vida saludable.

En el marco de la línea de acción Desarrollo de Capacidades y Habilidades Familiares, se actualizaron los diagnósticos sociales para reflejar los cambios en las dinámicas familiares. A partir de esta actualización, se establecieron nuevos objetivos y estrategias orientadas a fortalecer la participación activa de los referentes familiares en el acompañamiento institucional de las personas con discapacidad, promoviendo un apoyo integral y una mayor coordinación entre la familia y la institución.

Desde la línea de acción Desarrollo de Capacidades: Entorno y Territorio, se continuó con la gestión y articulación con entidades públicas y privadas para garantizar la participación de los beneficiarios en actividades recreativas, deportivas y culturales que fomenten la inclusión social. Estas acciones se desarrollaron tanto dentro como fuera del Centro Integrarte, en colaboración con actores sociales e institucionales del sector público y privado. Como resultado, se formularon objetivos y actividades alineados con los intereses de los participantes, promoviendo su integración en diversos espacios y fortaleciendo su inclusión social.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

En el proceso de promoción de la vida independiente y autónoma para personas con discapacidad, la intervención a través del plan CONEXIÓN SIN LÍMITES TV desempeñó un papel clave en el fortalecimiento de habilidades emocionales tanto a nivel individual como grupal. Los participantes lograron un mayor autoconocimiento emocional, identificando y comprendiendo sus emociones frente a situaciones nuevas o inesperadas. Este desarrollo se extendió al ámbito grupal, favoreciendo la empatía y la capacidad de reconocer las emociones de los demás, lo que fortaleció sus relaciones interpersonales y habilidades sociales. En cuanto al autocontrol emocional, se evidenció una mejor gestión del estrés y una mayor regulación de las respuestas emocionales, facilitando la adaptación a los cambios y el manejo de situaciones conflictivas.

Asimismo, la automotivación desempeñó un papel fundamental, ya que los participantes mostraron mayor confianza en sí mismos y una disposición más activa para asumir responsabilidades, lo que contribuyó a su autonomía en la toma de decisiones y en la resolución de problemas. Por otro lado, el programa de educación sexual grupal resultó clave en la promoción de la autoaceptación y el bienestar emocional, proporcionando herramientas para fortalecer la autoestima y mejorar las relaciones interpersonales. En conjunto, estos avances han impactado significativamente en la construcción de una vida más autónoma y

satisfactoria para los participantes, resaltando la importancia de un enfoque integral y colaborativo en su desarrollo personal y social.

A través del canal de televisión Conexión Sin Límites TV, se continuó promoviendo la independencia y autonomía en las habilidades comunicativas, implementando estrategias para potenciar la interacción con pares y cuidadores mediante apoyos verbales y visuales, incluyendo el uso de pictogramas.Asimismo, se brindó apoyo en el desarrollo de habilidades académicas, enfatizando la independencia en el ingreso a clases y la realización de las guías propuestas por los docentes. Se realizó un acompañamiento individualizado para quienes requieren apoyo adicional en estos procesos.En relación con las habilidades prácticas de alimentación, se proporcionó asistencia personalizada durante los diferentes momentos de ingesta, garantizando herramientas para la protección de la vía aérea y brindando mayor acompañamiento a los participantes con hiperfagia o ansiedad en la alimentación. Además, se implementaron intervenciones miofuncionales para fomentar una mayor autonomía en el proceso de ingesta.

Se continuó con el seguimiento a las actividades de autocuidado e instrumentales, iniciando a las 6:00 a.m., momento en el que se verificó el uso adecuado del kit de aseo durante la higiene mayor y antes de la actividad de vestido. También se realizó retroalimentación sobre la identificación de entornos seguros durante el baño. En cuanto a las habilidades prácticas instrumentales, se supervisó el desarrollo de tareas como el tendido de cama, el doblado y organización de prendas, el lavado de loza y la actividad de lavandería en el colgado de ropa. Estas acciones contribuyeron significativamente a fortalecer la autonomía de los participantes y el desarrollo de competencias necesarias para la vida diaria.

Desde la perspectiva de las competencias motoras, en el programa Cuerpo y Mente de Conexión TV, se llevaron a cabo intervenciones individuales y grupales enfocadas en el fortalecimiento de las habilidades motoras. Estas sesiones incluyeron movimientos rotacionales en ambas extremidades (superiores e inferiores) con el objetivo de activar las fibras motoras eferentes y optimizar la función músculo-esquelética. Paralelamente, se promovieron habilidades sensoriales, fomentando el aprovechamiento de estímulos sonoros instrumentales, así como la percepción gustativa y olfativa. En relación con el esquema corporal, se implementaron dinámicas asistidas por el equipo profesional del componente motor, enfocadas en la sincronización, coordinación y equilibrio. Se trabajó específicamente en el patrón de marcha y zancada, verificando la correcta alineación del choque de talón y punta en distintos tipos de terrenos, tanto planos como irregulares.

En el ámbito del entrenamiento deportivo adaptado, se diseñaron acciones dirigidas a mejorar la ejecución de gestos técnicos deportivos, optimizando la biomecánica del movimiento corporal en personas con discapacidad. Se observaron avances en la coordinación viso-manual y podal, lo que permitió un mejor control de objetos con las extremidades. Además, se evidenció una mejora en la orientación temporo-espacial dentro del campo de juego, favoreciendo una sincronización más precisa y un posicionamiento estratégico que optimiza el rendimiento físico. A través de la práctica de ejercicio terapéutico, se trabajó en el fortalecimiento del tono muscular general, contribuyendo a la prevención de lesiones ocasionadas por malas posturas o movimientos inadecuados asociados a hábitos poco saludables. Adicionalmente, en términos de resistencia física y capacidad cardiopulmonar, se logró que los participantes aumentaran su tolerancia a ejercicios aeróbicos y anaeróbicos de mediana intensidad, favoreciendo su desempeño y bienestar físico.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	254	235

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el Programa de Acciones de Cuidado de la Salud, se garantizó la continuidad en la atención médica de las personas con discapacidad, asegurando un acceso oportuno a los servicios de salud.Se verificó el estado de afiliación de las 79 personas atendidas en el Centro, confirmando que todas estaban activas en el Sistema General de Salud.

Entre las acciones realizadas, se destacan:

- Seguimiento hospitalario tres veces por semana a las personas en medio hospitalario.
- Atención de urgencias para quienes lo requirieron.
- Verificación del estado de salud y provisión de los elementos de cuidado e higiene necesarios.
- Atención domiciliaria en psiquiatría, organizada en dos jornadas de valoración en el Centro, con médicos psiquiatras de la Subred Norte.

En cuanto a la atención médica especializada, se dio cumplimiento a citas médicas en las siguientes áreas:

- Medicina general: 18
- Psiquiatría: 72
- Neurología: 8
- Ecografía de mama: 1
- Laboratorio clínico: 36
- Dermatología: 1
- Odontología: 3
- Medicina interna: 25 + 22 adicionales
- Urología: 1
- Fisiatría y rehabilitación: 1
- Endoscopia: 1
- Ortopedia (hombro): 1
- Ginecología: 1
- Potenciales evocados: 1

Además, se fortaleció la capacitación del talento humano auxiliar de enfermería, con el propósito de cualificar el cuidado y mejorar la atención de las personas con discapacidad.

Se implementaron acciones de monitoreo y seguimiento, tales como:

- Toma de constantes vitales dos veces al día, priorizando el plan de atención individual.

- Acompañamiento en la administración de medicamentos, asegurando el cumplimiento adecuado de los tratamientos según las órdenes médicas.
- Estas estrategias permitieron mejorar la calidad de la atención médica y el bienestar de las personas con discapacidad, garantizando un enfoque integral y continuo en su cuidado.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el componente de Alimentación y Nutrición, a través de los tres subcomponentes, se adelantaron diversas acciones durante el mes que contribuyeron al bienestar de los participantes:

1. Subcomponente de Vigilancia Nutricional:

Se realizó la toma de antropometría, seguimiento a la totalidad de los participantes y clasificación nutricional, basado en los resultados del proceso de medición de peso, talla y perímetro abdominal.

Se brindó seguimiento al mantenimiento, ganancia o pérdida de peso corporal de todos los participantes, en conjunto con el equipo de salud y profesionales, realizando análisis de la situación nutricional y socializando los resultados con el talento humano.

Se ajustaron las dietas según la clasificación nutricional y las patologías presentes en los participantes.

En colaboración con el equipo de enfermería y talento humano, se realizó el acompañamiento y seguimiento a los participantes que experimentaron variaciones en su peso corporal, clasificándolos según los grupos de delgadez, sobrepeso y obesidad.

El 71,2 % de los participantes se encontraban con una clasificación nutricional adecuada.

Se disminuyeron los participantes con clasificación nutricional de delgadez pasando de 8 en diciembre 2024 a 5 participantes en febrero 2025.

Se socializaron los resultados del proceso de vigilancia nutricional, incluyendo las fortalezas y debilidades observadas mes a mes, como parte de los resultados del proceso de antropometría.

Se actualizó de manera conjunta con fonoaudiología y enfermería el listado de participantes que reciben suplementos nutricionales, detallando dosis, concentración, nombre del suplemento, fecha de prescripción y estado actual de consumo.

Se envió mensualmente al equipo de salud, con copia a coordinación y trabajadores sociales, el informe de participantes en situación de delgadez, junto con las remisiones correspondientes a EPS para gestionar suplementos nutricionales o revisión por parte del sector salud.

Se socializaron los casos críticos, cuyos procesos de alimentación, pérdida de peso y/o patologías requerían atención inmediata por parte del equipo de talento humano y el sector salud.

Se realizaron intervenciones individuales para aquellos participantes que, debido a su estado de salud y nutrición, requerían acciones específicas para mejorar sus condiciones.

2. Subcomponente de Aporte Alimentario:

Se realizó seguimiento y acompañamiento a los participantes durante el consumo de alimentos, especialmente aquellos que seguían dietas de consistencia líquida completa o semiblanda, así como los participantes con clasificación nutricional de delgadez, sobrepeso y obesidad.

Se verificó el cumplimiento de las porciones servidas y la adherencia al ciclo de menús y minuta patrón.

Se brindó capacitación al equipo de servicio de alimentos, al equipo de enfermería y al talento humano en derivación dietaría, manual de dietas, minuta patrón y Plan de Saneamiento Básico.

Se capacitó también al equipo en la lista de dietas, guía de distribución de dietas, restricciones y recomendaciones nutricionales.

Se realizaron ajustes al ciclo de menús, derivación dietaría y minuta patrón, con el fin de garantizar el aporte adecuado de nutrientes y energía para los participantes.

Se dio seguimiento al cumplimiento de la minuta propuesta durante los protocolos de las salidas recreativas de los participantes.

De manera conjunta con enfermería y fonoaudiología, se determinó que el manejo y control de los suplementos nutricionales estaría a cargo de las fonoaudiólogas, mientras que el suministro de los suplementos sería responsabilidad del personal de enfermería.

3. Subcomponente Programa de Estilos de Vida Saludable

- Se dio cumplimiento con la actividad de enero 2025 del Programa de Estilos de Vida Saludable propuesta avalada por la referente técnica de SDIS, esta actividad estuvo dirigida al talento humano con el tema de higiene intestinal.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son entrevistas?	¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	29	1	26	2
TOTAL	29	1	19	2

Observaciones. Durante el período reportado, se llevaron a cabo diversas intervenciones con familias, enfocadas en fortalecer el acompañamiento y la participación de los referentes familiares en el proceso de las personas con discapacidad.

Las intervenciones realizadas fueron:

- 26 intervenciones individuales con referentes familiares.
- 1 visita domiciliaria, brindando apoyo directo en el entorno del participante.

2 intervenciones grupales, que incluyeron:

- Un encuentro pedagógico formativo, orientado a fortalecer conocimientos y estrategias de apoyo.
- Un grupo focal, diseñado para compartir experiencias y promover el aprendizaje colaborativo.

Estas acciones permitieron fortalecer el vínculo entre las familias y el proceso de intervención, fomentando una red de apoyo que contribuye al bienestar y autonomía de las personas con discapacidad.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO	Diagnóstico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. participantes de las intervenciones	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA				¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	Se presentan novedades en salud las cuales son atendidas por las unidades de salud, situaciones que requirieron de traslado por cambios comportamentales, deterioro de su diagnóstico.	Acompañamiento a procesos en salud de las personas con discapacidad	14	4	4
	Se identifica en algunos referentes familiares bajo nivel de corresponsabilidad familiar frente a los compromisos otorgados en el servicio, por lo que se desarrollan intervenciones que permitan garantizar a las personas con discapacidad el cumplimiento del	Seguimiento a la dinámica familiar	1	1	1

derecho a tener una familia.				
Sistema familiar que solicitó salida a medio familiar, permitiendo fortalecer los vínculos afectivos y aumentar los niveles de corresponsabilidad familiar, en el cual el referente familiar se compromete a ser garantes del cuidado y protección de la persona con discapacidad.	Seguimiento a la guía de actividades en casa - Seguimiento a la dinámica familiar	8	8	8
Sistema familiar de tipologia Monoparental de jefatura femenina, actualmente el rol de acompañamiento lo brinda la hermana del participante, por la condición de salud de la progenitora.	Se acompaña proceso que se viene adelantando con Comisaría de Familia	1	1	1
Persona con discapacidad que actualmente no cuenta con red familiar identificada, se conoce que contaba con su progenitora, sin embargo, en el hospital se encontraba en abandono,	Se realiza búsqueda de referentes familiares	1	1	0

actualmente cuenta con red de apoyo social.				
Persona con discapacidad con red de apoyo familiar, con bajo proceso de corresponsabilidad, ingresa al servicio por excepcionalidad, puede tener atención en 2 servicios de la SDIS	Se realiza acompañamiento o en trámite de transferencia monetaria.	1	1	0

Observaciones: Teniendo en cuenta lo anterior, se llevaron a cabo procesos de intervención familiar a través de visitas domiciliarias, lo que permitió conocer las dinámicas familiares, así como las condiciones económicas, sociales y culturales de los hogares. Estas visitas facilitaron la elaboración de diagnósticos sociales y mapas de red, elementos esenciales para comprender el contexto integral de cada familia. Además, se realizaron intervenciones mediante entrevistas, en su mayoría por vía telefónica, debido a los compromisos laborales y médicos de los referentes familiares. Estas intervenciones se centraron en hacer un seguimiento a las acciones de corresponsabilidad familiar dentro del proceso de atención institucional, atendiendo inquietudes relacionadas con el servicio brindado y proporcionando información sobre novedades de salud de los participantes, incluyendo en algunos casos procesos de hospitalización.

Asimismo, se solicitó el acompañamiento de los referentes familiares en situaciones que requerían su colaboración directa como acompañamiento en medio hospitalario, favoreciendo una comunicación fluida y un apoyo continuo en el proceso de atención, cumpliendo con el compromiso de corresponsabilidad familiar. Se realizaron seguimientos a los participantes que, por solicitud de sus redes de apoyo, salieron a medio familiar. Igualmente, se llevó a cabo una jornada pedagógica y formativa con el tema de comunicación y un encuentro focal con el tema de Competencias adaptativas sensibilización consistencias alimentarias

4.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

Intervenciones grupales con familia					
SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	1	18	Competencias adaptativas sensibilización consistencias alimentarias	Sensibilizar a los referentes socio familiares sobre la importancia de las consistencias alimentarias adaptadas a las necesidades de los participantes en el centro integrarte atención interna grupo 4, a través de la difusión de información clara y accesible que permita mejorar la calidad de vida de nuestros participantes, a fin de garantizar su seguridad alimentaria y prevenir complicaciones relacionadas con la nutrición.	Los participantes adquieren un conocimiento más profundo sobre las diferentes consistencias alimentarias (líquida, semilíquida, blanda, sólida, etc.) y sus aplicaciones en casos de personas con dificultades para masticar o tragar. Aumento de la comprensión sobre la importancia de adaptar las consistencias alimentarias para prevenir complicaciones como la desnutrición, la aspiración o la deshidratación. Se promovió la participación activa y el trabajo en equipo en los referentes socio familiares.

PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadoras y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

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

a) EN EL ENTORNO EDUCATIVO:

- Se fortaleció la articulación institucional con entidades clave para el desarrollo de estrategias educativas y de inclusión.

Estrategia de Aulas Ambientales

- En colaboración con la Secretaría Distrital de Ambiente y la Subred Norte, se continuó con la implementación de esta estrategia, la cual incluyó acciones pedagógicas dirigidas a sensibilizar a las personas con discapacidad sobre el medio ambiente y la salud. Como resultado, se promovió una mayor conciencia ambiental, fomentando su educación e integración en actividades relacionadas con el cuidado del entorno.

Inclusión educativa en el Colegio Integrado de Fontibón

- Se dio continuidad a la educación de 17 personas con discapacidad ya matriculadas.
- Se logró la vinculación de 1 nueva persona con discapacidad en la institución.
- Se participó en la mesa técnica, estableciendo acuerdos sobre espacios y acciones para fortalecer la inclusión educativa.

Taller de Narrativas Literarias en la Biblioteca Francisco José de Caldas

- 12 personas con discapacidad asistirán dos viernes al mes.
- La actividad se desarrolló con el acompañamiento de profesionales y auxiliares de enfermería, garantizando una participación efectiva y enriquecedora.

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	3	1	52	Secretaría Distrital de Ambiente y Subred Norte. Colegio Integrado de Fontibón. Biblioteca Francisco José de Caldas
RECREATIVO	2	2	60	Se proyectó salida al parque el mirador de los nevados, pero al encontrarse cerrado se realizó un ajuste a la salida asistiendo al parque la campiña. Escuela de Belleza DANELLY
CULTURAL	0	0	0	No se adelantaron acciones en el periodo
DEPORTIVO	1	1	11	Articulación con el Colegio Anglocolombiano.
PRODUCTIVO	0	0	0	No se adelantaron acciones en este periodo
TOTAL	2	2	38	

b) EN EL ENTORNO RECREATIVO:

Salida Recreativa al Parque La Campiña

- Dado que no se realizó ninguna articulación con entidades públicas o privadas durante el periodo reportado, se organizó una salida recreativa al Parque La Campiña.
- La actividad fue dirigida por los profesionales de Educación Física del CIAI Grupo 4, quienes diseñaron dinámicas enfocadas en la recreación, el ejercicio y la integración social.
- Jornada de Autocuidado en colaboración con la Escuela de Belleza Danelly

- Se llevó a cabo una jornada de autocuidado en la que participaron 40 personas con discapacidad (hombres y mujeres).
- Se ofrecieron servicios como cortes de cabello, cepillado para mujeres y manicure, promoviendo el bienestar físico y emocional de los asistentes.
- Esta iniciativa fortaleció la autoestima de los participantes, quienes manifestaron sentirse felices, motivados y valorados.
- La actividad, organizada dentro del servicio del CIAI G4, fomentó el cuidado personal y el empoderamiento, resaltando la importancia de generar espacios que refuercen la autonomía y la autopercepción positiva.

c) EN EL ENTORNO DEPORTIVO:

- Se activó la articulación con el Colegio Anglo Colombiano para el primer semestre, permitiendo la participación de 11 personas con discapacidad.
- En este marco, se desarrollarán encuentros deportivos adaptados en las modalidades de baloncesto y microfútbol, promoviendo la inclusión y el fortalecimiento de habilidades motoras, sociales y de trabajo en equipo.

d) EN EL ENTORNO CULTURAL:
Durante el periodo reportado no se desarrollaron acciones en el entorno cultural.

e) EN EL ENTORNO PRODUCTIVO:
Durante el periodo reportado no se desarrollaron acciones en el entorno productivo.

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

- Los procesos de atención han permitido logros significativos en el desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, académicas y motoras en personas con discapacidad, fortaleciendo su bienestar y autonomía.

- Logros en competencias emocionales: Se evidenció un avance en el autoconocimiento y autocontrol emocional, mejorando la gestión del estrés y la interacción social. Además, se logró

fortalecer la empatía y el trabajo en equipo, impactando positivamente la convivencia y el entorno familiar.

- Avances en habilidades adaptativas y comunicativas: A través de Conexión sin límites TV, se logró mejorar los procesos de interacción, expresión verbal y estructuración de frases, favoreciendo una comunicación más efectiva.

- Logros en habilidades académicas: En el programa Game Show, se alcanzaron avances en dispositivos básicos de aprendizaje, evidenciando mejoras en el reconocimiento de grafemas, números y operaciones matemáticas, especialmente en participantes en inclusión educativa.

- Avances en habilidades prácticas y alimentación: En Casa Express, se lograron mejoras en la movilidad orofacial, seguridad en la alimentación y control de la hiperfagia, asegurando la protección de la vía aérea.

- Logros en autonomía en la vida diaria: Se observó un avance en la independencia en higiene, vestido y alimentación, además de una mayor participación en tareas ocupacionales como el tendido de cama y organización de espacios.

- Avances en competencias motoras: Se alcanzaron mejoras en la coordinación, movilidad y tolerancia a patrones de movimiento, permitiendo mayor autonomía en la ejecución de tareas manipulativas.

- Logros en actividades deportivas y recreativas: Se promovió la actividad física, logrando una mayor conciencia sobre la importancia de mantener una vida activa y prevenir lesiones musculares.

- Avances en ejercicio terapéutico y nutrición: Se consiguió mantener el peso en personas con riesgo de obesidad y se mejoró la tolerancia cardiovascular en ejercicios aeróbicos. Además, se aumentó el acceso a suplementación nutricional, reduciendo la clasificación de delgadez en tres participantes.

- Logros en comunicación familiar: Se fortaleció la interacción entre familiares y personas con discapacidad mediante llamadas y videollamadas semanales, promoviendo la expresión de afecto y el buen trato.

- Avances en articulación institucional: Se continuó la colaboración con la Secretaría de Salud - Subred Norte, generando espacios de apoyo para la inclusión.

Estos logros y avances han sido fundamentales para mejorar la calidad de vida e integración social de los participantes y sus redes de apoyo.

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

Los procesos de atención han enfrentado desafíos significativos que han impactado el desarrollo de competencias emocionales en personas con discapacidad y la integración de sus familiares y cuidadores.

A nivel individual, se han identificado dificultades en el autoconocimiento emocional, evidenciadas en la resistencia de algunos participantes para reconocer y expresar sus emociones de manera adecuada, debido a limitaciones cognitivas y comunicativas. Asimismo, el autocontrol emocional ha representado un reto, observándose episodios de desregulación emocional que han afectado su participación en actividades, la convivencia dentro del centro y la armonía en sus hogares, especialmente en situaciones que exigen adaptabilidad y tolerancia a la frustración.

En el ámbito grupal, han surgido obstáculos en la consolidación de habilidades sociales, reflejados en la dificultad para desarrollar empatía y establecer relaciones interpersonales positivas. Además, la presencia de comportamientos disruptivos ha requerido la implementación de estrategias más individualizadas, con el fin de garantizar una mejor integración social. Estos desafíos resaltan la necesidad de continuar fortaleciendo las estrategias de intervención para mejorar la regulación emocional, la comunicación y la convivencia en los diferentes entornos de los participantes.

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

Se proyectan procesos de atención encaminados hacia un modelo integral y sostenible que fortalezca el desarrollo emocional, social y conductual de las personas con discapacidad, promoviendo su bienestar y una mejor integración en sus entornos. A nivel individual, se proyectan estrategias personalizadas para reforzar el autoconocimiento y el autocontrol emocional, facilitando una mejor autorregulación y expresión de emociones. Asimismo, se proyecta el fortalecimiento de la motivación personal, aumentando la participación en actividades y potenciando la autonomía en la toma de decisiones.

En el ámbito grupal, se proyecta el desarrollo de programas para el fortalecimiento de habilidades sociales y la empatía, promoviendo dinámicas que favorezcan la sana convivencia y la resolución de conflictos. Paralelamente, se proyecta la consolidación del trabajo con familiares y cuidadores, brindándoles herramientas prácticas y capacitaciones continuas que faciliten la aplicación de estrategias en el hogar, mejorando la comunicación y la calidad de vida de las personas con discapacidad en sus entornos familiares y comunitarios. Para garantizar la efectividad de estas intervenciones, se proyecta un enfoque flexible y adaptativo, con evaluaciones periódicas que permitan ajustar estrategias según las necesidades de cada participante y su red de apoyo.

Desde el componente motor, se proyecta la implementación de nuevas actividades recreativas en espacios aledaños a la institución, fomentando prácticas lúdicas que contribuyan al desarrollo de habilidades psicosociales y físicas en los participantes.