INFORME FINAL CONVENIO/CONTRATO 8420/2024

INFORME MODALIDAD DE ATENCIÓN CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 12

SECRETARIA DSITRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

ELABORADO POR:

Luis Enrique Meyer Oduber - Coordinador
Dilva Esther Tapia Pérez
Laura Carolina Moreno Rodríguez
Fernando Alexander Bonilla Sandoval
Paulo Cesar Legro Quintero
Sandra Valencia Arevalo
Rocío Liliana Manjarres del Portillo
Iván Sebastián Arciniegas
Daniel Durán Lara
Sharon Tatiana Polania Gil
Jennifer Catalina Gil León
Nancy Astrid Puentes Barrera
Martha Elena Patiño Rojas
Luisa Fernanda Martínez Téllez
Natalia Forero Sánchez
Asunción Escorcia Julio
Valentina Acosta
Jaider José Villegas Sierra
Leidy Catalina Rey
Ruth Mabel Peralta
Vianey Faduary Acero

31 DE MARZO DE 2025

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

CONTENIDO

1. DATOS CUANTITATIVOS REPORTADOS EN LA VIGENCIA
2. DATOS DE FALLECIMIENTOS DURANTE EL PLAZO DEL CONVENIO O CONTRATO.
3. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES
4. ENFOQUE DIFERENCIAL
5. PARTICIPANTES INCLUIDOS EN ENTORNOS
6. DESARROLLO DE HABILIDADES INDIVIDUALES, DE CAPACIDADES FAMILIARES, DE ENTORNO Y TERRITORIO
   - 6.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL
   - 6.2 VIDA INDEPENDIENTE–AUTÓNOMA
   - 6.3 PROGRAMA DE COMPETENCIAS EMOCIONALES
   - 6.4 IMPLEMENTACION DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS
   - 6.5 PROGRAMA DE COMPETENCIAS ADAPTATIVAS
   - 6.6 ACTIVIDADES RECREATIVAS, ARTISTICAS Y CULTURALES
   - 6.7 PROGRAMA DE COMPETENCIAS MOTORAS
   - 6.8 TALLERES PREVOCACIONALES
   - 6.9 TALLERES PRODUCTIVOS
   - 6.10 TALLERES PROTEGIDOS
   - 6.11 PRÁCTICAS
7. PROGRAMA DE ACCIONES DE CUIDADO DE LA SALUD
   - 7.1 AFILIACION AL SGSSS
   - 7.2 DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA
   - 7.3 COORDINACION INTERINSTITUCIONAL
   - 7.4 CITAS CON MEDICINA ESPECIALIZADA
   - 7.5 DOCUMENTOS GENERADOS DESDE EL PROGRAMA
   - 7.6 ESTADO DE AFILIACION AL SGSSS Y LAS DIFICULTADES PRESENTADAS PARA ACCEDER EFECTIVAMENTE A LA ATENCIÓN EN SALUD
8. COMPONENTE NUTRICIONAL Y SANITARIO
   - 8.1 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL
   - 8.2 DERIVACIÓN DIETARIA
   - 8.3 OPERACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE ALIMENTOS
   - 8.4 CUMPLIMIENTO DE ACCIONES HIGIENICO SANITARIAS PLAN DE SANEAMIENTO
   - 8.5 PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
9. IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO PARA LA INCLUSIÓN
   - 9.1 IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LAS FAMILIAS
   - 9.2 INTERVENCIÓN CON FAMILIA
   - 9.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA
10. PROCESOS DE INCLUSION
11. RESULTADOS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN QUE SE DESARROLLARON CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
12. LOGROS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN QUE SE DESARROLLARON CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES
13. DIFICULTADES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN QUE SE DESARROLLARON CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES
14. INDICADORES

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

DATOS GENERALES

PRESENTACIÓN INFORME FINAL CONVENIO/CONTRATO _8420-2024_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD DE ATENCIÓN:	**CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA**
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 12**
FECHA DE INICIO CONVENIO/CONTRATO:	**01/08/2024**
FECHA DE FINALIZACIÓN CONVENIO/CONTRATO:	**31/03/2025**
MODIFICACIONES DEL CONVENIO/CONTRATO:	**MODIFICACIÓN N°1** **90 DÍAS CALENDARIO, contados a partir del 01 de enero de 2025 hasta el 31 de marzo de 2025**
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DEL REPORTE:	**LUIS ENRIQUE MEYER ODUBER - COORDINADOR**

1. **DATOS CUANTITATIVOS REPORTADOS EN LA VIGENCIA**

La cobertura de la unidad operativa es _80_ personas

Centro Integrarte Atención / período	Género		Ingresos	Egresos	Suspendidos	En atención	Pasan
	Hombre	Mujer					
Agosto 2024	38	42	0	0	0	80	80
Septiembre 2024	36	42	0	2	0	80	78
Octubre 2024	37	43	4	2	0	82	80
Noviembre 2024	36	43	0	1	0	80	79
Diciembre 2024	36	43	0	0	0	79	79
Enero 2025	36	43	0	0	0	79	79
Febrero 2025	36	44	1	0	0	80	80
Marzo 2025	36	44	0	0	0	80	80
TOTAL	**36**	**43**	**5**	**5**	**0**	**80**	**79**

OBSERVACIONES: se realiza un promedio del número de participantes hombres y número de participantes mujeres durante la ejecución del convenio, así como de las personas que están en atención y pasaban al siguiente mes, esto con el fin de dar un dato real del número de personas atendidas.

Durante el convenio se reportan las siguientes personas que ingresaron y egresaron durante el convenio:

16/09/2024 – Traslado- Gustavo Zambrano Moncada
23/09/2024 – Egreso - José Guillermo Poveda
01/10/2024 –Traslado- Luis Alberto Barreto Guzmán
01/10/2024 –Traslado- Yeimy Lucero Barreto Guzmán
01/10/2024 -Ingreso - Maria Inés Martínez Moreno
01/10/2024 -Ingreso -Heidi Ingrid Gómez Hernández
01/10/2024 -Ingreso -Mauricio Heredia Malagón
11/10/2024 – Ingreso -Brayan Stiven Gómez Peña
28/11/2024 – Egreso -Pastor Guevara Espitia
05/02/2025 – Ingreso – Mónica María poloche Tique

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

2. DATOS DE FALLECIMIENTOS DURANTE EL PLAZO DEL CONVENIO O CONTRATO.

No	Nombres completos	Fecha de fallecimiento	Fecha de egreso en SIRBE
1	José Guillermo Poveda	23/09/2024	23/09/2024
2	Pastor Guevara	28/11/2024	28/11/2024
TOTAL		2	

3. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

Centro/ período	Número de casos validados durante el mes	Número de casos que cumplieron criterios de ingreso al servicio en el mes	Número de casos que no cumplieron criterios de ingreso al servicio en el mes
Agosto 2024	2	0	2
Septiembre 2024	2	1	1
Octubre 2024	2	0	2
Noviembre 2024	3	1	2
Diciembre 2024	2	1	1
Enero 2025	3	2	1
Febrero 2025	4	3	1
Marzo 2025	3	2	1
TOTAL	21	10	11

ANALISIS: Durante la vigencia del convenio 8420/2024, en cuanto a la concertación de los procesos de validación de condiciones en ocasiones, se identifica que las principales dificultades que se presentaron al momento de concertar validaciones, estuvo relacionada con los datos de contacto como; número de teléfono, dirección y fecha de visita, en especial cuando se trata de instituciones de salud como clínicas y hospitales, así mismo información en cuanto al lugar de residencia, dirección, barrio y localidad.

En cuanto a las principales causas del por qué algunas personas con discapacidad no cumplen con criterios para el acceso a los centros integrarte se ha evidenciado que se encuentran en fase aguda de su diagnóstico, la falta de adherencia al tratamiento farmacológico, presencia de conductas auto agresivas y heteroagresivas con múltiples procesos de hospitalización, y por otra parte, algunas personas y/o instituciones, no suministran los soportes necesarios para dar continuidad al proceso y requieren atención por los servicios de salud.

4. ENFOQUE DIFERENCIAL

	Sistemas de Apoyo		Enfoque Diferencial						
MES	Número de personas con Apoyos de limitados o Intermitentes	Número de personas con Apoyos de extensos o generalizados	Número de personas indígenas	Número de personas Afro descendientes	Número de personas Raizales	Número de personas Palenqueros	Número de personas ROM	Número de personas Víctimas del Conflicto Armado	Número de personas del grupo LGBTI

Agosto 2024	0	80	0	0	0	0	0	0	0
Septiembre 2024	0	78	0	0	0	0	0	0	0
Octubre 2024	3	77	0	0	0	0	0	0	0
Noviembre 2024	3	77	0	0	0	0	0	0	0
Diciembre 2024	3	76	0	0	0	0	0	0	0
Enero 2025	3	76	0	0	0	0	0	0	0
Febrero 2025	0	80	0	0	0	0	0	0	0
Marzo 2025	2	78	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	**14**	**78**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

5. PARTICIPANTES INCLUIDOS EN ENTORNOS

ENTORNO	Número de personas con discapacidad incluidos Durante la Vigencia del convenio o contrato	Entidades que favorecieron la inclusión en el entorno
EDUCATIVO	5	IED Colegio Integrado de Fontibón
RECREATIVO	80	Instituto Distrital para la Protección de jóvenes y niños IDIPRON Parque Juan Amarillo Parque Regional La Florida Parque Los Novios Finca San Sebastián La Vega
CULTURAL	80	Cinemateca Distrital Museo del Mar Escuela Arrayan Alto Alcaldía de San Francisco de Sales
DEPORTIVO	12	Secretaria Distrital de Integración Social Alcaldía de Chía
PRODUCTIVO	2	Salón de Onces Canela Market

6. DESARROLLO DE HABILIDADES INDIVIDUALES, CAPACIDADES FAMILIARES, DE ENTORNO Y TERRITORIO

6.1. PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

MES	¿Cuántos planes de atención se formularon?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron?
Agosto 2024	0	0
Septiembre 2024	0	3
Octubre 2024	0	0
Noviembre 2024	4	7
Diciembre 2024	0	2
Enero 2025	0	3
Febrero 2025	0	7
Marzo 2025	0	30
TOTAL	**4**	**52**

FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

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

Luego de realizar la revisión de las historias sociales y de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico frente a la actualización y/o ajuste a los estudios de caso y planes de atención individual de los participantes en la vigencia de cada convenio, se identificó la necesidad de realizar ajustes de las personas que actualmente se encuentran en etapa de ciclo vital Adulto Mayor, por lo tanto, se describen los aspectos ajustados en cada Plan de atención:

Desde las competencias emocionales se realizaron ajustes a algunos participantes en los planes de manejo comportamental (formato de intervenciones individuales) y en los planes de atención institucional (PAI), sobre técnicas y estrategias de modificación conductual, todo ello con el fin de favorecer las conductas adecuadas y disminuir o eliminar las conductas inadecuadas de dichos participantes en los diferentes contextos de interacción. También se llevaron a cabo modificaciones por el área de psiquiatría en algunas fórmulas médicas y consideraciones especiales de manejo en caso de agitación y conductas heteroagresivas.

A partir de las competencias adaptativas conceptuales se realizaron ajustes enfocados en entrenamiento orofacial, para el mantenimiento de sus procesos biomecánicos de la deglución y estimulación de habilidades comunicativas, se trabaja estimulación facial, movilidad cervical, ejercicios de coordinación fono respiratoria, ajustes como platos más grande para las bebidas de los participantes que manejan una dieta semiblanda con el fin de realizar mejor el arrastre de la cuchara y llevarla a la boca, sopló con diferentes elementos que contribuya a mejorar el fortalecimiento del contorno y posición de los labios

6.2. DESARROLLO DE LA AUTÓNOMIA

¿Qué acciones se desarrollaron en el proceso de atención que favorecieron los procesos de autonomía e independencia de las personas con discapacidad durante el convenio o contrato?

Respuesta: A partir de la propuesta “Comunicando con tus Sentidos” Aquellos que emitimos sin palabras y están muy unidos a lo que expresamos y percibimos, es decir comunicamos y recibimos información a través de los sentidos., se plante para desarrollar con los participantes una serie de actividades con el objetivo de fortalecer la comunicación verbal y no verbal.

Los procesos del lenguaje se estimularon diariamente con la cotidianidad de los participantes dentro del centro, manteniendo y fortaleciendo la capacidad de informarse del entorno interno y externo por medio de los sentidos.

Fonéticamente se tuvo en cuenta las actividades lingüísticas, enfocadas hacia la producción de metas bajo modelos comunicativos; semánticamente se trabajó en la adquisición de palabras nuevas, el reconocimiento de objetos, su funcionalidad, las características que les permitan el aumento de conceptos y vocabulario, sintácticamente se busca la coherencia y cohesión en el manejo del lenguaje básico que les permitan una comunicación asertiva a los participantes.

Por último, el uso del lenguaje y fortalecimiento de habilidades sociales, con el uso de las fórmulas sociales de saludar, pedir el favor, dar las gracias, mantienen las competencias comunicativas, funciones del lenguaje que les permiten comunicarse verbal y no verbal con los demás, entablar relaciones.

En cuanto a habilidades prácticas, las intervenciones individuales y actividades se desarrollaron para manejar y fortalecer conductas de autocuidado, existentes y minimizar conductas negativistas, oposicionistas, desafiantes, heteroagresivas, rabietas, conductas de hurto, atracones y de destrucción de elementos, con el trabajo conjunto del equipo interdisciplinario.

Además del desarrollo de terapias complementarias como musicoterapia, danzaterapia, aromaterapia, técnicas de relajación y yoga, que favorecen el control emocional.

Se llevaron a cabo jornadas diarias de seguimiento y supervisión a las actividades de la vida diaria relacionadas con el autocuidado, buscando el mantenimiento de la independencia y promover mayor funcionalidad para el desarrollo de la autonomía de los participantes.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

Las actividades de supervisión y entrenamiento se enfocan en actividades básicas de la vida diaria como la higiene mayor (baño en ducha), la higiene menor (cepillado de dientes, aplicación de crema hidratante, peinado), el uso de la cuchara y toma de vaso durante la alimentación y aquellas actividades que implican vestido-desvestido (prendas de vestir y calzado).

Por otra parte, en lo referente al desempeño de las actividades instrumentales de la vida diaria, se desarrollan acciones para el establecimiento de hábitos y rutinas relacionadas con la ejecución de labores cotidianas en el centro, como limpieza de mesas, doblado de ropa, arreglo de armarios, organización de espacios y el cuidado del entorno en zonas comunes.

Se realizó el acompañamiento a la actividad productiva de 2 participantes que asistieron 1 vez cada 15 días al salón de onces Canela Market, cercano a las instalaciones del centro integrarte grupo 12, quienes han mostrado interés, habilidades de adaptación, cumplimiento de funciones asignadas y cuya evaluación realizada por la propietaria, califica como satisfactorio desempeño.

Desde las competencias motoras, se realizan actividades de vida independiente autónoma mediante intervenciones individuales enfocados en ejercicios de fuerza muscular que buscan mejorar la funcionalidad diaria de los participantes.

Estas actividades están diseñadas para fortalecer los músculos necesarios en tareas cotidianas, como levantarse, caminar por terrenos irregulares con ascensos y descensos, subir o bajar escaleras, o realizar actividades de autocuidado, permitiendo a los participantes lograr un mayor grado de independencia y autonomía.

Se hace especial énfasis en trabajar los grupos musculares clave para mejorar la estabilidad y el control postural, lo que facilita el control postural tanto en silla como en bípedo.

En acondicionamiento físico se trabajó a una intensidad baja promoviendo el aprovechamiento del tiempo libre, mejora de sus resistencia aeróbica y anaeróbica fluctuando con trabajos de baja y media intensidad dependiendo de los objetivos de cada intervención con el fin de mantener y seguir su proceso durante este convenio.

En las caminatas ecológicas se continúan con la participación masiva de las personas con discapacidad con marcha independiente con recorridos aproximados de 3 kilómetros generando nuevos espacios de ocio y la continuidad del fortalecimiento cardiopulmonar.

6.3 PROGRAMA DE COMPETENCIAS EMOCIONALES

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Autoconocimiento	80	Los participantes lograron identificar las emociones básicas, en sí mismos y reconocerlas en sus pares.	Periodos de atención y concentración y tiempos de permanencia bajos en algunos participantes.
Autocontrol emocional	80	Las personas con discapacidad adquirieron mayores habilidades de gestión emocional implementando diferentes estrategias.	Las fluctuaciones emocionales en los participantes e intermitencias en los tratamientos farmacológicos, generaron picos de agresividad y conflictos.
Automotivación	80	Mayor disposición, actitud, voluntad y permanencia en el desarrollo de las diferentes actividades y talleres. Se lograron	Algunos participantes por su patología de base no contaron con las habilidades mínimas o los dispositivos básicos de

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		reconocer otros gustos e intereses en los participantes.	aprendizaje para realizar actividades que requirieron de atención, concentración y seguimiento instruccional. Demandaron mucho direccionamiento físico y algunos ajustes razonables.
Habilidades sociales	80	La mayoría de los participantes lograron aumentar su repertorio de habilidades sociales básicas y mejorar las interacciones sociales evitando y manejando de mejor manera las diferencias y los conflictos.	Algunos participantes por su patología de base no contaron con las habilidades mínimas para realizar actividades con patrones de imitación, expresión verbal, emocional, gestual o corporal y seguimiento instruccional. Requirieron direccionamiento físico y algunos ajustes razonables.
Empatía	80	Buena parte de los participantes aprendieron a reconocer las emociones básicas en sí mismo y en otros y esto les permitió ser más comprensivos y compasivos con sus compañeros.	Algunos participantes por su patología de base no contaron con las habilidades mínimas para realizar actividades de observación consciente, interpretación, expresión verbal y seguimiento instruccional. Requirieron direccionamiento verbal y físico y ajustes razonables.
Educación Sexual	80	A partir de las diferentes actividades sobre el tema los participantes lograron naturalizar su sexualidad, identificarse con su propio cuerpo, ser más respetuosos con las partes íntimas de sus compañeros, reconocer algunos de sus derechos sexuales, reproductivos y afectivos e incorporar lenguaje incluyente y no sexista en sus prácticas cotidianas.	Algunos participantes por su patología de base no contaron con las habilidades mínimas para realizar actividades que requieren de atención y concentración consciente, diálogo abierto, comprensión de conceptos y adopción de prácticas de autocuidado y buen trato. Requirieron direccionamiento verbal y físico y ajustes razonables.
Estrategias de reforzamiento	80	A partir de un sistema de reforzamiento conductual se logró que los participantes se motivaran mucho más a emitir conductas adecuadas y favorecer el autocontrol evitando presentar muchos repertorios de conductas inadecuadas. Estimular y fomentar	Algunos participantes por su patología de base no contaron con las habilidades mínimas para realizar actividades de atención y concentración consciente, diálogo abierto, comprensión de procesos y adopción de prácticas de autorregulación y manejo de contingencias. Requirieron direccionamiento verbal y

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		conductas adecuadas y deseadas por medio de reforzadores: comestibles, tangibles, de actividad (salidas extramurales) y socioemocionales.	físico y ajustes razonables.
Lenguaje Incluyente y no sexista.	80	Específicamente en estas jornadas de reflexión mensual se logró que varios participantes y la comunidad en general adoptaran conductas en pro de la inclusión y la equidad de género.	No todos los participantes contaron con las habilidades cognitivas para la comprensión de conceptos y adopción de nuevos esquemas de pensamiento para generar el cambio en las interacciones sociales con las mujeres. Se requirieron direccionamientos verbales y físicos y ajustes razonables.

6.4 IMPLEMENTACION DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS

Terapias ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Danzaterapia	80	Los participantes lograron identificar y reconocer secuencias rítmicas básicas y los cambios de movimiento corporal requeridos para el baile. Aumentaron su capacidad aeróbica durante el baile en los diferentes ritmos musicales propuestos. Se evidenció mayor motivación para la práctica de coreografías para las presentaciones ante la Secretaría y los referentes familiares.	Cambios en el estado de ánimo, motivación y periodos de somnolencia que afectaron su participación y disciplina.
Musicoterapia	80	A partir de las diferentes prácticas, expresiones y estilos musicales se logró que los participantes realizaran actividad física, expresaran y gestionaran emociones, ejercitaran habilidades sociales básicas y reconocieran gustos e intereses.	Los problemas de discapacidad tanto física como cognitiva no le permitieron a algunos participantes integrarse por completo y en unas condiciones óptimas para verse favorecidos de los beneficios de la terapia complementaria. Requirieron direccionamientos verbales y físicos y ajustes razonables.
Estimulación Sensorial	80	Se evidenció una disminución de la	Con algunos participantes hubo dificultad para los desplazamientos tanto al

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		hipersensibilidad táctil tolerando con mayor frecuencia y tiempo los distintos estímulos proporcionados, algunos de ellos desagradables. Aumentó la tolerancia a las diversas texturas y sensaciones permitiendo el contacto físico.	lugar donde se ubicó la actividad sensorial como dentro del mismo. De igual forma se hicieron direccionamientos verbales y físicos y ajustes razonables.
Estrategias de relajación (respiración, aromaterapia, imaginería y yoga)	80	Regulación y disminución de estados emocionales desagradables y de alta intensidad. A nivel propioceptivo se facilitó la ejecución de ejercicios en donde se promovió el control corporal y la coordinación siendo más precisos en sus movimientos. Se obtuvo frente a la activación propioceptiva una adecuada amplitud de movimiento de forma activa, mejorando su percepción corporal, así mismo se mejoraron reacciones de equilibrio y reacciones de enderezamiento logrando mayor independencia en cambios de posición. Frente a la estimulación vestibular se observó mayor seguridad y eficacia durante los movimientos y desplazamientos por medio de la marcha y las posiciones de equilibrio. Esta cualidad física se logró fortalecer de manera estática y en movimiento sobre superficies inestables, lineales y elevadas llevando a cabo la integración de las reacciones protectivas.	Pocos participantes no pudieron desarrollar todos los ejercicios en cada tipo de equipo por sus miedos condicionados y conductas de renuencia o resistencia. Sin embargo, se les hizo una exposición progresiva y los respectivos ajustes razonables hasta donde toleraron.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO CONVENIO

6.5 PROGRAMA DE COMPETENCIAS ADAPTATIVAS

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Supervisión a actividades básicas de la vida diaria	**80**	Se realizo acompañamiento, supervisión y apoyo en len las AVD como tiempos de comida, higiene oral, cuidado personal y acicalado. Además entrenamiento en actividades de vestido como abotonado, amarrado de zapatos, subir y bajar cremalleras, entre otras. La realización de los perfiles ocupacionales con dos participantes, instrumento que permite identificar habilidades y capacidades para asumir un rol inclusivo productivo. El desarrollo de actividades que promueven activamente el mantenimiento de la independencia en las actividades básicas de la vida diaria, mediante la realización de actividades que favorecen el autocontrol, la motricidad fina, el fortalecimiento corporal y mantenimiento de rangos articulares.	En algunos participantes es evidente la afectación según su etapa del ciclo vital, ya que tiende a afectar la independencia en las actividades básicas de la vida diaria, así como periodos de cambios comportamentales
Entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria	**80**	Se realiza entrenamiento a los participantes de modo que puedan a través de estrategias de ejemplificación realizar y mantener actividades de cepillado de dientes, así como en el vestido y la alimentación de manera efectiva, favoreciendo de manera permanente el patrón funcional de mano-boca.	Inicialmente los participantes no contaban con el seguimiento a actividades de la vida diaria, lo que demoro la adaptación a la rutina, se hace necesario reconocerlas y generar los ajustes necesarios.
Promoción de actividades Instrumentales de la vida diaria-	**80**	Se logra que los participantes en medio de su rutina establezcan hábitos para el desarrollo de actividades instrumentales de la vida	En algunos participantes que tiene instauradas estas rutinas les cuesta la vinculación a otras actividades para el aprovechamiento del tiempo libre y el

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		diaria en: Alimentación, organización de espacios y doblado de ropa, actividades de cuidado de entorno, y manipulación de dinero. Se logra que en alimentación los participantes apoyen en el traslado de los menajes, así como la recolección de los elementos usados, así como en la limpieza de mesas. En organización de espacios se realizan acciones para que los participantes logren mantener sus mudas de ropa, y elementos personales organizados, así como el tendido de cama y en algunos participantes el apoyo en el doblado de ropa. En las actividades de cuidado de entorno se logra mantener el manejo de herramientas, realizando a convenir actividades de limpieza de hojas secas en entornos abiertos y de barrido de espacios comunes. En la manipulación de dinero se realizan actividades de entrenamiento, mantenimiento de la habilidad para el uso del dinero en la realización de compras con la comercialización de los productos realizados en los talleres ocupacionales	esparcimiento, lo que genera en ellos algunos desajustes emocionales
Comunicando Tus Sentidos	**80**	A través de esta actividad se logró mantener y mejorar habilidades comunicativas por medio del fortalecimiento de lenguaje comprensivo y expresivo en los participantes, se logró brindar herramientas comunicativas para el manejo diario del participante en interacciones sociales que	Se observó dificultades a nivel de dispositivos de lenguaje y aprendizaje como atención dispersa y el no seguimiento de instrucciones en la población en condición de discapacidad que requirió la adaptación de talleres y creación de subgrupos de trabajo que facilitaran la integración de los conceptos de

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		permitieron aumentar su participación en actividades del centro.	lenguaje establecidos.
Entrenamiento oro facial	**80**	Durante este convenio a raíz de varias deficiencias presentadas en los participantes en procesos de deglución y masticación se aumentó la intensidad del entrenamiento y se logró mejorar el fortalecimiento de movilidad, alcance y fuerza de la musculatura oro facial y cervical que promovieron hábitos de alimentación segura reduciendo eventos de tos y atoro en tiempos de alimentación.	Dado el deterioro progresivo de algunos participantes en el nivel de fuerza, alcance o movilidad de la musculatura oro facial y cervical se presenta restricción por lo que se implementaron medidas alternas de ajustes en la alimentación como apoyo a la protección de la vía área en la ingesta segura de alimentos.
Manejo del dinero	**60**	Desde las competencias adaptativas conceptuales se logró mejorar la identificación, nominación de números, actividades de conteo que permitieron el reconocimiento de billetes y monedas, se realizó manejo de roles para el uso pragmático del dinero en diversos contextos de compra y venta que permitieron aumentar la comprensión del mismo	Se presenta dificultades en los procesos cognitivos de algunos participantes por lo cual se hicieron ajustes en el nivel de complejidad en las actividades, se realizan subgrupos de acuerdo a nivel de capacidades cognitivas para facilitar la integración de contenido según su nivel de habilidad.
Dia de playa (actividad adicional)	**80**	Se logró un alto nivel de participación y entusiasmo por parte de las personas en condición de discapacidad, destacándose la adaptación del espacio con diversos elementos que permitieron una estimulación física, sensorial y cognitiva, incentivando la relajación, el descanso, diversión. Los participantes lograron demostrar interés y expresaron satisfacían con la experiencia.	Se presentaron dificultades con los cambios climáticos que en momentos requirieron acortar el tiempo de la actividad
Estimulación multisensorial	**80**	Se logra favorecer la integración de estímulos (gustativos, olfativos y táctiles) para mejorar el reconocimiento de sabores, olores y texturas, aumentando vocabulario, promover estados de relajación, expresión corporal y gestual de gustos y disgustos de	Dentro de las dificultades se reconoce baja tolerancia frente a las texturas viscosas, granulosas y ásperas en donde evitan el contacto, algunos participantes se tornan agresivos, se auto agreden lo que limita la inmersión de la actividad propuesta.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		elementos de alimentación, disminuir la hipersensibilidad oral y facial	
Intervenciones individuales	**72**	Durante la ejecución del convenio se lograron realizar intervenciones individuales donde se evidencio una disminución en hipotonía a nivel de musculatura oro facial lo que mejoró significativamente los riesgos de atoro en algunos participantes. Se realizó apoyo en habilidades comunicativas lo que promovió mayor participación en algunos participantes	Se evidenciaron dificultades con respecto a las patologías de base que incrementan la limitación en los procesos de deglución lo que pone en riesgo una alimentación segura lo cual con las intervenciones mejoro significativamente la ingesta de alimentos. En algunos participantes la hipersensibilidad oral, el dolor y el estado de consciencia limita la realización de los ejercicios.

6.6 ACTIVIDADES RECREATIVAS, ARTISTICAS Y CULTURALES

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Realización de presentaciones culturales artísticas **Ferias productivas**	**20**	Identificando el talento, las capacidades y habilidades de los participantes, así como las posibilidades del equipo interdisciplinar se crean una presentación artística de baile “El very, well" para ser mostrado en la feria productiva, en actividades con familia y como espacios de reconocimiento de habilidades entre los participantes. Las ferias productivas promueven un espacio de participación en el que los participantes tienen un proceso de inclusión al interactuar con las personas de la comunidad, con los referentes familiares y con las personas con discapacidad de los otros centros, parte de dichos procesos surgen de participar activamente generando espacios para	Las mayores dificultades presentadas son alrededor de encontrar espacios de participación cultural artística que permita múltiples performances, así como la posibilidad de vincular más personas con discapacidad. Se evidencia que falta mayor sensibilización y compromiso por parte de la sociedad para apoyar este tipo de iniciativas, de emprendimientos y participaciones.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO CO

		la socialización y compartir. Con las ferias productivas también se genera promover el emprendimiento a través de la comercialización de los productos elaborados en los talleres ocupacionales.	
Realización de presentaciones culturales artísticas **Ferias productivas**	**20**	Identificando el talento, las capacidades y habilidades de los participantes, así como las posibilidades del equipo interdisciplinar se crean una presentación artística de baile "El very, well" para ser mostrado en la feria productiva, en actividades con familia y como espacios de reconocimiento de habilidades entre los participantes. Las ferias productivas promueven un espacio de participación en el que los participantes tienen un proceso de inclusión al interactuar con las personas de la comunidad, con los referentes familiares y con las personas con discapacidad de los otros centros, parte de dichos procesos surgen de participar activamente generando espacios para la socialización y compartir. Con las ferias productivas también se genera promover el emprendimiento a través de la comercialización de los productos elaborados en los talleres ocupacionales.	Las mayores dificultades presentadas son alrededor de encontrar espacios de participación cultural artística que permita múltiples performances, así como la posibilidad de vincular más personas con discapacidad. Se evidencia que falta mayor sensibilización y compromiso por parte de la sociedad para apoyar este tipo de iniciativas, de emprendimientos y participaciones.
Salida Recreativa – Terrazas del Sol La Vega	**67**	Desde las competencias emocionales y adaptativas, durante la actividad lúdico recreativa se evidenció interés y motivación por parte de los participantes al realizar recorridos por las	Las 13 personas faltantes no asisten por diferentes motivos, donde 1 se encontraba en medio familiar, 4 en procesos de hospitalización, y 8 personas por estados de salud y condiciones

INFORME FINAL VIGENCIA CON RATO CONVENIO

		zonas verdes y disfrutar la piscina, en dicha actividad, se promovió la confianza en cada actividad ejecutada, teniendo en cuenta que era un lugar nuevo y diferente. De igual forma, se fomenta la ejecución de rutinas de vestido y desvestido de forma independiente para los participantes de apoyo extenso que presentan habilidades de desempeño. Desde las competencias motoras frente a la salida recreativa, se evidenció un adecuado trabajo con los participantes en medio acuático piscina favoreciendo la movilidad articular, la relajación muscular y estiramientos asistidos, en el aire brindando un espacio inestable sobre las hamacas.	emocionales se decide que queden en la unidad operativa en actividades lúdicas que no afecten su actual condición.

6.7 PROGRAMA DE COMPETENCIAS MOTORAS

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Acondicionamiento físico-Body Combat	**70**	A través de esta actividad, se logró un notable fortalecimiento de las habilidades motrices, promoviendo mejoras significativas en la agilidad, coordinación y capacidad de reacción de los movimientos. Este proceso favoreció el desarrollo de un equilibrio más armónico, contribuyendo al adecuado acoplamiento de la lateralidad en las personas con discapacidad. De esta manera, la actividad permitió no solo mejorar las destrezas físicas, sino también fomentar una mayor integración y sincronización en sus movimientos, lo que resulta en un avance	Una dificultad identificada fue que la coreografía o los ejercicios de artes marciales debían ser breves y de corta duración, ya que las personas con discapacidad tienen una atención más dispersa, lo que requiere adaptar las actividades para mantener su interés y participación.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		importante en su bienestar y autonomía.	
Acondicionamiento físico-fuerza muscular	**80**	Se logró fortalecer a las personas con discapacidad a nivel muscular, lo que resultó en una mejora significativa en la ejecución de los movimientos. Este proceso implicó un aumento de la fuerza y resistencia muscular, así como una mayor estabilidad y equilibrio. Además, se potenció la capacidad funcional, lo que contribuyó a mejorar la postura corporal de los participantes. Se logró mantener y mejorar la fuerza isométrica e isotónica en las personas con discapacidad en sus extremidades superiores e inferiores y de tronco. Contribuyendo a la mejora de las postura y de su equilibrio dinamico y estatico ayudando a la potencialización sus capacidades y habilidades básicas motrices.	Durante las sesiones de acondicionamiento de fuerza muscular, se observó que las personas con discapacidad enfrentan diversas limitaciones en sus movimientos, lo que dificulta la ejecución de ciertos ejercicios. Estas restricciones varían según las capacidades individuales de cada persona, lo que requería una adaptación específica en el entrenamiento.
Acondicionamiento físico-Gimnasia Adaptada	**80**	Durante este convenio, se logró una mejora significativa en la flexibilidad de las extremidades corporales. Los estiramientos realizados produjeron excelentes resultados, gracias al uso de diversos elementos de la gimnasia adaptada. Estos favorecieron el desarrollo de la autonomía, la funcionalidad y la expresión corporal. Este enfoque fue clave para reducir la rigidez articular y mejorar la postura.	Algunos de los ejercicios propuestos no lograban alcanzar las amplitudes mínimas requeridas, lo que impedía que estos fueran lo suficientemente eficaces para cumplir con los objetivos establecidos.
Acondicionamiento físico-Movilidad Articular	**80**	Se logra mejorar la amplitud del movimiento y lo conciencia corporal con las personas con discapacidad empleando ejercicios progresivos ya asistidos según las necesidades	Una de las dificultades encontradas al realizar este condicionamiento fue que, debido a sus condiciones neuromusculares, algunas personas con discapacidad presentaban

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		específicas,lo cual facilitó la integración y la motivación en las actividades grupales.Obteniendo beneficios en términos de relajación muscular y de reducción de la tensión musculares.	complicaciones para ejecutar movimientos fluidos y coordinados.
Acondicionamiento físico-Rumboterapia	**80**	Se logra un bienestar físico social y emocional para las personas con discapacidad a través de la rumboterapia,logrando avances significativos en la coordinación motriz, el equilibrio y fuerza muscular,especialmente en las personas que presentan movilidad reducida. Se logra fomentar la expresión emocional, la reducción del estrés y aumentar el autoestima en las personas con discapacidad proporcionando un espacio de inclusión y disfrute que promueve la integración social,fortaleciendo la confianza y comunicación de las personas que participan, lo que mejora su calidad de vida y autonomía.	Algunas personas con discapacidad no disfrutan de bailar ni de participar en clases grupales, por lo que se buscan alternativas que les permitan participar de manera individual.
Entrenamiento deportivo futsal	**15**	Se logró la participación en encuentro deportivo en él municipio de Chía Cundinamarca donde se reforzaron los aspectos técnicos y de fundamentación trabajados durante este convenio. Se logra un aprendizaje de fundamentos técnicos básicos en el deporte como pase, pateo y conducción de balón en las personas con discapacidad mejorando sus habilidades locomotoras y su coordinación viso pédica.	En los entrenamientos de futsal algunas personas con discapacidad presentaron dispersión y falta de toma de decisiones a nivel de trabajo colaborativo.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CO

Entrenamiento deportivo Boccia	**15**	Se logra mejorar el control motor,las coordinación visomanual y la precisión de las participantes que practican este deporte,aumentando la resistencia y la fuerza muscular de sus brazos, piernas y tronco estimulando la concentración y la atención que contribuyen al desarrollo cognitivo de las personas con discapacidad.	La dificultad que se reconoció durante la práctica de este deporte fue que algunas personas con discapacidad tuvieron somnolencia a raíz de los medicamentos medicos.
Entrenamiento deportivo Baloncesto	**12**	En los entrenamientos deportivos se logró potenciar las habilidades locomotrices, la agilidad y la rapidez de reflejos. Además, se fundamentaron las técnicas básicas del baloncesto mediante un enfoque teórico-práctico, haciendo especial énfasis en el desplazamiento con balón, el desplazamiento sin balón, el salto y el lanzamiento. Asimismo, se promovió un significativo fortalecimiento tanto del trabajo colaborativo como del individual.	En los entrenamientos deportivos se identificaron dificultades en el trabajo colaborativo, ya que la mayoría de los participantes se centran en su desempeño individual.
Entrenamiento deportivo Atletismo campo	**20**	Se logró una destacada participación de personas con discapacidad en las Olimpiadas organizadas por la Secretaría de Integración, lo que evidenció el fortalecimiento de habilidades motrices como lanzar, atrapar, saltar, golpear, correr, así como agilidad, equilibrio y coordinación. Además, se promovió el trabajo tanto individual como en equipo, resaltando la capacidad de toma de decisiones durante la competencia.	Las personas con discapacidad suelen presentar un notable déficit de atención y somnolencia, lo cual dificulta su desempeño en las técnicas de los diferentes deportes.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO/CONVENIO

Entrenamiento deportivo Natación	**4**	Las personas con discapacidad lograron implementar con éxito las técnicas de respiración y desplazamiento en natación, lo que les permitió no solo fortalecer su capacidad pulmonar, sino también mejorar la eficiencia respiratoria. Además, estas prácticas contribuyeron a un mayor desarrollo de la conciencia corporal en el agua.	Al comienzo del proceso de entrenamiento en natación, se presentó dificultad en la adaptación al espacio acuático, mientras los participantes se familiarizaron con él medio.
Acuaterapia (Actividad Adicional)	**80**	Las personas con discapacidad lograron realizar de manera adecuada el trabajo dentro de la piscina por medio de desplazamientos, inmersión, flote, bajo seguimientos instruccionales básicos, toleraron ejercicios de movilidad articular, contribuyendo al fortalecimiento muscular que genera la resistencia en el agua.	En algunos participantes el temor hacia el agua e inmersión generan alteraciones comportamentales y lesiones hacia el talento humano.
Juegos Autóctonos	**80**	Se logró un alto nivel de participación y entusiasmo por parte de las personas con discapacidad , destacándose la efectividad de la adaptaciones implementadas en los juegos para garantizar la accesibilidad física,sensorial y cognitiva.Los participantes lograron demostrar interés por las tradiciones culturales y expresaron satisfacían con la experiencia. Como resultado un ambiente inclusivo y de colaboración generado,logrando integrar las recreación con la promoción de valores culturales en un entorno inclusivo para las personas con discapacidad.	Se dificulta el seguimiento se enstticciones que conlleven dos o más indicaciones por lo que se debió ajustar y dejarlo en indicaciones sencillas y con el acompañamiento del profesional.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO/CONVENIO

Ejercicio terapeutico	**80**	Durante la ejecución del convenio se logró generar una rutina de ejercicios dirigidos por medio de un seguimiento instruccional básico, promoviendo en los participantes un estilo de vida saludable a través de la actividad física, obteniendo una postura adecuada, movimientos corporales controlados y dirigidos al fortalecimiento muscular de miembros superiores e inferiores, para adquirir un mayor movimiento muscular, rango de movilidad articular y destreza física. Desde el ejercicio terapéutico se ejecutaron caminatas por diferentes terrenos, logrando obtener un fortalecimiento muscular que ayudan a incentivar y trabajar de una manera más armoniosa con el cuerpo adquiriendo un mayor mantenimiento muscular y estabilidad gravitacional.	En algunas de las caminatas el bajo seguimiento instruccional y la alteración en el patrón de marcha afectan su permanencia y la tolerancia ante ciertos terrenos.
Reeducación postural global	**50**	Aumentó la tolerancia del contacto físico permitiendo llevar a cabo cambios posturales y retroalimentación verbal y visual tanto en marcha como en postura. Se logró conservar y mejorar arcos de movilidad articular en miembros superiores e inferiores, disminuir retracciones musculares, lo cual permitió corregir inadecuados hábitos posturales por medio de comandos verbales y retroalimentación de su ergonomía, de acuerdo con sus condiciones mioarticulares	En algunos participantes se evidencia baja tolerancia al estar en posición boca abajo lo que limita la lubricación de la piel en la zona sacra. En algunos cambios posturales se observó baja tolerancia al mantener la postura, de medio lado evidenciando debilidad muscular y bajo control motor volviendo a su postura inicial y aumentado las zonas de presión.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO CONVENIO

		principalmente hacia la flexo-extensión. Se favoreció la continuidad e integridad de la piel junto con la disminución de zonas de presión, en participantes con movilidad reducida, mediante los cambios posturales, hidratación de piel y masajes terapéuticos, junto con posicionamiento de miembros inferiores para favorecer la circulación.	
Estimulación multisensorial	**80**	Por medio de la estimulación multisensorial se logra favorecer el desarrollo de la percepción sensorial, permitiendo que los participantes toleren y presenten de manera efectiva a los estímulos del entorno, mejorando su orientación, equilibrio, atención y capacidad de interacción con los demás. Durante el convenio se evidencia que al integrar diferentes estímulos sensoriales (visuales, táctiles, auditivos, olfativos y propioceptivos), se logra reducir niveles de ansiedad, mejorar la percepción de su cuerpo con el entorno y promover estados de relajación, lo que impacta positivamente en su interacción con diversos entornos y su integración social.	Dentro de las dificultades se reconoce baja tolerancia frente a las texturas viscosas, granulosas y ásperas en donde evitan el contacto, algunos participantes se tornan agresivos, se autoagreden lo que limita la inmersión de la actividad propuesta. En algunos momentos se identifica que algunas herramientas y texturas son de su interés,y se los llevan a la boca por lo que se suspende la actividad y se cambia el estímulo.
Fortalecimiento neuro - osteomuscular	**80**	Se favoreció el mantenimiento de sus habilidades motoras básicas, rangos de movimiento, agarres funcionales y la integridad articular en la población por medio de estimulación neuro osteo - muscular, que permitió el abordaje integral de los	Se presentan dificultades propias de las patologías de base que limitan la adecuada participación en la sesión en ocasiones se evidencia hipotonía, espasticidad o debilidad muscular significativa, lo que restringe el movimiento dentro de la técnica aplicada

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIO

		participantes, contribuyendo en la prevención de atrofias musculares, contracturas y el mantenimiento de los rangos articulares para optimizar la movilidad funcional e independiente facilitando la realización de actividades de la vida diaria con mayor autonomía y menor riesgo de lesiones. Se mejora la estabilidad del tronco y fuerza muscular de las extremidades, favoreciendo un mejor control postural en sedestación, bipedestación y marcha. Por medio del cual se reduce la incidencia de caídas, se mejora el equilibrio y promueve un mayor rendimiento motor en actividades dinámicas, permitiendo una integración más efectiva en su entorno.	impidiendo la realización de ejercicios de fortalecimiento de manera autónoma. En algunas de las actividades la presencia de dolor articular o muscular genera resistencia a los ejercicios planteados, afectando su adherencia y limitando la progresión en las intervenciones de acondicionamiento físico.
Yoga Adaptado (actividad adicional)	**80**	Por medio de la implementación del yoga se favorece la alineación corporal, el fortalecimiento muscular y la flexibilidad, lo que mejora el control postural en diferentes posiciones, Además, contribuye a mantener y ampliar los rangos de movimiento, previniendo rigidez articular y contracturas en los participantes con movilidad reducida. A través de la combinación de posturas, respiración y relajación de yoga se logra regular el tono muscular, se mantienen los rangos de movimiento, flexibilidad especialmente en personas con espasticidad e hipotonía,	En algunas sesiones se presentó baja tolerancia en los tiempos en los que se debe mantener la postura, evidenciando debilidad muscular y bajo control motor. Se evidencio que dentro de la sesión de relajación algunos participantes se quedaron dormidos lo que evito el impacto de la intervención.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		promoviendo una mejor calidad del movimiento. Asimismo, su práctica favorece la reducción del estrés y la ansiedad, mejorando la conexión mente-cuerpo y fortaleciendo el bienestar emocional.	
Pista Jabonosa (actividad adicional)	**80**	Promover la diversión mediante el ejercicio físico a través de un desafío acuático mediante una pista jabonosa con una inclinación apta y acorde a la población, con desafíos sensoriales variados y divertidos. Fomentar el desarrollo de la salud física, mental y emocional de los participantes. enfocadas a su bienestar mejorando la tolerancia a diferentes texturas e inestabilidad, contribuyendo a una participación recreativa de las personas con movilidad reducida.	Baja tolerancia al estar sobre una superficie inestable, dificultando el control motor y coordinación. Baja tolerancia ante diferentes texturas como el jabonoso o viscoso por lo que no se lograba la adecuada ejecución de la actividad.

PROGRAMA DE COMPETENCIAS OCUPACIONALES (SI APLICA SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ANEXO TÉCNICO Y EL PLAN DE INTERVENCIÓN)

6.8 TALLERES PREVOCACIONALES

Talleres realizados	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Taller de manualidades básicas Biomacetas	**10**	Se dio cumplimiento al entregable propuesto, logrando la comercialización de los mismos.	El manejo de materiales de los participantes y de herramientas, las cuales tienden a deteriorarse ante su uso. Periodos de inactividad de los participantes, condiciones de desequilibrio ocupacional en el que no realizan de manera organizada en su rutina actividades ocupacionales productivas.
Taller de Individuales Trenzado en Lana	**12**	Se dio cumplimiento al entregable propuesto, logrando la comercialización de los mismos.	

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

6.9 TALLERES PRODUCTIVOS

Talleres realizados	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Taller de bisutería	**12**	Los participantes logran desarrollar una serie de objetos como aretes, pulseras, cuelga gafas, denarios Logra favorecer seguimiento instruccional, secuenciación, discriminación de formas, colores y tamaños. Manejo de tiempo y un aumento significativo en la tolerancia al tiempo y desempeño de la actividad.	Al ser realizado por el grupo de participantes con mayor funcionalidad generaba que su tiempo de duración en actividad fuese limitado, ya que son los participantes que más realizan actividades alternas de formación educativa, prácticas deportivas, entre otros.
Porcelana Fria	**10**	Se elaboraron 10 productos en porcelana fría como bases para incienso, que se dieron a conocer en las ferias productivas obteniendo ventas.	En el proceso se evidenció que al realizar el amasado del material se presentó alteración en la consistencia de la masa. Dificultad para moldear la figura.
Bolsas decoradas Para Mercado	**7**	Sé decoración de bolsas en tela para mercado, utilizando técnica de pintura en degrade de color, logrando la cantidad de entregables de la propuesta.	No se presentaron.
Taller de compostaje	**10**	Se realizó el proceso de recolección de residuos orgánicos en el centro y luego de su proceso de descomposición se precede a empacar.	inicialmente se presentó un poco de dificultad para la recolección y clasificación de los residuos orgánicos.
Ferias productivas	**20**	Se realizan 2 ferias productivas en diferentes espacios, con el fin de promocionar y comercializar los productos que los participantes realizan en los talleres ocupacionales, desarrollando este tipo de actividades en el municipio de San Francisco, Cundinamarca y en el parque Fundacional de Suba Bogotá, teniendo diferentes articulaciones para ello. El dinero recolectado de los productos comercializados ha sido usado para el pago de	Vincular a las ferias todas las personas que aportaron en la realización de elementos para su comercialización. Baja asistencia del público, en algunas actividades.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		incentivos a los participantes.	

6.10 TALLERES PROTEGIDOS

Talleres realizados	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
No Aplica	**No Aplica**	**No Aplica**	**No Aplica**
No Aplica	**No Aplica**	**No Aplica**	**No Aplica**

6.11 PRÁCTICAS

Actividades desarrolladas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
EXTRAMURAL	**2**	2 participantes que asistieron 1 vez cada 15 días al salón de onces Canela Market, cercano a las instalaciones del centro integrarte grupo 12, quienes han mostrado interés, habilidades de adaptación, cumplimiento de funciones asignadas y cuya evaluación realizada por la propietaria, califica como satisfactorio desempeño.	Ninguna
INTRAINSTITUCIONAL	**No Aplica**	**No Aplica**	**No Aplica**

7. PROGRAMA DE ACCIONES DE CUIDADO DE LA SALUD

7.1 AFILIACION AL SGSSS

Entidad aseguradora de salud	Número de personas	Dificultades presentadas de acceso y otras	Gestiones realizadas
Capital Salud	**39**	Desabastecimiento de medicamentos y pendientes de los mismos que impedían la entrega completa de medicamentos	Envió de correo a casos especiales de capital salud, PQR, gestión con familias y comunidad
Nueva eps	**17**	Pendientes de medicamentos e insumos	Se coloco PQR para la entrega de los pendientes los cuales fueron subsanados en su totalidad
Famisanar	**15**	Pendientes de medicamentos e insumos	Se coloco PQR para la entrega de los pendientes los cuales fueron subsanados en su totalidad
Salud Total	**1**	No se presentaron dificultades.	Se da continuidad a los procesos en salud.
Sanitas	**5**	No se presentaron dificultades.	Se da continuidad a los procesos en salud.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

Compensar	**2**	No se presentaron dificultades.	Se da continuidad a los procesos en salud.
Coosalud	**1**	No asignación de citas médicas o medicina especializada por no tener una IPS primaria en la ciudad de Bogotá o Cundinamarca	Se realiza PQR a la EPS por la no asignación de citas, se coloca la queja directamente en la Supersalud, en la IPS San Rafael de Facatativá no prestan el servicio a la EPS por falta de pago.

7.2 DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA

Diagnóstico de enfermería	Número de personas	Actividades de cuidado	Resultados obtenidos
Gestión ineficaz de la propia salud	**80**	Medicación no parenteral Conducta de cumplimiento Conducta de cumplimiento dieta prescrita Conducta de cumplimiento medicación prescrita Control de síntomas	Administración de medicaciones via oral para cumplir los objetivos terapéuticos independientemente con o sin mecanismos de ayuda Promoción del bienestar, la recuperación y la rehabilitación. Ingesta de líquidos y alimentos recomendada por un profesional sanitario. minimización de los cambios adversos percibidos en el funcionamiento físico y emocional.
Gestión ineficaz del régimen terapéutico familiar	**80**	Normalización de la familia Participación de la familia en la asistencia sanitaria profesional Preparación del cuidador familiar domiciliario	Capacidad del sistema familiar para desarrollar y mantener estrategias para el funcionamiento óptimo cuando uno de sus miembros tiene una enfermedad o incapacidad crónica Implicación de la familia en la toma de decisiones, administración y evaluación de la asistencia realizada por el personal sanitario Capacitación a familias frente al manejo terapéutico implementado, seguimiento de las guias en casa.
Síndrome de deterioro en la interpretación del entorno	**80**	Deambulación Segura Orientación Cognitiva Riesgo de tendencia a la fuga	Deambulación segura, socialmente aceptable, sin objetivo aparente de un individuo con deterioro cognitivo. Capacidad para identificar personas, lugares y tiempo con exactitud. Disminución de la tendencia

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

			de un individuo con deterioro cognitivo a escaparse de una zona segura.
Deterioro de la movilidad física	**80**	Deambular Equilibrio Movilidad Satisfacción	Capacidad para caminar de un sitio a otro independientemente con o sin mecanismos de ayuda Capacidad para mantener el equilibrio del cuerpo. Capacidad para moverse con resolución en el entorno independientemente con o sin mecanismos de ayuda Asistencia funcional Grado de percepción positiva de la ayuda enfermera para conseguir movilidad y autocuidados
Sedentarismo	**80**	Forma física Motivación	Ejecución de actividades físicas con rigor
Riesgo de deterioro de la integridad cutánea	**80**	Piel Hidratada Cuidados de Piel	Se logra realizar Hidratación de la piel evitando asi la aparición de zonas de presión, utilizando cremas ricas en óxido de zinc, aplicando una capa delgada. Realización de cambios de posición alternando las áreas más expuestas a la presión (se recomienda cada 2 horas)

7.3 COORDINACION INTERINSTITUCIONAL

Coordinación interinstitucional	Número de personas	Actividad de cuidado brindada	Resultados obtenidos
Centro de salud de San Francisco	78	Jornada de vacunación de Influenza	Se vacunó al total de la población que se encontraba en el centro
Centro de salud de San Francisco	15	Jornada de valoración medica	Se valoraron a 15 personas en la jornada medica realizada en la institución
Centro de salud de San Francisco	15	Jornada de higiene oral	Se valoraron a 15 personas en la jornada de higiene oral.

Observaciones: Se dará continuidad a las gestiones con las respectivas entidades de salud gubernamentales, a fin de garantizar las actividades planteadas desde el PIC del municipio de San Francisco de Sales.

7.4 CITAS CON MEDICINA ESPECIALIZADA

Especialidad	Número de personas	Conducta medica	Resultados obtenidos
Psiquiatría	**80**	Control de patologías cognitivas, formulación de medicamentos y control y manejo	Cumplimiento de valoraciones en los tiempos determinados por la especialidad, manejo farmacológico adecuado, manejo de patología

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		adecuado del participante	cognitiva.
Neurología	**49**	Adecuado Manejo de las patologías de base de los participantes, evitar convulsiones, o afectaciones cerebrales	Control por parte de la especialidad frente a la patología del participante, reformulación de los medicamentos necesarios y cumplimiento de seguimiento.
Medicina Interna	**6**	Control y valoración de patologías de base de los participantes.	Se realizó control de patologías de base además de la formulación de MIPRES para medicamentos no pos que necesitaran los participantes e insumos médicos.
Otorrinolaringología	**2**	Valoraciones y controles según indicación de médico general	Valoraciones iniciales y controles efectuados sin inconvenientes
Maxilofacial	**1**	Control de infecciones o procesos quirúrgicos odontológicos necesarios para el bienestar y salud oral	Control de infecciones y manejo quirúrgico en los casos necesarios.
Odontología	**15**	Control odontológico	Control de cavidad oral e higiene de la misma
Optometría	**1**	Control de alteraciones visuales	Control de campo visual
Dermatología	**2**	Control de alteraciones de piel	Control de alteraciones de piel
Médico Cirujano	**1**	Evaluación para cirugía	Programación de cirugía de catéter renal

7.5 DOCUMENTOS GENERADOS DESDE EL PROGRAMA

Documento	Objetivo	Numero de personas	Resultados obtenidos
Guía Farmacológica CIAI Grupo 12	Estructurar y poner en marcha los protocolos, para atender a las personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12.	80	Adecuada administración de medicamentos, dando cumplimiento a la orden farmacológica. Se han evitado reacciones adversas y posibles complicaciones por administración de medicamentos. Identificación adecuada de riesgos en la administración de medicamentos. Uso de los 10 correctos para garantizar una adecuada administración de medicamentos.
Guía de buenas prácticas en la ejecución de actividades de autocuidado CIAI	Promover las prácticas basadas en la evidencia en relación de los cuidados centrados en la persona y ayudar a las enfermeras y	80	Se logra realizar una guía adecuada para la implementación de las

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO / CONVENIO

Grupo 12	otros profesionales de la salud a adquirir el conocimiento y las habilidades necesarias para ser más competentes en la práctica de cuidados centrados en las personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12.		prácticas de autocuidado. Se logra establecer una organización administrativa y operativa con responsabilidades instauradas y cumplimiento de actividades.
Plan de cuidado de enfermería CIAI Grupo 12	Promover las prácticas de cuidado basadas en un plan de cuidado de enfermería centrada en las personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 12.	80	Por medio de los diagnósticos de enfermería se logra promover y realizar planes de cuidado íntegros que permiten el cuidado óptimo de las personas con discapacidad del centro integrarte atención interna grupo 12.
Mitigación y prevención del riesgo de contagio CIAI Grupo 12	Garantizar las acciones de mitigación y prevención de riesgo de contagio durante la atención de las personas con discapacidad al interior del centro que presentan de forma temporal una condición especial en salud.	80	Se detectaron a tiempo posibles fallas en la atención en salud que favorecen la aparición de riesgo de infecciones. Se identifican factores contributivos que favorecen la aparición de riesgos de infecciones o infecciones asociadas.
Identificación y prevención de riesgos potenciales durante la prestación del servicio CIAI Grupo 12	Desarrollar y fortalecer destrezas, competencias para prevenir y reducir la frecuencia de accidentes en el Centro Integrarte.	80	Se implementaron prácticas que favorecen una cultura de prevención de accidentes en el centro integrarte atención interna Grupo 12 Se han identificado barreras y defensas de seguridad que han ayudado a prevenir accidentes

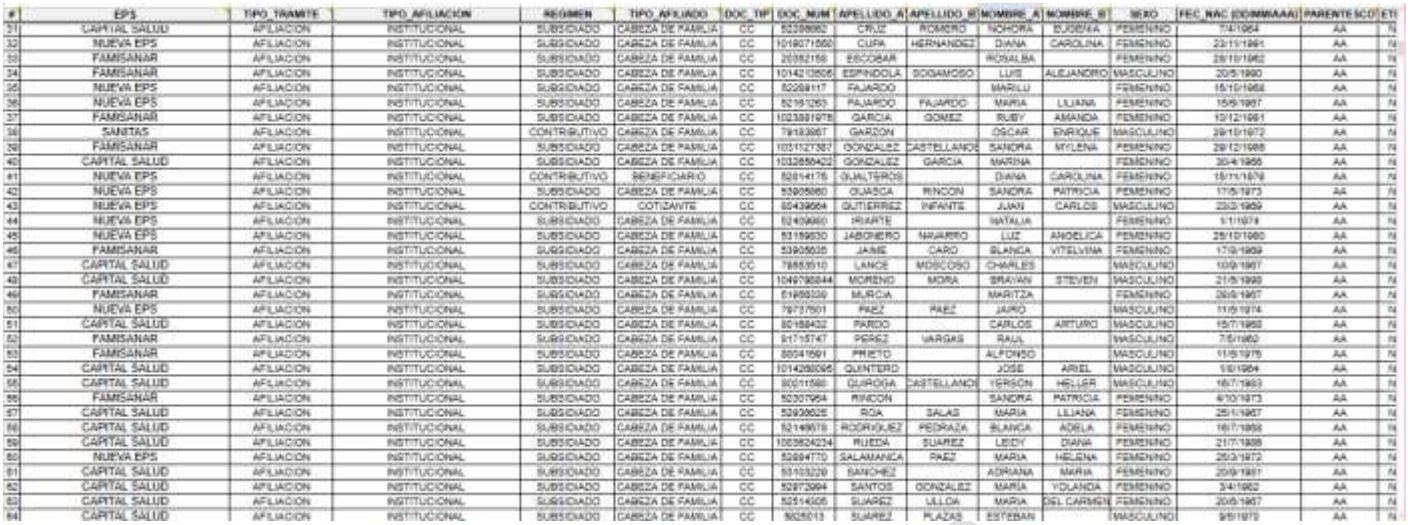
7.6 ESTADO DE AFILIACION AL SGSSS Y LAS DIFICULTADES PRESENTADAS PARA ACCEDER EFECTIVAMENTE A LA ATENCIÓN EN SALUD

En el momento se encuentran los 80 participantes afiliados a una EPS correspondiente, se han tenido varios inconvenientes con algunas EPS como lo son Capital Salud ya que es bastante difícil poder acceder a citas de especialidades como neurología, dermatología, odontología, aun así, en apoyo con de la señora gloria de la IPS Verbenal se han podido asignar la mayoría de las citas.

De igual forma con la dispensación de medicamentos cada mes nos entregan en una fecha diferente lo que hace que algunos días nuestros participantes no tengan medicación completa, nos entregan formatos de medicamentos que quedan pendientes los cuales han durado hasta 30 días para entrega, nos reportan medicamentos en desabastecimiento de laboratorio que no se encuentran con desabastecimiento nacional los cuales no entregan.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

Se anexan fotos de listado censal de la población actual:



#	EPS	TIPO_TRAMITE	TIPO_AFILIACION	REGIMEN	TIPO_AFILIADO	DOC_TIP	DOC_NUM	APELLIDO_A	APELLIDO_B	NOMBRE_A	NOMBRE_B	SEXO	FEC_NAC (DDMMAAAA)	PARENTESCO	ETI
31	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52338960	CRUZ	ROMERO	NOHORA	EUGENIA	FEMENINO	7/4/1964	AA	N
32	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1018071660	CUPA	HERNANDEZ	DIANA	CAROLINA	FEMENINO	23/11/1991	AA	N
33	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	20352158	ESCOBAR		ROSALBA		FEMENINO	28/10/1962	AA	N
34	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1014213606	ESPINDOLA	SOGAMOSO	LUIS	ALEJANDRO	MASCULINO	20/5/1990	AA	N
35	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52259117	FAJARDO		MARILU		FEMENINO	15/10/1966	AA	N
36	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52151263	FAJARDO	FAJARDO	MARIA	LILIANA	FEMENINO	15/5/1987	AA	N
37	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1023891978	GARCIA	GOMEZ	RUBY	AMANDA	FEMENINO	10/12/1991	AA	N
38	SANITAS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	CONTRIBUTIVO	CABEZA DE FAMILIA	CC	79193067	GARZON		OSCAR	ENRIQUE	MASCULINO	28/10/1972	AA	N
39	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1031127387	GONZALEZ	CASTELLANOS	SANDRA	MYLENA	FEMENINO	29/12/1988	AA	N
40	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1032459423	GONZALEZ	GARCIA	MARINA		FEMENINO	30/4/1995	AA	N
41	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO	CC	52614175	GUALTEROS		DIANA	CAROLINA	FEMENINO	15/11/1979	AA	N
42	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	53905860	GUASCA	RINCON	SANDRA	PATRICIA	FEMENINO	17/5/1973	AA	N
43	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE	CC	65439564	GUTIERREZ	INFANTE	JUAN	CARLOS	MASCULINO	23/2/1969	AA	N
44	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52439660	HUARTE		NATALIA		FEMENINO	1/1/1974	AA	N
45	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	53199630	JABONERO	NAVARRO	LUZ	ANGELICA	FEMENINO	28/10/1980	AA	N
46	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	53905635	JAIME	CARO	BLANCA	VITELVINA	FEMENINO	17/9/1969	AA	N
47	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	79553510	LANCE	MOSCOSO	CHARLES		MASCULINO	10/9/1967	AA	N
48	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1049795844	MORENO	MORA	BRAYAN	STEVEN	MASCULINO	21/5/1999	AA	N
49	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	51990330	MURCIA		MARITZA		FEMENINO	20/9/1967	AA	N
50	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	79737501	PAEZ	PAEZ	JAIRO		MASCULINO	11/5/1974	AA	N
51	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	80168432	PARDO		CARLOS	ARTURO	MASCULINO	15/7/1968	AA	N
52	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	91715747	PEREZ	VARGAS	RAUL		MASCULINO	7/5/1982	AA	N
53	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	80041991	PRIETO		ALFONSO		MASCULINO	11/5/1975	AA	N
54	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1014280095	QUINTERO		JOSE	ARIEL	MASCULINO	1/8/1984	AA	N
55	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	80011580	QUIROGA	CASTELLANOS	YERSON	HELLER	MASCULINO	16/7/1993	AA	N
56	FAMISANAR	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52307954	RINCON		SANDRA	PATRICIA	FEMENINO	6/10/1973	AA	N
57	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52939026	ROA	SALAS	MARIA	LILIANA	FEMENINO	25/1/1987	AA	N
58	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52149975	RODRIGUEZ	PEDRAZA	BLANCA	ADELA	FEMENINO	16/7/1968	AA	N
59	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	1083624234	RUEDA	SUAREZ	LEIDY	DIANA	FEMENINO	21/7/1998	AA	N
60	NUEVA EPS	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52694770	SALAMANCA	PAEZ	MARIA	HELENA	FEMENINO	25/3/1972	AA	N
61	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	53103229	SANCHEZ		ADRIANA	MARIA	FEMENINO	20/9/1981	AA	N
62	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52873994	SANTOS	GONZALEZ	MARIA	YOLANDA	FEMENINO	3/4/1982	AA	N
63	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	52514005	SUAREZ	ULLOA	MARIA	DEL CARMEN	FEMENINO	20/5/1967	AA	N
64	CAPITAL SALUD	AFILIACION	INSTITUCIONAL	SUBSIDIADO	CABEZA DE FAMILIA	CC	9035013	SUAREZ	PLAZAS	ESTEBAN		MASCULINO	9/9/1970	AA	N

Fecha de Verificacion	10/03/2025
Profesional Que Realiza Verificacion	Natalia Forero Sánchez
Numero De Telefono Del profesional	3166130437
Contributivos	9
Subsidiados	71
Numero de Participantes en atencion	80
Numero de Participantes por EPS'S - EPS	80
Capital Salud	39
Nueva EPS	17
Famisanar	15
Salud total	1
Sanitas	5
Compensar	2
Coosalud	1

8.1 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

Personas según estado nutricional al inicio del convenio/contrato	Personas según estado nutricional al final del convenio/contrato	Actividades realizadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Delgadez 8 Normalidad 50 Sobrepeso 19 Obesidad 3	Delgadez 6 Normalidad 48 Sobrepeso 23 Obesidad 3	Se realizan modificaciones en los planes alimentarios teniendo en cuenta la derivación dietaria y el aporte calórico a brindar según el diagnóstico. Aumento en la intensidad de la actividad física en colaboración con las	Se logra evitar el aumento en el porcentaje de sobrepeso, disminuir el porcentaje de delgadez. canalizaciones con EPS las que formularon suplementos nutricionales y el aumento del	Las limitaciones de movimiento y desplazamientos de algunos participantes del centro para participar en actividades lúdico-recreativas. Las hospitalizaciones ya que una vez retomaban al centro después de cada

		competencias motoras a través de caminatas extramurales.	valor calórico diario que ayudaron al mejoramiento de IMC y estados nutricionales de los participantes con déficit	hospitalización su condición nutricional empeoraba.

8.2 DERIVACIÓN DIETARIA

Derivaciones dietarías establecidas	Personas que requieren derivación dietaría al final del convenio.	Porcentaje de restricción o adición de calorías y macronutrientes en cada derivación dietaría establecida	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Normocalórica	**41**	Proteínas 20% CHO 50% Grasas 30%	Proporcionar alimentos que contengan los nutrientes necesarios al cuerpo, para funcionar correctamente y mantener un buen estado de salud.	No se presentaron dificultades.
Hipercalórica-Hiperproteica	**13** **6 para participantes con diagnóstico de delgadez.** **7 para participantes en estado nutricional adecuado se le brinda de forma preventiva.**	Proteínas 25% CHO 50% Grasas 25%	Se ha logrado con éxito la mejoría del peso en las personas con discapacidad que requerían aumento o mantenimiento, a pesar de su tendencia a un mayor gasto calórico. Este resultado es especialmente significativo, dado que	No se presentaron dificultades.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO/CONVENIO

			este grupo experimenta una pérdida de peso progresiva con un aporte calórico estándar.	
Hipocalórica	**26**	Restricción calórica y de nutrientes del 24 %	La mayoría de los participantes muestran adecuada adherencia a la dieta, logrando el mantenimiento y/o disminución del peso corporal.	No se presentaron dificultades.
Semiblanda	**20**	No aplica	Se ha optimizado el consumo total de alimentos en personas con discapacidad que presentan dificultades de masticación, debidas principalmente a la ausencia parcial o total de piezas dentales, adaptando las consistencias a sus necesidades individuales	No se presentaron dificultades.
Blanda	**55**	**No aplica**	Se ha o8ptimizado el consumo total de alimentos en personas con discapacidad que presentan dificultades de masticación, debidas principalmente a la ausencia parcial o total	

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

			de piezas dentales, adaptando las consistencias a sus necesidades individuales	
Líquida	**5**	No aplica	Se ha optimizado el consumo total de alimentos en personas con discapacidad que presentan dificultades deglutorias	No se presentaron dificultades.
Alta en fibra	**15**	No aplica	Se logra mejorar hábitos 8gastrointestinales en las personas con discapacidad , por medio de dietas y bebidas con aporte en fibra.	No se presentaron dificultades.
Hipoglucida	**3**	Restricción en carbohidratos del 24 %	Las personas con discapacidad con prediabetes o diabetes mellitus tipo 2, han mostrado estabilización en los niveles de glucosa.	

8.3 OPERACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE ALIMENTOS

Procesos llevados a cabo en el servicio de alimentos	Actividades realizadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Compras semanales y mensuales.	Pedido de fruver, carnes frescas (Pollo , carne de res, carne de cerdo , carne molida , hígado de res productos de panadería . Pedido semanal y pedido mensual de Abarrotes.	Optimizar cantidades de alimentos para evitar faltantes o excesos. Efectividad en la elaboración del ciclo de menús.	Cambios de alimentos por no estar en cosecha y su alza en los precios.
Recepción de Materias Primas	Control de Temperaturas en Recibo y características sensoriales de las Materias	Minimizar pérdida de merma en el recibo de Carnes frescas.	Tubérculos con costos elevados eje (Papa) .

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO/CONVENIO

	primas y cantidades. Control de Documentos de manipuladores y de Vehículos de transporte de Alimentos de los proveedores.	Mejora en la calidad de las frutas y verduras . Se evita l8a sobremaduración de fruta a través de la selección al recibirlas.	Se refleja en la calidad.
Almacenamiento de Alimentos y control de temperaturas	Almacenamiento de Alimentos según sus características, Control de Temperaturas en congeladores, refrigeradores y bodega de Alimentos.	Conservar los alimentos sin que pierdan sus características nutricionales.	Ninguno
Kardex	Control de entradas y salidas de alimentos. Peps. Rotación de productos. Manejo de Inventarios	Tener control sobre el inventario. Control costos de Producción	Ninguno
Preparaciòn, servido y Distribución de Alimentos	Pruebas organolépticas. Porcionamiento de Alimentos Plato Guía. Toma de Contramuestras. Seguimiento y acompañamiento de los tiempos de comida.	Optimizar tiempos de entrega y cantidades de las porciones en el servido de los alimentos. Mejora continua en las preparaciones de los alimentos.	Ninguno

8.4 CUMPLIMIENTO DE ACCIONES HIGIENICO SANITARIAS PLAN DE SANEAMIENTO

Programas que integran el Plan de Saneamiento	Actividades realizadas	Logros	Dificultades
Limpieza y desinfección	Seguimiento a las actividades de limpieza y desinfección en cada una de las áreas que conforman el Centro. Se realiza diariamente la limpieza y desinfección, para asegurar la eficacia en el proceso.	Continúa la limpieza y orden en todos los espacios de la Unidad Operativa. Compromiso continuo de todo el personal que labora en las áreas de cocina, enfermería, talleristas y servicios generales en la actividad quincenal.	Ninguna
Limpieza y desinfección	Supervisión continua mediante la implementación del formato *lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas For-pss 068.*	Aseguramiento de las actividades realizadas a diario por el personal de Servicios Generales y Cocina.	Ninguna
Desechos sólidos	*Seguimiento a las Soluciones desinfectantes Utilizadas en la Unidad Operativa mediante la aplicación del: Formato seguimiento a soluciones desinfectantes código: for-pss-065*	Se realizó la rotación entre Hipoclorito de Sodio y Amonio cuaternario para evitar la resistencia microbiana ante agentes desinfectantes.	Ninguna
Desechos sólidos	Medición de los residuos Sólidos, Aprovechables, peligrosos y ordinarios para el reporte ante la	Se realizo la implementación del programa de residuos	Ninguna

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

	SDIS	sólidos en la unidad operativa teniendo e8n cuenta lo establecido en el plan de saneamiento donde se específica que esté proceso se va a realizar basado en el PIGA allí se establece el PAIPAERS para residuos aprovechables donde se indica su proceso de medición a través del FOR-GA-009 y el PGIRH para los residuos peligrosos donde se realiza la medición de estos haciendo uso del FOR-GA-02, en estos dos formatos se relaciona el peso diario de todos los residuos sólidos producidos en la unidad operativa.	

8.5 PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Capacitaciones realizadas	Población a la que fue dirigida	Logros	Dificultades
"Que vamos a preparar con lo que no cómo?"	Personas con discapacidad	Se logra contribuir con la mitigación del impacto ambiental por desperdicios de alimentos.	La dificultad para realizar actividades instrumentales como caminar o subir escaleras, debido a su discapacidad motora, cognitiva o múltiple, dificultando el seguimiento de instrucciones o imitación de movilidad.
"Halloween Saludable"	Personas con discapacidad	Se desarrolla de forma positiva la actividad propuesta, logrando un impacto positivo en lo8s participantes, las reacciones fueron favorables frente a el consumo de alimentos no saludables, la autonomía para decidir que consumir a pesar de la elección de tu compañero, la importancia de la Mejora de hábitos alimenticios y práctica de actividad física.	No se presentaron dificultades.
"Nos moveremos hoy"	Personas con discapacidad	se mejora en los participantes de baja movilidad la estimulación y el fortalecimiento muscular, por lo cual, se desarrollaron actividades que permitieron la	La dificultad para realizar actividades instrumentales como caminar o subir escaleras, 8debido a su discapacidad motora, cognitiva o

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		articulación con los hábitos y estilos de vida saludables, Se mejora la movilidad pasiva y la calidad de vida de los participantes, reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas como cardiopatías, diabetes tipo 2 y trastornos mentales, y reducir la depresión y ansiedad..	múltiple, dificultando el seguimiento de instrucciones o imitación de movilidad.
“Topping de alimentos”	Personas con discapacidad	Se lograron elaborar preparaciones saludables con las cáscaras de frutas, incentivando el interés por 8la preparación de alimentos saludables a partir de sus desperdicios, lo cual generó una mayor sensibilización, adicionalmente, se logro fortalecer el desarrollo de actividades relacionadas con motricidad fina	No se presentaron dificultades.
Explorando nuevos caminos"	Personas con discapacidad	Se mejora la movilidad pasiva y la calidad de vida de los participantes, reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas como cardiopatías, diabetes tipo 2 y trastornos mentales, y reducir la depresión y ansiedad..	La dificultad para realizar actividades instrumentales como caminar o subir escalera2s, debido a su discapacidad motora, cognitiva o múltiple, dificultando el seguimiento de instrucciones o imitación de movilidad.
"Integrate a el baile"	Personas con discapacidad	Se mejora la movilidad pasiva y la calidad de vida de los participantes, reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas como cardiopatías, diabetes tipo 2 y trastornos mentales, y reducir la depresión y ansiedad..	No se presentaron dificultades
"Nutri-fit"	Personas con discapacidad	Se mejora la movilidad pasiva y la calidad de vida de los participantes, reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas como cardiopatías, diabetes tipo 2 y trastornos mentales, y reducir la depresión y ansiedad..	No se presentaron dificultades.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIO

9. **IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO PARA LA INCLUSIÓN**

9.1 IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LAS FAMILIAS.

MES	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron?	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas se hicieron a través de Visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas fueron a través de Entrevistas?
Agosto 2024	14	3	11
Septiembre 2024	32	4	28
Octubre 2024	20	2	18
Noviembre 2024	25	2	23
Diciembre 2024	27	5	22
Enero 2025	9	2	7
Febrero 2025	14	4	10
Marzo 2025	9	0	9
TOTAL	**150**	**22**	**128**

ANALISIS: Las intervenciones con familias durante la vigencia del convenio 8420/2024 se centraron en la comunicación de novedades por el proceso general de los participantes, procesos administrativos en salud, reporte de novedades comportamentales, socialización de actividades para hacer en casa durante la estadía en medio familiar, así mismo se realizó seguimiento en medio familiar, en otros casos también se atendieron solicitudes de referentes familiares u aclaraciones en procesos externos relacionados con los participantes.

9.2 INTERVENCIÓN CON FAMILIA

7.2.1 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA				
MES	**Temáticas abordadas (Teniendo en cuenta los diagnósticos sociales)**	**Número de Intervenciones realizadas durante el mes**	**Número de personas participantes de las intervenciones**	
			¿Cuántas personas con discapacidad?	**¿Cuántas Familias o Referentes familiares?**
Agosto 2024	Corresponsabilidad familiar Dinámicas institucionales Novedad en salud Psicoeducación en el diagnóstico Acciones para el cuidado a la salud Vínculos afectivos Dinámicas familiares	11	9	11
Septiembre 2024	Acciones de cuidado a la salud Reporte tramites administrativos en salud Reporte novedad comportamental Corresponsabilidad familiar Reporte novedad Evento adverso	20	19	20
Octubre 2024	Corresponsabilidad familiar. seguimiento a dinámicas institucionales			

INFORME FINAL CONTRATO O CONVENIO

	Seguimiento a guía de actividades en casa. seguimiento a trámites administrativos en salud. Alteración comportamental y psicoeducación en el diagnóstico. Acciones de cuidado a la salud. Psicoeducación en el diagnóstico.	20	17	20
Noviembre 2024	Acciones de cuidado a la salud. Corresponsabilidad familiar. Dinámicas institucionales. Seguimiento a proceso de salud y corresponsabilidad familiar. Psicoeducación en la corresponsabilidad familiar. Seguimiento a la guía de actividades en casa.	26	23	26
Diciembre 2024	Acciones de cuidado a la salud. Salidas a medio familiar. Psicoeducación en el diagnóstico. Orientación a las familias y acciones para cuidado a la salud.	25	20	25
Enero 2025	Corresponsabilidad familiar Corresponsabilidad familiar y dinámicas institucionales. Acciones de cuidado a la salud. Ajuste conductual. Evento adverso.	9	9	9
Febrero 2025	Corresponsabilidad familiar. Acciones de cuidado a la salud y corresponsabilidad familiar. Acciones de cuidado a la salud mental. Dinámicas institucionales. psicoeducación en el diagnóstico por parte de cuidado a la salud. Primer acercamiento familiar. Fortalecimiento familiar.	12	12	12
Marzo 2025	Procesos administrativos en salud- Cuidado a la salud y corresponsabilidad familiar. Novedad comportamental y corresponsabilidad familiar.	9	9	9
Total de intervenciones realizadas durante la vigencia del convenio o contrato	**132 INTERVENCIONES**			

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O

9.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

MES	Número de grupos focales realizados	Número de participantes por grupo focal	Nombre de la temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
Agosto 2024	1	10	Acciones de cuidado en la familia	. Promover acciones de bienestar físico y emocional en la familia mediante acciones de cuidado.	Identificación de valores sociales cómo; la solidaridad, el tiempo, dinámicas económicas, recursos de cuidado en la cotidianidad.
Septiembre 2024	1	10	Responsabilidad compartida del cuidado en la familia.	Identificar acciones de cuidado en las dinámicas familiares.	Reconocimiento de acciones del cuidado en las dinámicas familiares, responsabilidad compartida, desmitificación de roles en la estructura familiar.
Octubre 2024	1	10	"Vínculos afectivos seguros"	Dar a conocer estrategias para fortalecer los vínculos afectivos en la familia.	Se contribuye con estrategias conceptuales que promuevan el amor propio, las habilidades sociales y emocionales, la prevención de conductas problemáticas.
Noviembre 2024	1	12	Principios básicos para la digitalización en la familia.	Reflexionar sobre las prácticas parentales vinculadas al uso de las tecnologías digitales en el ámbito familiar.	Poner en conocimiento de los referentes familiares herramientas tecnológicas que Contribuyen positivamente en el bienestar de las personas con discapacidad y sus familiares. Observaciones: Se da inicio a la primera sesión del grupo focal con una temática actual
Diciembre 2024	1	12	Principios básicos para la digitalización en la familia.	Reflexionar sobre las prácticas Parentales vinculadas al uso de las tecnologías digitales en el ámbito familiar.	Poner en conocimiento de los referentes familiares herramientas tecnológicas que contribuyen positivamente en el bienestar de las personas con discapacidad y sus familiares.
Enero 2025	1	10	Psicoeducación en el diagnóstico.	Proporcionar información y comprensión en el diagnóstico de la discapacidad.	Acompañamiento a las familias en la compresión de los diagnósticos de sus familiares.
Febrero 2025	1	12	Psicoeducación en el diagnóstico	Educar a los asistentes sobre las fortalezas y necesidades que presentan las personas con síndrome de Down.	Aclaración sobre las necesidades que presentan las personas con Síndrome de Down, y la forma en que aprenden, evidenciando en los asistentes la apropiación de los temas socializados a partir del ejercicio del pre test y el pos test, especialmente en la manera de comunicarse.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

Marzo 2025	1	10	Psicodiagnóstico en discapacidad. Sesión Final.	Proporcionar información y comprensión en el diagnóstico de la discapacidad.	Acompañamiento a las familias en la compresión de los diagnósticos de sus familiares.

10 PROCESOS DE INCLUSION

ENTORNO	Nombre de las instituciones y/o empresas con las cuales realizó articulación	Resultados de los procesos de articulación para la inclusión de las personas con discapacidad
EDUCATIVO	Colegio integrado de Fontibon	Se logró cumplir plenamente con el objetivo de la articulación, los participantes beneficiados han demostrado mejoras significativas en procesos de aprendizaje de conceptos básicos, promoviendo espacios de inclusión escolar que favorecen su desarrollo social.
RECREATIVO	Instituto Distrital para la Protección de jóvenes y niños IDIPRON Parque Juan Amarillo Parque Regional La Florida Parque Los Novios	En los parques se logró dar cumplimiento a cada uno de los objetivos planteados en términos de socialización y relación y cuidado de la naturaleza.
CULTURAL	Cinemateca Museo del Mar Escuela Arrayan alto Alcaldía de San Francisco de sales Día blanco en el municipio de San Francisco.	En el museo se cumplió el objetivo de tener una experiencia cultural y social. Se crearon y acondicionaron nuevos espacios deportivos inclusivos, proporcionando a las personas con discapacidad la oportunidad de acceder a instalaciones adecuadas y adaptadas a sus necesidades. Estas iniciativas no solo fomentan la práctica deportiva en un entorno accesible, sino que también promueven la integración social y la igualdad de oportunidades para todos, sin importar las condiciones físicas. Se logró como resultado un notable disfrute por parte de los asistentes, quienes encontraron en este espacio una oportunidad de inclusión para participar en demostraciones de actividades culturales y artísticas, como el baile y el coro navideño. Estas actividades jugaron un papel fundamental en el desarrollo y fortalecimiento de habilidades sociales, con un énfasis particular en la transmisión de emociones y la expresión corporal de las personas con discapacidad.
DEPORTIVO	Encuentro deportivo por parte de la Secretaría Distrital de Integración Social. Torneo de futsal Alcaldía del municipio de chía	Los resultados fueron muy positivos, ya que se brindó un espacio inclusivo donde las personas con discapacidad pudieron compartir y participar en diferentes actividades deportivas. Además, se evidenció el desarrollo de diversas habilidades durante los entrenamientos, tales como la autoconfianza, la tolerancia a la frustración, el trabajo en equipo y las competencias sociales. La práctica deportiva se demostró como una herramienta fundamental para fortalecer estas competencias, contribuyendo a la integración y el desarrollo personal de los participantes. Se logró cumplir plenamente con el objetivo de la articulación, que consistía en fortalecer las habilidades

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

		emocion2ales, sociales y deportivas de las personas con discapacidad. A través de la creación de nuevos espacios de competencia deportiva, se brindó a los participantes la oportunidad de demostrar y potenciar sus destrezas, promoviendo así su inclusión social y el desarrollo integral. Estos espacios no solo favorecieron la mejora de su rendimiento físico, sino que también fomentaron la interacción, el trabajo en equipo y la autoestima, contribuyendo significativamente a su bienestar emocional y social.
PRODUCTIVO	Lograr la inclusión productiva en el entorno laboral.	Se logró la vinculación efectiva con 2 participantes en el entorno productivo de manera extramural.

¿Qué acciones se desarrollaron en el proceso de inclusión y cuáles fueron los resultados en las localidades donde participaban con la Estrategia de Inclusión Comunitaria y Fortalecimiento a la Inclusión?

Educativo: Durante el inicio del proceso de inclusión educativa flexible se busca que todos los participantes del centro tengan acceso a una educación de calidad y relevantes en un ambiente de aprendizaje seguro y respetuoso sin importar sus características, necesidades o habilidades. Durante este mes se realizó con los participantes un conocimiento de ellos, sus habilidades y unas evaluaciones que se les realizaron individualmente con el fin de plantear las actividades y los objetivos de acuerdo a sus capacidades cognitivas y comunicativas de cada uno.

Recreativo: Se realizaron gestiones con la red de parques del Instituto Distrital de Recreación y Deportes (IDRD), logrando concretar y efectuar salidas al Parque Juan Amarillo, Parque Regional la Florida y Parque los Novios donde se lograron cumplir los objetivos propuestos a nivel social, físico y natural.

Cultural: Se realizó gestión con el Museo del Mar de la Universidad Jorge Tadeo.
La gestión pudo ser efectiva llevando a cabo las salidas los días 10 y 17 de febrero con muy buena acogida por parte de los participantes y buena disposición por parte de los funcionarios del museo.

Se realiza articulación con el Circo Barrial de Nicolao donde realizó una presentación por medio de un Show Navideño a la totalidad de los participantes brindando un espacio de recreación y cultural por medio de la obra de teatro y show circense navideño.

Por otra parte, se realiza articulación con Cinemateca Distrital de Bogotá Actividad Sombras Fluorescentes el día 10 de febrero donde se logra la interacción de los participantes con la actividad al pintarse entre ellos, despertando asombro por colocarse pintura en su rostro para luego pasar a un salón y revelar las figuras de una manera más clara y colorida, tomándose fotos y disfrutando de una nueva experiencia como el jugar con cámaras fotográficas y realizar diversas caras, logrando ejercitar sus habilidades comunicativas y sociales, en un contexto social diferente al cotidiano, observando un desempeño positivo en todo el grupo. quedando abierta la oportunidad para futuras actividades de tipo sensorial.

Se realiza articulación con el Grupo de Baile 4R. con la vinculación de 16 personas donde se realizó una presentación de baile en las cuales participaron todas las personas con discapacidad del centro brindando un espacio de recreación y entretenimiento.

Deportivo: Se gestionó articulación para la atención de 80 personas con discapacidad en actividad adicional de ACUATERAPIA, la cual se desarrollará desde septiembre a diciembre en grupos mensuales de 20 personas con discapacidad. Se gestionó articulación en el mes de agosto, la cual es efectiva, para la realización de actividades de entrenamiento deportivo en el poli-deportivo de la institución educativa; no obstante, se genera acta de seguimiento en el mes de septiembre y se da claridad a los horarios en los cuales se utilizarán los espacios, mediante correo electrónico solicitado por la institución, nos encontramos a la espera del aval por parte de la institución**.**

Se destaca la generación de estrategias para la vinculación de personas con discapacidad a los programas y escuelas de formación deportiva, la promoción de espacios accesibles y adaptados que favorecen su participación,

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

el fortalecimiento de la inclusión en el ámbito deportivo, y la creación de oportunidades para el desarrollo de sus habilidades motrices y sociales en un entorno diferente al cotidiano, permitiendo una interacción positiva y fomentando su integración en actividades recreativas y formativas.

Productivo: Se continúa realizando el acompañamiento a la actividad productiva de 2 participantes que asisten 1 vez cada 15 días al salón de onces Canela Market, cercano a las instalaciones del centro integrarte grupo 12, quienes han mostrado interés, habilidades de adaptación, cumplimiento de funciones asignadas y cuya evaluación realizada por la propietaria, califica como satisfactorio desempeño.

En este mes participó en la feria productiva en el parque Fundacional de Suba, dando a conocer las diferentes muestras manuales y artesanales elaboradas por los participantes.

11 RESULTADOS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN QUE SE DESARROLLARON CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Desde las diferentes competencias se plantearon diversas actividades plasmadas en el **Plan de atención del Centro** ,donde propone la realización de ***un Programa Informativo*** llamado ***"Voces Incluyentes***".

En compañía del equipo interdisciplinario, las personas con discapacidad y sus familias, se implementamos actividades y estrategias de atención individual y grupal, con el fin de desarrollar las competencias emocionales, adaptativas, motoras y Ocupacionales de las personas con discapacidad.

Estas actividades y estrategias están basadas en los enfoques de la atención centrada en la persona, donde se desarrollen, mantengan, incentiven y fortalezcan habilidades y capacidades individuales, para la interacción, integración e inclusión en los diferentes contextos y entornos que favorezcan su bienestar, tales como el Entorno Familiar, Educativo, Recreativo, Cultural, Deportivo y Productivo entre otros.

Es así, que el equipo de trabajo, desarrolla el **"PROGRAMA INFORMATIVO"**, siendo esta una propuesta comunicativa, interactiva y participativa, que, a través de sus diferentes secciones, con notas de interés, acontecimientos familiares, historias de vida, e indicadores productivos. busca informar de forma clara, con imparcialidad y oportunamente, sobre los hechos más relevantes que dan cuenta de las habilidades y capacidades individuales de los participantes y su cotidianidad, 12. con el fin de trasformar los imaginarios existentes sobre la discapacidad.

12 LOGROS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN QUE SE DESARROLLARON CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES

- Se planea continuar con las actividades de acondicionamiento físico, modificando los ejercicios y sus intensidades para seguir preservando y fortaleciendo las habilidades motrices básicas.
- Favorecer habilidades lingüísticas, estimulación permanentemente del lenguaje con ayuda de imágenes, libros, cuentos, obras con títeres que fortalezcan sus habilidades comunicativas.
- Fortalecer todos los ejercicios motores orales con una serie de ejercicios a nivel cervical cuello, cara, contorno de los labios que contribuyan a aumentar el tono muscular, con diferentes masajes, elementos y temperatura, texturas que incremente su funcionalidad.
- Cuidar minuciosamente las consistencias de cada uno de los participantes garantizando un proceso de alimentación seguro de acuerdo a cada necesidad de los participantes.
- Se realizó un ajuste razonable a 18 participantes que presentan dificultades relacionadas con hemiparesias, temblor, dispraxias y para la coordinación bimanual de hacer-sostener. Este ajuste favorece la toma del alimento y consiste en usar un recipiente hondo para facilitar en el participante el uso de la cuchara cuando consume alimentos con consistencia semiblanda.
- De los logros relevantes durante la vigencia de este convenio, encontramos la vinculación de referentes familiares que venían ejerciendo una baja corresponsabilidad, con poca o nula asistencia a visitas al centro o a las actividades programadas; Esta vinculación se logró a través de visitas domiciliarias, intervenciones individuales oportunas, reforzando la importancia de los vínculos familiares, psicoeducación en el diagnóstico, corresponsabilidad familiar efectiva y cumplimiento de las dinámicas familiares.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

13 DIFICULTADES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN QUE SE DESARROLLARON CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES

- El deterioro físico ha venido mermando en varios participantes sus procesos físicos cognitivos(aprendizajes) lenguaje hablado, no hablado, gestual, corporal (motor) compresivo, de alimentación (independiente, asistido) lo que ha llevado a algunos cambios en sus procesos individuales.
- Debido al deterioro progresivo en sus capacidades cognitivas y motoras, se está evidenciando un retroceso significativo tanto en la capacidad para fundamentar y ejecutar la práctica deportiva de manera adecuada como en su nivel general de acondicionamiento físico, lo que está afectando su rendimiento y limitando su participación en actividades físicas que anteriormente realizaba con mayor facilidad.
- Las mayores dificultades se presentaron con la aceptación de las dinámicas institucionales, hubo casos de referentes familiares con una interpretación errada sobre los procesos administrativos en salud, así mismo la exigencia en términos poco amables sobre información que se les suministraba y les costaba trabajo asimilar, por lo cual se debía explicar varias veces.
- Se presentaron inconvenientes con referentes familiares que, debido a desconfianzas en el servicio y la actuación del equipo interdisciplinario con respecto al cuidado y manejo de los participantes, decidieron asumir una actitud desafiante e irrespetuosa. Estas situaciones quedaron consignadas en actas e intervenciones individuales.

14 INDICADORES

Relacionar en el Numerador Nº de referentes familiares que cumplen con los objetivos definidos (plan de atención) / Nº de referentes familiares identificados en el centro

CIAI G12: 55 personas con discapacidad cuentan con Red familiar Identificada
25 Personas con discapacidad No cuentan con Red familiar identificada

53 / 55 x 100= 96%

53 referentes familiares identificados, cumplen con los objetivos definidos en el plan de atención del centro integrarte atención interna grupo 12, / 55 N.º de referentes familiares identificados en el centro.

Esto representa el 96% de los referentes familiares cumplen con los objetivos y responsabilidades planteadas en el plan de atención establecido para el convenio 8420/2024.

Por otra parte los **indicadores nutricionales** que permitieron realizar la evaluación del estado nutricional de una persona con discapacidad pertenecientes al grupo 12, así como determinar el plan alimentario y los cambios realizados en su dieta durante el convenio, se tomaron de forma directa e indirecta mediante los siguientes indicadores:

- Peso
- Talla
- Índice de masa corporal (IMC)
- Índice cintura/cadera (C/C)
- Pruebas bioquímicas (laboratorios)
- Datos clínicos
- Historia clínica
- Datos socioeconómicos, psicosociales y estilo de vida
- Historia nutricional.
- Deposiciones (heces y orina).
- Frecuencia de consumo.
- Porcentaje de cambio de peso.

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO

Fecha de Elaboración: 31 DE MARZO DE 2025

Equipo Profesional encargado de realizar el Informe:

Luis Enrique Meyer Oduber	Coordinador	7632011	TP: 112668
Laura Carolina Moreno Rodríguez	Trabajo Social	1024570207	
Dilva Esther Tapia Pérez	Trabajo Social	57295997	
Fernando Alexander Bonilla Sandoval	Psicología	80201308	TP:103769
Paulo Cesar Legro Quintero	Psicología	93236449	TP:182330
Nancy Astrid Puentes Barrera	Terapia Ocupacional	52105807	
Martha Elena Patiño Rojas	Terapia Ocupacional	39547274	
Iván Sebastián Arciniegas Santa	Educación Física	1024590560	
Daniel Duran Lara	Educación Física	1072193067	
Sharon Tatiana Polania Gil	Fisioterapia	1022434127	
Jennifer Catalina Gil León	Fisioterapia	1077032511	
Sandra Valencia Arevalo	Fonoaudiología	1030580114	
Roció Liliana Manjarres del Portillo	Fonoaudiología	49740875	
Natalia Forero Sánchez	Enfermería	52713686	
Luisa Fernanda Martínez Téllez	Enfermería	1018461696	
Asunción Escorcia Julio	Nutrición	1129523603	MND 049398
Valentina Acosta	Técnico Ambiental	1026304327	
Jaider José Villegas Sierra	Tecnólogo Alimentos	1051824586	
Leidy Catalina Rey	Aux Administrativa	1074133852	
Ruth Mabel Peralta	Tallerista	52182674	
Vianey Faduary Acero	Tallerista	1072921372	

INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATO O CONVENIO