

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 1 de 51.

INFORME FINAL CONVENIO 8416 de 2024

INFORME MODALIDAD DE ATENCIÓN CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ELABORADO POR:

Laura Xiomara Reina Lara - Coordinadora

Niyireth Rodríguez - Psicóloga

Leidy Katherine Puentes - Educadora especial

Nataly Stefany Fandiño Remolina - Nutricionista

Sonia Viviana Quiroz Garnica– Trabajadora Social

Liseth Camila Avila Castillo- Terapeuta ocupacional

María Gisela Díaz Herrera - Tallerista

Wilson Aldemar Guayambuco Rodríguez - Tallerista

Guillermo Andrés Obando Cuellar – Educador Físico

Keli Alejandra Navarrete Contreras- Profesional de enfermería

01 DE ABRIL DE 2025

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 2 de 51.

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 IMPLEMENTACIÓN DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS
 - 6.5 PROGRAMA DE COMPETENCIAS ADAPTATIVAS
 - 6.6 ACTIVIDADES RECREATIVAS, ARTÍSTICAS 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 AFILIACIÓN AL SGSSS
 - 7.2 DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA
 - 7.3 COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL
 - 7.4 CITAS CON MEDICINA ESPECIALIZADA
 - 7.5 DOCUMENTOS GENERADOS DESDE EL PROGRAMA
 - 7.6 ESTADO DE AFILIACIÓN 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 HIGIÉNICO 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 INCLUSIÓN
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

DATOS GENERALES

PRESENTACIÓN INFORME FINAL CONVENIO/CONTRATO _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD DE ATENCIÓN:	CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO INTEGRATE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 8
FECHA DE INICIO CONVENIO/CONTRATO:	01 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN CONVENIO/CONTRATO:	01 DE ABRIL DE 2025
MODIFICACIONES DEL CONVENIO/CONTRATO:	
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DEL REPORTE:	LAURA XIOMARA REINA LARA - COORDINADORA

1. DATOS CUANTITATIVOS REPORTADOS EN LA VIGENCIA

La cobertura de la unidad operativa es 60 personas

Centro Integrarte Atención / período	Género			Ingresos	Egresos	Suspendidos	En atención	Pasan
	Hombre	Mujer	Intersexual					
AGOSTO 2024	37	22	1	3	0	0	60	
SEPTIEMBRE 2024	37	22	1	0	0	0	60	
OCTUBRE 2024	37	22	1	0	0	0	60	
NOVIEMBRE 2024	37	22	1	0	0	0	60	
DICIEMBRE 2024	37	22	1	0	0	0	60	
ENERO 2025	37	21	1	0	1	0	59	
FEBRERO 2025	37	22	1	1	0	0	60	
MARZO 2025	37	22	1	0	0	0	60	
TOTAL	37	22	1	0	0	0	60	

OBSERVACIONES:

- Egresos:
8/01/2025-Lorena García Martínez
- Ingresos:
31/01/2025-Maria del Carmen González Martínez

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

No	Nombres completos	Fecha de fallecimiento	Fecha de egreso en SIRBE
----	-------------------	------------------------	--------------------------

TOTAL			

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	1	1
SEPTIEMBRE 2024	2	1	1
OCTUBRE 2024	2	1	1
NOVIEMBRE 2024	1	0	1
DICIEMBRE 2024	3	2	1
ENERO 2025	1	1	0
FEBRERO 2025	4	3	1
MARZO 2025	3	3	0
TOTAL	18	12	6

ANÁLISIS:

Las principales causas por las cuales la persona con discapacidad, con respecto a la cual se generó el proceso de validación, no cumplió con los criterios de ingresos fueron: Falta de adherencia al tratamiento farmacológico, presencia de conductas hetero y autoagresivas, ideaciones suicidas estructuradas y estado agudo de su enfermedad; lo cual denotaban la pertinencia de una atención especializada y prioritaria en un entorno clínico. Con respecto a los factores que dificultaron el proceso, se identifica la imposibilidad en un par de ocasiones de generar contacto con la persona con discapacidad y el sistema familiar.

4. ENFOQUE DIFERENCIAL

MES	Sistemas de Apoyo		Enfoque Diferencial						
	Número de personas con Apoyos de limitados o Intermittentes	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	33	27	0	0	0	0	0	0	1
SEPTIEMBRE 2024	33	27	0	0	0	0	0	0	1
OCTUBRE 2024	33	27	0	0	0	0	0	1	1
NOVIEMBRE 2024	33	27	0	0	0	0	0	1	1
DICIEMBRE 2024	33	27	0	0	0	0	0	1	1
ENERO 2025	32	27	0	0	0	0	0	1	1
FEBRERO 2025	32	28	0	0	0	0	0	1	1
MARZO 2025	32	28	1	1	0	0	0	1	1
TOTAL	32	28	1	1	0	0	0	1	1

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 5 de 51.

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	6	Colegio Integrado De Fontibón
RECREATIVO	60	IMRD
CULTURAL	20	Casa de la cultura
DEPORTIVO	1	IMRD Vinculación deporte adaptado tenis de mesa
DEPORTIVO	15	IMRD Sesiones de entrenamiento salón multifuerza
DEPORTIVO	10	Actividades en medio acuático convenio Interinstitucional Colsubsidio IMRD
PRODUCTIVO	10	Crem helado, Bon Ice y Fruver

ANÁLISIS:

En las competencias adaptativas en habilidades conceptuales durante la vigencia del convenio se logró continuar con la articulación realizada con en el Colegio Integrado de Fontibón donde 6 participantes hacen parte de la vinculación en los ciclos académicos II, III y VI, de esta manera se avanza en la inclusión educativa de los adultos de manera efectiva dentro del entorno académico, con esto se espera seguir avanzando hasta la culminación y obtención del título de bachilleres, contribuyendo en su proyecto de vida. Es importante mencionar que los adultos además fortalecen sus habilidades académicas y cognitivas a partir del enfoque pedagógico y los ajustes razonables desarrollados en el marco de una apuesta de educación inclusiva.

Desde el componente emocional se logran vincular durante la ejecución del convenio a 20 adultos con discapacidad los cuales desarrollan habilidades de autoconocimiento emocional, autocontrol, relaciones interpersonales, reconocimiento de emociones, en entornos culturales, a través de la danza y el teatro, en donde los asistentes comparten saberes generacionales e intergeneracionales, así mismo desarrollan destrezas y habilidades que promueven su autonomía e independencia para realizar procesos de inclusión social.

En el entorno productivo, durante la vigencia del convenio 10 personas con discapacidad se vincularon a actividades productivas en el ambiente laboral extramural por medio de la venta de productos de las empresas contratadas y en el rol de cuidador de parqueaderos. Estas vinculaciones fomentaron habilidades habitacionales como la disciplina, la organización del tiempo para cumplir con las actividades de autocuidado e instrumentales de la vida diaria antes de salir a su actividad y puntualidad. Fortalecieron sus habilidades perceptuales, cognitivas, motoras gruesas y finas por medio de los desplazamientos y manipulación de objetos y herramientas, la ubicación en el espacio para salir y llegar a la institución, manejo del dinero, seguimiento de instrucciones y resolución de problemas. Así mismo, se trabajaron habilidades sociales, emocionales, de comunicación e interacción por medio de la interacción con el jefe, compañeros de trabajo y clientes. A la fecha de la finalización del convenio, se mantuvieron 6 personas con discapacidad vinculadas en una actividad productiva laboral extramural.

En el marco de las competencias motoras se logró realizar articulación con el IMRD para coordinar espacios de actividades lúdico recreativas con la finalidad de ofrecer a la población diversidad en las actividades fuera de las instalaciones del servicio, además de lograr la vinculación de 1 participante en sesiones de entrenamiento deportivo de rendimiento en la disciplina de tenis de mesa, donde participó en varios torneos representando el municipio en su categoría, en medio acuático también se logró realizar articulación brindando la experiencia de realizar actividad física en un medio diferente, donde se vincularon a 10 participantes en esta disciplina logrando el manejo de dos estilos (pecho y espalda), participando en dos competencias obteniendo buenas presentaciones por parte de los participantes, se realizaron acercamientos con el entrenador de la disciplina de futsala, con la finalidad de lograr la vinculación de 2 personas, pero esto solamente se ha quedado en las reuniones sostenidas con dicho entrenador, en pro de la mejora del componente de fuerza de los participantes, también se ha conseguido que tengan sesiones de fortalecimiento en el salón multifuerza de la URD Campincito.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 6 de 51.

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	0	4
SEPTIEMBRE	0	7
OCTUBRE	0	4
NOVIEMBRE	0	7
DICIEMBRE	0	5
ENERO	0	5
FEBRERO	1	5
MARZO	0	8
TOTAL	1	45

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

En cuanto a los planes de atención individual (PAI) se realizaron por actualización tras un año de su formulación, no obstante también se desarrollaron por no cumplimiento, solicitud de egreso o ingreso de participantes nuevos al servicio. Para ello se tuvo en cuenta las particularidades de los participantes, planteando objetivos desde cada una de los componentes con el fin de favorecer las habilidades emocionales, cognitivas, prácticas, instrumentales, motoras y laborales en el marco del proyecto de vida de la población, su autonomía e independencia.

Desde la línea de competencias motoras se ajustaron los Planes de Atención Individual teniendo en cuenta la evaluación de los sistemas de apoyos realizados a cada uno de ellos, basado en las necesidades individuales del participante con base en la información allí soportada y adecuando el plan a estas.

6.2. DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA

¿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.

Por medio de la metodología del espejo positivo se logró que los participantes fortalecieron sus autos de personalidad y por ende sus procesos de autocuidado personal, así mismo se promueve el autoconocimiento de emociones generando conciencia de las mismas, lo que les permite realizar, gestión de emociones implementado estrategias de autocontrol emocional mediante implementación de ejercicios de respiración progresiva, a través del ejercicio de inmersión participativa los participantes logran vincularse en escenarios de participación, emitiendo conductas adaptativas a los contextos sociales lo que permite realizar inclusión social, fortaleciendo redes de apoyo sociales e institucionales.

Durante la vigencia del convenio desde el programa de competencias adaptativas en habilidades conceptuales se realizó acompañamiento y actividades pedagógicas con el fin de orientar la toma de decisiones, relacionadas con el manejo del dinero, gustos e intereses en espacios reales de participación, además de recordar normas con el fin de que se reconozca acto y consecuencia dentro de las acciones cotidianas que realizan y que hacen parte de los ejercicios de autonomía y determinación. Además mediante el apoyo a los cursos, la biblioteca y la casa de la cultura también se promueve un ejercicio de toma de decisión que se ve reflejado en el proyecto de vida y el mantenimiento de su habilidades esto con el fin de otorgarles reconocimiento y contribuir a su proceso de sujeto sujetado que se logra visualizar como un individuo independiente dentro de su comunidad.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 7 de 51.

El mantenimiento de habilidades básicas motoras con base en cada una de las actividades desarrolladas desde el marco del ejercicio terapéutico y actividades de acondicionamiento físico, han sido de vital importancia para que los procesos de autonomía e independencia de los participantes no se hayan visto afectados por diferentes factores como el sedentarismo y procesos fisiológicos del envejecimiento, incidiendo de forma negativa en el desempeño de ellos en las diversas actividades de la vida diaria y en los procesos de independencia y autonomía.

Desde la línea de habilidades prácticas se desarrollaron acciones para el favorecimiento de la independencia en el desarrollo de las actividades básicas cotidianas y actividades instrumentales de la vida diaria por medio del seguimiento y verificación de dichas actividades. De igual manera, se favorecieron jornadas y sesiones dedicadas al uso correcto de los insumos del kit de aseo, manejo de sus artículos personales y promoción de las jornadas de orden y aseo. Desde las competencias ocupacionales, se promovió la independencia y autonomía de las personas con discapacidad a través de los diferentes talleres pre vocacionales y productivos que desarrollan habilidades habitacionales, perceptuales, motoras y cognitivas que proporcionan habilidades para la planificación y resolución de problemas en la cotidianidad.

Desde el área de la salud, se juega un papel fundamental en la promoción de la autonomía de las personas con discapacidad. Esto se logra brindándoles las herramientas, el apoyo y el espacio necesario para que puedan realizar sus actividades básicas de la vida diaria de manera autónoma. A través de programas de rehabilitación, terapias personalizadas y la adaptación del entorno, se facilita que estas personas puedan desenvolverse con mayor independencia, favoreciendo su inclusión social y mejorando su calidad de vida. El objetivo principal es proporcionarles las condiciones adecuadas para que puedan tomar decisiones por sí mismas y participar plenamente en su entorno, sin depender de la asistencia constante de otras personas. De esta forma, no solo se busca mejorar su autonomía funcional, sino también fortalecer su autoestima y su sentido de empoderamiento, permitiéndoles disfrutar de una vida más independiente y satisfactoria.

6.3 PROGRAMA DE COMPETENCIAS EMOCIONALES

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Autoconocimiento emocional	56	<p>Mediante actividad del espejo positivo se logró fortalecer la autopercepción positiva estas actividades les permitieron reflexionar sobre sus fortalezas y habilidades individuales, reconociendo aspectos valiosos de su apariencia y personalidad en un entorno seguro y controlado.</p> <p>Los participantes mostraron avances en la reestructuración de su autoimagen y autoestima, promoviendo su autodeterminación, autoaceptación y una mayor comprensión de su</p>	<p>El participante Pablo Rey no se logra vincular en actividades grupales debido a que presentan Imaginarios rígidos sobre la vejez, ya que considera que en su ciclo vital no puede adquirir nuevos conocimientos o habilidades, no obstante, se alcanza el objetivo mediante las intervenciones individuales.</p> <p>Falta de percepción de valor en la participación (Carlos Cáseres, Diana Yucuna, Sandro López): No ven las actividades grupales como útiles para su desarrollo puesto que tienen imaginarios poco</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 8 de 51.

		rol y participación dentro de la comunidad.	<p>favorables en relación a las capacidades de sus pares y lo que los mismos puedan aportar a su desarrollo personal, no obstante, se fortalece conciencia emocional mediante intervenciones individuales.</p> <p>Los participantes Jose Osorio y Aura Pedraza, no se vinculan en los procesos de psicoeducación, debido a su permanencia en actividades ocupacionales, razón por la cual no se logra fomentar la conciencia emocional en los mismos.</p>
Autocontrol emocional	56	<p>En el marco de las actividades realizadas desde el componente emocional se logra un avance significativo en la modulación emocional y adaptabilidad en contextos normalizados, realizado a través de técnicas de relajación, mindfulness y reestructuración cognitiva implementadas en el proyecto inmersión participativa</p> <p>Los participantes desarrollaron habilidades para enfrentar desafíos sociales de manera adaptativa</p> <p>Las simulaciones comunitarias realizadas en role-playing y la progresiva inmersión en espacios normalizados, como parques y centros sociales, permitieron la práctica y retroalimentación en tiempo real, favoreciendo la emisión de comportamientos socialmente aceptados y adecuados. Esto ha generado una mayor integración social y funcionalidad, fortaleciendo las</p>	<p>El participante Pablo Rey no se logra vincular en actividades grupales debido a que presentan Imaginarios rígidos sobre la vejez, ya que considera que en su ciclo vital no puede adquirir nuevos conocimientos o habilidades, no obstante, se alcanza el objetivo mediante las intervenciones individuales.</p> <p>Falta de percepción de valor en la participación (Carlos Cáseres, Diana Yucuna, Sandro López): No ven las actividades como útiles para su desarrollo y que sus pares no les aportan, no obstante mediante intervenciones individuales se brindan estrategias para que gestionen emociones de forma autónoma, propendiendo por su salud mental.</p> <p>Los participantes Jose Osorio y Aura Pedraza, no se vinculan en los procesos de psicoeducación, debido a su permanencia en actividades</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 9 de 51.

		capacidades individuales de los participantes para gestionar respuestas emocionales desreguladas en su vida cotidiana.	ocupacionales, desde inicios del convenio.
Automotivación	60	<p>favoreciendo el establecimiento de proyectos de vida realistas y adaptados a sus capacidades y cualidades, así como un incremento en los niveles motivacionales frente al desarrollo de actividades cotidianas.</p> <p>lograron reflexionar sobre sus capacidades y logros personales, promoviendo un diálogo interno positivo que favoreció la autoaceptación y la autodeterminación. Este proceso permitió a los participantes reconocer su rol y participación en la comunidad.</p>	No se presenta dificultad en la consecución de objetivos ya que todos los participantes logran desarrollar un interés por la ejecución de una tarea desde sus gustos e intereses alcanzando metas individuales y en ocasiones grupales.
Reconocimiento de emociones ajenas	56	<p>Durante el desarrollo de las actividades del proyecto "Voces de Autenticidad", se evidenciaron logros significativos en el reconocimiento de emociones ajenas, particularmente en el fortalecimiento de procesos de empatía y resolución de conflictos cotidianos de manera más autónoma.</p> <p>A través de talleres de teatro y circo enfocados en la dramatización, improvisación, y el uso de técnicas de expresión verbal y no verbal, el 30% de los participantes adquirieron herramientas para identificar y responder de manera asertiva a las necesidades emocionales del otro.</p> <p>Se favoreció el establecimiento de vínculos interpersonales más sólidos y estables, promoviendo una convivencia armónica y</p>	Aunque se realiza intervención al 100% de la población en relación al tema mediante intervenciones grupales o individuales, tan solo el 30% logra desarrollar empatía hacia sus pares de forma autónoma, el restante de la población continúa desarrollando dicha habilidad.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 10 de 51.

		enriqueciendo sus habilidades sociales y comunicativas en entornos colaborativos.	
Relaciones interpersonales	56	<p>se evidenció una mejora notable en la resolución de conflictos, tanto a nivel individual como colectivo, fomentando la adherencia a normas y reglas sociales, haciendo uso de estrategias de trabajo en grupos, bajo el proyecto "Armonía Colectiva", el cual generó un sentido de pertenencia, permitiendo a los participantes identificarse con sus fortalezas individuales y colaborar en la creación de símbolos representativos.</p> <p>Este proceso no solo mejoró la cohesión grupal, sino que también favoreció el desarrollo de habilidades como la determinación, creatividad, asertividad y diversidad, consolidando un ambiente de respeto mutuo y reconocimiento de las cualidades del otro, lo que fortaleció los vínculos sociales y la integración comunitaria.</p> <p>Se logró consolidar y crear grupos representativos a partir de sus propias habilidades y cualidades denominados como grupo determinación, grupo creatividad, grupo asertividad y grupo diversidad, diseñando logos y eslogan representativos de cada grupo.</p>	<p>El participante Pablo Rey no se logra vincular en actividades grupales debido a que presentan Imaginarios rígidos sobre la vejez, ya que considera que en su ciclo vital no puede adquirir nuevos conocimientos o habilidades, no obstante, se alcanza el objetivo mediante las intervenciones individuales.</p> <p>Falta de percepción de valor en la participación (Carlos Cáseres, Diana Yucuna, Sandro López): No ven las actividades grupales como útiles para su desarrollo puesto que tienen imaginarios poco favorables en relación a las capacidades de sus pares y lo que los mismos puedan aportar a su desarrollo personal, no obstante, se orienta al reconocimiento de límites relacionales, se brindan estrategias de resolución de conflictos y se orientan a aportar a la cultura del buen trato mediante las intervenciones individuales.</p> <p>Los participantes Jose Osorio y Aura Pedraza, no se vinculan en los procesos de psicoeducación, debido a su permanencia en actividades ocupacionales, sin embargo, se brindan estrategias para que logren aportar a la cultura del buen trato y la sana convivencia en la unidad operativa, su actividad laboral a fomentado el desarrollo de habilidades</p>

			sociales avanzadas
Sexualidad	60	<p>El proyecto "Construyendo Identidades" ha logrado avances en la promoción del autocuidado, el amor propio y la sexualidad responsable entre los participantes, evidenciando una mejora en la adherencia a conceptos relacionados con el respeto hacia sí mismos y hacia los demás.</p> <p>Los participantes han fortalecido su comprensión sobre la importancia de la intimidad personal y las relaciones de pareja saludables, enfocándose en la toma de decisiones informadas y responsables.</p> <p>Con el uso del "Manual de Uso de Habitación de Parejas", se alcanzó comprensión por parte de los participantes, logrando un impacto directo en las relaciones dentro de la unidad operativa.</p>	<p>Se evidencia como dificultad que algunos participantes por su deterioro cognitivo, asociado al ciclo del envejecimiento no logran realizar procesos de introspección y reconocer sus derechos sexuales y reproductivos</p>

6.4 IMPLEMENTACIÓN DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS

Terapias ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Musicoterapia y Danzaterapia	60	<p>Se logró cumplir satisfactoriamente el objetivo de fomentar la expresión emocional, la cohesión grupal y el desarrollo artístico y cultural de los participantes mediante actividades de danzaterapia y musicoterapia, las cuales contribuyeron significativamente al autoconocimiento emocional de los individuos. Estas actividades, que incluyeron ensayos semanales y</p>	No se evidencia dificultad para alcanzar los objetivos establecidos.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 12 de 51.

	20	<p>presentaciones extramurales, permitieron que los participantes mejoraran su capacidad para expresar sus emociones a través de herramientas artísticas y culturales, promoviendo un entorno social colaborativo</p> <p>se logró el establecimiento del grupo de danza, representando al Centro Integrante del Grupo 8, representado en diversos festivales y muestras culturales a nivel municipal y distrital, recibiendo reconocimientos por su destacada participación. Este proceso también favoreció la inclusión social de los participantes, logrando que más del 8% de ellos (12 participantes) realizará presentaciones extramurales de forma mensual,</p>	
Yoga	60	Con la práctica de Yoga los participantes logran mayor control sobre sus impulsos y reacciones emocionales, reducción de la ansiedad y el estrés, propendiendo así por su salud mental.	No se evidencia dificultad en la consecución de los objetivos, ya que la práctica se adapta a las necesidades de toda la población.

6.5 PROGRAMA DE COMPETENCIAS ADAPTATIVAS

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Habilidades conceptuales	60	<p>Durante la vigencia del convenio se mantuvo articulación con el Colegio Integrado de Fontibón donde seis de los participantes continúan su proceso de inclusión educativo en los ciclos II, III, VI.</p> <p>Además se ha logrado la participación en la biblioteca la balsa con algunos participantes, quienes disfrutaron de las actividades pedagógicas y mantienen sus</p>	<p>Se evidencian dificultades propias de sus diagnósticos, que interfieren en la participación de los espacios.</p> <p>Además de situaciones externas que limitan la asistencia a ciertos escenarios para el desarrollo de actividades.</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 13 de 51.

		<p>habilidades cognitivas y académicas.</p> <p>Adicional se continúan con las salidas mensuales donde los adultos logran hacer toma de decisiones, autorregulación y manejo de dinero adquiriendo productos durante los recorridos.</p> <p>Finalmente durante el transcurso se llevaron a cabo actividades encaminadas a favorecer el desenvolvimiento de los participantes desde sus habilidades académicas y cognitivas, no obstante se trabajó el lenguaje y la autorregulación del aprendizaje como parte de los compromisos adquiridos dentro de la vigencia del convenio.</p>	
Habilidades prácticas AVD	60	<p>Se mantuvo la verificación supervisión y asistencia para los que lo requieren de las actividades de la vida diaria enfocadas a su autocuidado de higiene mayor, menor, vestido y alimentación. También se trabajó con los más asistidos los patrones ideomotores para las actividades de acicalado como el cepillado de dientes y peinado.</p> <p>La mayoría de la población es independiente en las actividades de la vida diaria.</p>	<p>Dada las condiciones comportamentales, cognitivas y mentales de la población, se evidencian dificultades en el procesamiento de la información y por ende en el seguimiento instruccional de algunas de las pautas dadas en la verificación o corrección en el desarrollo de las actividades, lo que dificulta la independencia en el desarrollo de dichas actividades.</p>
Habilidades prácticas AIVD	60	<p>Se promovieron acciones en la independencia en el desarrollo de las actividades instrumentales de la vida diaria como el tendido de camas, jornadas de orden y aseo de las unidades habitacionales, lavado de prendas interiores y zapatos, organización y manejo de sus pertenencias como ropa y kit de aseo y apoyo en las diferentes a actividades dentro del ambiente institucional como el aseo a espacios comunales,</p>	<p>Dada las condiciones comportamentales, cognitivas y mentales de la población, se evidencian dificultades en el procesamiento de la información y por ende en el seguimiento instruccional de algunas de las pautas dadas para el desarrollo de las actividades instrumentales de la vida diaria.</p> <p>Se evidencia compromiso y sentido de pertenencia hacia éstas actividades</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 14 de 51.

		<p>prelistamiento de alimentos y acciones de mantenimiento de los jardines.</p> <p>La mayoría de la población es independiente en las actividades instrumentales de la vida diaria apoyando las jornadas de aseo y desinfección y manejo de sus pertenencias personales.</p>	<p>relacionadas al ambiente institucional de un grupo pequeño de la población en general.</p>
Entornos seguros	58	<p>Se desarrollaron actividades enfocadas a la identificación de las rutas de evacuación dentro del entorno institucional y alrededores de la misma, señales de tránsito, la ubicación geográfica y espacial de los sitios más visitados por los participantes en el municipio de Chía, donde se evidencia en el 20% de la población orientación espacial en el mapa con base a la ubicación de la institución, identificación de las rutas de evacuación y mayor comprensión de las diferentes señaléticas establecidas</p>	<p>Se evidencian dificultades en la interpretación de algunas de las señales de tránsito trabajadas; así mismo, se identifican dificultades frente a la orientación espacial dentro de la institución y alrededores.</p> <p>Hubo tres personas con discapacidad que nunca se vincularon a las actividades de entornos seguros que fueron: Carlos Alberto Cáceres y Pablo Alfonso Rey Riveros.</p>
Actividades manuales básicas	59	<p>Se trabajó durante el convenio sesiones semanales de actividades manuales básicas enfocadas a la población con mayor restricción en las habilidades manuales con el fin de mantener agarres y pinzas remanentes, evitar un deterioro mayor y promover las habilidades praxicomanales.</p> <p>Se evidenció interés y motivación de la población convocada a este tipo de actividades donde participaron con permanencia al desarrollo de las actividades y con capacidad de esfuerzo.</p>	<p>Se evidencian dificultades motoras relacionadas a la precisión de movimientos y habilidad visomotora en una parte de la población, donde se requiere trabajar en conjunto con las habilidades perceptuales y espaciales a fin de mejorar el desempeño de las habilidades manuales.</p> <p>Por otro lado, dada las condiciones comportamentales, cognitivas y mentales de la población, se evidencian dificultades en el procesamiento de la información y por ende en el seguimiento instruccional en el desarrollo de las actividades manuales, donde requirieron de</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 15 de 51.

			supervisión y acompañamiento constante. En esta actividad el señor Pablo Alfonso Rey Riveros nunca se vinculó.
Diseño y adaptación de aditamentos	5	Se plantean y diseñan 5 aditamentos para 3 personas con discapacidad los cuales son lo que requiere de dichas adaptaciones las cuales se especifican a continuación: <ul style="list-style-type: none"> • Una bolsa de transporte para pisingo en la silla de ruedas. • 2 individuales antideslizantes • 2 cucharas ergonómicas con mango adaptado 	Se evidencian dificultades en la adaptabilidad de las personas con discapacidad en el uso de algunos de los aditamentos, ya sea por habituación o dificultades en la comprensión de la información y al entrenamiento.

6.6 ACTIVIDADES RECREATIVAS, ARTÍSTICAS Y CULTURALES

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Actividad Trimestral Festival de competencias motoras	55	La vinculación de la comunidad circundante fortaleciendo los lazos de amistad y familiaridad, obteniendo el reconocimiento de la población y su visibilización. Evidenciar los resultados de los diferentes talleres en los que los participantes se encuentran vinculados, consiguiendo mejorar habilidades y capacidades de expresión.	A pesar de querer vincular a toda la población, en decisiones de última hora algunos de ellos no participaban, argumentando que no gustan de esas actividades, o no desean estar ahí. La presencia de referentes familiares en las actividades realizadas ha sido mínima, a pesar de enviar invitaciones a cada una de las actividades que se realizaron.
Visita Casa de Nariño	12	Reconocer la importancia histórica, política y social que tiene este monumento.	Durante el desarrollo de la actividad no se presentaron dificultades que afectaran el resultado de la visita realizada.
Ecocaminatas lugares turísticos municipio de Chía	55	Por medio de estas caminatas fortalecer habilidades y capacidades de independencia, permitiendo la movilización de la población por diferentes	Factores como el bajo seguimiento instruccional, los bajos focos atencionales tienen un factor importante en el desarrollo de la actividad, ya que sin estos, se pueden presentar

		<p>rutas, además de reforzar los conceptos de entornos seguros.</p> <p>Lograr conciencia en la población del impacto que el ser humano tiene en el ecosistema, y como este tiene en sus manos el cuidado y preservación del mismo, además de realizar actividades donde la actividad física y el mantenimiento de habilidades y capacidades motoras es importante.</p>	accidentes.
--	--	--	-------------

6.7 PROGRAMA DE COMPETENCIAS MOTORAS

Actividades ejecutadas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Actividades de fortalecimiento muscular general	51	Mantener habilidades básicas y componentes de fuerza ideales que permitan a la población un buen desempeño en el desarrollo de las actividades de la vida diaria.	Bajo reconocimiento del esquema corporal no permiten que los participantes se sensibilicen de forma adecuada en pro de su mejora.
Ejercicio Terapéutico	51	Disminuir niveles de estrés, aumentar conceptos de cuerpo como medio y herramienta para el desarrollo de actividades, mantener habilidades y capacidades básicas motrices para el desarrollo adecuado de actividades de la vida diaria.	Bajo seguimiento instruccional, bajo reconocimiento corporal, no permiten la obtención de las mejoras deseadas en la población.
Higiene Postural	51	La mejora en el concepto de la postura adecuada para los distintos abordajes en las actividades que se desarrollan con cada uno de ellos.	La adquisición de malos hábitos son los que han dificultado el proceso de sensibilización y readaptación de la postura adecuada

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
Decoración	15	Se evidencia mantenimiento de las habilidades motoras finas y espaciales a través de estas actividades con propósito que de igual	Se presentaron algunas dificultades en la comprensión de los comandos y el seguimiento instruccional de los mismos, que

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 17 de 51.

		manera, fomentan un sentido de valía al apoyar los procesos decorativos en la casa por diferentes motivos y celebraciones las cuales se exponen en los espacios comunes de la institución. Por lo cual, también se fomentó la calidad de los productos realizados y el compromiso en esta actividad.	interfirieron con el aprovechamiento de los materiales y el tiempo de ejecución.
Jardinería	15	Se logró incentivar el valor del sentido de pertenencia por la institución, en especial por las áreas comunes como lo son los jardines en las áreas comunes a través de actividades para el mantenimiento y cuidado de los mismos.	No se identifican dificultades presentadas en este taller.

6.9 TALLERES PRODUCTIVOS

Talleres realizados	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Huerta	15	Se evidencian avances frente a las habilidades motoras gruesas y finas para el desarrollo de este taller, donde se evidencia compromiso de la mayoría del grupo por participar y mantener la productividad de la huerta donde se realizaron cosechas de ají, cebollín, cilantro, cebolla larga, mazorca y lechuga, donde las personas con discapacidad obtienen un ingreso por las ventas de estos productos.	Clima inestable que afectaba el desarrollo de las plántulas y la cosecha.
Marroquinería	15	En este taller se evidenció gran compromiso y asistencia del grupo seleccionado donde fortalecieron sus habilidades motoras finas, perceptuales y cognitivas, desarrollando destrezas manuales en la creación de manillas, aretes y brazaletes. Las personas con discapacidad obtienen un ingreso por las ventas de estos productos.	Baja demanda para la venta de los productos, falta de oportunidades de otros escenarios para la promoción de los productos.
Arte Country	15	En este taller se evidenció	Baja demanda para la

		gran compromiso, interés y asistencia del grupo seleccionado donde fortalecieron sus habilidades motoras finas, perceptuales y cognitivas, desarrollando destrezas manuales y viso espaciales en la creación de diferentes artículos caseros como llaveros, servilleteros, portavasos, materas, porta retratos, porta papeles, entre otros. Las personas con discapacidad obtienen un ingreso por las ventas de estos productos.	venta de los productos, falta de oportunidades de otros escenarios para la promoción de los productos.
Vivero y lombricultivo	15	Se evidencian avances frente a las habilidades motoras gruesas y finas para el desarrollo de este taller, donde se evidencia compromiso de la mayoría del grupo por participar y mantener la productividad del vivero y lombricultivo por medio de la producción de plántulas ornamentales y otros productos como humus.. Las personas con discapacidad obtienen un ingreso por las ventas de estos productos.	Baja demanda para la venta de los productos, falta de oportunidades de otros escenarios para la promoción de los productos.

6.10 TALLERES PROTEGIDOS

Talleres realizados	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
Bichopolis	10	Se ejecutó en el periodo de agosto a diciembre del 2024 donde se evidenció con los participantes vinculados compromiso y responsabilidades por las tareas asignadas, cumplimiento de objetivo en el tiempo establecido, mejoras en los hábitos relacionados al desarrollo de las actividades propias del taller protegido versus las dinámicas institucionales. Las personas con discapacidad obtuvieron ingresos por unidad de tapa elaborada.	Solicitud por parte de la empresa para que la institución provea un medio de transporte para recoger o entregar las tapas semanalmente (Tabio a Chía y viceversa).



6.11 PRÁCTICAS

Actividades desarrolladas	No. Personas beneficiadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
EXTRAMURAL	10	<p>Se vincularon en total 10 personas con discapacidad durante el convenio con las siguientes empresas:</p> <ul style="list-style-type: none">• Crem Helado: donde se vincularon 5 personas con discapacidad de las cuales se mantienen 3 a la fecha.• Bon Ice: Se vincularon 5 personas con discapacidad de las cuales se mantienen 2 a la fecha.• Fruver: Se vinculó a una persona con discapacidad que a la fecha continúa en su actividad laboral.	<p>De las desvinculaciones realizadas se identifica como un factor en común la inmadurez de la población frente a sus habilidades emocionales y sociales para afrontar situaciones de estrés, ansiedad y conflicto, donde no logran solucionar los problemas a través del diálogo y visualización de posibles opciones, sino que, optan por situaciones que ponen en riesgo su integridad. De igual manera, se presentaron dificultades en la autorregulación en el consumo de alimentos como dulces y productos de panadería y consumo de nicotina.</p>
INTRAINSTITUCIONAL	5	<p>Durante la ejecución del convenio se desarrollaron 5 prácticas intramurales con 5 participantes en los siguientes roles:</p> <ul style="list-style-type: none">• Auxiliar de cocina: Actividades de lavado de losa, pre alistamiento de alimentos y otras tareas sencillas dentro del ambiente de la cocina.• Auxiliar de Archivo: Actividades de ubicación de carpetas, foliación, organizar y legajar oficios.• Servicios generales: Actividades de	<p>No se identificaron dificultades en el desarrollo de las actividades intramurales.</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 20 de 51.

		aseo como barrer, trapear, limpiar mesas y superficies. • Lavandería: Actividades de extendido de ropa, clasificación y doblado. • Auxiliar de mantenimiento o locativo: Actividades de arreglo de zonas comunes, limpieza de adoquín, corte y arreglo de plantas.	
--	--	--	--

7. PROGRAMA DE ACCIONES DE CUIDADO DE LA SALUD

7.1 AFILIACIÓN AL SGSSS

Entidad aseguradora de salud	Número de personas	Dificultades presentadas de acceso y otras	Gestiones realizadas
CAPITAL SALUD	54	Con la entidad se han tenido inconvenientes para agendar diferentes citas como optometría y odontología; De igual forma con la entrega oportuna de los medicamentos de cada uno de los participantes	Durante la ejecución del convenio se realizaron diferentes acciones mediante PQR, derechos de petición, mediante diferentes medios como página de bogota te escucha y oficina física y virtual de EPS
SALUD TOTAL	1	Con la entidad se ha tenido el inconveniente de agendar citas de especialidad y gestión de entrega de medicamentos	Para la entrega de medicamentos y pañales se ha gestionado PQR, ante la página de la eps y la supersalud con el fin de lograr la entrega completa y oportuna de los medicamentos que la persona con discapacidad requiere
POLICÍA NACIONAL	1	Con la entidad se ha tenido el inconveniente para el agendamiento de citas médicas de psiquiatría y con las llamadas de teleconsulta ya que una vez agendadas no se recibe la llamada correspondiente.	Se optó por agendar la cita de manera presencial con el fin de dar cumplimiento a las citas médicas y así se han logrado agendar con más facilidad
FAMISANAR	1	Con la entidad se tuvo el inconveniente de cambios IPS primaria lo que afecta la	Se instauró Pqr ante la EPS y supersalud para retorno a ips inicial con el

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 21 de 51.

		trazabilidad de los casos en manejo, adicionalmente dichos cambios no fueron reportados de manera inmediata por lo cual ocasionó pérdida de citas médicas que se habían agendado con 3 meses aproximadamente, y por esto se suspendieron y requirieron de nuevo agendamiento.	fin de no perder la trazabilidad de los casos a lo cual se recibió respuesta favorable para dicho, ante las falta de medicamentos también se instauró POR la cual no se ha recibido respuesta formal solo se recibe respuesta parcial lo cual alarga el tiempo de respuesta.
NUEVA EPS	1	Con la entidad se ha tenido el inconveniente de agendar citas de especialidad y gestión de entrega de medicamentos	Para la entrega de medicamentos y pañales se ha gestionado PQR, ante la página de la eps y la supersalud con el fin de lograr la entrega completa y oportuna de los medicamentos que la persona con discapacidad requiere
COOSALUD	1	Las autorizaciones con la EPS se demoran en ser entregadas para realizar los procesos correspondientes.	Se realiza traslado al punto físico de la EPS con el fin de gestionar las autorizaciones con punto de autorización en sub red norte

7.2 DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA

Diagnóstico de enfermería	Número de personas	Actividades de cuidado	Resultados obtenidos
Riesgo de violencia dirigida a otros relacionado con patologías de base	31	<ul style="list-style-type: none"> • Campañas preventivas de violencia • Vigilancia y detección del riesgo de manera oportuna • Administración de medicamentos completos según orden de medicamentos • Activación de rutas de salud mental 	<ul style="list-style-type: none"> • Activación de rutas de salud mental de manera oportuna con el fin de restructuración de tratamiento que prevenga el riesgo de heteroagresión • Manejo de conductas medio contención verbal por parte de equipo interdisciplinario que redujeron niveles de ansiedad que generan episodios de agresión
Ansiedad relacionada con estado de salud evidenciado por insomnio,	40	<ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la ansiedad mediante estrategias como actividades, integración en talleres 	<ul style="list-style-type: none"> • Modular conductas explorando habilidades sociales

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 22 de 51.

irritabilidad y angustia		prevocacionales y demás actividades ofrecidas en la institución <ul style="list-style-type: none"> • Brindar atención integral desde el equipo interdisciplinario para la persona con discapacidad • Identificar signos y/o síntomas que sean predictivos para una alteración emocional y/o conductual 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar procesos detonantes de la ansiedad • Manejo de conductas medio contención verbal por parte de equipo interdisciplinario que redujeron niveles de ansiedad que generan episodios de agresión
--------------------------	--	--	--

7.3 COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL

Coordinación interinstitucional	Número de personas	Actividad de cuidado brindada	Resultados obtenidos
Secretaría de salud de Chía	40	Educación de salud oral	Prevención de complicaciones de salud oral
Secretaría de salud de Chía	30	Lavado de manos	Prevención de complicaciones de salud oral
Superintendencia de salud	60	PQR por temas de salud, medicamentos	Entrega de medicamentos pendientes, asignación de citas prioritaria, entrega de insumos
Capital Salud	54	Asignación de citas con diferentes especialidades	En el proceso de la citas se generaron diferentes procesos para mantener la integridad de la persona con discapacidad
Salud total	1	Asignación de citas con diferentes especialidades	En el proceso de la citas se generaron diferentes procesos para mantener la integridad de la persona con discapacidad
Policía Nacional	1	Asignación de citas con diferentes especialidades	En el proceso de la citas se generaron diferentes procesos para mantener la integridad de la persona con discapacidad
Famisanar	2	Asignación de citas con diferentes especialidades	En el proceso de la citas se generaron diferentes procesos para mantener la integridad de la persona con discapacidad
Nueva Eps	1	Asignación de citas con diferentes especialidades	En el proceso de la citas se generaron diferentes procesos para mantener la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 23 de 51.

			integridad de la persona con discapacidad
Coosalud	1	Asignación de citas con diferentes especialidades	En el proceso de la citas se generaron diferentes procesos para mantener la integridad de la persona con discapacidad

Observaciones (coordinación interinstitucional y otras articulaciones; acciones de gestión para el cuidado realizadas desde integrarte atención interna sin personal de cuidado para la salud): Durante la ejecución del convenio, se llevaron a cabo acciones de articulación con diversos entes con el fin de garantizar el bienestar y preservar la salud de los participantes.

7.4 CITAS CON MEDICINA ESPECIALIZADA

Especialidad	Número de personas	Conducta médica	Resultados obtenidos
Medicina General	34	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidades
Psiquiatría	60	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Medicina Familiar	30	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Odontología	32	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Cirugía vascular	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Terapia física	12	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Terapia ocupacional	10	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido,	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad,

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 24 de 51.

		incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Cambio de Sonda	3	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Psicología	3	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Clinica de heridas	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Neurología	7	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Tomografía	2	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Dermatología	3	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Radiografía Panorámica	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Rehabilitación de oral	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
ecocardiograma	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 25 de 51.

		necesarios para su bienestar.	según sus necesidad
Seguimiento programa VIH	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
otorrinolaringólogo	2	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
cirugía Maxilofacial	3	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Oftalmología	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar.	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad
Infectología	1	Reciben valoraciones médicas y continúan con el seguimiento requerido, incluyendo la realización de procedimientos y/o controles necesarios para su bienestar	Se garantiza el acceso a la salud de las personas con discapacidad, incluyendo la atención en especialidades médicas según sus necesidad

7.5 DOCUMENTOS GENERADOS DESDE EL PROGRAMA

Documento	Objetivo	Numero de personas	Resultados obtenidos
Plan de cuidados de enfermería	Implementar un plan de cuidado de enfermería, para la población con discapacidad cognitiva, física y psicosocial del centro integrarte atención interna grupo 8, con el propósito fomentar una atención integral, holística y desde la necesidad requerida del participante.	22	Durante la capacitación, el personal logró entender y comprender el tema a través de diversas actividades lúdico-recreativas, las cuales facilitaron el aprendizaje y la apropiación de los conocimientos
Buenas prácticas de actividades de cuidado	Implementar acciones de buenas prácticas en salud para la población con discapacidad cognitiva, física y psicosocial del centro integrarte atención interna chía grupo 6, con la finalidad de promover hábitos de vida saludable y	15	Durante la capacitación, el personal logró entender y comprender el tema a través de diversas actividades lúdico-recreativas, las cuales facilitaron el aprendizaje y la apropiación de los conocimientos

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 26 de 51.

	acciones que conlleven a entornos seguros.		
Guía Farmacologica	Describir las características generales y los cuidados de enfermería específicos de los medicamentos administrados en el Centro Integrarte Atención Interna Chía Grupo 8.	18	Durante la capacitación, el personal logró entender y comprender el tema a través de diversas actividades lúdico-recreativas, las cuales facilitaron el aprendizaje y la apropiación de los conocimientos
Protocolo de manejo de enfermedades infectocontagiosas y tipos de aislamiento desde el programa de cuidado para la salud	Establecer un protocolo de actuación frente a casos de enfermedades infectocontagiosas entre los participantes y el talento humano del Centro Integrarte De Atención Interna Grupo 8 con el fin de iniciar acciones de tratamiento y prevención.	17	Durante la capacitación, el personal logró entender y comprender el tema a través de diversas actividades lúdico-recreativas, las cuales facilitaron el aprendizaje y la apropiación de los conocimientos
Acciones de mitigaciones y prevención del riesgo de contagio desde enfermería	Garantizar las acciones de mitigación y prevención del 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.	20	Durante la capacitación, el personal logró entender y comprender el tema a través de diversas actividades lúdico-recreativas, las cuales facilitaron el aprendizaje y la apropiación de los conocimientos

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 27 de 51.

8. COMPONENTE NUTRICIONAL Y SANITARIO

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
--	---	------------------------	------------------	-----------------------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 28 de 51.

45 participantes con clasificación nutricional normal según índice de masa corporal	42 participantes con clasificación nutricional normal según índice de masa corporal	<p>Durante la vigencia del convenio se suministró de manera permanente alimentación completa, suficiente y balanceada a los participantes con una clasificación nutricional normal con el fin de garantizar una alimentación acorde a sus necesidades diarias de energía y nutrientes. De igual forma, se realizó el monitoreo continuo de los indicadores del estado nutricional por medio de la toma de las medidas antropométricas de manera mensual con el fin de formular de manera oportuna las estrategias de cuidado nutricional. Adicionalmente, se implementó de manera continua acciones de promoción en prácticas de estilos de vida saludable por medio de la estrategia de información, educación y comunicación en Coaching Nutrición deportiva, estilos de vida saludable, enfocada en sensibilizar a los participantes en la formación de agentes promotores de cambio, contribuyendo de manera simultánea en el fortalecimiento de las prácticas en estilos de vida saludable, enfatizando en la alimentación saludable, la práctica de la actividad física y todas las acciones de autocuidado desde una perspectiva de salud holística.</p>	<p>Se logró que el 70 % de la población permaneciera en un peso saludable, con la práctica y adopción de estilos de vida saludable en alimentación y actividad física. Adicionalmente, se logró que 6 participantes avancen en la formación de como agentes promotores de estilos de vida saludable por medio de la participación en la fase cero, de iniciación del Coaching en nutrición deportiva, estilos de vida saludable.</p>	<p>En el periodo evaluado se registraron dificultades en el incremento de peso de los participantes que desarrollan actividad ocupacional, debido a que 4 participantes presentaron un incremento de peso moderado en los últimos tres meses. Al respecto se estableció el compromiso de la práctica diaria de actividad física intensa dirigida desde el área de educación física. Adicionalmente, en el mes de febrero se llevó a cabo seguimiento al puesto de trabajo por parte de los profesionales en terapia ocupacional y nutrición y se establecieron compromisos de cuidado integral en salud por medio de la compra de agua y frutas en porción moderada.</p>
--	--	---	--	--



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 29 de 51.

13 participantes con sobrepeso según índice de masa corporal	16 participantes con sobrepeso según índice de masa corporal	<p>Teniendo en cuenta las tendencias del incremento de peso en los últimos meses por parte de los participantes que realizan actividades ocupacionales y se alimentan fuera del centro integrarte se implementaron dos estrategias de seguimiento interdisciplinario.</p> <p>La primera fue realizar seguimiento a la ingesta por medio de una visita a los lugares de trabajo con el fin de identificar las causas del problema y formular estrategias acordes a las necesidades. En este proceso, se encontró la importancia de sensibilizar a los participantes sobre la importancia del peso saludable para la reducción de las enfermedades crónicas asociadas al exceso de peso y la promoción simultánea del consumo de agua, frutas y verduras para favorecer la saciedad.</p> <p>De igual modo, se ha realizado una seguimiento interdisciplinario por medio de una mesa de diálogo en donde se han establecido compromisos de autocuidado desde las áreas de alimentación y nutrición, educación física, enfermería y terapia ocupacional, con el fin de orientar en las acciones hacia la autonomía e independencia mientras</p>	<p>Pese a las dificultades mencionada, se identificó que el 50% de los participantes con clasificación nutricional de sobrepeso actualmente presenta un IMC entre 25 y 26, lo cual representa un avance importante en los objetivos propuestos de cuidado nutricional y la adecuada adherencia a las recomendaciones en adopción de estilos de vida saludable.</p>	<p>En los últimos meses se incrementó el exceso de peso en los participantes que desarrollan actividad ocupacional como vendedores ambulantes, debido a que incrementaron el consumo de alimentos de manera significativa, práctica muy relacionada con variables de sus diagnósticos médicos mentales psicosociales en donde se incrementa la ansiedad y se reduce la autoregulación.</p>
---	---	---	--	--



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 30 de 51.

		<p>se realizan acciones de autocuidado personal. Es importante mencionar que a la fecha se han logrado avances en el proceso, ya que se ha evidenciado más autocontrol en el consumo de alimentos, lo cual se ha reflejado en los indicadores antropométricos monitoreados de manera mensual.</p> <p>Por otro lado, se ha ofrecido alimentación hipocalórica a los participantes con exceso de peso, lo cual ha contribuido de manera paulatina a la pérdida de peso, aunque aun no se ha logrado un peso saludable.</p> <p>No obstante, se han logrado avances en el fortalecimiento de los conocimientos por parte de los participantes por medio de la continuación de la estrategia de promoción en estilos de vida saludable: vamos al mercado, en donde se ha logrado la selección de alimentos de mayor calidad y la moderación del consumo de alimentos ultraprocesados, lo cual ha contribuido a la adopción de hábitos más saludables.</p>	
--	--	--	--

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 31 de 51.

2 participantes con obesidad según índice de masa corporal	2 participantes con obesidad según índice de masa corporal	<p>Se suministró alimentación hipocalórica con restricción moderada de calorías con restricción de los productos de panadería en nueves y onces, así como de la sopa en almuerzo, lo cual fue sustituido por porciones de frutas con el fin de contribuir al aporte de micronutrientes, fibra y agua para favorecer de manera simultánea la sensación de saciedad. De igual modo, se suministró alimentación funcional con el fin de promover la higiene y la salud gastrointestinal, debido a que se registró prevalencia de estreñimiento, aspecto que puede estar relacionado con la dificultad para la pérdida de peso. Adicionalmente, se implementaron acciones interdisciplinarias con educación física con el fin de promover el incremento de gasto calórico por medio de sesiones de actividad física con ajustes razonables y la articulación con el gimnasio municipal público del municipio de Chía.</p>	<p>Se registraron pérdidas de peso entre leves y moderadas, siendo menores en los participantes con movilidad reducida.</p>	<p>En las dificultades se registran las interacciones fármaco-nutrientes que pueden interferir en la regulación neural del metabolismo de las grasas, debido a que el consumo de medicamentos antipsicóticos puede favorecer la acumulación de grasas corporal. Además, se encuentran dificultades en el incremento del gasto calórico en los participantes que presentan discapacidad física, lo cual incide adicionalmente en el estreñimiento, la microflora intestinal y la regulación que está también realiza sobre la composición corporal.</p>
--	--	---	---	--

8.2 DERIVACIÓN DIETARIA

Derivaciones dietarias establecidas	Personas que requieren derivación dietaria al final del convenio.	Porcentaje de restricción o adición de calorías y macronutrientes en cada derivación dietaria	Logros obtenidos	Dificultades presentadas

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 32 de 51.

		establecida		
Alimentación hipercalórica hiperproteica	4 personas	Kcal: 3000 kcal 20% kcal adicionales Proteína: 135 g (18 %) Grasa: 100 g (30%) Carbohidratos: 390 g (52%)	Por medio del suministro de la alimentación hipercalórica hiperproteica se logró incrementar las reservas corporales de 3 de los 4 participantes a quienes se le suministraron, lo cual es positivo porque se redujo el riesgo de malnutrición por déficit. Es importante mencionar que todos los participantes presentan un peso saludable.	Se registran mayores dificultades en el incremento de peso del participante que presenta movilidad reducida por la discapacidad física. Se continúa con el suministro de alimentación con superávit calórico para mantener las reservas corporales actuales en un peso saludable.
Alimentación hipercalórica	12 personas	Kcal: 3000 kcal 20% kcal adicionales Proteína: 135 g (18 %) Grasa: 100 g (30%) Carbohidratos: 390 g (52%)	Se suministró a los participantes que presentan un peso saludable, pero que se han identificado que tienen un mayor gasto energético que el promedio, asociado a las patologías de base y al consumo crónico de medicamentos. De acuerdo a esto se logró que todos continuarán con una clasificación nutricional normal sin presentar cambios significativos de peso en el seguimiento a los indicadores del estado nutricional.	Tras el suministro de alimentación con superávit calórico no se registraron dificultades en los objetivos propuestos de cuidado nutricional.
Alimentación blanda, normocalórica, alta en fibra, sin irritantes gástricos	2 persona	Kcal: 2499 kcal Proteína: 107 g (20 %) Grasa: 76,5 g (35%) Carbohidratos: 359 g (50 %) Fibra dietaria: 25 g promedio	Se logró facilitar el proceso de masticación a las personas edéntulas o que tienen algún compromiso en el proceso de masticación. De igual forma, por medio del suministro de alimentos y preparaciones funcionales se logró reducir las molestias gastrointestinales asociadas al estreñimiento por medio del suministro de productos de panadería integrales, batidos funcionales con alimentos altos en fibra y el incremento al doble de las porciones de verduras ofrecidas en almuerzo y cena. Adicionalmente por medio de acciones de información, educación y comunicación también se logró el fortalecimiento de los conocimientos de los participantes en el reconocimiento de los alimentos altos en fibra y los astringentes con el fin de promover la compra adecuada de alimentos en los espacios diferentes al ámbito institucional.	Una de las variables asociadas a la alta prevalencia del estreñimiento corresponde a la polifarmacia que presentan los participantes de manera crónica, aspecto que interfiere en la microbiota intestinal y en los cambios de la higiene intestinal

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 33 de 51.

			De igual modo, se suministraron alimentos y preparaciones con pH más neutros, evitando el suministro de alimentos ácidos para reducir las molestias tras el consumo.	
Alimentación normocalórica	13 personas	Kcal: 2499 kcal Proteína: 107 g (20 %) Grasa: 76,5 g (35%) Carbohidratos: 359 g (50 %)	Se suministró alimentación completa, suficiente y balanceada acorde a los lineamientos establecidos por la secretaría de integración social. Es importante mencionar que se evidencia adecuada aceptación y consumo por parte de los participantes y de esta manera se logro un óptimo estado de salud y nutrición de la mayoría de los participantes.	No se registraron dificultades.
Alimentación blanda, hipocalórica, alta en fibra, sin irritantes gástricos	12 personas	Kcal: 2000 kcal -20% restricción energía Proteína: 107 g (20 %) Grasa: 71 g (30%) Carbohidratos: 229 g (50 %)	Se formuló un ciclo de menús derivados con preparaciones blandas con el fin de brindar alimentos de alta calidad nutricional y adecuada consistencia para las personas con dificultades en el proceso de masticación. De igual forma, se propusieron estrategias para incrementar el consumo de fibra como el incremento de las porciones de verduras ofrecidas, el suministro de cereales integrales y de bebidas funcionales para el manejo dietoterapéutico del estreñimiento. Adicionalmente, dada la prevalencia de diagnósticos gastrointestinales como gastritis, úlcera péptica, se brindaron alimentos con bajos niveles de acidez con el fin de reducir las molestias posconsumo como la pirosis.	Una de las dificultades registradas correspondió a la reducción de la oferta de frutas al restringir las astringentes y las ácidas.
Alimentación hipocalórica, alta en fibra	13 personas	Kcal: 2000 kcal -20% restricción energía Proteína: 107 g (20 %) Grasa: 71 g (30%) Carbohidratos: 229 g (50 %)	Por medio de la alimentación con restricción calórica moderada se ha logrado reducir el índice de masa corporal del 50% de las personas con exceso de peso, logrando un peso más saludable en relación al inicio del convenio. De acuerdo a esto, actualmente 7 de los 13 participantes con sobrepeso están próximos a lograr un peso saludable, debido a que su IMC está entre 25,1 y 25,9. Adicionalmente, se ha logrado la sensibilización de los participantes en relación a las recomendaciones alimentarias.	En relación a las dificultades se ha identificado el incremento del consumo de alimentos adquiridos por parte de los participantes en el marco de la actividad ocupacional.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 34 de 51.

			Así mismo, se ha realizado un seguimiento interdisciplinario y se han establecido compromisos en el proceso integral de cuidado en salud a los participantes que llevan a cabo actividades ocupacionales con el fin de lograr una alimentación saludable.	
Alimentación hipocalórica restricción moderada	4 personas	Kcal: 1800 kcal -28% restricción energía Proteína: 107 g (23%) Grasa: 60 g (30%) Carbohidratos: 225 g (50 %)	Dadas las necesidades de mayor restricción de energía se ofrece alimentación con menor aporte de energía con el fin de promover avances en los objetivos de cuidado nutricional. Por medio de esta alimentación se ha logrado contribuir a la reducción del riesgo de malnutrición por exceso de peso, por medio del suministro de porciones de frutas en nueves y onces, con limitación del consumo de productos de panadería y de sopa.	Se registran dificultades en el proceso de pérdida de peso asociadas a la movilidad reducida y al consumo crónico de medicamentos antipsicóticos que interfieren en el metabolismo energético.

8.3 OPERACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE ALIMENTOS

Procesos llevados a cabo en el servicio de alimentos	Actividades realizadas	Logros obtenidos	Dificultades presentadas
ADQUISICIÓN DE LA MATERIA PRIMA	<p>Se lleva a cabo el proceso de selección y control de proveedores con concepto higiénico sanitario con certificado vigente para el transporte de alimentos.</p> <p>De igual modo se realizó el seguimiento y evaluación mensual de los proveedores, mediante la evaluación de la puntualidad, oportunidad y el cumplimiento de los criterios de aceptación y rechazo de todas las materias primas.</p> <p>Todos los proveedores de alimentos cuentan con la idoneidad para el suministro de alimentos.</p>	La materia prima adquirida para la preparación de alimentos es de óptima calidad, lo cual favorece el aprovechamiento biológico de los consumidores finales, favoreciendo los objetivos finales de cuidado nutricional y de salud de los participantes.	No se identifican dificultades



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 35 de 51.

RECEPCIÓN DE LA
MATERIA PRIMA

Durante la recepción se verifican las condiciones de transporte y de descargue, así como inmediato de estibas y canastillas en adecuadas condiciones de limpieza.

Posteriormente se realiza la verificación de las características organolépticas (color, olor, aroma, textura) de buena calidad para frutas, verduras, hortalizas, tubérculos y otros alimentos frescos con el fin de garantizar la calidad de estos hasta el momento programado de la preparación.

De igual modo se vigila el proceso de conservación de la cadena de frío para carnes, pescados y lácteos que no tiene proceso UHT mediante la toma de temperaturas y la verificación de bajo riesgo de alteración durante el transporte.

Posteriormente se aplican los protocolos de limpieza y desinfección de manera inmediata, así como de almacenamiento de los alimentos.

En efecto, se realiza el almacenamiento inmediato de los alimentos que requieren de cadena de frío para reducir el riesgo de alteración y de enfermedades transmitidas por alimentos.

Así mismo se verifican aspectos básicos de salubridad mediante la revisión del lote, fecha de vencimiento y la ausencia de características no deseables en los alimentos y los embalajes.

Mediante los procesos de verificación de la materia prima se contribuye al cumplimiento oportuno del ciclo de menús, ya que se reducen las pérdidas y desperdicios gracias a las Buenas Prácticas de Manipulación en el servicio de alimentos.

No se
identifican
dificultades



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 36 de 51.

ALMACENAMIENTO:	<p>Las instalaciones del centro integrarte cuenta con instalaciones con pisos, paredes y techo en materia higiénico-sanitario que facilitan la adecuada implementación del protocolo de limpieza y desinfección. Igualmente cuenta con los equipos adecuados para el almacenamiento en frío de alimentos de forma separadas para reducir los riesgos de contaminación cruzada.</p> <p>Los alimentos de alto riesgo en salud pública son almacenados a temperaturas seguras: refrigeración (0 °C - 4 °C) y congelación (-1 - 18 °C). En consecuencia, se realiza verificación diaria de temperaturas y periódicas de calibración de termómetros.</p> <p>Se realiza la rotación de la materia prima de acuerdo a las fechas de recepción y las fechas de vencimiento. En concordancia, se realizan de manera oportuna intercambios autorizados por la profesional en nutrición para suministrar en óptimos grados de maduración frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos.</p> <p>Se verifica la ausencia de productos tóxicos o de aseo en el área de almacenamiento de alimentos.</p> <p>Se implementa la verificación y el monitoreo continuo de las instalaciones para verificar la ausencia de plagas, la hermeticidad del lugar y la eliminación de los elementos en desuso para contribuir a la calidad de los procesos en la producción de los alimentos.</p>	<p>Todos los alimentos usados para las diversas preparaciones son de óptima calidad. Las pérdidas por inadecuado almacenamiento son muy escasas.</p>	<p>No se identifican dificultades</p>
------------------------	---	--	---------------------------------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 37 de 51.

PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS	<p>Se realiza la planificación diaria, diaria, semanal, mensual de la preparación de la orden dietaria según las recomendaciones individuales y grupales de los participantes con el fin de dar cumplimiento a las necesidades de la población atendida.</p> <p>Se realiza la verificación diaria de la implementación adecuada de los protocolos de limpieza y desinfección (áreas y alimentos) de acuerdo al plan de saneamiento básico y al manual de buenas prácticas de manipulación de alimentos (lavado de manos, manipulación, cocción y emplatado) mediante la verificación de los tiempos y temperaturas de cocción.</p> <p>Se realizan los procesos de pre alistamiento: pelar, cortar, clasificar, desmenuzar, extraer, etc. en forma higiénica, teniendo en cuenta las recomendaciones establecidas por los manuales e instructivos para la correcta operación del servicio de alimentos.</p> <p>Se realiza prueba sensorial para verificar el olor, el sabor y la apariencia de las diferentes derivaciones dietarias con el fin de brindar una alimentación de excelente calidad para todas las personas mayores.</p> <p>Se implementó de forma periódica y continua el programa de capacitación mensual para fortalecer las adecuadas prácticas de manufactura.</p> <p>De igual manera mensualmente, se llevó a cabo la socialización de los criterios técnicos de preparación de alimentos con el fin de contribuir a la garantía de las preparaciones según lo establecido en el análisis químico de energía y nutrientes, ciclo de menús, minuta patrón y ciclo de menús derivado.</p> <p>Se cuenta con avisos alusivos a prácticas higiénicas y monitoreo continuo por parte del equipo de alimentación, nutrición y coordinación con el fin de identificar oportunidades de mejora de manera continua.</p>	<p>Se logró el suministro continuo de una alimentación completa, suficiente y balanceada a todos los participantes acorde a las necesidades dietarias individuales, contribuyendo a los objetivos de cuidado en salud.</p> <p>En efecto, se logró el fortalecimiento técnico del equipo de operación en el servicio de alimentos en la preparación de alimentos acorde a los criterios técnicos de preparación. .</p>	<p>No se identifican dificultades</p>
-------------------------------------	---	---	---------------------------------------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 38 de 51.

EMPLATADO DE LAS DIETAS	<p>Se realiza un proceso continuo de fortalecimiento de los conocimientos dirigido al equipo del servicio de alimentos sobre las derivaciones dietarias de acuerdo al aporte de nutrientes y dietas especiales con el fin de garantizar el suministro adecuado de la derivación dietaria propuesta.</p> <p>Se verifica semanalmente las porciones de los alimentos servidos de acuerdo a lo establecido en la minuta patrón y a las diferentes variaciones dietarias</p>	<p>Se logra la destreza de las manipuladoras de alimentos para emplatado y distinguir de manera adecuada las derivaciones dietarias.</p>	<p>Inicialmente había mayores dificultades para la entrega de las dietas para el suministro.</p>
SUMINISTRO DE LA ALIMENTACIÓN	<p>Se realiza el suministro alimentario teniendo en cuenta la recomendación nutricional y las necesidades individuales de los participantes. Se implementaron diversas estrategias para lograr el suministro adecuado de las diferentes derivaciones dietarias como el uso de infografías por cada tipo de dieta especial y cuadros resumen para facilitar la comprensión y el adecuado suministro de las mismas.</p> <p>Adicionalmente, se socializa y se monitorea de manera permanente el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura por parte de las personas que apoyan la distribución de los alimentos y de las personas mayores previo al consumo.</p>	<p>Se logra la apropiación del equipo interdisciplinario y la habilidad para suministrar los alimentos a cada participante</p> <p>Se logró que todas las personas mayores consumieran los alimentos con la adopción de prácticas higiénicas previas como el lavado de manos.</p>	<p>Cuando ingresa una persona al equipo que desconoce la dinámica del suministro de alimentos se realiza orientación y acompañamiento.</p>

8.4 CUMPLIMIENTO DE ACCIONES HIGIÉNICO SANITARIAS PLAN DE SANEAMIENTO

Programas que integran el Plan de Saneamiento	Actividades realizadas	Logros	Dificultades
---	------------------------	--------	--------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 39 de 51.

Programa de limpieza y desinfección	<p>Por medio de la estrategia de información, educación y comunicación de manera trimestral se socializo a todo el equipo del talento humano sobre el objetivo y los programas que conforman el Plan de Saneamiento Básico, para tal fin se realizaron actividades lúdicas como conversatorios, recorridos guiados por estaciones y juegos con la metodología adivina qué.</p> <p>Adicionalmente, se realizó socialización mensual al equipo de servicios generales y al servicio de alimentos con el fin de realizar ejercicios prácticos con estandarización de medidas caseras para llevar a cabo la implementación del protocolo de manera adecuada acorde a las necesidades operativas del centro integrarte.</p> <p>De igual modo, se llevo a cabo el fortalecimiento técnico sobre las prácticas de riesgo en la implementación del protocolo tanto en las implicaciones de salud para las personas del equipo de talento humano, como para los participantes, considerando variables tanto en salud como la matriz de riesgos laborales en la manipulación de compuestos químicos.</p>	<p>Se logró la adecuada implementación del protocolo de limpieza y desinfección en las diferentes áreas y utensilios.</p>	<p>Se registraron dificultades inicialmente la verificación del uso y cantidades de agua y los agentes desinfectantes, lo cual se ajustó con el proceso de estandarización.</p>
Programa de control de plagas	<p>Se llevó a cabo el proceso de monitoreo diario, semanal y mensual de verificación de ausencia de plagas en todas las áreas del centro integrarte, con el fin de identificar riesgos de proliferación y actuar de manera oportuna al respecto.</p> <p>Adicionalmente, se inspeccionó diaria y mensualmente la infraestructura con el fin de verificar la hermeticidad del centro.</p> <p>De igual manera, se realizó la verificación de elementos en desuso para reducir los riesgos de proliferación de plagas.</p> <p>Además, se llevó a cabo el proceso de fumigación preventivo con el fin de reducir el riesgo de proliferación de insectos y roedores.</p>	<p>Se logró de manera continua que las instalaciones presentaran óptimas condiciones higiénico sanitarias.</p> <p>No se identificaron riesgos de proliferación de plagas.</p>	<p>No se identificaron dificultades</p>
Programa de manejo de residuos sólidos	<p>Se realizó la separación de los residuos sólidos de acuerdo al lineamiento técnico establecido por la secretaria de integración social con clasificación de residuos no aprovechables, aprovechable y orgánicos tanto en el servicio de alimentos como en los puntos ecológicos establecidos para la operación del centro integrarte, con la respectiva ruta interna y de almacenamiento.</p> <p>En concordancia con esto, se realizó articulación con Asoreciklar (Asociación de recicladores punto de calidad de vida ESP), quienes reutilizan cartón, papel, plástico y metal con el fin de contribuir al saneamiento ambiental.</p>	<p>Se ha logrado una adecuada separación de la mayoría de los residuos sólidos generados en la unidad operativa.</p>	<p>Se identifican oportunidades de mejora en la clasificación de los residuos sólidos por parte de alguno de los participantes.</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 40 de 51.

Programa de abastecimiento de agua potable	<p>Se realizó el monitoreo continuo de la calidad del agua suministrada y disponible en la unidad operativa por medio de la evaluación de las características organolépticas como: olor, color, sabor, apariencia.</p> <p>Adicionalmente, se implementaron acciones de contingencia para el almacenamiento adecuado de agua acorde a las fechas establecidas para el racionamiento de agua.</p> <p>Por otro lado, se llevaron a cabo campañas de sensibilización a todo el talento humano y a los participantes sobre el uso racional del agua, por medio de acciones como menos de 5 minutos en la ducha y el uso del vaso para el cepillado de dientes.</p>	Se logró un suministro oportuno de agua potable para el desarrollo de actividades diarias como la alimentación, lavado de manos e higiene.	No se identificaron dificultades
---	---	--	----------------------------------

8.5 PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Capacitaciones realizadas	Población a la que fue dirigida	Logros	Dificultades
---------------------------	---------------------------------	--------	--------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 41 de 51.

**Coaching
nutrición
deportiva,
promoción en
estilos de vida
saludable**

La estrategia de formación en Coaching se formuló para 8 participantes quienes cumplieron con los criterios de autoevaluación y coevaluación para ser promotores de prácticas en estilos de vida saludable.

En el periodo de implementación de la estrategia se logró sensibilizar, vincular y orientar en las bases conceptuales a los participantes que tienen un rol potencial de ser agentes promotores del cambio en estilos de vida saludable.

Por medio de esta estrategia se llevaron a cabo 3 sesiones de talleres lúdicos en donde abordan las generalidades de las recomendaciones de Coaching en alimentación y nutrición.

De acuerdo a esto, se logró hacer un proceso de selección de los participantes por medio de una actividad de autoevaluación en donde se considero la práctica de alimentación saludable, de participación en actividad física y de las habilidades de comunicación asertiva, lo cual fue validado por el equipo interdisciplinario de nutrición, educación física, enfermería y terapia ocupacional.

Adicionalmente, se avanzó en el reconocimiento del rol del Coach, como un agente promotor e identificador de oportunidades de mejora para promover el avance en los logros propuestos en la adopción de estilos de vida saludable.

En este proceso se logró el reconocimiento del modelo transteórico del cambio como la base conceptual de las acciones de promoción en estilos de vida saludable, logrando así la presentación y el desarrollo de un taller dirigido por los participantes del Coach.

Adicionalmente, se logró hacer una aproximación del rol de Coach por medio de la presentación conceptual generalizada de las recomendaciones de alimentación y práctica de actividad física.

Se registraron dificultades en la identificación de comportamientos de riesgo nutricional por parte de uno de los participantes del Coach en los últimos meses, debido a que se vinculó laboralmente e incrementó el consumo de alimentos fuera del ámbito institucional.

Al respecto, se han realizado dos sesiones de reunión interdisciplinaria de compromisos con el fin de orientar en las acciones en favor de la autonomía y la independencia, teniendo en cuenta las bases fundamentales para el cuidado integral en salud.

De igual forma, se establecieron compromisos de incremento de consumo de agua, fruta y la práctica diaria de actividad física intensa, guiada y acompañada por el profesional.

Sinergia	<p>La estrategia de formación en Coaching se formuló para 8 participantes quienes cumplieron con los criterios de evaluación y coevaluación para ser promotores de prácticas en estilos de vida saludable.</p>	<p>Por medio de medio de la estrategia Sinergia, se logró una aproximación en la orientación de las recomendaciones en actividad física teniendo en cuenta la diversidad en las necesidades de la población con discapacidad.</p> <p>En concordancia con esto, se llevaron a cabo cuatro talleres en los cuales se abordan las generalidades de las recomendaciones de la práctica deportiva, lo cual se complementa con talleres de recomendaciones de nutrición deportiva.</p> <p>En este sentido, se logró la socialización armonizada de las recomendaciones de la guía internacional de Nutrition Special Olympics y las recomendaciones para la población Colombiana (GABAS), con el fin de lograr una adaptación viable a la cultura y la disponibilidad de alimentos del contexto colombiano.</p> <p>Así mismo, se llevó a cabo un taller teórico-práctico de hidratación casera en donde se presentaron las recomendaciones de esta práctica en el ámbito deportivo y las alternativas de preparación de casera de bebidas hidratantes.</p>	<p>Se registran dificultades en el proceso de hidratación autónomo por parte de algunos participantes, razón por la cual se realiza la invitación a realizar el proceso tras la práctica de actividad física de manera pausada y controlada.</p>
-----------------	--	--	--

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	14	2	12
OCTUBRE 2024	12	2	10
NOVIEMBRE 2024	21	4	17
DICIEMBRE 2024	11	4	7
ENERO 2025	3	0	3
FEBRERO 2025	5	0	5
MARZO 2025	31	0	31
TOTAL	111	15	96

ANÁLISIS:

Durante el desarrollo del convenio se llevaron a cabo intervenciones con diferentes referentes familiares, entorno a: Reconocer los contextos familiares y sociales, permitiendo identificar las condiciones particulares que inciden en la calidad de vida de las personas con discapacidad y su sistema familiar; Conocer y mitigar los problemas de reconocimiento, sensibilización y orientación en relación con situaciones emergentes, tanto a nivel familiar como individual; Abordar las dinámicas familiares de las personas con discapacidad, promoviendo espacios de diálogo que facilitaron el análisis y fortalecimiento de las relaciones intrafamiliares; Vincular al sistema familiar en el ejercicio y

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 43 de 51.

garantía de derechos de los participantes; Informar a los referentes familiares acerca de situaciones convivenciales y las acciones adelantadas en pro de minimizar la reiteración de las mismas; e Identificar la estructura, vínculos y dinámicas presentes al interior del sistema familiar del participante.

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	<ul style="list-style-type: none"> -Proceso de acogida. -Información sobre el proceso de atención. -Establecimiento de normas y límites dentro del hogar -Cumplimiento de compromisos. -Mecanismos de participación. -Condiciones de vida, dinámicas familiares y el entorno social de los referentes familiares. -Seguimiento y orientación en el proceso de atención. 	14	11	6
SEPTIEMBRE 2024	<ul style="list-style-type: none"> -Toma de decisiones. -Dinámicas familiares. -Pacto de convivencia. -Corresponsabilidad familiar. -Red de apoyo familiar y social 	14	9	9
OCTUBRE 2024	<ul style="list-style-type: none"> -Corresponsabilidad. -Seguimiento a proceso legal. -Condiciones de vida, dinámicas familiares y entorno social. -Apropiación y reconocimiento . 	12	10	2
NOVIEMBRE 2024	<ul style="list-style-type: none"> -Corresponsabilidad. -Seguimiento a proceso legal. -Condiciones de vida, dinámicas familiares y entorno social. -Apropiación y reconocimiento . 	21	21	9
DICIEMBRE 2024	<ul style="list-style-type: none"> -Corresponsabilidad. -Seguimiento a proceso legal. -Condiciones de vida, dinámicas familiares y entorno social. 	11	8	9

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 44 de 51.

ENERO 2025	-Corresponsabilidad. --Información sobre el proceso de adaptación. -Estrategias de prevención de situaciones de riesgo asociadas al abandono del medio institucional.	4	7	7
FEBRERO 2025	-Corresponsabilidad. -Retiro voluntario.	3	2	3
MARZO 2025	-Corresponsabilidad. -Estructura y dinámica familiar. -Pacto de convivencia.	31	0	31
Total de intervenciones realizadas durante la vigencia del convenio o contrato	110			

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	4	Construcción del pacto de convivencia en un acuerdo formal, establecido de manera participativa, que define las normas, principios y valores que guían la interacción entre los miembros de una comunidad o grupo.	La construcción del pacto de convivencia con referentes familiares es establecer acuerdos claros sobre derechos, deberes y faltas para promover un entorno armonioso y colaborativo que facilite la participación activa y el bienestar de todas las partes involucradas.	Los referentes familiares asistentes reconocen la importancia de establecer en conjunto un pacto de convivencia para promover un ambiente de armonía y seguro para sus familiares. De igual manera, reconocen los deberes y derechos, al igual que mecanismos de participación.
SEPTIEMBRE 2024	1	7	Socialización de pacto de convivencia	Promover un espacio participativo y de diálogo en el que los referentes familiares puedan comprender y comprometerse con las normas, derechos y deberes que rigen la convivencia dentro del Centro.	Mayor comprensión por parte de los referentes familiares sobre las normas y responsabilidades del centro.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS		Código:
			Versión: 0.
			Fecha:
			Página: 45 de 51.

					Compromiso activo de los actores involucrados en la resolución de conflictos y en la construcción de una convivencia adecuada.
OCTUBRE 2024	1	3	Dinámicas familiares	Orientar a los referentes familiares en la planificación del proyecto de vida familiar a través de intereses y habilidades de cada miembro, incluyendo a la persona con discapacidad enfocado al fortalecimiento de dinámicas familiares.	<p>Los referentes familiares logran reconocer los roles y responsabilidades de cada miembro, comprendiendo su impacto en la dinámica familiar y promoviendo un funcionamiento asertivo.</p> <p>identifican patrones positivos y áreas de mejora en sus interacciones, permitiéndoles implementar ajustes que optimicen la convivencia y el apoyo mutuo.</p> <p>Los referentes reconocen y respetan las diferencias individuales en intereses, habilidades y perspectivas, contribuyendo a una dinámica familiar inclusiva y enriquecedora.</p>
NOVIEMBRE 2024	1	5	Dinámicas familiares	Fortalecer el conocimiento y la conciencia de los referentes familiares sobre los derechos y deberes de las personas con discapacidad, promoviendo un análisis reflexivo acerca de posibles situaciones de vulneración en el entorno familiar.	<p>Los referentes familiares identificarán de manera clara los derechos fundamentales y los deberes que garantizan la inclusión, autonomía y dignidad de las personas con discapacidad.</p> <p>Compartieron experiencias y propusieron soluciones en una discusión grupal orientada a fortalecer la dinámica familiar.</p>
DICIEMBRE 2024	1	4	Dinámicas familiares	Proporcionar a los referentes familiares herramientas prácticas para la resolución constructiva de conflictos, mediante la enseñanza de técnicas de comunicación asertiva, simulación de situaciones conflictivas comunes y la práctica de estrategias efectivas para	<p>Los referentes familiares identifican la importancia de la expresión de sus ideas, necesidades y emociones de manera clara y respetuosa.</p> <p>A través de la simulación de conflictos, las familias tuvieron la oportunidad de aplicar las estrategias aprendidas en un ambiente controlado,</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 46 de 51.

				alcanzar soluciones colaborativas.	fortaleciendo su confianza para gestionar situaciones reales. Compartieron experiencias y propusieron soluciones en una discusión grupal.
ENERO 2025	1	4	Árbol de vida familiar	Promover la corresponsabilidad y acompañamiento familiar para la prevención del abandono en el medio institucional de personas en condición de discapacidad, mediante el abordaje del árbol de vida familiar con referentes sociales de las personas en condición de discapacidad del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8.	Los referentes familiares identifican la importancia de la identificación de situaciones que han marcado la historia de vida familiar. Se logra que las redes familiares, identifiquen la importancia del acompañamiento en el entorno institucional Compartieron experiencias y propusieron soluciones en una discusión grupal
FEBRERO 2025	1	5	La importancia de la comunicación asertiva en la transformación de imaginarios sociales y culturales.	Promover el análisis de las percepciones, creencias y actitudes hacia las personas con discapacidad (PCD) dentro del contexto familiar y social, en pro de su inclusión, respeto y valoración plena como miembros activos de la sociedad, así mismo, incentivar la corresponsabilidad del sistema familiar.	-Reconocer el concepto que se tiene sobre la comunicación asertiva, los imaginarios sociales y los imaginarios culturales. -Destacar la importancia de la comunicación asertiva en la transformación de imaginarios sociales y culturales, así como, en la prevención de violencias. -Teorizar la inclusión social y como aplica a las personas con discapacidad. -Generar un trabajo articulado a nivel institucional y familiar con intercambio de saberes, experiencias y conocimientos.
MARZO 2025	1	11	Círculos de diálogo	Fomentar una comunicación abierta, respetuosa y empática entre todos los miembros de la familia.	-Construir conjuntamente herramientas para desarrollar una comunicación más abierta y efectiva entre el sistema familiar y el participante, lo que reduce malentendidos, en conjunto con crear un ambiente más armonioso y fortalece los vínculos familiares. -Promoción de la escucha activa, en pro de la empatía y comprensión.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 47 de 51.

					-Reconocimiento de la importancia de implementar la comunicación asertiva como estrategia de prevención y resolución pacífica de conflictos.
--	--	--	--	--	--

10 PROCESOS DE INCLUSIÓN

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	Vinculación de seis personas a proceso de inclusión educativo por ciclos, logrando la continuidad de los participantes garantizando el derecho de una educación inclusiva.
RECREATIVO	IMRD	Visibilización de la población frente a la comunidad circundante, diversificación de actividades y el entorno del desarrollo de las mismas.
CULTURAL	Biblioteca la Balsa	Se logra la participación de los adultos y el mantenimiento permanente de sus habilidades cognitivas, además de favorecer el desenvolvimiento en otros escenarios reales para su fortalecimiento en relación a su proyecto de vida.
	Casa de la cultura	Se realiza articulación con Casa de la cultura para realizar procesos de inclusión de los participantes en diversos escenarios culturales donde dan a conocer sus saberes culturales, enmarcados en la danza y el teatro.
DEPORTIVO	IMRD, Colsubsidio Convenio Interinstitucional	Generación de conciencia de la importancia de la realización de actividades físicas y deportivas para el mantenimiento y desarrollo de habilidades y capacidades.
PRODUCTIVO	Crem Helado, Bon Ice, Fruver, Bichopolis	Vinculación actual de 6 personas con discapacidad vinculadas laboralmente, donde fomentan sus habilidades y capacidades; así como, la habituación dentro de la dinámica institucional y extramural. Visualización y concientización de la funcionalidad y aporte productivos de las personas con discapacidad en el ámbito laboral.

¿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?

Respuesta.

Durante la vigencia del convenio los participantes estuvieron vinculados al proceso de inclusión educativo, donde se evidencia no solo el mantenimiento de sus habilidades académicas y cognitivas sino también cómo este espacio posibilita la participación y la inclusión en un escenario de aprendizaje formal, adicional las salidas a la biblioteca de la balsa y el gustito del mes permiten la visibilización de la población y su desenvolvimiento en el contexto real, donde deben hacer uso de elementos de la vida diaria logrando la interacción dentro de la comunidad. Esto a su vez favorece los procesos de autonomía e independencia y avanzamos en hacer un mundo posible donde estemos inmersos todos y todas desde nuestras realidades, adicional nos exige adaptar las posibilidades para la interacción y vinculación de los participantes en la vida real.

En el entorno laboral, se desarrollaron vinculaciones en el rol de vendedores ambulantes de los productos Crem Helado y Bon Ice y como cuidado de parqueadero en Fruver, donde se evidencia un reconocimiento y visualización de las personas con discapacidad vinculadas y su pertenencia con el centro integral de atención interna grupo 8. Donde han generado nichos en diferentes zonas del municipio y fidelización de clientes para la venta de sus productos. Por otro lado, se realizaron capacitaciones con los administradores de las empresas o jefes directos a fin

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 48 de 51.

de generar la sensibilización de la inclusión de las personas con discapacidad y el manejo ante las posibles situaciones de acuerdo a los tipos de discapacidad.

Mediante la articulación realizada con el IMRD ha permitido que los participantes del servicio sean visibilizados como población perteneciente a la comunidad con derechos y deberes tal como las demás personas, además de sensibilizar a la población circundante respecto a cómo llevar los procesos de inclusión y vinculación en espacios recreo deportivos, permitiendo el divertimento y actividades de ocio en personas con discapacidad.

Se logra procesos de inclusión comunitaria en escenarios culturales mediante articulación con casa de la cultura en donde se fortalecen habilidades y capacidades de los participantes desde sus gustos e intereses, lo que permite que estructuren coreografías que les permite vincularse en escenarios de participación en el municipio de Chía cundinamarca ,específicamente casa de la cultura, biblioteca hoqabiga y biblioteca la balsa en las cuales dan a conocer sus saberes.

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

Durante la vigencia del convenio, se han obtenido resultados significativos en cada una de las áreas, fortaleciendo y manteniendo las habilidades de los adultos con discapacidad. Además, se han logrado vinculaciones en la oferta educativa, laboral, cultural y física, garantizando su participación en distintos escenarios. Asimismo, se han acompañado gestiones para el restablecimiento de derechos en el sector salud y en el ámbito jurídico, permitiendo el acceso a servicios de salud mediante la asignación de citas médicas en diversas especialidades y eliminando barreras de acceso.

En cuanto a la atención individual, se realizaron 46 ajustes al plan de atención individual (PAI) y se formuló un nuevo PAI, basándose en el concepto profesional de cada una de las áreas y en las necesidades de los adultos. En el ámbito educativo, se logró la articulación de seis participantes, además del acompañamiento en la prueba virtual para un curso de sistemas ofertado por el SENA, facilitando la inclusión educativa de los adultos con discapacidad interesados en continuar sus estudios técnicos, tecnológicos y de educación por ciclos. También se establecieron acercamientos con la Casa de la Cultura para la oferta de cursos y se mantuvo la participación en la Biblioteca de La Balsa, promoviendo procesos cognitivos básicos.

En el ámbito laboral, se desarrollaron talleres intramurales y prácticas extramurales, logrando cuatro articulaciones con empresas: tres de ellas para vinculación laboral extramural y una bajo la modalidad de taller protegido. Además, se mantuvieron los cuatro talleres productivos y dos talleres prevocacionales, junto con la continuidad de cinco prácticas intramurales.

Adicional a la fecha se cuenta con la vinculación laboral de 6 personas con discapacidad en actividad extramural con las 3 empresas vinculadas y descritas anteriormente, 5 personas con discapacidad en prácticas intramurales y participación del 80% de la población dentro de los diferentes talleres productivos y prevocacionales, donde se evidencia motivación y valor de responsabilidad por el cumplimiento de sus actividades.

Desde las competencias motoras, se logró la participación activa de la población, evidenciando mejoras en sus comportamientos, capacidades y habilidades tanto condicionales como coordinativas. Como resultado, un participante fue vinculado a sesiones de entrenamiento deportivo de rendimiento, mientras que uno logró participar en competencias internacionales y dos a nivel nacional.

Desde la visión cultural, 20 participantes lograron mostrar sus habilidades y destrezas en diversos espacios de participación, promoviendo la inclusión social y el intercambio de saberes con otros grupos poblacionales y etarios. Estas actividades contribuyeron a la regulación emocional de los participantes, favoreciendo la emisión de conductas adaptativas al contexto.

En general, los logros obtenidos reflejan el impacto positivo del convenio en la inclusión, el desarrollo y la calidad de vida de los adultos con discapacidad, consolidando espacios de formación, empleo, cultura y salud para garantizar su participación plena en la sociedad.

En relación con las acciones de promoción de la adopción de estilos de vida saludable se logró por medio de acciones interdisciplinarias de nutrición, educación física, psicológica y cuidado para la salud propender por un óptimo estado de salud y de nutrición, alcanzando un 71% de la población con clasificación nutricional normal según el índice de

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 49 de 51.

masa corporal, con la práctica continua de buenos hábitos en alimentación, nutrición y la práctica continua de actividad física, y estrategias complementarias para lograr un mejor estado de salud mental.

Adicionalmente, por medio de la estrategia de Coaching en nutrición deportiva, promoción en estilos de vida saludable se logra la fase

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

Se logra diseñar, implementar y ejecutar los planes de atención individual, los cuales se elaboran teniendo en cuenta tanto el sistema de apoyo como los ajustes razonables necesarios para garantizar un acompañamiento integral. Estos planes responden de manera específica a las necesidades particulares de cada persona con discapacidad, asegurando un enfoque inclusivo y personalizado que favorezca su desarrollo, bienestar y autonomía. A través de la planificación estratégica y la articulación con diferentes actores, se establecen objetivos claros y alcanzables, promoviendo la igualdad de oportunidades y la participación activa en diversos entornos.

Se logra dar cumplimiento al plan de atención institucional desde los diversos componentes, alcanzando los objetivos establecidos, para el fortalecimiento de las habilidades, capacidades y potencialidades de las personas con discapacidad, a partir de las necesidades individuales de cada participante, lo que permite forjar el tejido social y alcanzar metas en común; Que propendan por el bienestar integral de los usuarios del Centro Integrarte Atención Interna grupo 8, alcanzando así procesos de independencia y autonomía.

Además del mantenimiento de las articulaciones realizadas con la Biblioteca de la balsa, Casa de la cultura, secretarías de salud, IMRD, EPS, Crem helado, Bon ice, Fruver, Bichopolis, Superintendencia de salud, Colegio Integrarte de fontibón, lo que permite que se generen espacios de inclusión en los adultos con discapacidad en los diversos escenarios de participación

Desde la línea de acción de habilidades y capacidades familiares, fue posible involucrar a los referentes familiares en la construcción del Pacto de convivencia, promover en los referentes familiares la identificación y consolidación de roles y responsabilidades dentro de la familia para fomentar una mayor cohesión y apoyo en el fortalecimiento del proyecto de vida familiar involucrando a la persona con discapacidad, en conjunto con orientar a los referentes familiares en la planificación del proyecto de vida familiar a través de intereses y habilidades de cada miembro, incluyendo a la persona con discapacidad enfocado al fortalecimiento de dinámicas familiares. Lo cual enmarca el fortalecimiento de los vínculos familiares y la promoción de la corresponsabilidad, desde el reconocimiento de las personas con discapacidad como seres de derechos y con múltiples capacidades que les posibilita ejercer su ciudadanía de manera activa. Paralelamente, se proporcionaron herramientas de autocuidado a los cuidadores, pues si bien no ejercen dicho rol con respecto a la persona con discapacidad de manera permanente, se reconoce la importancia de su bienestar para asegurar un entorno saludable y equilibrado para los participantes.

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

Hemos encontrado durante la vigencia del convenio dificultades relacionadas con la comprensión, motivación y participación de los adultos dentro de los espacios, teniendo en cuenta además las características propias de sus diagnósticos. Adicional la falta al seguimiento de normas e instrucciones lleva a desatender lo solicitado y genera llamados de atención a cumplimiento al pacto de convivencia, adicional se ha tenido que cambiar la dinámica propuesta según lo programado por situaciones externas que imposibilitan la participación plena de los espacios, sigue existiendo baja corresponsabilidad por parte de algunos referentes familiares a los procesos de los adultos con discapacidad

Hay dificultades en la comprensión de la información, es necesario ajustar las actividades a sus posibilidades culturales e intelectuales, facilitando la participación de manera activa del grueso de la población. De igual manera, las personas que requieren de mayor asistencia y supervisión, necesitaron de mayor acompañamiento y apoyo para

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS	Código:
		Versión: 0.
		Fecha:
		Página: 50 de 51.

el desarrollo de sus actividades básicas cotidianas, y otro grupo poblacional, requiere de ajustes razonables y apoyo de ayudas técnicas para el desarrollo de las actividades instrumentales de la vida diaria.

Se evidencian dificultades de algunas de las personas vinculadas al entorno laboral, en situaciones a las que se exponen a estímulos aversivos, de estrés, ansiedad y conflicto, ya que no han desarrollado inteligencia emocional que les permita gestionar sus emociones y tomar decisiones frente a dichas situaciones, lo que los expone a situaciones de riesgo su integridad física y mental. De igual manera en dicho contexto, se presentaron dificultades en la autorregulación en el consumo de alimentos como dulces y productos de panadería y consumo de nicotina, generando episodios de ansiedad que requieren de la suspensión de la vinculación ocupacional de algunos participantes.

Se ha dificultado algunos de los procesos que se están llevando mediante las articulaciones interinstitucionales debido a la demora en los procesos de contratación de dichas entidades externas, lo que limita el acceso a escenarios de participación en los diferentes escenarios culturales y deportivos.

Se presentan constantes barreras de accesos a los servicios de salud en las diversas especialidades con las diferentes EPS, ya que las citas son insuficientes para las demandas en salud que requieren los participantes, así mismo el desabastecimiento de diferentes medicamentos y problemas logísticos para la entrega de los mismos de manera oportuna, lo que genera dificultad para la administración correcta en de los medicamentos a los participantes, percibiendo así una vulneración de derechos en salud.

Se evidencia limitaciones en la participación activa de algunos sistemas familiares en los procesos institucionales, puesto que debido a sus dinámicas internas propias, en conjunto con factores económicos, no cuenta con la posibilidad de generar interacciones de manera presencial con la persona con discapacidad ni con el equipo profesional, siendo sus interacciones completamente mediadas a través de la virtualidad; lo que limita el adecuado ejercicio de la corresponsabilidad.

14 INDICADORES

Indicador: Referentes familiares que cumplen con los objetivos definidos en la línea de acción de desarrollo de habilidades y capacidades familiares en los servicios de atención del proyecto (12%)

Fecha de Elaboración: 01 de abril de 2025

Equipo Profesional encargado de realizar el Informe: (Relacionar nombres, profesión, numero de cedula y tarjeta profesional –si aplica-)

Nombre	Profesión	Número de cédula	Tarjeta profesional	Firma
Laura Xiomara Reina Lara	Coordinadora			
Niyireth Rodríguez	Psicóloga	1024533188	183881	
Leidy Katherine Puentes Florez	Educadora especial	1033777828	No Aplica	
Nataly Stefany Fandiño Remolina	Nutricionista			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL
INFORME FINAL VIGENCIA CONTRATOS/CONVENIOS

Código:

Versión: 0.

Fecha:

Página: 51 de 51.

Sonia Viviana Quiroz Garnica	Trabajadora Social	1022442831	1022442831	
Liseth Camila Avila Castillo	Terapeuta ocupacional	1072664065	1072664065	
Guillermo Andrés Obando Cuellar	Educador Físico	80543278	No Aplica	
Keli Alejandra Navarrete Contreras	Profesional de enfermería	1070017860	1070017860	