Servicio / Estrategia

CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10

ELABORADO POR:

EQUIPO PROFESIONAL

REVISADO POR:

MAYRA MILENA HERRERA FANDIÑO/ COORDINADORA

DICIEMBRE DE 2024

INTRODUCCIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	37	43	0	0	0	0	0	80	0	0	0	80
	Personas cuidadoras	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Grupo 10	TOTAL	37	43	0	0	0	0	0	80	0	0	0	80

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afro descendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	0	1	34	45	0	0	0	0	0	0	0

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	1	1	0

Observaciones: Durante el periodo, se llevó a cabo un proceso de validación de condiciones para el ingreso al servicio social Centros Integrarte Atención Interna, cumpliendo con los criterios establecidos en la Resolución 0218 del 8 de febrero de 2023

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	0	8

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

Durante el periodo se ajustaron cuatro planes de atención individual orientados a beneficiar a las personas con discapacidad con el objetivo principal de mantener y fortalecer las habilidades y capacidades considerando sus patologías de base, el curso de vida y su contexto inmediato. De esta manera, se busca garantizar una atención integral y personalizada que responda a las necesidades específicas de cada individuo, promoviendo su bienestar dentro de su entorno personal y social.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

1. En lo correspondiente al mes de diciembre con referencia a las habilidades emocionales, se mantuvo el fortalecimiento en los procesos y habilidades de corte grupal e individual que favorecen procesos adaptativos e interactivos con el entorno y pares, aumentando el bienestar en las personas con discapacidad; con referencia a las actividades de corte individual, estas se centran en la identificación de procesos emocionales propios y de segundos realizando actividades vivenciales de gestión y expresión de las emociones básicas (alegría, enojo y tristeza), logrando favorecer la empatía y el reconocimiento personal desde las vivencias propias permitiendo exponer capacidades personales que lograron ser puestas al servicio entre pares, logrando favorecer la participación de las personas con discapacidad en espacios sociales y actividades grupales. De manera conjunta se realizan actividades de corte grupal, donde las acciones fueron dirigidas al fortalecimiento del mesosistema, con procesos de asertividad en la comunicación, participación en el cuidado personal y del otro, reconocimiento de habilidades y destrezas entre pares, lograron mantener la interacción de manera positiva con el entorno y promoviendo la adquisición o fortalecimiento de habilidades sociales, aspectos que permitieron la disminución de conductas y comportamientos desadaptativos, acompañados de procesos modeladores y retroalimentaciones que refuerzan el bienestar psicológico de las personas con discapacidad.

2. Por su parte, se llevan a cabo diversas actividades dirigidas a un grupo poblacional mínimo con el objetivo de promover el desarrollo integral, la autonomía y la integración social. Estas actividades incluyen el reconocimiento y denominación de la moneda colombiana mediante confrontación visual y juego de roles en nuestro mesosistema en nuestro taller ¿Cómo me comunico?, facilitando la participación en encuentros familiares dentro de la unidad operativa. Además, se fomenta la expresión verbal mediante el uso adecuado de normas gramaticales, mejorando la interacción comunicativa con pares y talento humano. También se apoya el proceso deglutorio, mitigando

complicaciones como la hiperfagia y el riesgo de atragantamiento, mientras se promueve la autonomía en los momentos de ingesta, garantizando una alimentación segura. Se favorece la movilidad de las estructuras estomatognáticas implicadas en la deglución, corrigiendo malos hábitos orales y estimulando la integración sensorial. Asimismo, se incentiva la interacción social a través de actos comunicativos como saludar, despedirse, pedir por favor, gracias y solicitar ayuda, mejorando las habilidades sociales. Se trabaja en el fortalecimiento de habilidades metacognitivas y memoria a corto y largo plazo para potenciar el aprendizaje significativo. Se promueve la independencia en los tiempos de alimentación, favoreciendo patrones de mano a boca y reduciendo el desperdicio de alimentos. Finalmente, se involucra a todo el grupo poblacional en actividades lúdico-recreativas intramurales, favoreciendo la participación, la motivación y el seguimiento de instrucciones, de acuerdo a las habilidades y capacidades de las personas con discapacidad.

3. En cuanto a los procesos de habituación en rutinas de autocuidado se da continuidad, mediante la participación en procesos de higiene y presentación personal en los tiempos establecidos por el centro; garantizando la vinculación en las actividades de la vida diaria con el apoyo, supervisión y refuerzo instruccional que requiera cada una de las personas con discapacidad.

4. Se conservan los espacios de participación en actividades instrumentales de la vida diaria, mediante actividades de apoyo a la vida cotidiana en la comunidad con tareas como: clasificación, doblado y ubicación de prendas de vestir, organización y limpieza de los espacios del centro, favoreciendo en las personas con discapacidad la ejecución de tareas más complejas a nivel de gestión de su entorno.

5. Se garantiza el desarrollo de actividades manuales básicas, mediante la integración de movimientos a nivel de agarres y destrezas motoras finas, patrones integrales, funciones atencionales y destrezas de procesamiento; favoreciendo los tiempos de permanencia en los talleres y participación de las personas con discapacidad.

6. Se logra la participación activa en eventos extramurales de carácter deportivo como lo fue el Festival deportivos, lúdico y cultural que se desarrolló por parte de la alcaldía de Madrid Cundinamarca en donde un grupo de personas con discapacidad visibilizan sus habilidades y destrezas deportivas en las modalidades de atletismo y boccia involucrándose en las actividades dentro del marco del evento de forma activa.

7. Se realizan actividades dirigidas a un grupo poblacional para fortalecer procesos motores, de control corporal y rangos de movilidad, con la utilización de elementos que favorezcan los procesos de corrección corporal, además de la conservación de sus capacidades físicas, patrones fundamentales del movimiento humano, habilidades y destrezas.

8. Se logró conservar las capacidades físicas del aparato locomotor por medio de actividades lúdico recreativas generando autonomía en actividades básicas de la vida diaria como los desplazamientos dentro del centro y fuera del mismo extramural mente.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	91	80

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el ámbito de la salud, se llevaron a cabo diversas acciones que continúan promovieron la independencia y autonomía de los participantes del grupo 10.

Sensibilizaciones y capacitaciones fueron realizados para el personal auxiliar de enfermería, centrándose en el tema de empatía hacia la población, cuidados de enfermería, protocolos. En este contexto, se proporcionó retroalimentación a todo el personal acerca de la importancia de facilitar valoraciones e identificar signos de alarma. Durante estas sesiones, se aclararon dudas y se compartió el material utilizado. Además, se socializaron las asignaciones específicas de cada auxiliar para el mes correspondiente. Cabe destacar que estas actividades son lideradas por los jefes de enfermería.

De igual manera, se continúan actividades dirigidas por el área de enfermería, tales como el embellecimiento y arreglo de uñas, con el propósito de fomentar el bienestar, la prevención y el manejo de casos de onicomicosis en las personas con discapacidad vinculadas.

Así como el apoyo en actividades realizadas las cuales fortalecen los espacios compartidos de cada persona con discapacidad, el desarrollo de procesos permanentes, los cuales están enfocados y direccionados al mejoramiento de las condiciones de salud, calidad de vida, autonomía y fortalecimiento de las prácticas las cuales tiene como objetivo principal la promoción de la salud de cada persona con discapacidad para que de esta manera cada participante se involucre activamente a las necesidades en salud.

Desde el programa “Cuidando mi vida”, se garantiza la hidratación de la piel en personas con discapacidad, especialmente aquellas con limitaciones y baja movilidad. Este programa previene alteraciones de la integridad cutánea, abarcando a toda la población con discapacidad, y proporcionando cuidados integrales y bienestar a estas personas.
Se da continuidad al diligenciamiento de los formatos de control de ciclo menstrual para identificar cambios hemodinámicos, y de la hoja neurológica para detectar alteraciones neurológicas. Además, se sigue utilizando la escala de Bristol para el seguimiento de las heces, con el fin de gestionar los cambios

gastrointestinales. Estos registros permiten una intervención oportuna y la prevención de posibles complicaciones.

Adicionalmente se logró asignar y cumplir con programas de prevención y promoción como; Salud Oral, Optometría, Planificación, Enfermería. Manejando procesos permanentes y direccionados hacia el mejoramiento de la calidad de vida, la autonomía y el fortalecimiento de las prácticas de la salud de las personas con discapacidad del Centro Integrarte grupo 10

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se realizan cambios en el ciclo de minuta para conmemoración de los días de navidad, brindando un menú diferencial en cenas y refrigerios que comprenden las fechas de novenas y días de navidad y año nuevo, para la selección de este menú se tiene en cuenta las preparaciones autóctonas y preferencias de los participantes.

Se realiza capacitación del servicio de alimentación a manipuladores, socializando los nuevos ajustes realizados a la derivación dietaría y acordando consistencias y preparaciones que se darán en las diferentes dietas, hipocalóricas, alta en fibra, hipoglucida y sin irritantes gástricos.

Se realiza seguimiento al comportamiento alimentario estimulando a los participantes a obtener el total aprovechamiento de los alimentos para garantizar la disminución del descomide.

Se realiza evaluación del estado nutricional e inspección física a través de toma de medidas antropométricas determinando el diagnóstico nutricional y clasificando la población por malnutrición encontrando 5 participantes en estado de delgadez, 5 en obesidad, 15 en estado de sobrepeso y 55 de los cuales mantuvieron su estado nutricional conservándolo en estado de normalidad.

Una vez obtenidos dichos valores se organizan las mesas del comedor para mayor identificación, control de dietas y aseguramiento de consumo en articulación con el área de fonoaudiología, teniendo en cuenta la consistencia manejadas en el centro (Blanda, Semiblanda y liquida), diagnóstico nutricional y requerimiento calórico de los participantes con la finalidad de identificar y minimizar a participantes que requieren mayor acompañamiento evitando riesgos de broncoaspiración y aprovechamiento total de los alimentos y así garantizar la totalidad del consumo de los alimentos.

Se continúan generando espacios de recreación para los participantes del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, contribuyendo a mejorar a fomentar habilidades de la cotidianidad en el comedor y creando hábitos de independencia logrando cambios positivos en los hábitos y estilos de vida en la población y ajustándose a las características de la población atendida por medio de la creación de sus propios platos.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	19	8	11	4
TOTAL	19	8	11	4

Observaciones. Durante el periodo evaluado se llevaron a cabo diecinueve (19) intervenciones familiares en el marco de la atención desde la línea de habilidades y capacidades familiares, utilizando técnicas como entrevistas y visitas domiciliarias. Estas intervenciones tuvieron como objetivo analizar la dinámica familiar, realizar seguimiento a las fichas técnicas de actividades para hacer en casa durante las salidas a medio familiar, registrar novedades relevantes relacionadas con las personas con discapacidad, evaluar el progreso alcanzado y promover la participación activa de las familias en el proceso de atención. Asimismo, se ajustaron e implementaron estrategias de intervención adaptadas a las necesidades específicas de cada sistema familiar.

Adicionalmente, se desarrollaron cuatro (4) intervenciones grupales con propósitos específicos. Entre ellas, el Encuentro Pedagógico y Formativo "Conectando Familias y Saberes", realizado mediante un taller práctico enfocado en la competencia motora, donde se evaluaron las actividades realizadas con las personas con discapacidad al interior de la unidad operativa, fortaleciendo así la vinculación de los referentes familiares en el cuidado diario. También se llevó a cabo la Jornada de Apoyo a la Competencia Adaptativa, destinada a motivar la participación activa de los familiares en la dinámica institucional, promoviendo actividades colaborativas como la decoración para la temporada navideña, lo que favoreció la integración de los referentes familiares al proceso de atención. Por otro lado, se desarrolló la Jornada Evaluativa, que permitió medir el impacto de las estrategias implementadas y evaluar el cumplimiento de los objetivos y actividades proyectadas, facilitando la identificación de mejoras en las metodologías aplicadas y asegurando una atención efectiva y centrada en el bienestar de las personas con discapacidad y sus familias. Finalmente, se realizó el cierre del grupo focal "Tejiendo Lazos de Cuidado".

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	Persona con discapacidad perteneciente a ciclo vital de adultez con discapacidad cognitiva a causa de retraso mental profundo con deterioro del comportamiento, quien se encuentra siendo atendido por el servicio social Centros integrarte atención interna donde recibe atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras y ocupacionales y la generación de espacios de inclusión; pertenece a una familia de tipología monoparental con jefatura materna en quien se ha evidenciado un alto nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención, es visible la existencia de una relación estrecha basada en muestras de afecto continuas y apego emocional por parte de la progenitora hacia la persona con discapacidad.	Articulación de Redes de Apoyo Familiares e Institucionales	1	1
	Persona con discapacidad múltiple de 24 años con diagnóstico de retraso mental moderado y retraso motor que requiere sistema de apoyo generalizado para la ejecución de sus actividades, perteneciente a una familia de tipología monoparental de línea materna en quien se ha evidenciado un bajo nivel de corresponsabilidad y reside fuera de la ciudad de Bogotá, actualmente se encuentra vinculada al servicio social Centros Integrarte Atención Interna donde se busca el mantenimiento de sus habilidades y capacidades individuales a través de las competencias emocionales, ocupacionales, adaptativas y motoras, desde la línea de habilidades y capacidades familiares se ha evidenciado presunta instrumentalización por parte de la progenitora, motivo por el cual se han desarrollado estrategias para	Seguimiento a corresponsabilidad familiar	1	1

	fortalecer la vinculación de manera oportuna y asertiva al proceso de intervención de la persona con discapacidad.			
	Persona con discapacidad que se encuentra en ciclo vital de adultez con 39 años de edad, presenta discapacidad múltiple asociada a retraso mental grave: con deterioro del comportamiento y epilepsia no especificada, actualmente se encuentra institucionalizado en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, en donde recibe el cubrimiento de sus necesidades básicas de manera gratuita y la atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión; proveniente de familia de tipología extensa que demuestra un alto nivel de corresponsabilidad en las acciones de vinculación, participación y acompañamiento de las acciones que favorezca la garantía de derechos de la persona con discapacidad, se identifican dinámicas familiares funcionales, enmarcadas en la muestra constante de afecto.	Continuidad de los Procesos Institucionales	1	1
	Persona con discapacidad múltiple asociada a retraso mental grave con deterioro del comportamiento de grado no especificado, trastorno psicótico agudo: polimorfo con síntomas de esquizofrenia, que se encuentra en ciclo vital de adultez con 35 años de edad y cuenta con un sistema de apoyo generalizado. Se encuentra institucionalizado en el Centro Integrarte Atención Interna grupo 10, recibiendo atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. Proveniente de familia de extensa por línea materna, donde su abuela en compañía de su nieto se encuentra vinculados al proceso de atención, manteniendo un nivel de corresponsabilidad	Estrategias de Reintegración	1	1

	medio en el mismo, se evidencian dinámicas familiares basados en las relaciones colaborativas, muestras constantes de afecto, roles y límites definidos, pautas de comunicación respetuosas.			
	Persona con discapacidad psicosocial asociada a Esquizofrenia no especificada, que se encuentra en ciclo vital de adultez, con 48 años de edad. Quien ingresó recientemente por asignación de cupo, al Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, donde recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión, a nivel familiar se identifica que cuenta con una hija, con la cual se realiza proceso de vinculación asertiva en la dinámica institucional, favoreciendo la esfera socioemocional de la persona con discapacidad.	Estrategias de acercamiento a la dinámica institucional.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple asociada a discapacidad cognitiva moderada, otras esquizofrenias, hernia inguinal unilateral, Se encuentra en ciclo vital de juventud con 22 años de edad. Se encuentra institucionalizado en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, donde recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión, a nivel familiar se evidencia a su ingreso sin red de apoyo familiar vinculada al proceso de atención, no obstante mediante la implementación de estrategias de identificación familiar se logra establecer comunicación con la progenitora, con quien se realiza acercamiento asertivo a la dinámica institucional.	Estrategias de acercamiento a la dinámica institucional.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple, que se encuentra institucionalizado en el Centro	Sensibilización en la continuidad en	1	1

	Integrarte Atención Interna Grupo 10, en donde recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión, se encuentra en ciclo vital de adultez, con 59 años de edad. Se identifica que pertenece a familia de tipología extensa, no obstante, es una de sus hijas quien se encuentra liderando el proceso de corresponsabilidad presentando un nivel medio en el mismo, se evidencian relaciones con red de apoyo extensa quebrantadas, poca red de apoyo vinculada al proceso y dificultades en el establecimiento de comunicación con la misma. En cuanto a factores de generatividad se identifica capacidad de resiliencia.	el proceso de atención.		
	Persona con discapacidad de 46 años quien se encuentra en ciclo vital de adultez con diagnóstico de retardo mental moderado-severo secundario a síndrome de Prader Wili y retraso mental moderado con deterioro del comportamiento, actualmente se encuentra vinculado al servicio social Centros Integrarte Atención Interna recibiendo atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras y ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. Perteneciente a una familia de tipología extensa conformada por su red fraternal siendo su hermano menor la principal red de apoyo en el proceso de atención donde se evidencia un alto nivel de corresponsabilidad; adicionalmente, se observa que la dinámica al interior del sistema familiar es cercana basada en el establecimiento de roles, muestras de afecto constantes y comunicación asertiva velando de esta manera por el bienestar y calidad de vida de la persona con discapacidad.	Acciones que promueven el adecuado desarrollo de salida a medio familiar.	1	1
	Persona con discapacidad de 24 años, quien presenta diagnóstico de retraso mental grave, de acuerdo a historia social se	Sensibilización frente a la disminución del	1	1

	identifica que es institucionalizado desde temprana edad por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y posteriormente continúa con la atención por medio de la Secretaria Distrital de Integración Social, se evidencia que pertenece a familia de tipología monoparental conformada por la progenitora y un hermano de la persona con discapacidad, en cuanto a las dinámicas familiares están marcadas por constantes muestras de afecto. Se evidencian factores de riesgo al interior del núcleo familiar que dificultan la vinculación constante al proceso de atención.	nivel de vinculación.		
	Persona con discapacidad múltiple asociada a retraso mental profundo, epilepsia, noxa perinatal, agenesia de cuerpo calloso, cuadriparesia espástica, que se encuentra en ciclo vital de adulto-joven, con 24 años de edad, proveniente de familia de tipología reconstituida por línea materna, al interior del núcleo se evidencia capacidad sólida para resolver dificultades a lo largo de la historia familiar, relaciones caracterizadas por ser armoniosas y afectivas. Los roles y funciones dentro de la familia se han evidenciado definidos y distribuidos de manera equitativa, compartiendo la autoridad de manera colaborativa. La familia cuenta con una red de apoyo institucional sólida, consistente en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, donde la persona con discapacidad recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión, siendo la progenitora quien lidera el proceso de atención presentando un bajo nivel de corresponsabilidad, evidenciándose ausencia de autogestión en las acciones que garanticen el bienestar de la persona con discapacidad.	Sensibilización frente a la disminución del nivel de vinculación.	1	1
	Persona con discapacidad quien viene siendo atendida por el servicio social	Comprensión integral de	1	1

	Centros Integrarte Atención Interna, desde al año 2021, servicio donde se garantiza el cubrimiento de las necesidades básicas totales de una manera gratuita. Ingrid es perteneciente al ciclo vital de adultez, natal de la ciudad de Bogotá, proveniente de tipología familia extensa, conformada por cuatro hermanas y dos hermanos. Al momento se encuentran vinculadas al proceso de atención institucional dos de ellas; Mónica Natalia y Julie Paulina, quienes son su principal red de apoyo afectiva y de cuidado, el sistema familiar se observa con corresponsabilidad media, vinculando de manera activa en la participación del plan de atención individual planteado para la persona con discapacidad.	dinámicas, necesidades y fortalezas familiares.		
	Persona con discapacidad quien viene siendo atendida por el servicio social Centros Integrarte Atención Interna, desde al año 2021, servicio donde se garantiza el cubrimiento de las necesidades básicas totales de una manera gratuita. Erika es perteneciente a ciclo vital de adultez, natal de la ciudad de Bogotá, proveniente de tipología familia extensa, conformada por cuatro hermanas y dos hermanos. Al momento se encuentran vinculadas al proceso de atención institucional dos de ellas; Mónica Natalia y Julie Paulina, quienes son su principal red de apoyo afectiva y de cuidado, el sistema familiar se observa con corresponsabilidad medio, vinculando de manera activa en la participación del plan de atención individual planteado para las personas con discapacidad.	Comprensión integral de dinámicas, necesidades y fortalezas familiares.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple, asociada a retraso mental profundo, otros deterioros del comportamiento, epilepsia, secuelas poliomielitis y cuadriparesia espástica, que se encuentra Institucionalizada en el Centro Integrarte Atención Interna grupo 10, donde recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales,	Comprensión integral de dinámicas, necesidades y fortalezas familiares.	1	1

	adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión, proveniente de familia de tipología monoparental con jefatura femenina, donde la progenitora se vincula asertivamente al proceso de atención presentando un alto nivel de corresponsabilidad en el mismo, al interior de la familia se evidencia sobrecargo en el rol del cuidado, asimismo se evidencian factores de riesgo asociados al ciclo vital de la progenitora y diagnósticos físicos que dificultan la movilidad y generan riesgos en la salud mental.			
	Persona con discapacidad múltiple, asociada a retraso mental profundo, otros deterioros del comportamiento, epilepsia, secuelas poliomielitis y cuadriparesia espástica, que se encuentra en ciclo vital de adultez con 51 años de edad. Se encuentra recibiendo atención en el servicio social Centro Integrarte Atención Interna grupo 10, donde recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. A nivel familiar se identifica que pertenece a familia de tipología monoparental, donde la progenitora se encuentra en ciclo vital de persona mayor, las dinámicas relacionales se caracterizan por las muestras constantes de afecto y la generación de acciones que propendan el bienestar de la persona con discapacidad.	Seguimiento a ficha técnica de actividades para hacer en casa	1	1
	Persona con discapacidad perteneciente al ciclo vital de adultez con diagnóstico de retraso mental profundo con deterioro del comportamiento y síndrome de Down. Forma parte de una familia de tipología extensa, donde su principal red de apoyo está constituida por una prima quien demuestra un alto nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención, al interior del sistema	Vinculación y Corresponsabilidad en el Cuidado	1	1

	familiar se han identificado dificultades en el ejercicio efectivo del rol de cuidador y en la vinculación asertiva al proceso de institucionalización limitaciones asociadas a una condición de salud del referente familiar principal, lo cual genera desafíos significativos para la continuidad del cuidado. Dado este contexto, se implementan estrategias que promueven el fortalecimiento del vínculo afectivo entre el cuidador y la persona con discapacidad, así como acciones orientadas a garantizar el mantenimiento del nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención.			
	Persona de 37 años con discapacidad múltiple, perteneciente al ciclo vital de adultez, integrante de una familia extensa conformada por su tía materna y la pareja de esta, quienes asumen roles parentales y constituyen su principal red de apoyo. Esta familia demuestra un alto nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención brindado en el servicio social Centros Integrarte Atención Interna, orientado a garantizar su bienestar integral y la implementación de acciones para mejorar su calidad de vida. Residen en un apartamento de tenencia propia, donde se han identificado factores de riesgo en el entorno, como condiciones de infraestructura y accesibilidad limitadas. Además, se evidencia un riesgo económico significativo dentro del sistema familiar, lo que podría afectar la sostenibilidad del cuidado y el acceso a recursos necesarios para mantener el bienestar de la persona en el mediano y largo plazo. Se recomienda el diseño de estrategias de intervención que aborden estos riesgos, promoviendo la estabilidad del núcleo familiar	Exploración dinámica familiar	1	1

	Persona de 38 años de edad perteneciente a ciclo vital de adultez con discapacidad múltiple asociada a síndrome de down y retraso mental mental grave: deterioro del comportamiento significativo que requiere atención y tratamiento, perteneciente a una familia de tipología extensa, donde su progenitora quien se encuentra en ciclo vital de persona mayor es su principal red de apoyo evidenciándose un alto nivel de corresponsabilidad, adicionalmente, se observa un acompañamiento por parte de la red fraterna al proceso de institucionalización al interior del servicio social Centros Integrarte Atención Interna donde se garantiza su bienestar integral. En cuanto a la dinámica familiar se evidencia que la referente familiar habita en la localidad de Usme barrio Cantarranas en una propiedad horizontal donde cuentan con un apartamento familiar de tenencia propia, la referente familiar reside con sus nietos, hija y yerno; a nivel socioeconómico cuenta con ingresos por medio de finca raíz y apoyo de sus hijos para la satisfacción de las necesidades básicas, cabe resaltar que la progenitora y red fraterna buscan estrategias con el equipo profesional tales como uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones para el fortalecimiento del vínculo afectivo de manera constante.	Seguimiento ficha técnica de actividades para hacer en casa		
	Persona con discapacidad múltiple quien se encuentra en ciclo vital de adultez perteneciente a una familia de tipología monoparental con jefatura materna donde su principal red de apoyo es su progenitora y su red fraterna en quienes se ha evidenciado un alto nivel de corresponsabilidad, la persona con discapacidad se encuentra vinculada al servicio social Centros Integrarte Atención Interna donde se garantiza su bienestar integral, en cuanto a la dinámica familiar se evidencia que la progenitora se encuentra en	Promoción de canales de comunicación asertivos.	1	1

	ciclo vital de persona mayor, reside con su hijo en un apartamento de tenencia propia en el municipio de Soacha-Cundinamarca, se observa una relación estrecha entre el sistema familiar que a su vez busca alternativas para fortalecer el vínculo afectivo con la persona con discapacidad.			
	Persona con discapacidad quien se encuentra siendo atendida por el servicio social Centros Integrarte Atención Interna donde recibe atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras y ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. Perteneciente al ciclo vital de adultez, proveniente de familia de tipología nuclear, conformada por los progenitores. Se identifican dinámicas familiares funcionales, la interacción está caracterizada por acciones de colaboración y apoyo mutuo, se identifican altos niveles de corresponsabilidad en el proceso de atención de la persona con discapacidad.	Fortalecimiento redes de apoyo	1	1
	Persona con discapacidad de 37 años de edad, perteneciente al ciclo vital de adultez, que forma parte de una familia extensa compuesta por su tía materna y la pareja de esta. Ambos asumen roles parentales, actuando como su principal red de apoyo y mostrando un compromiso significativo en el proceso de atención que recibe en el servicio social Centros Integrarte Atención Interna. Su participación activa ha sido fundamental para promover el bienestar integral y mejorar su calidad de vida. La familia habita en un apartamento de propiedad, donde se han identificado riesgos en el entorno, relacionados con limitaciones en la infraestructura y condiciones de accesibilidad. Además, enfrentan una situación económica vulnerable que podría	Fortalecimiento canales de comunicación asertivos	1	1

	afectar la estabilidad familiar y la continuidad del cuidado, así como el acceso a recursos indispensables.			
	Persona de 38 años, perteneciente al ciclo vital de adultez, con discapacidad múltiple asociada a síndrome de Down y retraso mental grave, que presenta un deterioro significativo del comportamiento, requiriendo atención y tratamiento especializado. Forma parte de una familia extensa, donde su progenitora, actualmente en el ciclo vital de persona mayor, es su principal red de apoyo, demostrando un alto nivel de corresponsabilidad. Además, se observa acompañamiento de la red fraterna en el proceso de institucionalización, garantizando su bienestar integral a través del servicio social Centros Integrarte Atención Interna.	Fortalecimiento de relaciones colaborativas	1	1
		TOTAL	19	19

Observaciones. A través de intervenciones individuales dirigidas a los referentes familiares, se han diseñado e implementado estrategias orientadas a fortalecer las relaciones colaborativas entre la familia y la institución. Estas acciones incluyen el mantenimiento de canales de comunicación efectivos, lo que ha permitido fomentar un mayor nivel de corresponsabilidad en los procesos de atención.

Asimismo, se realiza un seguimiento sistemático a la ficha técnica de actividades para hacer en casa con el objetivo de evaluar la adherencia de la red de apoyo familiar y el cumplimiento de las indicaciones institucionales. Adicionalmente, se llevan a cabo visitas domiciliarias para analizar la dinámica familiar y obtener una comprensión integral de su contexto, intervenciones que buscan optimizar la interacción entre la familia y la institución, garantizando el bienestar de la persona con discapacidad y promoviendo una mejora continua en su calidad de vida

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Observaciones.

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	1	7	"Tejiendo lazos de cuidado"	Fortalecer la red de apoyo familiar de las personas con discapacidad vinculadas al Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, identificando los recursos necesarios y el desarrollo de estrategias para la mejora en la corresponsabilidad y el apoyo mutuo.	Los referentes familiares lograron conocer los servicios ofrecidos por las Manzanas del Cuidado, lo que les permitió acceder a recursos adicionales para apoyar a las personas con discapacidad y sus familias. Se evidenció la creación de redes de apoyo entre las familias, quienes compartieron similitudes en sus historias de vida, lo que fortaleció los lazos de solidaridad y cooperación.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadores-as y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA			

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	0	0	0	No Aplica
RECREATIVO	0	0	0	No Aplica
CULTURAL	0	0	0	No Aplica
DEPORTIVO	2	2	15	Alcaldía de la Vega Cundinamarca- Escuela de formación deportiva en atletismo. Festival deportivo, cultural y lúdico Madrid Cundinamarca 2024.
PRODUCTIVO	0	0	0	No Aplica
TOTAL	2	2	15	

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

EN EL ENTORNO EDUCATIVO:

- En el periodo reportado no se generó ninguna articulación desde el entorno educativo.

EN EL ENTORNO CULTURAL:

- En el periodo reportado no se generó ninguna articulación desde el entorno cultural.

EN EL ENTORNO RECREATIVO:

- En el periodo reportado no se generó ninguna articulación desde el entorno cultural.

EN EL ENTORNO DEPORTIVO:

- Se da continuidad a los procesos de formación para el deporte en la escuela de formación deportiva en atletismo de la Alcaldía de La Vega - Cundinamarca, en donde se sigue fortalecieron las habilidades y destrezas para el deporte en un grupo de 10 personas con discapacidad, a través del refuerzo de las dinámicas deportivas, ejercicios predeportivos, actividades, etc. para contribuir a la condición física general enfatizando en el desenvolvimiento para la carrera de velocidad en cortas y largas distancias. Los horarios de entrenamiento para la escuela de atletismo seguirán siendo los días martes en horas de la tarde, desde las 14.00 hasta 15:00 horas teniendo como lugar de desarrollo la cancha municipal.
- Además, se inicia el proceso de articulación con las alcaldías de la provincia del Gualivá y del departamento de Cundinamarca buscando visibilizar las habilidades y destrezas deportivas de las personas con discapacidad, durante este mes se tuvo participación en el Festival deportivo, lúdico y cultural que desarrolló la alcaldía de Madrid Cundinamarca, festival que tuvo desarrollo el día 12 de diciembre del año vigente destacando en las modalidades deportivas de atletismo y boccia, en donde se obtuvieron distinciones como medallas otorgadas para nuestros deportistas del centro integrarte atención interna grupo 10.

ENTORNO PRODUCTIVO

- Se da continuidad al taller productivo intramural con actividades de procesamiento y transformación de alimentos donde están vinculadas tres de las personas con discapacidad que cuentan con las habilidades para realizar labores encaminadas a pelar, cortar, transformar, alistar, organizar, alcanzar y vender productos alimenticios, proceso que les permite a las personas con discapacidad vinculadas en el fortalecimiento de habilidades sociales durante la función de atención al cliente, al igual que favorece habilidades como el reconocimiento del dinero, tolerancia la figura de autoridad, como a las rutinas y ritmo de un puesto de trabajo; actividades en las cuales participan una persona con discapacidad diariamente con una intensidad horaria de 2 horas los días lunes, martes, miércoles, jueves y viernes.

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

- Se logra mantener el funcionamiento de los procesos cognitivos básicos y superiores de las personas con discapacidad, donde se favoreció el enlentecimiento del deterioro cognitivo por medio de la estimulación sensorial y cognitiva.
- Se logra aumentar la motivación de las personas con discapacidad con relación a la participación de las actividades propuestas, vislumbrando disfrute; asimismo, el aumento en la ejecución de comportamientos prosociales y empáticos.
- Se logra fortalecer procesos de tolerancia al malestar en las personas con discapacidad, aumentando los tiempos de permanencia en las actividades, así como los tiempos de espera frente a la entrega de reforzamientos positivos de la conducta
- Se logra fortalecer la ejecución de comportamientos relacionados a las habilidades sociales básicas como el saludar, dar las gracias, pedir el favor, promoviendo interacciones desde el respeto y asertividad entre las personas con discapacidad y personal asistencial.
- Se logra concienciar y socializar las posiciones óptimas para su proceso deglutorio y mejorar fases de la deglución para favorecer su alimentación segura.
- Se fortalecieron procesos de interacción social y participación, manteniendo en las personas con discapacidad procesos comunicativos asertivos y trabajo en equipo, de igual forma se refuerza el proceso de seguimiento instruccional mediante la ejecución de actividades vivenciales y prácticas guiadas, mejorando lo tiempos de permanencia en las actividades desarrolladas, incrementando la participación en los procesos a nivel individual y grupal.
- Se logra favorecer y mantener las habilidades metacognitivas de lectura y escritura, permitiendo comunicar de manera efectiva pensamientos, mejorando habilidades de lenguaje comprensivo y expresivo.
- Se fortalece en un grupo poblacional mínimo las disfunciones o desequilibrios en el sistema estomatognático implicados en procesos de habla y deglución mitigando eventos en salud.
- Se logra capacitar a todo el grupo del talento humano de auxiliares de enfermería la importancia del posicionamiento para los periodos de alimentación, así como también los tiempos, porción y consistencia para disminuir y mitigar complicaciones en las fases deglutorias.
- Se logra generar en compañía de los manipuladores de alimentos, el favorecimiento del manejo del tamaño de las porciones para favorecer alimentación segura de las personas con discapacidad.
- Se logra visibilizar las habilidades y capacidades de las personas con discapacidad por medio de su vinculación en el festival deportivo, cultural y lúdico que se realizó en el mes de diciembre por la alcaldía de Madrid Cundinamarca en donde participaron en competiciones de Atletismo y Boccia obteniendo reconocimientos a nivel deportivo.
- Se desarrollaron durante el transcurso del mes actividades grupales con procesos de interacción y desarrollo individual en cada una de las mismas, con la utilización de elementos que favorezcan los procesos de corrección corporal, fortalecimiento, además de la conservación de sus capacidades físicas, destrezas y habilidades fundamentales del movimiento humano.
- Se logró mantener las habilidades físicas mediante ejercicios que contribuyeron en el aparato locomotor generando independencia en actividades básicas de la vida diaria.
- Se logra mantener la participación en diferentes talleres de tipo productivo que han contribuido en las personas con discapacidad el desarrollo de habilidades y hábitos ocupacionales a través del entrenamiento y formación de competencias en el entorno de trabajo.
- Se potenció la corresponsabilidad de los referentes familiares en las dinámicas de cuidado, incentivando su participación activa en las estrategias de atención. Asimismo, se establecieron

articulaciones con redes de apoyo institucionales, favoreciendo su integración efectiva. Estas acciones permitieron identificar, disminuir y redistribuir las tareas relacionadas con el cuidado de las personas con discapacidad, promoviendo un enfoque de apoyo mutuo y sostenibilidad.

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

- Bajo nivel de corresponsabilidad por parte de algunos referentes familiares, que dificulta la vinculación asertiva dentro del proceso de atención.
- Se identifican redes de apoyo familiares que se encuentran en etapa de persona mayor, lo que dificulta su vinculación asertiva al proceso de institucionalización.

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

- Generar y ejecutar estrategias de motivación y participación de la red de apoyo familiar, a fin de que los procesos institucionales que se realizan al interior de la unidad operativa se fortalezcan y se dé continuidad al cumplimiento del plan de atención del centro.