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

FEBRERO DE 2025

INTRODUCCIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	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
	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						
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
	0	0	35	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	4	2	2

Observaciones: Durante el periodo reportado se llevan a cabo (4) procesos de validación de condiciones, donde el equipo interdisciplinario conceptúa que de acuerdo con la resolución 0218 del 08 de febrero de 2023 y el actual portafolio de servicios, (2) personas con discapacidad no cumplen criterios para el acceso al proyecto 8047 y (2) personas con discapacidad cumplen criterios para el acceso al proyecto, en el servicio social Centros Integrarte Atención Externa.

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?
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	0	0

Observaciones: Durante el periodo, no se formularon planes de atención individual, ni se realizaron ajustes adicionales, ya que se cumplió con el cronograma de estudios de caso establecido, de la misma forma no se cuenta con casos que requieran un ajuste a los mismos.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

En lo que respecta a las habilidades conceptuales se llevan a cabo actividades que favorecen 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, solicitar ayuda, dar gracias, mejorando las habilidades sociales. Se trabaja en el fortalecimiento de habilidades metacognitivas y habilidades básicas del aprendizaje, enfocadas (memoria a corto y largo plazo) promoviendo habilidades cognitivas y comprensión del lenguaje. Se involucra a todo el grupo poblacional en actividades lúdico-recreativas intramurales, favoreciendo la participación, la motivación y el seguimiento de instrucciones simples, semicomplejas y complejas, de acuerdo con las habilidades y capacidades de las personas con discapacidad que favorezcan la interacción en el contexto e independencia en el mismo.

Así mismo, se fomenta en un grupo poblacional mínimo con el objetivo de promover el desarrollo integral, la autonomía, la integración e interacción social. Estas actividades incluyen el reconocimiento y denominación de la moneda colombiana mediante confrontación visual y juego de roles en el mesosistema en nuestro taller ¿Cómo me comunico?, así como ejercicios de razonamiento lógico matemático, facilitando la resolución de problemas y la participación en el área de atención a familias dentro de la unidad operativa como personal de atención al cliente. Además, se promueven habilidades de producción y expresión verbal mediante el uso adecuado de normas gramaticales, mejorando la interacción comunicativa con pares y talento humano mediante los procesos motores básicos del habla. Se apoya el proceso deglutorio, mitigando complicaciones como la hiperfagia y el riesgo de atragantamiento, promoviendo la autonomía en los momentos de ingesta, con el fin de garantizar su alimentación segura, así mismo, se favorecen patrones de mano-boca y reducción en el desperdicio de alimentos. Finalmente, se genera acompañamiento a un grupo poblacional mínimo en el ámbito educativo fomentando la interacción comunicativa, dispositivos

básicos del aprendizaje habilidades metacognitivas y generando autonomía e independencia en su vida cotidiana.

Se favorecieron los procesos de autocuidado como parte de las rutinas establecidas en el centro para garantizar la habituación de las diferentes actividades de la vida diaria en las cuales se garantizan los apoyos necesarios teniendo en cuenta las necesidades individuales de cada persona con discapacidad. Durante los procesos de alimentación se incentiva diariamente a mantener la capacidad sensoriomotora de las personas con discapacidad favoreciendo sus funciones de percepción visual, coordinación y patrones manipulativos garantizando el uso del patrón funcional mano-boca haciendo uso de la cuchara y vaso mediante el entrenamiento y/o mantenimiento de los agarres, igualmente se ha trabajado el adecuado control postural para favorecer el posicionamiento del cuerpo en sedente en silla para mantener una distancia adecuada de la mesa como de la ubicación de la bandeja de alimentos.

Se ha logrado mantener la participación en diferentes actividades individuales encaminadas al mantenimiento de funciones cognitivas y de destrezas de procesamiento que les permita a las personas con discapacidad mantenerse en tiempos de actividad, como de procesar la información percibida para lograr iniciar, continuar, secuenciar y terminar el desarrollo de las diferentes actividades propuestas para este periodo. Se garantizan espacios de participación en actividades instrumentales de la vida diaria, con tareas de mantenimiento y limpieza de los espacios del centro, clasificación y organización de prendas de vestir. Se favorecieron los patrones fundamentales del movimiento humano por medio de actividades deportivas como el atletismo en donde se trabajan movimiento de básicos de la marcha, el desplazamiento en diferentes velocidades y cambios de dirección, además de lanzamiento de jabalina y bala permitiendo conserva esta destrezas y patrón de manipulación de objetos además de saltos largos y estáticos, lo que ha conllevado a que se mantengan sus habilidades y destrezas deportivas en este deporte implementándolas en actividades de la vida diaria como los recorridos por sus propios entornos, dinámicas de higiene mayor y menor y de alimentación.

Conservar las habilidades y destrezas deportivas de las personas con discapacidad del centro integrarte atención interna grupo 10 desarrolladas a través de las actividades de acondicionamiento físico de activación corporal, habilidades como los patrones fundamentales del movimiento humano de locomoción, no locomotores y de manipulación de objetos, además, de destrezas como las capacidades coordinativas y condicionales, en donde todo este repertorio motor permite un sano y hábil desenvolvimiento en tareas y dinámicas de la vida diaria. Favoreciendo las habilidades fundamentales del movimiento humano de locomoción, no locomoción y manipulación de objetos, se realizaron circuitos de habilidades motrices que combine todo el repertorio motor para la superación de obstáculos físicos que plantean un reto en las persona con discapacidad usando direccionamiento verbal y físico si es necesario permitiendo mantener estas habilidades y que puedan utilizarlas en actividades de la vida diaria de higiene mayor y menor, además, de actividades de alimentación.

Finalmente, se potencia las capacidades funcionales y la participación en las actividades diarias, promoviendo el fortalecimiento de habilidades motoras, cognitivas y sensoriales, a través de estrategias individuales y grupales, enfocadas en la movilidad, el equilibrio, la fuerza y la coordinación, facilitando la

ejecución de tareas esenciales como el desplazamiento, el autocuidado y la interacción con el entorno. con el fin de no solo mejorar la calidad de vida, sino que también fomentar la autodeterminación y la inclusión social, permitiendo que cada persona con discapacidad alcance su máximo nivel de independencia según sus posibilidades y necesidades.

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
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	82	62

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de cuidada a 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 realizó tamizaje nutricional e inspección física, con este seguimiento de medidas antropométricas se pretende identificar de manera oportuna los cambios de peso y estado nutricional de la población para poder establecer medidas de manera inmediata y evitar grandes deterioros de estos; en este mes se encontraron 6 personas en delgadez, 6 con obesidad, 13 con sobrepeso y 55 con IMC dentro de la normalidad. Se evidenció que 3 personas que estaban en sobrepeso pasaron a estado nutricional normal y una persona en malnutrición por déficit recuperó su estado nutricional pasando de delgadez a normalidad.

Se realizó seguimiento del estado nutricional a 4 personas que presentaron cambios moderado y severo de peso corporal, identificando las causas de dicho cambio y estableciendo estrategias para frenar la pérdida de peso corporal. De acuerdo con la clasificación y cambios de peso se realizó la actualización del listado de derivación dietaría, ajustando algunas consistencias y dietas, en este período se prescribieron: 38 dietas normo calóricas, de las cuales 3 son de consistencia mixta, 5 de consistencia semiblanda, 28 de consistencia blanda y 2 líquida total (uno de ellos tiene gastrostomía). Estos ajustes fueron socializados a todo el personal. 18 dietas hipercalóricas e hiperproteica, de las cuales 9 son blandas, 5 semiblandas y 4 liquidad total (una es suministrada por gastrostomía, junto con complementos nutricionales), 24 dietas hipocalóricas, de las cuales, 1 es de consistencia semiblanda, 3 de consistencia mixta (blanda, semiblanda) y 20 de consistencia blanda.

Se llevó a cabo el seguimiento del comportamiento alimentario de los participantes, identificando cambios en su patrón de consumo de alimentos y posibles variaciones de sus procesos de masticación y deglución junto con el área de fonoaudiología. Se llevó a cabo la socialización de minuta patrón, ciclo de menús, análisis de aporte nutricional, criterios técnicos para la preparación de las derivaciones del ciclo de menús, modificaciones en las derivaciones dietarías de los participantes y una actividad de Buenas Prácticas de Manufactura, con los manipuladores de alimentos. Se observó atención y participación frente a los temas de la capacitación, se identificaron conocimientos previos sobre las modificaciones alimentarias, con manejo de los componentes de cada tipo de dieta.

Se continúa promocionando buenos hábitos y estilos de vida saludable en los participantes, esta vez resaltando la bondad del consumo de frutas y verduras en la vida cotidiana. Se desarrolló un picnic saludable, en el que los participantes hicieron parte de una actividad en la que se fomentaron los hábitos saludables, acompañados de música, durante el cual se realizó de manera lúdica los beneficios del consumo de frutas, verduras y lácteos apoyadas por imágenes, adicionalmente, se dio paso para que los participantes que cuentan con la capacidad de estructurar frases discutieron sobre el tema y aclararan sus dudas. Finalizando, se ofreció una pequeña muestra de una ensalada de frutas, mezclada con yogurt como parte demostrativa de la actividad.

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?	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	17	11	6	2
TOTAL	17	11	6	2

Observaciones. Durante el período, se realizaron diecisiete (17) intervenciones individuales con referentes familiares en el marco de la línea de desarrollo de habilidades y capacidades familiares. Estas intervenciones incluyeron entrevistas y visitas domiciliarias, con el propósito de analizar las dinámicas familiares, fortalecer las redes de apoyo, registrar novedades relevantes sobre las personas con discapacidad, evaluar los avances en el proceso de atención y promover la participación de las familias. Asimismo, se diseñaron e implementaron estrategias de intervención adaptadas a las necesidades específicas de cada núcleo familiar.

De manera complementaria, se llevaron a cabo dos (2) intervenciones grupales con objetivos definidos. Entre ellas, el Encuentro Pedagógico y Formativo "Conectando Familias y Saberes", desarrollado a través de un taller práctico enfocado en la socialización del buzón de sugerencias y el pacto de convivencia, con la participación adicional de la profesional en nutrición y dietética, quien abordó estilos de vida saludables. Se contó con la participación de 13 referentes familiares. Finalmente, se realizó la sesión inicial del grupo focal "Redes Creativas", promoviendo la vinculación en el entorno distrital.

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 múltiple asociada a retraso mental moderado, con deterioro del comportamiento grado no especificado y esquizofrenia no especificada, se encuentra en	Estrategias para el fortalecimiento de la red de apoyo familiar.	1	1

	ciclo vital de adultez. Se encuentra institucionalizada en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, desde donde se cubren las necesidades básicas gratuitamente. A nivel familiar se identifica que pertenece a familia de tipología extensa por línea materna conformada por la progenitora, su pareja sentimental y su nieto, hijo de la persona con discapacidad, quien a su vez también cuenta con discapacidad intelectual. En cuanto a las dinámicas familiar se evidencia que se desarrollan de manera colaborativa y de apoyo, la interacción dentro del núcleo familiar se enmarca en el respeto mutuo y las muestras constantes de afecto. Actualmente es la progenitora quien lidera el proceso de vinculación, con quienes se mantienen canales de comunicación abiertos para la notificación de novedades de la persona con discapacidad.			
	Persona con discapacidad que se encuentra en ciclo vital de adultez, que 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 el proceso de atención, vinculándose	Estrategias para el fortalecimiento de la red de apoyo familiar.	1	1

	asertivamente en intervenciones individuales y acompañando activamente las acciones dentro de la atención en salud, favoreciendo la garantía de derechos de la persona con discapacidad. A nivel familiar se evidencia interacción basada en la expresión de afecto, de manera abierta y frecuente, con límites claros lo que fomenta ambientes seguros, se identifica sobrecargo en el rol de la cuñada, lo que provoca tensión y estrés en la principal cuidadora.			
	Persona con discapacidad que presenta diagnóstico de retraso mental grave, de acuerdo a historia social se identifica que es institucionalizado desde temprana edad por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y posteriormente continua 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 estas están marcadas por constantes muestras de afecto, se identifican factores de riesgo al interior del núcleo familiar que dificultan la vinculación constante al proceso de atención y el mantenimiento del nivel de corresponsabilidad.	Estrategias para el fortalecimiento de la red de apoyo familiar.	1	1
	Persona con discapacidad perteneciente a ciclo vital de adultez, quien presenta discapacidad múltiple asociada a retraso mental grave, deterioro del comportamiento significativo que requiere tratamiento, perteneciente a familia de tipología extensa por línea materna, siendo su hermana quien se encuentra	Estrategias para el fortalecimiento de la red de apoyo familia	1	1

	vinculada al proceso de atención, manteniendo un nivel de corresponsabilidad alto, realizando visitas en medio institucional y llevando a cabo acciones en pro del bienestar de la persona con discapacidad, se identifica que las dinámicas familiares son asertivas, caracterizadas por muestras de afecto, en la interacción con la persona con discapacidad se identifica interés en la garantía de derechos del mismo.			
	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, 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 distantes con la persona con discapacidad. Los roles y funciones dentro de la familia se han evidenciado desdibujados y distribuidos de manera inadecuadas, presentando un bajo nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención. 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 esporádicamente el proceso de atención evidenciándose ausencia de autogestión en las acciones que	Fortalecimiento de relaciones colaborativas entre red de apoyo familiar e institución	1	1

garanticen el bienestar de la persona con discapacidad.			
Persona con discapacidad que se encuentra en ciclo vital de adultez, que se encuentra institucionalizada en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, donde recibe atención integral desde las competencias emocionales, ocupacionales, adaptativas, motoras, el fortalecimiento de habilidades familiares y la inclusión en escenarios sociales. A nivel familiar se evidencia que proviene de familia de tipología recompuesta por línea materna, donde la progenitora mantiene un bajo nivel de corresponsabilidad, caracterizado por el distanciamiento de la dinámica institucional y la ausencia de empoderamiento frente al proceso de atención de la persona con discapacidad, requiriendo abordaje para la garantía de derechos en salud de la misma.	Fortalecimiento de relaciones colaborativas entre red de apoyo familiar e institución.	1	1
Persona con discapacidad con discapacidad múltiple asociada a retardo mental moderado-severo secundario a síndrome de Prader Wili y retraso mental moderado con deterioro del comportamiento, que se encuentra en ciclo vital de adultez, institucionalizado en el Centro Integrarte Atención Interna grupo 10, donde recibe atención integral, proveniente de familia de tipología extensa, donde su hermano el quien lidera el proceso de corresponsabilidad presentando un alto nivel en el mismo, realizando acciones que promueven el bienestar físico y emocional de la persona con discapacidad y el fortalecimiento de relaciones colaborativas, al interior de la familia se evidencia límites y normas establecidas, pautas de	Fortalecimiento de relaciones colaborativas entre red de apoyo familiar e institución.	1	1

interacción democráticas que aportan de manera positiva al proceso de atención.			
Persona con discapacidad en etapa de ciclo vital de adulto-joven con diagnóstico de Retraso mental moderado, Retraso psicomotor, se encuentra vinculada al servicio social Centros Integrarte Atención Interna. Pertenece a una familia monoparental por línea materna, en la que se identifican relaciones armoniosas y afectivas con su progenitora, quien ha sido su principal figura de apoyo. No obstante, la red de apoyo familiar reside en el municipio de Girardot, lo que ha generado dificultades para su participación efectiva en el proceso de institucionalización, evidenciándose un bajo nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención. A pesar de la cercanía afectiva, la distancia geográfica impide una mayor implicación de la progenitora en el seguimiento y la toma de decisiones en su atención, lo que limita una efectiva vinculación al proceso y un incumplimiento en los compromisos pactados en el acta de corresponsabilidad.	Reconocimiento de la dinámica familiar	1	1
Persona con discapacidad múltiple perteneciente al ciclo vital de adultez, forma parte de una familia de tipología monoparental por línea materna conformada por su progenitora que se encuentra en ciclo vital de persona mayor y quien es la principal red de apoyo, se evidencia al interior del sistema familiar dinámicas basadas en el establecimiento de roles donde la progenitora es quien lidera el proceso de corresponsabilidad, cuenta con	Fortalecimiento canales de comunicación	1	1

	apoyo para ejercer el rol del cuidador por parte de la red fraterna de la persona con discapacidad con quien mantiene una relación armoniosa en la dinámica familiar, no obstante, se vincula de manera ocasional al proceso de institucionalización en el cual han presentado un nivel de corresponsabilidad medio, se evidencia que en las dinámicas familiares la carga emocional y las responsabilidades recaen principalmente sobre la referente familiar principal notándose la ausencia de redes de apoyo extensas. La progenitora reside en la localidad de Barrios Unidos, donde se evalúan unas condiciones de aseo, iluminación y ventilación aceptables en la vivienda y una adecuación para satisfacer las necesidades básicas del sistema familiar, adicionalmente, la progenitora cuenta con una red de apoyo institucional sólida, conformada por 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.			
	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 36 años 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	Fortalecimiento vinculación red de apoyo familiar	1	1

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 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. Es pertinente indicar que la abuela de la persona con discapacidad se encuentra en ciclo vital de persona mayor, manifestando desgaste físico que se agrava en el marco del cuidado de la persona con discapacidad en salidas a medio familiar.			
Persona de 38 años de edad perteneciente a ciclo vital de adultez con discapacidad múltiple asociada a síndrome de Down y retraso 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 de Joaquín 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	Inclusión Familiar en el Ámbito Institucional	1	1

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.			
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.	Reintegro a dinámica institucional posterior a salida a medio familiar	1	1
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	Fortalecimiento del Vínculo Familiar-institución	1	1

	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.			
	Persona con discapacidad múltiple asociada a retraso mental profundo, otros deterioros del comportamiento, epilepsia, secuelas poliomielitis y cuadriparesia espástica, quien se encuentra recibiendo atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. Proveniente de familia monoparental por línea materna, conformada por la progenitora y uno de sus hermanos, la progenitora mantiene un alto nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención, llevando a cabo acciones que fortalecen los vínculos familiares, mediante salidas a medio familiar, su vinculación asertiva a intervenciones, así como en la dinámica institucional. Al interior de la familia se evidencia interacción basada en muestras constantes de afecto y pautas de comunicación respetuosas. Es pertinente indicar que la principal cuidadora se encuentra en ciclo vital de persona mayor, manifestando desgaste físico considerable que se agravan en el marco del cuidado de la persona con discapacidad, adicionando a ello altos niveles de estrés y la limitación para realizar tareas que requieran esfuerzo físico.	Intercambio de Información eficiente	1	1

Sistema familiar de tipología monoparental con jefatura femenina, se identifica que el subsistema fraterno está compuesto por 3 hermanos, con quienes la relación es distante dado que no convive en la ciudad de Bogotá, por lo que la única cuidadora es progenitora quién por su edad y estado de salud se le dificulta asistir al centro para visitar a la persona con discapacidad, sin embargo, la progenitora mantiene comunicación telefónica con el centro para así estar al tanto del estado de salud. Como factores de riesgo se identifican dificultades de salud en referente familiar y dificultades económicas, como factor protector se identifica interés de progenitora por el proceso de la persona con discapacidad.	Estrategias de vinculación	1	1
Persona con discapacidad de 58 años, que presenta discapacidad múltiple asociada a Otros tipos de retraso mental profundo: deterioro del comportamiento nulo o mínimo, Trastorno mental no especificado debido a lesión o disfunción cerebral, 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 de tipo fraternal con un alto nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención, al interior de la familia se identifican dinámicas relacionales asertivas, caracterizadas	Fortalecimiento redes de apoyo	1	1

	por la colaboración en las acciones que propendan el bienestar de la persona con discapacidad y el autocuidado de la salud física y mental.			
	Persona con discapacidad de 26 años con diagnóstico de Retraso mental grave con deterioro del comportamiento significativo que requiere un apoyo extenso para la realización de actividades diarias, perteneciente a una familia de tipología extensa donde su tía es su principal red de apoyo, se encuentra vinculada al servicio social centros integrarte atención interna donde se fortalecen sus habilidades y capacidades individuales; en el sistema familiar se evidencia un nivel socioeconómico medio-bajo, cuenta con un apartamento en tenencia arrendada en condiciones regulares de higiene, ventilación e iluminación, en cuanto al entorno se observa presunto expendio de drogas y acumulación de material reciclado, se observan riesgos en el entorno y al interior del sistema familiar que dificultan ejercer el rol de cuidadores	Integración Familiar al Entorno Institucional	1	1
		TOTAL	17	17

Observaciones. Mediante intervenciones individuales con los referentes familiares, se han aplicado diversas estrategias para fortalecer la colaboración y solidaridad entre las redes de apoyo familiar y la institución. Estas acciones han facilitado la comunicación asertiva, fomentando un mayor compromiso y corresponsabilidad en los procesos de atención. Además, han contribuido a crear un entorno de confianza y apoyo mutuo, permitiendo que las familias se sientan más involucradas y empoderadas para participar activamente en el bienestar y en el proceso institucional de las personas con discapacidad.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	1	11	"Redes creativas"	Promover la participación de las familias y cuidadores en actividades socioculturales que fomenten la interacción, el bienestar emocional y el sentido de comunidad identificando intereses, habilidades y posibles actividades que puedan ser implementadas para mejorar la calidad de vida tanto de los cuidadores como de las personas con discapacidad.	Se logró fortalecer la vinculación de las familias y cuidadores al entorno institucional a través de su participación en actividades socioculturales. Las dinámicas implementadas en el grupo focal facilitaron su involucramiento en espacios de interacción social promovidos tanto dentro como fuera de la institución, lo que permitió establecer redes de apoyo y colaboración entre cuidadores. Asimismo, estas acciones favorecieron el intercambio de experiencias y recursos, promoviendo un entorno de solidaridad y corresponsabilidad. Este resultado responde al objetivo de incentivar la participación de las familias y cuidadores en actividades que fomenten la interacción, el bienestar emocional y el sentido de comunidad, identificando sus intereses, habilidades y oportunidades para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y quienes los acompañan en su cuidado.

Observaciones. Teniendo en cuenta los logros evidenciados se sugiere enfatizar cómo la vinculación institucional impacta directamente en la calidad de vida de las familias y cuidadores dando continuidad a los espacios propuestos.

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	1	1	6	IED Fontibón
RECREATIVO	1	1	14	Ramo
CULTURAL	1	1	15	Maloka
DEPORTIVO	0	0	0	No Aplica
PRODUCTIVO	0	0	0	No aplica
TOTAL	3	3	35	

EN EL ENTORNO EDUCATIVO: Se genera continuidad con la articulación del Colegio IED Fontibón para vincular a 6 personas con discapacidad, para favorecer sus habilidades y capacidades conceptuales, comunicativas, cognitivas y sociales mediante la participación en el entorno educativo, esperando aún directrices para planeación de actividades curriculares, medios virtuales para la toma de estas para fortalecer los procesos de aprendizaje.

EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se continúa con el receso a la articulación con la alcaldía de la vega Cundinamarca, en escuela de formación deportiva en atletismo debido a que el Entrenador se encuentra sin contrato laboral con la alcaldía, se plantea retomar nuevamente la articulación en el mes de marzo.

EN EL ENTORNO PRODUCTIVO: Se da continuidad a espacio de desarrollo de actividad productiva intramural, con el objetivo de mantener y favorecer habilidades en tareas de procesamiento y transformación de alimentos donde se vincula para este mes una persona más al taller, quedando vinculadas en total 4 personas con discapacidad para realizar labores encaminadas a pelar/cortar/transformar, organizar/alistar/alcanzar/vender los productos comestibles preparados y/o transformados por ellos durante la jornada de taller, como aquellos alimentos y bebidas que vienen envasados de fábrica; para lo cual se establece que una o dos personas con discapacidad sean partícipes diariamente con una intensidad horaria de 2 horas los días lunes, martes, miércoles, jueves y viernes.

ENTORNO CULTURAL: Se articula con el museo interactivo Maloka para el desarrollo del grupo focal "Redes Creativas", facilitando el acceso y direccionamiento en actividades adaptadas a las habilidades e intereses de las personas con discapacidad. Asimismo, se promueve la participación de las familias, fortaleciendo los vínculos afectivos y la construcción de redes de apoyo, enmarcado en un enfoque de inclusión y participación social.

ENTORNO RECREATIVO: Se realiza articulación con la fábrica de Ramo, con el fin de vincular a las personas con discapacidad en recorrido guiado, promoviendo la autonomía y participación en entornos extramurales. Esto busca fortalecer las habilidades sociales y fomentar la corresponsabilidad institucional, en concordancia con el enfoque de derechos y la perspectiva de inclusión.

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

- Se logró aportar en el desarrollo de habilidades y capacidades individuales para el fortalecimiento de la autonomía e independencia en función del proyecto de vida.
- Se logró el fortalecimiento de las dinámicas familiares, la corresponsabilidad y el uso efectivo de redes de apoyo, promoviendo un apoyo mutuo en las responsabilidades de cuidado, adicionalmente, se impulsó la conexión con redes de apoyo comunitarias e institucionales, lo que permitió reducir la sobrecarga de los cuidadores principales y mejorar su bienestar emocional.
- Se favorecen y fortalecen habilidades básicas del aprendizaje que permitieron a las personas con discapacidad promover capacidades de comprensión en el lenguaje e independencia en su contexto.
- Se fortalecen disfunciones o desequilibrios en el sistema estomatognático implicados en procesos de deglución, así como el manejo de sus propias secreciones para los participantes que presentan disfagia, conductas heterofágicas o alguna dificultad en el mismo, disminuyendo eventos en salud y favoreciendo su alimentación segura.
- Se logra socialización del mantenimiento de consistencias de los meses de febrero-marzo, dirigido al equipo de manipulación de alimentos, auxiliares de enfermería y profesionales.
- Se logra de manera paulatina el favorecimiento de habilidades en procesos motores básicos del habla que promovieron la fluidez e inteligibilidad de este, fortaleciendo la interacción comunicativa verbal con pares simétricos y/o asimétricos de las personas con discapacidad, aunque aún requieren de trabajo continuo y constante.
- Se logra el trabajo en la comprensión de comandos simples y semi complejos en los participantes, que promovieron el seguimiento de instrucciones en sus habilidades básicas cotidianas.

- Se logra el trabajo de habilidades lógico-matemáticas de operaciones básicas y reconocimiento numérico dirigido a las personas con discapacidad, promoviendo la resolución de problemas en el entorno, las cuales requieren de acompañamiento constante y trabajo continuo.
- Se logra realizar la capacitación de la IDDSI dirigida a los manipuladores de alimentos, la cual es clave importante para el manejo de las consistencias de los alimentos de manera estandarizada.
- Se logra la articulación educativa de 6 personas con discapacidad al Colegio Distrital IED Integrado de Fontibón, en donde se realiza proceso de adaptación y caracterización de cada persona con discapacidad para que de esta forma se inicie su plan de trabajo en inclusión escolar.
- Se logra el mantenimiento de habilidades en cuanto a léxico semántico por medio del uso de fichas semánticas que les permitió tener mayor claridad y reconocimiento de los elementos y categorías trabajadas.
- Se favorece el mantenimiento de las funciones mentales, sensoriales y de movimiento mediante el desarrollo de actividades manuales básicas y lúdicas de tipo grupal e individual; mejorando el desempeño ocupacional de las personas con discapacidad.
- Se logra el entrenamiento y mantenimiento de destrezas de ejecución, durante los procesos de alimentación; favoreciendo el grado de independencia en las personas con discapacidad en una actividad significativa que permite su supervivencia y bienestar.
- Se favorece el desarrollo de habilidades y capacidades físicas, por medio de actividades deportivas con enfoque en atletismo, usando espacios abiertos, para la interacción con el medio ambiente, además de la relación con sus compañeros, ejecutando actividades específicas para mejorar su posición corporal y movimientos de uso diario.
- Se vinculan a prácticas de deportes adaptados, para personas con discapacidad como lo es boccia, donde vinculan y relacionan elementos para la ejecución óculo manual, además de promover la socialización con los demás participantes y profesionales a cargo, por medio del direccionamiento y ayuda técnica durante la práctica deportiva.
- Se logra la apertura de nuevos escenarios recreativos y culturales, donde se vinculan las personas con discapacidad y sus familias, fomentando el principio de corresponsabilidad institucional y la inclusión social.

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

- Se observó que en el trabajo de juego de roles enfocado al taller ¿cómo me comunico?, las personas con discapacidad muestran dificultades en cuanto al reconocimiento numérico, resolución de problemas y manejo del dinero, así como, en las habilidades básicas del aprendizaje y habilidades metacognitivas que influyeron en el mantenimiento de actividades que favorecen su aprendizaje significativo. Así mismo, la dificultad en los procesos motores básicos del habla, en donde su discurso puede ser poco fluido e inteligible, el cual ha mejorado; sin embargo, aún se evidencia dificultad en estos.
- La comprensión de indicaciones y tareas que requieran más de dos acciones al tiempo en el ámbito escolar (inclusión educativa), ha sido una de las dificultades de algunos de los participantes. Lo cual, les limita el seguimiento de estas.

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

- Se proyecta el fortalecimiento de habilidades lógico-matemáticas, básicas del aprendizaje y metacognitivas, desde el uso de herramientas sensoriales, visuales, táctiles y auditivas que promuevan aprendizaje significativo e integración de la información en las personas con discapacidad. Así como, la continuidad en el trabajo de los procesos motores básicos del habla que permitan que su discurso sea fluido e inteligible.
- Se proyecta el fortalecimiento de habilidades y tareas asociadas al trabajo ejecutado en el contexto educativo, favoreciendo la ejecución de tareas con mayor facilidad en el mismo.
- Se plantea un sistema de trabajo de actividades físico-aeróbicas que permita regular el gasto calórico de las personas con discapacidad en el centro integrarte atención interna grupo 10 con el objetivo de reducir los índices de sobrepeso y obesidad mejorando los valores nutricionales en esta población.