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

SEPTIEMBRE

INTRODUCCIÓN

1.DATOS GENERALES

1.1. DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL, ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 - 59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	37	42	0	0	0	0	0	79	0	0	0	79
	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	42	0	0	0	0	0	79	0	0	0	79

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 Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
No aplica	0	0	34	45	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	0	1

Observaciones: Durante el periodo reportado se llevan a cabo (1) proceso de validación de condiciones, donde el equipo interdisciplinario conceptúa que de acuerdo con la resolución 018 del 2023 y el actual portafolio de servicios, la persona con discapacidad no cumple criterios para el acceso al proyecto 7771 en el servicio social Centros Integrarte Atención Interna y es direccionado hacia otros servicios de la Secretaría Distrital de Integración Social, acorde a sus necesidades. Las cuales se enfocan hacia un servicio de apoyo alimentario y de formación, tales como los ofertados por el servicio Fortalecimiento a la Inclusión y Apoyo Alimentario a Personas con Discapacidad, El Servicio Centro de Atención Distrital para la Inclusión Social – CADIS y el Instituto para la Economía Social IPES.

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

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

Durante el periodo reportado, no se realizan ajustes a los planes de atención individual. Sin embargo, se establece un cronograma para la formulación y ajuste de planes de atención priorizados, el cual se adjunta a la propuesta de plan de intervención y se implementará a partir del próximo mes.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Se llevan a cabo tanto actividades individuales como grupales, adaptadas a las necesidades específicas de las personas con discapacidad, con el objetivo de facilitar procesos de regulación, expresión y reconocimiento emocional. Se establecen líneas base que permiten identificar conductas desadaptativas, desarrollando protocolos e intervenciones orientados a la modulación conductual. Estas estrategias tienen como fin promover la integración interpersonal de las personas con discapacidad, contribuyendo así a la

mejora de su calidad de vida. Además, se implementan actividades que refuerzan el conocimiento corporal, incluyendo la distinción entre conductas apropiadas e inapropiadas en distintos contextos. Estas intervenciones también abordan el reconocimiento de límites corporales, sentando las bases para la educación sexual adaptada a sus necesidades.

Se vincula un grupo de personas con discapacidad en el manejo de dinero favoreciendo habilidades metacognitivas y capacidades de cálculo matemático, generando sustracción y adición para su desenvolvimiento en ferias productivas, manejo en taller de transformación de alimentos, para la compra y venta de productos; así como también sus procesos de lecto escritas, con el reconocimiento y confrontación de grafema fonema. Se apoya el tiempo de espera y proceso deglutorio mitigando la hiperfagia o complicaciones de atragantamiento, de igual forma se genera autonomía e independencia en un grupo poblacional corrigiendo, dirigiendo y asistiendo los momentos de ingesta en sus diferentes fases. Se incentiva a la mayoría de la población con modalidad comunicativa verbal y no verbal, con el uso de actos comunicativos de tipo social como saludar, despedirse, por favor, gracias y ayuda. Se vincula a todo el grupo poblacional en las diversas actividades recreativas a nivel intramural favoreciendo la participación, automotivación, comunicativos, fortaleciendo del mismo modo fomentando el seguimiento de instrucciones sencillas y complejas, esto dependiendo las habilidades y capacidades de las personas con discapacidad. Se favoreció el patrón locomotor de marcha por medio del uso de ayuda técnica de baranda en terreno irregular, generando mayor independencia en la transferencia del peso y fortalecimiento en tren inferior. Se vincula a un grupo poblacional mínimo en el fortalecimiento de habilidades metacognitivas, así como también fortalecimiento de memoria a corto plazo y largo plazo, del mismo modo se favorecen la evocación de recuerdos mediante expresión verbal (canto), generados mediante apoyo verbal y refuerzo verbal positivo.

Un número significativo de personas participa en talleres de cuidado personal, donde se realizan actividades como el corte y embellecimiento de uñas. El objetivo principal de estas sesiones es mejorar la autoimagen, promover el autocuidado y fomentar una interacción positiva con el entorno. Se integra un grupo de personas con discapacidad que requieren un apoyo considerable en los talleres productivos y protegidos. Se utilizan instrucciones verbales y demostraciones para ayudarles a desarrollar habilidades como la toma de turnos, la tolerancia a la frustración y las destrezas motoras. Se involucra a otro grupo en actividades instrumentales de la vida diaria, como el cuidado y la organización de ropa, espacios comunes y apoyo en cocina, con el propósito de establecer hábitos y rutinas que mejoren su desempeño ocupacional. También se incluye a un grupo limitado de personas con discapacidad en actividades cotidianas, como la alimentación, para fortalecer sus patrones funcionales e integrales.

Se vincula a grupo de personas con discapacidad en las actividades de entrenamiento deportivo de hockey adaptado contribuyendo al patrón de manipulación de objetos con el fin de mantener y conservar las habilidades y destrezas inmersas en las dinámicas de alimentación, higiene menor y mayor. Se contribuye a los patrones locomotores del desplazamiento humano de la marcha y la carrera por medio de las actividades de caminatas y atletismo adaptado fuera y dentro del centro permitiendo conservar la

independencia en los desplazamientos de las personas con discapacidad. Se favoreció la mecánica corporal mediante la alineación de los segmentos corporales en posición sedente con apoyo de aditamentos, retroalimentación física, verbal y visual, para promover un adecuado aprendizaje motor.

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	76	79

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Se lleva a cabo la jornada de valoración para los participantes afiliados a la EPS Capital Salud, bajo la dirección del médico psiquiatra Adriana Rogelis. Durante esta jornada, se emitieron órdenes de medicamentos, exámenes complementarios y/o interconsultas con otras especialidades según sea necesario. Este evento cubrió a todos los participantes afiliados a esta EPS que actualmente se encuentran en atención en el Centro Integrarte Atención Interna, grupo 10. La jornada se realizó el 18 de septiembre de 2024. Los días miércoles se lleva a cabo jornada de cuidado de uñas para toda la población, organizada por el equipo del programa de cuidado a la salud. Durante esta jornada, se realiza el corte y arreglo de uñas, promoviendo el bienestar, la prevención y el manejo de casos de onicomicosis entre las personas con discapacidad vinculadas.

Desde el programa, se garantiza la hidratación de la piel en personas con discapacidad, especialmente aquellas con limitaciones y baja movilidad. Esto previene alteraciones de la integridad cutánea, abarcando a toda la población con discapacidad, y proporcionando cuidados integrales y bienestar a estas personas. Se apoya el programa “Estilos de vida saludables” mediante la hidratación continua de los participantes durante el transcurso de la jornada. Las bebidas se ofrecen conforme a la consistencia indicada para cada participante, intensificando la hidratación según los requerimientos de las personas con discapacidad.

En el grupo 10 del Centro Integrarte de Atención Interna, se mantiene una ausencia total de casos de pediculosis entre la población. Este logro es el resultado de la implementación de rigurosas medidas de higiene y prevención, así como de la concienciación constante sobre la importancia del cuidado personal. El equipo de salud ha realizado controles periódicos y ha brindado orientación para asegurar que los residentes sigan prácticas adecuadas de higiene, lo que ha permitido mantener un ambiente libre de esta afección. Este éxito refuerza el compromiso del centro con la salud y el bienestar de su comunidad.

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.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se continua con seguimiento organoléptico que garanticen en las preparaciones suministradas en el centro cumplan cualidades necesarias para el consumo de los participantes, siendo estas apetecibles, cumpliendo las porciones establecidas por cada tiempo de comida teniendo en cuenta la minuta patrón, para ello se realizó supervisión al personal manipulador a través del gramaje e impacciones de plan de muestreo y de las cualidades organolépticas de las preparaciones.

Se implementa la nueva derivación dietaría con los ajustes determinados para el mes de septiembre de los tipos de dietas que se asignaron a los participantes teniendo en cuenta aporte calórico, patologías asociadas y dificultades gastrointestinales adversas adaptado a las necesidades de la población atendida.

Se realiza la segunda toma de medidas antropométricas en cumplimiento a el componente de vigilancia nutricional, diagnosticando a cada uno de los participantes basados en la resolución 2465 de junio del 2016 e inspecciones cefalocaudales para la lograr una mayor asertividad en cuanto a la depleción de masa muscular y grasa, así como mayor supervisión para los participantes que han presentado desmejora frente a su estado, teniendo en cuenta el deterioro de su salud y factores alternos a la nutrición, encontrando un diagnósticos de 4 participantes en estado de delgadez, 17 sobrepeso, 6 obesidad y 52 participantes adecuados.

Se ejecuta con éxito la primera actividad planteada en el cronograma de estilo de vida saludable, llamada exploración deglutorias, donde los participantes generan nuevos espacios de recreación y preparaciones de alimentos en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10.

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 visitas domiciliarias?	¿Cuántas entrevistas?	
Centro Integrarte Atención Interna grupo 10	21	0	21	1
TOTAL	21	0	21	1

Observaciones. Durante el mes reportado, se realizaron veintiún (21) intervenciones con familias a través de entrevistas, en las que se identificaron novedades en el comportamiento, eventos adversos y se trabajó en el fortalecimiento de las relaciones entre la familia y la institución. Estos encuentros mantuvieron abiertos los canales de comunicación para brindar apoyo inmediato a las necesidades de las personas con

discapacidad, fomentando la participación activa de la red de apoyo en los procesos de atención. Este enfoque promueve un entorno colaborativo entre los referentes familiares y la institución, fortaleciendo la dinámica y el apoyo mutuo necesarios para el bienestar de las personas con discapacidad.

Adicionalmente, se llevó a cabo un encuentro pedagógico y formativo, organizado por la Secretaría Distrital de Integración Social, centrado en la temática de socialización del anexo técnico, donde se contó con la participación de la asistencia de veintitrés (23) referentes familiares, de veintiún (21) personas con discapacidad. Durante el encuentro, se abordaron los aspectos clave que las familias, vinculadas al servicio social deben considerar. Asimismo, se atendieron las inquietudes generales por parte del referente técnico, lo que contribuyó a reforzar la vinculación y el compromiso de las familias en el proceso de institucionalización.

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 que cursa ciclo vital de adultez, quien se encuentra institucionalizado en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, en donde recibe el cubrimiento de sus necesidades básicas de manera gratuita y atención para el diagnóstico de base; retraso mental profundo, deterioro del comportamiento de grado no especificado. Perteneciente a una familia de tipología extensa conformada por su red fraterna presentando un alto nivel de corresponsabilidad, asistiendo periódicamente al centro y generando acciones que propenden el bienestar de la persona con discapacidad. Se identifica que dentro del núcleo familiar las dinámicas se desarrollan en el marco de la afectividad hacia la persona con discapacidad y la interacción basada en la colaboración.	Atención a solicitud de la red de apoyo familiar	1	1
	Persona con discapacidad asociada a retraso mental severo y déficit cognitivo grave, perteneciente al ciclo vital de juventud con 26 años de edad, forma parte de una familia de tipología extensa por línea paterna, se ha evidenciado una cohesión entre los miembros, con relación	Socialización estado comportamental de la persona con discapacidad	1	1

	estrecha y dinámicas basadas en la unidad familiar y establecimiento de roles. La red de apoyo familiar reside en la localidad de Kennedy, barrio La Rivera, en un apartamento de tenencia arrendada donde se observa la falta de espacio y recursos para la satisfacción de las necesidades básicas, se evidencia que el sistema familiar se encuentra en riesgo económico puesto que solo una persona es la proveedora al interior del núcleo; actualmente, se encuentra vinculada al servicio social Centros Integrarte Atención Interna donde se busca fortalecer las habilidades y capacidades propias por medio de intervenciones individuales y grupales, mejorando su bienestar integral y calidad de vida.			
	Persona con discapacidad de 35 años con diagnóstico de retraso mental con deterioro del comportamiento, esquizofrenia no especificada y hemiplejia izquierda que se encuentra vinculado al servicio social Centros Integrarte Atención Interna, perteneciente a una familia de tipología extensa de línea materna donde su principal red de apoyo es su hermana y su progenitora quien se encuentra en ciclo vital de persona mayor en quien se ha evidenciado un nivel de corresponsabilidad bajo frente al proceso de institucionalización, se evidencia que la red de apoyo reside en la ciudad de Bogotá y pese a las estrategias implementadas no se evidencia vinculación en el proceso de institucionalización.	Identificación dinámica familiar	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	Socialización conductas de hetero agresión de la persona con discapacidad	1	1

	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 limites definidos, pautas de comunicación respetuosas.			
	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 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 y en la interacción con la persona con discapacidad se identifica interés en la garantía de derechos.	Sensibilización y mantenimiento de relaciones de apoyo entre los actores involucrados en el proceso de atención.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple de 40 años con diagnóstico de Otros trastornos mentales no especificados debidos a lesión y disfunción cerebral, Trastorno del inicio y del mantenimiento de la higiene del sueño y Síndrome de Down, quien se encuentra vinculado al servicio social Centros integrarte atención interna donde se busca el mantenimiento de las habilidades y capacidades individuales, persona con discapacidad, la persona con discapacidad pertenece a una familia de tipología extensa con reciente vinculación al proceso de institucionalización donde se ha evidenciado un nivel de corresponsabilidad medio, se generan estrategias para la adecuada colaboración en el entorno institucional.	Sensibilización y mantenimiento de relaciones de apoyo entre los actores involucrados en el proceso de atención.	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 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.	Fortalecimiento de relación familia-institución	1	1
	Persona con discapacidad múltiple asociada a retraso mental profundo, epilepsia no especificada y autismo atípico, que se encuentra en ciclo vital de adultez con 38 años, actualmente se encuentra recibiendo atención integral en el Centro Integrarte Atención Interna grupo 10. Proveniente de familia de tipología monoparental con jefatura femenina, compuesta por la progenitora quien lidera el proceso de atención de la persona con discapacidad, presentado un alto nivel de corresponsabilidad en el mismo, se vincula en intervenciones individuales, grupales y la realización de acciones que promueven el bienestar de la persona con discapacidad, no obstante, no se evidencia adherencia a las dinámicas internas del proceso institucional, lo cual dificulta su vinculación asertiva. De acuerdo con lo evidenciado al interior del núcleo familiar, las relaciones se encuentran caracterizadas por el afecto, resaltando tendencias hacia la sobreprotección.	Potenciación de comunicación asertiva	1	1
	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	Sensibilización y mantenimiento de relaciones de apoyo entre los actores involucrados en el proceso de atención.	1	1

	apoyo, se encuentra vinculada al servicio social desde el mes de mayo 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			
	Persona con discapacidad que cursa ciclo vital de adultez, quien se encuentra institucionalizado en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, en donde recibe el cubrimiento de sus necesidades básicas con diagnóstico de base; retraso mental profundo, deterioro del comportamiento de grado no especificado. Perteneciente a familia de tipología extensa por línea fraterna donde se evidencia un nivel de corresponsabilidad alto, se evidencian dinámicas basadas en el apoyo al interior del sistema familiar generando estrategias para la vinculación adecuada al proceso y el bienestar integral de la persona con discapacidad.	Intervención interdisciplinar para socialización de diagnóstico médico	1	1
	Persona con discapacidad múltiple, que se encuentra en ciclo vital de adulto-joven vinculada al servicio social Centros Integrarte Atención Interna, proveniente de familia de tipología monoparental por línea materna, al interior del núcleo se evidencian relaciones caracterizadas por ser armoniosas y afectivas. Se observa que la red de apoyo familiar reside en el municipio de Girardot dificultando así la vinculación al proceso de institucionalización presentando un bajo nivel de corresponsabilidad, adicionalmente se ha evidenciado una presunta instrumentalización por parte de la progenitora.	Sensibilización y mantenimiento de relaciones de apoyo entre los actores involucrados en el proceso de atención.	1	1
	Persona con discapacidad de 60 años, que se encuentra institucionalizada en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10, en donde recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias	Abordaje de las necesidades emocionales y de cuidado de la persona con discapacidad y la	1	1

	emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. A nivel familiar se identifica que pertenece a familia de tipología extensa, en la estructura familiar se evidencia que cuenta con amplia red de apoyo fraternal, quienes se encuentran vinculados al proceso de atención de manera esporádica y pasiva mediante visitas y muestras de afecto, sin embargo, una de sus hermanas es quien lidera el proceso de vinculación presentando un nivel de corresponsabilidad alto, identificándose asertividad en el establecimiento de relaciones colaborativas entre la institución y la red de apoyo familiar.	red de apoyo familiar.		
	Persona con discapacidad múltiple asociada a esquizofrenia paranoide, trastorno afectivo de bipolaridad, epilepsia no especificada, que se encuentra en ciclo vital de adultez con 45 años de edad. Se encuentra vinculada al servicio social Centros Integrarte Atención Interna, donde se garantiza su bienestar integral y el desarrollo de acciones que favorezcan la mejora en su calidad de vida enfocadas en el desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras y ocupacionales. Perteneciente a familia de tipología extensa conformado por sus hijos y hermanas, quienes presentan un nivel medio de corresponsabilidad. En cuanto a las dinámicas familiares se evidencian dificultades de interacción en los subsistemas familiares que influyen en el involucramiento dentro del proceso de atención, roles de cuidado desdibujados, comunicación poco asertiva entre los miembros y ausencia de apropiación de la dinámica institucional.	Fortalecimiento de la vinculación a procesos de salud.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple asociada a trastorno delirante (esquizofreniforme) orgánico/otras esquizofrenias/otro movimiento anormal involuntario, retraso mental grave con deterioro del comportamiento significativo, que se encuentra en ciclo vital de persona mayor, proveniente de familia de tipología extensa de tipo fraternal, al interior del núcleo se evidencia capacidad sólida para	Mantenimiento de canales de comunicación asertiva y continúa con la red de apoyo familiar.	1	1

	resolver dificultades, relaciones caracterizadas por las acciones que promuevan la garantía de los derechos de la persona con discapacidad. 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 una de sus hermanas quien lidera el proceso de atención presentando un alto nivel de corresponsabilidad.			
	Persona con discapacidad múltiple asociada a retraso mental no especificado, encefalitis, mielitis y encefalomielitis, sin especificar, epilepsia, que se encuentra en ciclo vital de adultez con 47 años de edad, 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 con jefatura femenina, donde una de sus sobrinas es quien lidera el proceso de atención demostrando un alto nivel de corresponsabilidad, vinculándose asertivamente en intervenciones individuales, 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 y relaciones de solidaridad entre la familia y la institución.	Sensibilización y mantenimiento de relaciones de apoyo entre los actores involucrados en el proceso de atención.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple asociada a retraso mental moderado, con deterioro del comportamiento grado no especificado y esquizofrenia no especificada, se encuentra en ciclo vital de adultez, con 50 años de edad. Se	Sensibilización y mantenimiento de relaciones de apoyo entre los actores involucrados en el proceso de atención.	1	1

	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 familiares, 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 de 60 años de edad natal del departamento de Boyacá, vinculada al servicio social centros integrarte atención interna desde el año 2021 recibiendo atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión; perteneciente a una familia de tipología extensa de tipo fraternal por línea materna, en la estructura familiar se evidencia que cuenta con 11 hermanos quienes actualmente presentan un nivel de corresponsabilidad media en el proceso de atención, el cual, por medio de acuerdos en el sistema fraternal es liderado por su hermana en calidad de referente familiar principal. La relación afectiva entre los hermanos es cercana procurando estar al pendiente de la persona con discapacidad, generando visitas constantes al centro de atención y atendiendo videollamadas para el fortalecimiento del vínculo afectivo.	Sensibilización y mantenimiento de relaciones de apoyo entre los actores involucrados en el proceso de atención.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple asociada a Retraso mental profundo con deterioro del comportamiento significativo que requiere atención o tratamiento, esquizofrenia no especificada y otras epilepsias, requiriendo un apoyo generalizado, se encuentra en ciclo vital de	Promoción del involucramiento activo en el proceso de atención.	1	1

	persona mayor con 60 años de edad y es oriunda de Norcasia Caldas, actualmente recibe atención en el servicio social Centros Integrarte Atención Interna, donde se orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras, ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. Proveniente de familia de tipología extensa conformada por la progenitora y los subsistemas familiares hermanos, sobrinos y primos, siendo la señora Alba Nidia en calidad de prima de la persona con discapacidad quien lidera el proceso de atención, presentando un bajo nivel de corresponsabilidad dado que residen en el municipio de Viotá-Cundinamarca, lo que dificulta la vinculación de manera efectiva.			
	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.	Seguimiento a estrategias de intervención familiar.	1	1
	Persona con discapacidad múltiple, que se encuentra institucionalizado en el Centro 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	Vinculación asertiva al proceso de atención.	1	1

	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.			
	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, de acuerdo con la revisión de historia social se evidencia que evidencia que pertenece a familia monoparental por línea materna, con institucionalización de larga data iniciada por la apertura de Proceso Administrativo de Restablecimiento de derechos, donde se identificaron que las dinámicas familiares se desarrollaban de manera disfuncional, presencia de riesgo económico y consumo de SPA, finalmente se identifica desligamiento de la red de apoyo familiar desde hace más de cinco años. Actualmente cuenta con referente social, con quien mantiene vínculos de afinidad, aportando a su bienestar emocional.	Reactivación de red de apoyo familiar.	1	1
		TOTAL	21	21

Observaciones: A través de intervenciones individuales con los referentes familiares, se han implementado diversas estrategias para promover relaciones colaborativas y solidarias entre las redes de apoyo familiar y la institución. Estas acciones han mantenido abiertos canales de comunicación asertiva, favoreciendo un mayor compromiso y corresponsabilidad en los procesos de atención. Asimismo, estas estrategias han contribuido a generar un entorno de confianza y apoyo mutuo, donde las familias se sienten 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	0	0	No aplica	No aplica	No aplica

Observaciones: Durante el periodo no se llevaron a cabo grupos focales, ya que su realización está proyectada para el próximo mes, conforme a la metodología descrita en la propuesta del plan de intervención del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10.

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

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	Durante el periodo no se realiza articulación en el entorno educativo.
RECREATIVO	2	2	30	Finca "Hotel los naranjos” Laguna el Tabacal

CULTURAL	1	1	36	Academia de Barberia “La suprema Corte”
DEPORTIVO	1	1	10	Alcaldía de La Vega - Cundinamarca Escuela de Formación Deportiva en Atletismo
PRODUCTIVO	1	1	3	Supermercado canela San francisco
TOTAL	5	5	79	

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

EN EL ENTORNO EDUCATIVO: En este proceso no se generó articulación en el periodo reportado ya que por parte de la institución de Fontibón se encuentra en cambios internos y reforma de ayudas técnicas.

EN EL ENTORNO DEPORTIVO: En cuanto a los procesos de formación para el deporte se da continuidad con las vinculaciones en la escuela de formación deportiva en atletismo de la Alcaldía de La Vega - Cundinamarca, en donde se busca beneficiar a un grupo de 10 personas con discapacidad fortaleciendo sus habilidades y destrezas deportivas preparándose para un contexto competitivo específicamente hablando las olimpiadas de la Universidad Manuela Beltrán. 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.

EN EL ENTORNO RECREATIVO: Se realizo salida recreativa a municipio de Villeta en la Finca de los Naranjos, en donde se brindó un área de esparcimiento a 15 personas con discapacidad mediante la interacción con los animales de la granja y los lugares ecológicos, así mismo se realizó una salida de acuaterapia en donde se brindó un espacio de estimulación sensorial y relajación, contribuyendo a sus habilidades motoras.

Adicionalmente, se gestionó una articulación para vincular a las personas con discapacidad en una salida recreativa al municipio de La Vega, Cundinamarca, con el objetivo de establecer una colaboración con el Parque Ecológico Laguna El Tabacal. Esta iniciativa, desarrollada a través de un trabajo interdisciplinario, buscó optimizar los recursos disponibles para promover la inclusión de las personas con discapacidad en actividades fuera de sus entornos cotidianos, fomentando la conciencia sobre la educación ambiental y el respeto por la naturaleza. Asimismo, se buscó fortalecer las relaciones interpersonales a través de actividades compartidas, siempre velando por el bienestar integral de los participantes.

EN EL ENTORNO CULTURAL: Durante el periodo reportado, se consolidó una colaboración con la Academia de Belleza La Suprema Corte, ofreciendo servicios de cuidado y embellecimiento a las personas con discapacidad vinculadas al Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10. Esta alianza se concretó mediante la prestación de servicios como el corte de cabello, promoviendo el bienestar integral de los

participantes. Además, se establecieron compromisos específicos para continuar fortaleciendo esta iniciativa, con el objetivo de fomentar la participación activa en entornos sociales que favorezcan el desarrollo integral de las personas con discapacidad.

EN EL ENTORNO PRODUCTIVO: Se ha establecido una vinculación laboral en un supermercado de San Francisco, donde se integra tres personas con discapacidad que tengan las habilidades necesarias, trabajando cuatro horas los jueves. En el centro Integrarte Atención Interna grupo 10, se continúa con los procesos productivos, permitiendo a los participantes realizar diversas tareas acordes a sus capacidades como un taller de transformación y manipulación de alimentos les permite seguir una rutina autónoma, realizando tareas como alistamiento de ingredientes, preparación de sándwiches y frutas con yogurt y granola, así como atención al cliente y manejo de precios. Asisten dos horas los lunes, miércoles y viernes, y también colaboran en el lavado de utensilios y limpieza del área de almacenamiento.

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

- Se fortalecen y se crean estrategias de afrontamiento desde la implementación de actividades como la regulación y el reconocimiento emocional para favorecer procesos a nivel individual y grupal de las personas con discapacidad.
- Se logra el mantenimiento de las habilidades interpersonales o sociales promoviendo el reconocimiento personal y ajeno haciendo uso de herramientas básicas y lúdico recreativas.
- Se favorecen a través de las habilidades conceptuales los procesos lógico matemáticos para el manejo del dinero.
- Se logra favorecer y mantener las habilidades metacognitivas de lectura y escritura, permitiendo comunicar de manera efectiva pensamientos, favoreciendo habilidades de lenguaje comprensivo y expresivo.
- Se fortalece en un grupo poblacional mínimo las disfunciones o desequilibrios de los músculos orofaciales implicados en procesos de habla y deglución.
- 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 consigue en un grupo poblacional mínimo favorecer el uso de normas de cortesía con mayor frecuencia, como saludar, despedirse, por favor y gracias.
- Se fortalece la independencia y autonomía en un grupo poblacional mínimo mayor habilidades comunicativas de tipo social
- Se logra vincular a un grupo mínimo en el favorecimiento de las funciones cognitivas fundamentales.
- A través de habilidades adaptativas, se incrementa la autonomía en la alimentación de un grupo reducido, utilizando diversas estrategias y herramientas, como aditamentos y ajustes razonables.
- Se mejora la participación en procesos de atención, seguimiento de instrucciones y toma de turnos y coordinación óculo manual en los diferentes talleres.

- Se fortalece la autonomía en actividades diarias, como hacer camas, apoyar en el alistamiento y lavado en cocina y organizar la ropa.
- Se desarrollan competencias ocupacionales durante el proceso de inclusión laboral, mediante el acompañamiento y los apoyos necesarios, lo que permite mantener habilidades de ejecución, motricidad e interacción social, cumpliendo con las tareas asignadas en el trabajo.
- Se logró mejorar la calidad de vida de las personas con movilidad reducida mediante estrategias terapéuticas en medio acuático contribuyendo a las cualidades mio artrocinemáticas.
- Se contribuye al mejor desenvolvimiento dentro de las actividades de entrenamiento deportivo por medio de la mejora de las habilidades y destrezas en el hockey y atletismo adaptado.
- Se logra la ubicación de la red de apoyo familiar, de una persona con discapacidad que se encontraba en abandono familiar.

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

- A lo que respecta al proceso educativo se presentan dificultades de actualización internas de la institución (colegio), lo cual dificulta el seguimiento educativo y de clases para el grupo poblacional mínimo que hace parte de este proceso.
- Pendientes de entrega de medicamentos por parte de la farmacia, de la EPS Capital Salud, que afecta las oportunidades de salud de la población y que ocurre frecuentemente, ha sido reportado este mes. Los medicamentos incluyen: Quetiapina tableta 100 mg - Risperidona Tableta 2 mg, Acido Valproico cápsula 250 mg, Biperideno tableta 2 mg, Lamotrigina Tableta 100 mg.
- 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

- Contribuir al desarrollo emocional de las personas con discapacidad, impactando positivamente en las áreas de ajuste personal, y favoreciendo progresivamente los procesos de adaptación e integración. Este enfoque busca mejorar la calidad de vida a través del fortalecimiento de las competencias emocionales y sociales.
- General procesos de vinculación con otras entidades para su proceso educativo.
- Fomentar una vinculación del manejo del dinero y procesos de inclusión laboral para su desempeño de habilidades y autonomía.
- Mantener una comunicación abierta y continua con el equipo médico tratante sobre la necesidad de órdenes de manejo farmacológico de rescate o de sujeción. Discutir detalladamente los síntomas y las órdenes necesarias para el manejo adecuado de los participantes. En caso de no obtener respuesta, solicitar una segunda opinión médica de otro especialista de la misma EPS.
- Se realizará un control de medicina general, mensual y trimestralmente para los usuarios de la Nueva EPS durante el mes de septiembre.

- Se realizará un control de Psiquiatría a mediados del mes de octubre para los usuarios de la EPS Capital Salud.
- Realizar acercamientos a medio familiar de las redes de apoyo familiares que se encuentran en ciclo vital de persona mayor, en las que se ha evidenciado interés en vincularse en el proceso de institucionalización velando por el bienestar integral de los actores involucrados, partiendo de las necesidades de cada uno de ellos.