Servicio / Estrategia: CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4

ELABORADO POR: PAOLA AGUIRRE (PSICÓLOGA), LAURA ESPINOSA (PSICÓLOGA), YEIMI CATERINE MALAGÓN TOVAR (FONOAUDIÓLOGA), MÓNICA IBAÑEZ (FONOAUDIÓLOGA), WILLIAM ALBERTO BENITEZ LOPEZ (FISIOTERAPIA), MONICA JANNETHE CABALLERO (FISIOTERAPIA), JENNY PATRICIA GUZMAN (TERAPEUTA OCUPACIONAL) TANIA VILLAFAÑEZ MARTINEZ(ENFERMERA) GUSTAVO ADOLFO BERNATE SÁNCHEZ (ENFERMERO) MARIA CAMILA RIVERA GARCÍA (TRABAJADORA SOCIAL), ISABEL YARPAZ (TRABAJADORA SOCIAL) JAVIER MAURICIO HERNÁNDEZ (EDUCADOR FÍSICO), JESÚS ANTONIO BOTERO (EDUCADOR FÍSICO), MARTHA ISABEL GUALDRON TORRES (NUTRICIONISTA DIETISTA)

MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA (COORDINADORA)

REVISADO POR: MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA (COORDINADORA)

Mes Enero 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	INTERSEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 - 59 AÑOS				
0Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	41	38						79		1	1	79
	Personas cuidadoras	0	0										0
	TOTAL	41	38						79		1	1	79

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. de personas con Apoyos Intermitentes	No. de personas con Apoyos Limitados	No. de personas con Apoyos Extensos	No. de personas con Apoyos Generalizados	No de personas Indígenas	No de personas Afrodescendientes	No de personas Raizales	No de personas Palenqueros	No de personas ROM	No de personas Víctimas del Conflicto Armado	No de personas LGBTI
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	0	1	46	32	0	0	0	0	0	0	0

1.3 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 4	1	1	0

OBSERVACIONES: Atendiendo la solicitud realizada se establece contacto telefónico para concertar visita de validación de condiciones para los servicios sociales Centros Integrarte; se realiza validación de un adulto joven de 18 años el cual cumple con los criterios de ingreso al Servicio Centros Integrarte Atención Externa.

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 4	1	5

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

Se realizaron ajustes al plan de atención individual con el objetivo de garantizar estrategias y apoyos adaptados a las necesidades específicas de cada participante, lo que permitió un enfoque más personalizado y efectivo. Desde las competencias emocionales, se trabajó en el autoconocimiento emocional tanto a nivel individual como grupal, ayudando a los participantes a identificar y comprender sus propias emociones, lo que contribuyó a una mayor conciencia y manejo de sus estados emocionales. El autocontrol emocional fue otro aspecto clave, permitiendo que los participantes mejoraran su capacidad para regular sus emociones de manera más adecuada, tanto en situaciones individuales como grupales.

En términos de automotivación, los ajustes se centraron en fomentar la capacidad de los participantes para mantenerse motivados y persistir en sus metas personales y grupales, lo que se tradujo en un mayor compromiso con las actividades del centro. A nivel grupal, se promovió el reconocimiento de emociones ajenas (empatía), lo que fortaleció las relaciones interpersonales y mejoró las habilidades sociales de los participantes, favoreciendo una convivencia más armónica. Finalmente, en el ámbito de la educación sexual grupal, se ajustaron los contenidos y metodologías para garantizar un entendimiento integral y respetuoso de la sexualidad, adaptado a las necesidades cognitivas de los participantes, contribuyendo así a su desarrollo personal y social.

Estos ajustes evidenciaron un aumento en las oportunidades de inclusión social y profesional de los participantes, reflejando mejoras significativas en la dinámica del centro a nivel comportamental, emocional y social. Las estrategias implementadas permitieron un bienestar emocional y motivacional, asegurando

que cada herramienta utilizada fuese evaluada y adaptada continuamente para satisfacer las necesidades en evolución de los participantes.

En relación con las competencias adaptativas en habilidades conceptuales, se realizaron ajustes en los planes de atención individual, registrando los objetivos, actividades y apoyos necesarios para que las personas con discapacidad puedan desarrollarlas. Estas actividades se centraron en mantener o potenciar las habilidades comunicativas y los procesos lingüísticos, y en aquellos casos donde fue necesario, también se incluyeron habilidades académicas. Por otro lado, en cuanto a las habilidades prácticas, y de acuerdo con las necesidades identificadas, se abordaron aspectos como el seguimiento de la ingesta alimentaria y la intervención miofuncional individualizada, con el objetivo de optimizar las funciones estomatognáticas y contribuir al bienestar integral de las personas atendidas.

Dentro del programa “Cuerpo y Mente” y en el marco de las competencias adaptativas, se continuó con el seguimiento del desarrollo de las actividades de la vida diaria (AVD), incluyendo higiene mayor, higiene menor, vestido y acicalado. Se evidenció un aumento en la independencia de los participantes, así como un manejo adecuado y dosificación de los elementos del kit de aseo personal. Además, algunos participantes lograron seleccionar sus prendas de vestir de forma apropiada, combinándolas de manera adecuada y mejorando su presentación personal. En cuanto a las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), se abordaron tareas como el tendido de camas, el arreglo de espacios, el doblado y organización de ropa, el lavado de loza y el colgado de prendas en el área de lavandería. Los participantes demostraron una ejecución adecuada de estas actividades, respetando los horarios establecidos y mostrando tolerancia durante los tiempos de ejecución. Estos avances reflejan un progreso significativo en la autonomía y las habilidades organizativas de los participantes.

Durante el desarrollo de las actividades y talleres basados en el canal *Conexión sin Límites TV*, las personas con discapacidad participaron activamente, fortaleciendo destrezas y habilidades de baja, media y alta complejidad. Estas actividades incluyeron manualidad básica como pintado, puntillismo en plastilina, coloreado respetando límites, rasgado y pegado de diferentes tipos de papel. Se observó un adecuado nivel de tolerancia y tiempos de permanencia en mesa, favoreciendo la interacción positiva con sus pares. En los talleres pre vocacionales, se realizaron actividades como cosido en fieltro, abotonado con puntada sencilla utilizando botones de dos orificios, elaboración de manillas con tejido básico, y pintado de figuras en icopor. Los participantes destacaron por su capacidad para seguir instrucciones, manipular los materiales de forma correcta y fortalecer habilidades de motricidad fina, trabajo óculo-manual, precisión y agarre. Por último, en los talleres de expresión artístico-cultural, las personas con discapacidad se integraron activamente en muestras artísticas como baile, karaoke y representación de personajes en diversos escenarios, promoviendo la creatividad, la expresión individual y la integración en un entorno artístico inclusivo.

Desde las competencias motoras, y en el marco del programa *Cuerpo y Mente* desarrollado con apoyo del canal *Conexión TV*, se llevaron a cabo intervenciones tanto individuales como grupales enfocadas en actividades de sincronización, coordinación y balanceo. Estas intervenciones estuvieron dirigidas a mejorar el patrón de marcha, incluyendo la zancada inicial con choque de talón, en planos y ejes alineados, adaptándose a diferentes tipos de terreno, tanto planos como irregulares. Se trabajó en posición sedente y bípeda, promoviendo la activación de fibras motoras eferentes para fortalecer habilidades motoras y cognitivas. Además, se integraron ejercicios que incluyeron el seguimiento de acciones sonoras con instrumentos contemporáneos, con el objetivo de mantener y potenciar las habilidades motoras conforme a la patología base de cada participante.

Asimismo, se realizaron actividades recreativas como rumba navideña, karaoke, juegos tradicionales y novenas de aguinaldos, que fomentaron la participación de la mayoría de las personas con discapacidad. Estas actividades festivas lograron un alto nivel de aceptación y agrado entre los participantes, quienes demostraron entusiasmo y disfrute durante las celebraciones de fin de año.

También, se fortalecieron las actividades de ejercicio terapéutico, especialmente durante las festividades de fin de año, con el objetivo de evitar el deterioro de la condición física de las personas con discapacidad. Se mantuvo la rutina de acondicionamiento físico, que incluyó caminatas diarias, ejercicios aeróbicos, fortalecimiento osteomuscular y acondicionamiento físico general. Durante estas actividades, se brindó acompañamiento individualizado y asistencia a las personas que lo necesitaron, garantizando su participación y la continuidad de los hábitos de vida saludable.

En cuanto a la línea de acción *Desarrollo de Capacidades y Habilidades Familiares*, se actualizaron los diagnósticos sociales, reflejando los cambios en las dinámicas familiares. Se establecieron nuevos objetivos y estrategias orientadas a promover la participación activa de los referentes familiares en el acompañamiento institucional de las personas con discapacidad, fomentando un apoyo integral y coordinado entre la familia y la institución.

Desde la línea de acción *Desarrollo de Capacidades: Entorno y Territorio*, se continuó con la gestión y articulación con entidades públicas y privadas para asegurar la participación de los participantes en actividades recreativas, deportivas y culturales de inclusión social. Estas acciones se llevaron a cabo tanto dentro como fuera del Centro Integrarte, en colaboración con actores sociales e institucionales del sector público y privado. Como resultado, se formularon objetivos y actividades que favorecieron los intereses de los participantes y promovieron su integración social, fortaleciendo así su inclusión en diversos espacios.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

En el proceso de promover la vida independiente y autónoma para personas con discapacidad, la intervención a través del plan CONEXIÓN SIN LÍMITES TV jugó un papel fundamental en el desarrollo de habilidades emocionales tanto a nivel individual como grupal. Los participantes demostraron un mayor autoconocimiento emocional, aprendiendo a identificar y comprender sus propias emociones frente a situaciones nuevas o inesperadas. Este autoconocimiento se extendió también al ámbito grupal, fomentando la empatía y la capacidad de reconocer las emociones ajenas, lo que fortaleció las relaciones interpersonales y las habilidades sociales. En cuanto al autocontrol emocional, tanto a nivel individual como grupal, se evidenció una mayor capacidad para gestionar el estrés y regular las respuestas emocionales, permitiendo una adaptación más efectiva a los cambios y un mejor manejo de situaciones conflictivas. Asimismo, la auto motivación fue crucial, ya que los participantes mostraron un incremento en su confianza y en su capacidad para asumir responsabilidades, lo que contribuyó a una mayor autonomía en la toma de decisiones y la resolución de problemas. Además, el programa de educación sexual grupal fue clave en la promoción de la auto aceptación y el bienestar emocional, permitiendo que los participantes adquirieran herramientas para mejorar su autoestima y relaciones interpersonales. En conjunto, estas habilidades emocionales contribuyeron significativamente a la construcción de una vida más autónoma y satisfactoria para las personas con discapacidad, destacando la importancia de un enfoque integral y colaborativo en su proceso de desarrollo personal y social.

En el canal de televisión *Conexión Sin Límites TV*, se continuó promoviendo la independencia y autonomía en las habilidades comunicativas, ofreciendo estrategias verbales y visuales que mejoraron la interacción entre las personas con discapacidad, sus pares y cuidadores. Esto permitió una mayor integración y apoyo en el desarrollo de actividades de la vida diaria. En cuanto a las habilidades prácticas relacionadas con la alimentación, se brindó acompañamiento personalizado durante los diferentes tiempos de comida, asegurando la correcta verificación de las consistencias alimentarias. Además, se ofrecieron estrategias tanto a las personas con discapacidad como al equipo de cuidadores para abordar situaciones de hiperfagia o disminución del apetito, con el objetivo de minimizar los riesgos de bronco aspiración y garantizar una adecuada ingesta de alimentos, incluyendo el consumo de suplementos cuando fuera necesario. Se mantuvo un enfoque anticipatorio en la organización de mesas y la adopción de posturas correctas para la ingesta.

En el programa *Cuerpo y Mente* de *Conexión Sin Límites TV*, se implementaron estrategias orientadas al fortalecimiento de las competencias adaptativas. Esto incluyó la continuación del seguimiento de las actividades de autocuidado a las 6:00 a.m., así como el desarrollo de habilidades prácticas, tales como el tendido de camas, el doblado de prendas de vestir, la organización de armarios, el lavado de loza y la actividad de lavandería en el colgado de ropa. Estas actividades contribuyeron a la autonomía de los participantes y al desarrollo de competencias instrumentales para la vida diaria.

Desde la perspectiva de las competencias motoras, en *Conexión TV*, en el programa *Cuerpo y Mente*, se realizaron intervenciones individuales y grupales, centradas en el patrón de marcha de los participantes en terrenos tanto planos como irregulares. Se trabajó también en la mejora de la zancada y la sincronización pélvica, proporcionando retroalimentación asertiva sobre los comandos y patrones de movimiento. Se promovieron ejercicios de cadena cinética cerrada y abierta, así como estiramientos generalizados y movilidad articular, para facilitar la elongación de las fibras musculares motoras eferentes. Además, se cuidó del sistema tegumentario mediante el uso de aditamentos (fijos y móviles) de materiales flexibles y fáciles de limpiar.

Se llevaron a cabo acciones para preservar y mantener ayudas técnicas adaptadas a las necesidades de cada participante, y se implementaron estímulos multisensoriales, incluyendo acciones olfativas y sonoras, utilizando instrumentos contemporáneos que promovieron la relajación muscular y favorecieron el desarrollo de habilidades motoras.

Finalmente, se continuaron las rutinas de ejercicio terapéutico, asegurando que las personas con discapacidad mantuvieran una mayor conciencia sobre la importancia de llevar un estilo de vida saludable, especialmente durante las festividades. A pesar de los cambios en el entorno y los retos asociados a la temporada, se observó que la mayoría de los participantes mantuvieron la práctica de ejercicios de acondicionamiento físico y siguieron las sugerencias proporcionadas para mantener su condición física estable, evidenciando pocos cambios negativos en su bienestar físico después de las festividades.

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	130	188

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones de cuidado de la salud, se garantizó la continuidad en la atención médica de las personas con discapacidad. Se verificó el estado de afiliación de las 79 personas con discapacidad del Centro, encontrando que todas estaban activas en el sistema general de salud.

Se realizaron seguimientos hospitalarios tres veces por semana a las personas en medio hospitalario, y se aseguró la atención de urgencias para aquellos que lo requerían. Además, se verificó el estado de salud de cada persona y se garantizaron los elementos de cuidado e higiene necesarios.

Se continuó con la atención domiciliaria por parte de psiquiatría para aquellas personas con discapacidad que lo necesitaban, organizando dos jornadas de valoración en el Centro por médicos psiquiatras de la Subred Norte.

Se cumplió con las citas médicas en diversas especialidades, incluyendo: medicina general (18 citas), psiquiatría (72 citas), neurología (12 citas), dermatología (1 cita), ecografía de mama (1 cita), aplicación de risperidona (11 aplicaciones), cirugía plástica (1 cita), optometría (1 cita), oftalmología (3 citas), nutrición (18 citas), fonoaudiología (1 cita), fisioterapia y rehabilitación (3 citas), gastroenterología (3 citas) y odontología (3 citas).

Además, se brindó capacitación al talento humano auxiliar de enfermería con el objetivo de cualificar el cuidado, realizando un seguimiento continuo a las actividades de atención médica, lo que evidenció mejoras en las acciones de cuidado de la salud de las personas con discapacidad.

Se tomaron constantes vitales dos veces al día, priorizando el plan de atención de cada persona, y se acompañó en la administración de medicamentos según las órdenes médicas, asegurando el cumplimiento adecuado del tratamiento.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el componente de Alimentación y Nutrición, a través de los tres subcomponentes, se adelantaron diversas acciones durante el mes que contribuyeron al bienestar de los participantes:

1. Subcomponente de Vigilancia Nutricional:

Se realizó la toma de antropometría, seguimiento a la totalidad de los participantes y clasificación nutricional, basado en los resultados del proceso de medición de peso, talla y perímetro abdominal.

Se brindó seguimiento al mantenimiento, ganancia o pérdida de peso corporal de todos los participantes, en conjunto con el equipo de salud y profesionales, realizando análisis de la situación nutricional y socializando los resultados con el talento humano.

Se ajustaron las dietas según la clasificación nutricional y las patologías presentes en los participantes.

En colaboración con el equipo de enfermería y talento humano, se realizó el acompañamiento y seguimiento a los participantes que experimentaron variaciones en su peso corporal, clasificándolos según los grupos de delgadez, sobrepeso y obesidad.

El 72% de los participantes se encontraban con una clasificación nutricional adecuada.

Se socializaron los resultados del proceso de vigilancia nutricional, incluyendo las fortalezas y debilidades observadas mes a mes, como parte de los resultados del proceso de antropometría.

Se actualizó de manera conjunta con fonoaudiología y enfermería el listado de participantes que reciben suplementos nutricionales, detallando dosis, concentración, nombre del suplemento, fecha de prescripción y estado actual de consumo.

Se envió mensualmente al equipo de salud, con copia a coordinación y trabajadores sociales, el informe de participantes en situación de delgadez, junto con las remisiones correspondientes a EPS para gestionar suplementos nutricionales o revisión por parte del sector salud.

Se socializaron los casos críticos, cuyos procesos de alimentación, pérdida de peso y/o patologías requerían atención inmediata por parte del equipo de talento humano y el sector salud.

Se realizaron intervenciones individuales para aquellos participantes que, debido a su estado de salud y nutrición, requerían acciones específicas para mejorar sus condiciones.

2. Subcomponente de Aporte Alimentario:

Se realizó seguimiento y acompañamiento a los participantes durante el consumo de alimentos, especialmente aquellos que seguían dietas de consistencia líquida completa o semiblanda, así como los participantes con clasificación nutricional de delgadez, sobrepeso y obesidad.

Se verificó el cumplimiento de las porciones servidas y la adherencia al ciclo de menús y minuta patrón.

Se brindó capacitación al equipo de servicio de alimentos, al equipo de enfermería y al talento humano en derivación dietaría, manual de dietas, minuta patrón y Plan de Saneamiento Básico.

Se capacitó también al equipo en la lista de dietas, guía de distribución de dietas, restricciones y recomendaciones nutricionales.

Se realizaron ajustes al ciclo de menús, derivación dietaría y minuta patrón, con el fin de garantizar el aporte adecuado de nutrientes y energía para los participantes.

Se dio seguimiento al cumplimiento de la minuta propuesta durante los protocolos de las salidas recreativas de los participantes.

De manera conjunta con enfermería y fonoaudiología, se determinó que el manejo y control de los suplementos nutricionales estaría a cargo de las fonoaudiólogas, mientras que el suministro de los suplementos sería responsabilidad del personal de enfermería.

3. Subcomponente Programa de Estilos de Vida Saludable

- Se dio cumplimiento con la actividad de diciembre 2024 del Programa de Estilos de Vida Saludable propuesta avalada por la referente técnica de SDIS, esta actividad estuvo dirigida a los referentes familiares y se compartieron preparaciones elaboradas con Kéfir.

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 esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son entrevistas?	¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	32	2	28	2
TOTAL	32	2	28	2

Observaciones. Durante el periodo reportado se realizaron intervenciones con familias; de las cuales 28 fueron intervenciones individuales con referentes familiares, 2 visitas domiciliarias y 2 intervenciones grupales.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO	Diagnóstico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. participantes de las intervenciones	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA				¿Cuántas personas con discapacidad ?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	Se presentan novedades en salud las cuales son atendidas por las unidades de salud, situaciones que requirieron de traslado por cambios comportamentales, deterioro de su diagnóstico.	Acompañamiento a procesos en salud de las personas con discapacidad	10	2	2
	Se identifica en algunos referentes familiares bajo nivel de corresponsabilidad familiar frente a los compromisos otorgados en el servicio, por lo que se desarrollan intervenciones que permitan garantizar a las personas con discapacidad el cumplimiento del derecho a tener una familia.	Seguimiento a la dinámica familiar	1	1	1

Sistema familiar que solicitó salida a medio familiar, permitiendo fortalecer los vínculos afectivos y aumentar los niveles de corresponsabilidad familiar, en el cual el referente familiar se compromete a ser garantes del cuidado y protección de la persona con discapacidad.	Seguimiento a la guía de actividades en casa - Seguimiento a la dinámica familiar	3	3	3
Persona con discapacidad que requiere rodilleras para proteger su cuerpo y generar mayor estabilidad, el referente familiar realiza cambio de este elemento ya que por su uso diario se encontraba deteriorado	1	1	1	
personas con discapacidad procedentes de familia nuclear conformada por los progenitores y un hermano. Las dos personas con discapacidad se encuentran recibiendo atención en el CIAI G4	1	2	3	

Observaciones:

Teniendo en cuenta lo anterior, se llevaron a cabo procesos de intervención familiar a través de visitas domiciliarias, lo que permitió conocer las dinámicas familiares, así como las condiciones económicas, sociales y culturales de los hogares. Estas visitas facilitaron la elaboración de diagnósticos sociales y mapas de red, elementos esenciales para comprender el contexto integral de cada familia. Además, se realizaron intervenciones mediante entrevistas, en su mayoría por vía telefónica, debido a los compromisos laborales y médicos de los referentes familiares. Estas intervenciones se centraron en hacer un seguimiento

a las acciones de corresponsabilidad familiar dentro del proceso de atención institucional, atendiendo inquietudes relacionadas con el servicio brindado y proporcionando información sobre novedades de salud de los participantes, incluyendo en algunos casos procesos de hospitalización.

Asimismo, se solicitó el acompañamiento de los referentes familiares en situaciones que requerían su colaboración directa, favoreciendo una comunicación fluida y un apoyo continuo en el proceso de atención, cumpliendo con el compromiso de corresponsabilidad familiar.

Se realizaron seguimientos a los participantes que, por solicitud de sus redes de apoyo, salieron a medio familiar. Igualmente, se llevó a cabo una jornada pedagógica y formativa que permitió evaluar el conocimiento de los referentes sobre el Pacto de Convivencia. A partir de esta evaluación, se reforzaron los conocimientos y se recordaron las normas contenidas en dicho pacto. De igual manera, se realizó una actividad de reflexión, con la cual se motivó a los referentes a continuar cumpliendo con los compromisos de corresponsabilidad y a acompañar el proceso de vida institucional de las personas con discapacidad.

4.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

Intervenciones grupales con familia					
SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 4	1	19	Fortalecimiento de vínculos afectivos	Brindar herramientas que permitan a la familia fortalecer los lazos afectivos entre las personas con discapacidad y su red familiar	Con la actividad se fomentó el espacio de compartir en familia aprovechando las festividades decembrinas como un espacio óptimo para conservar mantener y fortalecer los lazos afectivos entre la persona con discapacidad y sus referentes .

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	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?

		para las cuidadoras y sus familias?	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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	22	Secretaría Distrital de Ambiente y Subred Norte
RECREATIVO	1	1	16	Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte (IDRD)
CULTURAL	0	0	0	No se adelantaron acciones en el periodo
DEPORTIVO	0	0	0	No se adelantaron acciones en el periodo
PRODUCTIVO	0	0	0	No se adelantaron acciones en este periodo
TOTAL	2	2	38	

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

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

a) EN EL ENTORNO EDUCATIVO:
Se continuó con la articulación con la Secretaría Distrital de Ambiente y la Subred Norte para el desarrollo de la Estrategia de Aulas Ambientales. Esta estrategia incluyó acciones pedagógicas que sensibilizaron a las personas con discapacidad en temas relacionados con el medio ambiente y la salud. Como resultado, se promovió una mayor conciencia ambiental entre los participantes, contribuyendo a su educación y a su integración en actividades relacionadas con el cuidado del entorno.

b) EN EL ENTORNO RECREATIVO:
Se mantuvo la articulación con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte para el mes de enero, con la participación de 16 personas con discapacidad. Estas actividades continuaron fortaleciendo los procesos de inclusión entre las entidades. Además, se proyectaron nuevos encuentros para el mes de febrero, con el fin de seguir promoviendo la participación activa de las personas con discapacidad en actividades recreativas.

c) EN EL ENTORNO DEPORTIVO:
Durante el periodo reportado no se desarrollaron acciones en el entorno deportivo.

d) EN EL ENTORNO CULTURAL:
Durante el periodo reportado no se desarrollaron acciones en el entorno cultural.

e) EN EL ENTORNO PRODUCTIVO:
Durante el periodo reportado no se desarrollaron acciones en el entorno productivo.

En resumen, los resultados más destacados incluyen la consolidación de la inclusión educativa y recreativa, a través de la colaboración con entidades públicas, mientras que en los otros entornos no se reportaron avances en el periodo.

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

Los procesos de atención implementados con las personas con discapacidad, sus referentes familiares y cuidadores han generado avances significativos en el fortalecimiento de competencias emocionales y en la mejora de la convivencia y el bienestar general. A nivel individual, los participantes han logrado un notable progreso en su autoconocimiento emocional, lo que les ha permitido reconocer y expresar sus emociones de forma más adecuada. Además, se ha mejorado el autocontrol emocional, reflejándose en una mayor capacidad para gestionar situaciones de estrés y frustración, tanto en el centro como en sus hogares. La automotivación ha incrementado la participación activa de los participantes, favoreciendo su desarrollo personal y social.

En el ámbito grupal, el trabajo en la empatía y las relaciones interpersonales ha fortalecido los vínculos entre los participantes, promoviendo un ambiente de apoyo mutuo y respeto. A su vez, los cuidadores y familiares han recibido capacitación para comprender mejor las emociones y necesidades de las personas a su cuidado, lo que ha mejorado la comunicación y favorecido un entorno más empático y comprensivo en el hogar.

Dentro de las actividades específicas, se destacaron los siguientes logros:

Comunicativas y lingüísticas: En el programa "*Conexión sin límites tv" y "Cuerpo y Mente en Acción"*, se implementaron actividades grupales e individuales con apoyo visual, verbal y propioceptivo, lo que facilitó la comunicación verbal y no verbal, el uso de pictogramas, y mejoró los procesos de análisis semántico y sintáctico.

Competencias académicas: En *"Game Show",* se fortalecieron habilidades como agilidad mental, lógica matemática y lectoescritura, mejorando la identificación de números, cifras, letras y figuras geométricas, además de aumentar la velocidad en los procesos de pensamiento.

Habilidades prácticas de alimentación: En *"Casa Express",* se brindó acompañamiento personalizado durante los procesos de alimentación, ajustando la consistencia de los alimentos según las necesidades, y se apoyó a los participantes en el manejo de la hiperfagia con refuerzos verbales, mejorando los tiempos de espera y los procesos de masticación y deglución.

Competencias adaptativas: Se logró un aumento significativo en la independencia en actividades de la vida diaria como higiene, vestido, y alimentación, además de mayor participación en tareas ocupacionales como tendido de cama y organización de espacios.

Competencias motoras: Se logró un incremento en la tolerancia a actividades dinámicas que favorecieron la elongación muscular y la mejora del patrón de marcha, con mayor sincronización y balanceo pélvico en terrenos planos e irregulares, así como una mayor integración sensorial.

Actividades deportivas y recreativas: La participación en deportes como baloncesto y microfútbol favoreció el trabajo en equipo y la comprensión de reglas de juego. Además, el enfoque lúdico en las actividades recreativas ha fortalecido las habilidades físicas y comunicativas de los participantes.

Ejercicio terapéutico y nutrición: Se promovieron rutinas de ejercicio para mantener la condición física y la movilidad articular. Además, se logró una mejora en la clasificación nutricional, aumentando el número de participantes con suplementos nutricionales y reduciendo la cantidad de aquellos con delgadez.

Comunicación familiar: Se fortaleció la interacción entre los referentes familiares y las personas con discapacidad mediante llamadas y videollamadas semanales, mejorando los canales de comunicación y fomentando la expresión de afecto y el buen trato en el núcleo familiar.

Articulación institucional: Se continuó con la colaboración con la Secretaría de Salud - Subred Norte, generando espacios de apoyo para favorecer la inclusión de las personas con discapacidad.

Estos logros han sido fundamentales para promover la inclusión social y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus redes de apoyo.

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

Los procesos de atención han enfrentado diversas dificultades que han afectado la efectividad en el desarrollo de competencias emocionales en las personas con discapacidad y sus redes de apoyo. A nivel individual, algunos participantes han presentado dificultades en el autoconocimiento emocional, mostrando resistencia a reconocer y gestionar sus emociones debido a limitaciones cognitivas o comunicativas. El autocontrol emocional también resultó ser un desafío, con episodios de desregulación que impactaron tanto en la dinámica del centro como en la convivencia en el hogar, especialmente en situaciones de cambio o demandas elevadas.

A nivel grupal, se evidenciaron dificultades para fortalecer la empatía y las relaciones interpersonales, debido a comportamientos disruptivos que requirieron estrategias más personalizadas. En cuanto a los referentes familiares y cuidadores, aunque comprometidos, algunos encontraron obstáculos para implementar las estrategias sugeridas, principalmente por falta de tiempo, recursos o comprensión completa de las mismas, lo que limitó su impacto en el hogar. Estas dificultades subrayan la necesidad de un enfoque flexible y continuo para abordar las necesidades emocionales y sociales de las personas con discapacidad y sus redes de apoyo.

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

Con miras al futuro, los procesos de atención se orientan hacia un enfoque integral y sostenible que favorezca el desarrollo emocional continuo de las personas con discapacidad, tanto a nivel individual como grupal. Se prevé la implementación de programas personalizados de autoconocimiento y autocontrol emocional, que faciliten una mejor autorregulación y manejo de emociones, así como el fortalecimiento de habilidades sociales y la empatía en los entornos grupales.

En el ámbito familiar, se potenciará la capacitación y el apoyo continuo a cuidadores y cuidadoras, empoderándolos como agentes fundamentales en el proceso de acompañamiento. Además, se contempla el uso de tecnologías y recursos innovadores para mejorar la participación y calidad de vida de los participantes, asegurando un enfoque inclusivo que atienda tanto sus necesidades emocionales como sociales.

A nivel institucional, se continuará con las articulaciones con el IDRD, con actividades programadas para febrero, y se organizarán nuevos encuentros deportivos interinstitucionales en disciplinas como Boccia, Atletismo, Baloncesto y Fútbol Sala. También se llevará a cabo el proceso de matrícula de 18 participantes con el Colegio Integrado de Fontibón para iniciar su inclusión educativa.