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), YULI ANDREA GOMEZ HERNANDEZ (TERAPEUTA OCUPACIONAL), TANIA VILLAFAÑEZ MARTINEZ(ENFERMERA) GUSTAVO ADOLFO BERNATE SÁNCHEZ (ENFERMERO) LAURA TATIANA MORENO BARRERA (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 marzo 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				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	38	42	0	0	0	0	0	80	0	0	0	80
	Personas cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0					0
	TOTAL	38	42	0	0	0	0	0	80	0	0	0	80

1.2 **ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS**

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	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	1	7	38	34	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	3	1	2

OBSERVACIONES: Durante el periodo reportado se recibió información para realización de validación de condiciones de 3 personas de las cuales 2 no cumplieron con los criterios por encontrarse en fase aguda de sus enfermedades, el otro caso validado cumplió criterios para ingreso a Centro Integrarte Interno.

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	0	2

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

El cierre de este convenio evidencia los avances logrados en el desarrollo integral de los participantes, reafirmando la importancia de un enfoque ajustado a sus necesidades individuales para fortalecer sus **competencias emocionales**, sociales y conductuales. Gracias a la implementación de estrategias personalizadas, se promueve el autoconocimiento emocional a través de espacios de reflexión y expresión, lo que permitió a los participantes identificar y comprender mejor sus emociones, facilitando una gestión más efectiva de sus estados emocionales ; del mismo modo, el fortalecimiento del autocontrol emocional brindó herramientas para afrontar situaciones de estrés, frustración y cambios en la rutina, favoreciendo su estabilidad tanto en el centro como en sus entornos familiares. La automotivación fue otro pilar esencial del proceso, con actividades diseñadas para fomentar la persistencia en metas individuales y colectivas, lo que incrementó su compromiso con las dinámicas del centro y potenció su sentido de logro personal. A nivel grupal, se trabajó intensamente en la empatía y el reconocimiento de emociones ajenas, consolidando relaciones interpersonales más armoniosas y un ambiente basado en el respeto y el apoyo mutuo. En el ámbito de la educación sexual, los contenidos y metodologías fueron ajustados para garantizar un abordaje accesible y adaptado a sus capacidades cognitivas, promoviendo una mayor conciencia sobre el respeto por el cuerpo propio y ajeno y favoreciendo el desarrollo de una sexualidad informada y saludable. Estos resultados reflejan el impacto positivo del convenio, no solo en la estabilidad emocional y social de los participantes, sino también en su inclusión en distintos entornos, mejorando su bienestar general, el

monitoreo continuo de las estrategias implementadas permitió una adaptación dinámica del plan de atención, asegurando su eficacia y pertinencia a lo largo del proceso. Con el cierre de esta etapa, se reconoce el esfuerzo conjunto de los participantes, quienes, con dedicación y compromiso, han contribuido a la construcción de un entorno más inclusivo y enriquecedor.

Desde las **competencias adaptativas** en habilidades conceptuales comunicativas se realizaron ajustes al plan de atención individual en el marco de la propuesta “Conexión sin límites TV”, donde se plantearon objetivos y actividades encaminados al fortalecimiento de las habilidades comunicativas verbales y no verbales que permitieron aumentar su capacidad comunicativa y por ende sus procesos de interacción, así mismo, se realizaron ajustes en las habilidades académicas teniendo en cuenta las necesidades de cada participante permitiendo mejorar la recepción de la información. En cuanto a las habilidades prácticas de alimentación se plantearon objetivos y estrategias encaminadas al fortalecimiento de sus estructuras oro faciales para mantener una deglución segura y eficaz; en el desarrollo de las actividades de la vida diaria e instrumentales se reforzó mediante actividades y seguimiento continuo en cuanto al desarrollo de las actividades de higiene mayor, higiene menor, vestido y las instrumentales de organización de armarios, doblado de ropa, tendido de cama.

Desde las **competencias motoras**, y en el marco del programa Cuerpo y Mente desarrollado con apoyo del canal Conexión TV, en donde se realizan intervenciones tanto individuales como grupales en relación a actividades de sincronización, coordinación y balanceo ante su patrón de marcha y zancada inicial con choque de talón y punta en los diferentes terrenos tanto planos como irregulares en posición sedente y bípeda y frente a las sensaciones olfativas a través de diferentes aromas y se complementa con movimientos rotacionales, en la sonoras se articula con música de instrumental que permite la relajación muscular , se generan estiramientos generalizados en extremidad superior e inferior con el fin de mantener sus rasgos osteomusculares acordes a su nivel o motor además de realizaron ajustes al plan de atención individual de algunos participantes, de acuerdo con las necesidades particulares que se presentaron en ese momento. Se llevaron a cabo modificaciones en la práctica deportiva y en el ejercicio terapéutico, específicamente en la dosificación de los tiempos de ejecución, con el objetivo de que las personas con discapacidad continúen fortaleciendo sus habilidades motoras. Esto permitirá mejorar su estilo de vida saludable y a prevenir la aparición de enfermedades asociadas al sedentarismo. En lo que respecta a las actividades recreativas, se promueven juegos que fomentan el trabajo en equipo y el liderazgo.

Durante la ejecución del convenio desde **el programa de salud** se realizaron ajustes de los planes de intervención orientados hacia el fortalecimiento, mantenimiento y desarrollo del bienestar de los participantes con el fin de mantener un adecuado control de su estado integral, durante este proceso se evidencian diferentes patologías que requirieron atención médica oportuna, generando en algunos casos hospitalizaciones de larga estancia que llevaron a realizar cambios significativos en los diferentes manejos de salud ,priorizando la toma de signos vitales y manteniendo bajo observación en sus diferentes horarios; Estos ajustes se realizaron basados en las necesidades, de los participantes y fortaleciendo patrones básicos para el mantenimiento de la salud.

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 **competencias 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.

Desde las **competencias adaptativas** en habilidades conceptuales, se brindaron diferentes estrategias comunicativas y comprensivas, haciendo uso de elementos pictográficos que facilitaron la comunicación de las personas con discapacidad en su entorno con pares simétricos y asimétricos lo cual favoreció la independencia y la autonomía a nivel comunicativo, así mismo, se lograron avances en el desarrollo de actividades disminuyendo la necesidad de refuerzo verbal o visual. En las habilidades prácticas de alimentación se logró mantener las habilidades de las personas que cuentan con ingesta independiente generando a su vez, modificación de consistencias de alimentación mejorando su patrón de deglución y por ende el mantenimiento de la vía oral ; en las actividades de la vida diaria en higiene mayor, higiene menor, vestido, alimentación y acicalado, se evidencio que los participantes aumentaron la ejecución y la independencia en el desarrollo de las actividades, al igual que en las actividades instrumentales de la vida diaria de tendido de cama, doblado de prendas de vestir, organización de armarios y otros espacios, en el cuidado de la huerta demostraron agrado e iniciativa por las diferentes actividades de la huerta. Además, se trabajó la actividad de manejo del dinero en algunos participantes que tienen cuenta de ahorros y realizan unas tareas específicas.

Desde las **competencias ocupacionales** se lograron desarrollar las actividades y talleres programados, desde la propuesta “Conexión sin límites” se trabajan diversas técnicas manuales que contribuyen al desarrollo de destrezas y habilidades, así como a la mejora de procesos cognitivos como la atención, la memoria, la concentración y la coordinación óculo-manual; En los talleres de manualidades básicas, se llevan a cabo actividades como el puntillismo con plastilina, el uso de texturas, el coloreado y trazos de baja complejidad. En el taller pre vocacional, se han desarrollado prácticas de tejido en crochet para la elaboración de portavasos, así como técnicas de delineado, transferencia y armado de moldes; por otro lado, en el taller de expresión artística y cultural, las personas con discapacidad participan en actividades como baile, canto, juegos y presentaciones de su interés. Además, se han incorporado nuevas actividades como el tejido en macramé, la pintura sobre icopor, la confección de manillas tejidas y la elaboración de velas aromatizadas, fomentando así la creatividad y la autonomía en los participantes.

Desde las **competencias motoras**, y en el marco del programa Cuerpo y Mente desarrollado con apoyo del canal Conexión TV, se efectuaron intervenciones tanto a individual y grupal en donde frente a su esquema corporal humano se trabajó actividades de biofeeback , alineación corporal en los diferentes ejes y planos, movilizaciones articulares en tren superior e inferior además de estiramientos generalizados que facilitan la elongación de las fibras musculares eferentes en los participantes que presentan patologías osteomusculares, se efectuó a nivel sensorial toda la activación olfativa, auditiva, gustativa y táctil a través de un trabajo dinámico y dirigido por el terapeuta en donde se integran por medio de movimientos rotacionales , es importante mencionar que para los grupos de baja complejidad se realizan de manera asistida. Por medio de las sesiones de entrenamiento deportivo adaptado y sesiones de ejercicio terapéutico, se ha conseguido que las personas con discapacidad tengan mayor conciencia de los beneficios de adoptar adecuadas prácticas de vida saludable durante su permanencia en el servicio ya que a través de la actividad física se ha mejora su sistema cardiopulmonar y osteomuscular.

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	260	238

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones de cuidado de la salud se garantiza la continuidad de la atención en salud de las personas con discapacidad.

Se verifica estado de afiliación de las 80 personas con discapacidad del Centro encontrando activo al sistema general de salud.

Se realiza dentro de las instalaciones del operador la valoración de medicina general para 58 personas con discapacidad, de capital salud y 12 para otras Eps.

Se realizan seguimientos hospitalarios 3 veces por semana a las personas en medio hospitalario, así mismo se garantiza atención de urgencias para las personas con discapacidad, Se verifica el estado de las personas y se garantizan los elementos de cuidado e higiene necesarios.

Se da continuidad a atención domiciliaria por psiquiatría para las personas con discapacidad que lo requieran realizando dos jornadas de valoración en el Centro por parte de médicos psiquiatras de la Subred norte

Se da cumplimiento a citas médicas con las siguientes especialidades: medicina general:18, psiquiatría:42, neurología:4, dermatología: 1, ecografía de mama: 1, aplicación de risperidona:4, optometría :1, oftalmología 3; nutrición :18, fonoaudiología :1, física y rehabilitación 3, gastroenterología 3, odontología 3. terapia física y de rehabilitación 3, medicina general :70, odontología 3.

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 71,2 % de los participantes se encontraban con una clasificación nutricional adecuada.
- Se disminuyeron los participantes con clasificación nutricional de delgadez pasando de 8 en diciembre 2024 a 6 participantes en febrero 2025.
- 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 marzo 2025 del Programa de Estilos de Vida Saludable propuesta avalada por la referente técnica de SDIS, esta actividad estuvo dirigida a todos los participantes del Grupo 4 interno a través del picnic 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	0	0	23	1
TOTAL	0	0	23	1

Observaciones:

Durante el presente periodo, se llevaron a cabo 23 entrevistas con las familias de los participantes, con el objetivo de reforzar el acompañamiento en los procesos institucionales de los participantes con discapacidad. En estas entrevistas, se abordaron temas fundamentales como la corresponsabilidad en el cumplimiento de las normas del servicio, el seguimiento constante al estado de salud de los participantes y el acompañamiento en la gestión de citas médicas y en la tramitación de medicamentos. Además, se hizo énfasis en la importancia de un trabajo colaborativo entre las familias y las instituciones, para garantizar la atención integral, el bienestar continuo y la mejora en la calidad de vida de los participantes, promoviendo su plena integración y desarrollo en el ámbito institucional.

En la misma línea, se retomaron a dos referentes familiares con el fin de iniciar un proceso de psi coeducación enfocado en la sensibilización sobre las condiciones médicas de los participantes en situación de discapacidad. Este proceso tuvo como objetivo generar compromisos explícitos respecto a las medidas médicas recomendadas. Los referentes familiares acogieron las indicaciones dadas y se comprometieron a apoyar el acompañamiento a sus familiares con discapacidad, asegurando un seguimiento adecuado de las indicaciones médicas. Desde el área social, se llevará a cabo un seguimiento continuo, ofreciendo orientación y apoyo constante para garantizar que las medidas acordadas se implementen de manera efectiva y contribuyan al bienestar integral de los participantes.

Por otro lado, durante este periodo se llevó a cabo un encuentro con las familias, en el cual se ofreció orientación sobre la importancia de la comunicación efectiva en el proceso de acompañamiento a los participantes. En este espacio, se abordaron diversas estrategias y herramientas que los referentes familiares pueden utilizar con sus seres queridos, enfocándose en cómo estas herramientas contribuyen a una mejor interpretación de los pensamientos y sentimientos de los participantes. Se hizo hincapié en la importancia de establecer canales de comunicación claros y empáticos, que permitan una comprensión más profunda de las necesidades y emociones de los participantes, fortaleciendo así el vínculo familiar y el acompañamiento integral.

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	5	5	5
	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	3	3	3
	Se presentan casos de personas con discapacidad que no cuentan con red de apoyo familiar que pueda brindar acompañamiento en su proceso de vida institucional.	Búsqueda de referentes familiares	3	3	1
	Se recibe solicitud por parte de red de apoyo familiar, para realizar dentro de la institución celebración de cumpleaños de la persona con discapacidad en compañía de algunos de sus compañeros.	Actividad de compartir dentro de la institución	1	1	1

Observaciones:

Teniendo en cuenta lo anterior, en el periodo reportado se solicitó 5 referentes familiares apoyo con acompañamiento en medio hospitalario, por novedades en salud que presentaron algunos de los

participantes que requirieron traslado a unidad hospitalaria, a través de comunicación directa, informando de manera oportuna las novedades presentadas y contando con la corresponsabilidad por parte de los referentes familiares.

Se realiza búsqueda de referentes familiares de 3 de los participantes que actualmente no cuentan con red familiar identificada, se encontró el padre y una hermana de uno de ellos, favoreciendo de esta manera el apoyo emocional.

Se programó actividad de celebración de cumpleaños de uno de los participantes por solicitud de su red de apoyo en la cual participaron también sus compañeros más cercanos y fue un espacio de interacción entre ellos y los referentes familiares que asistieron a la celebración.

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	Grupo focal : Comunicación	Realizar segunda sesión de grupo focal con tema central comunicación, a través de actividad práctica a fin de fortalecer proceso de comunicación entre los referentes y las personas con discapacidad.	Se fortalecen procesos comunicativos entre los referentes y las personas con discapacidad. Se evidencia receptividad por parte de los referentes frente a la temática alborada y la importancia de aplicarla no solo con las personas con discapacidad sino con las demás personas que ellos tienen interacción. algunos de los referentes comentan que les parece muy útil y valiosa la información ya que es una invitación para hacer un buen aprovechamiento del tiempo de visitas en el cual ellos se tomen el tiempo de escuchar o atender lo que las personas con discapacidad tienen por

					expresar o decir, así mismo hablarles de cómo se encuentran otros familiares y que de esta manera aunque ellos viven en la institución siguen haciendo parte de la familia.

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 cuidadoras y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ENTORNO	No de acciones de articulación transitoria concertadas	No de acciones de articulación transitoria gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	1	0	18	Colegio Integrado de Fontibón
RECREATIVO	1	1	7	Universidad Pedagógica
DEPORTIVO	1	1	13	Colegio Anglo colombiano

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 logró mantener articulación con el Colegio Integrado de Fontibón, donde asistieron 18 personas con discapacidad dos días a la semana de 8:00am a 11:00 am a clases, quienes participaron de manera efectiva en las diferentes actividades planeadas y desarrolladas por los docentes.

b) EN EL ENTORNO RECREATIVO: Se realizó articulación con la Universidad pedagógica en la facultad de bellas artes. Donde los participantes descubrieron sus habilidades artísticas a través de la música.

c) EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se continúa con la articulación con el colegio Anglo colombiano. Donde se fortalecen las habilidades motoras de los participantes a través de las escuelas deportivas adaptadas.

d) EN EL ENTORNO CULTURAL: No aplica para este mes.

e) EN EL ENTORNO PRODUCTIVO: No aplica para este mes.

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

El cierre de este convenio y su proceso de seguimiento evidencian los avances significativos alcanzados en el desarrollo de **competencias emocionales** y sociales de las personas con discapacidad, así como en el fortalecimiento de los vínculos con sus familiares y cuidadores, consolidando un entorno más inclusivo y armónico. A nivel individual, los participantes han logrado un mayor autoconocimiento emocional, lo que les ha permitido identificar, expresar y regular sus emociones de manera más efectiva, facilitando una adaptación positiva a los distintos escenarios de su vida cotidiana. Paralelamente, el fortalecimiento del autocontrol emocional ha brindado herramientas esenciales para afrontar situaciones de estrés, frustración y cambios en la rutina, generando mejoras en su estabilidad emocional y favoreciendo una mayor autonomía en su desarrollo.

En el ámbito grupal, el trabajo en empatía y habilidades sociales ha promovido relaciones más sólidas entre los participantes, fomentando el respeto, la cooperación y el apoyo mutuo como pilares fundamentales de la convivencia. Este impacto se ha extendido también a sus familiares y cuidadores, quienes han recibido orientación y estrategias para mejorar la comprensión de las emociones y necesidades de las personas bajo su cuidado, fortaleciendo así la comunicación y creando entornos familiares más comprensivos y acogedores. Estos logros reflejan el compromiso y la dedicación de todas las partes involucradas, consolidando un proceso de atención que no solo ha optimizado el bienestar y la integración social de los participantes, sino que también ha sentado bases sólidas para la continuidad de su desarrollo y el fortalecimiento de sus redes de apoyo.

Desde las **competencias adaptativas** en habilidades conceptuales comunicativas se realizaron actividades grupales e individuales a necesidad, encaminadas a mantener y aumentar los procesos comunicativos verbales y no verbales haciendo uso de diversas herramientas y estrategias que permitieron un incremento significativo en la interacción o manifestación de necesidades básicas en sus rutinas diarias, en cuanto a las habilidades conceptuales académicas se realizaron juegos mentales encaminados a favorecer los procesos de atención, memoria, lógica matemática y lector escritura observando adecuada participación y motivación para el desarrollo de las actividades, así mismo, se realizaron actividades de acompañamiento y refuerzo en los procesos de educación incluyente realizando los ajustes razonables pertinentes teniendo en cuenta la necesidad de cada participante. En las habilidades prácticas de alimentación se realizaron intervenciones individuales de miofuncional encaminadas al fortalecimiento de la musculatura oro facial, así como seguimiento en los tiempos de ingesta logrando el mantenimiento de la vía oral y la protección de la vía aérea de las personas con discapacidad ; durante este periodo se evidenció aumento de independencia en el desarrollo de las actividades de la vida diaria en higiene mayor, higiene menor, vestido (selección de las prendas de vestir), alimentación, al igual que el uso adecuado de los elementos del kit de aseo, También se observó que en la ejecución de las actividades instrumentales de la vida diaria de tendido de cama, doblado de ropa, organización de armarios y otros espacios de la casa, también participaron en la organización de la huerta y sembrado de plantas y cuidado de las mismas demostrando agrado por la actividad. También se logró que los participantes que reciben un pago por

contrato de aprendizaje ahorraran y utilizaran su dinero en cosas necesarias para su bienestar como su prótesis dental, además comprendieron el uso adecuado del dinero

Desde las **competencias motoras,** y en el marco del programa Cuerpo y Mente desarrollado con apoyo del canal Conexión TV, en donde se evidenciaron avances como reconocimiento de estímulos sensoriales los cuales favorecen por medio de movimientos rotacionales y esencias la elongación de las fibras eferente motoras, se mantiene adecuadamente las sensaciones olfativas, gustativas y sonoras contemporáneas; frente al esquema corporal se evidencia buena habilidad motora en la sincronización y balanceo del patrón de marcha a partir de la alineación en posición sedente y bípeda, es importante mencionar que se ejecutan con buena habilidad y destreza motora todos los comandos y patrones establecidos durante las rutinas proyectadas en las diferentes sesiones específicamente el grupo de sistemas de apoyo Extensos a Limitado ; Se continuó con el mantenimiento de las capacidades físicas de las personas con discapacidad a través del desarrollo de entrenamientos deportivos en baloncesto, atletismo y boccia, así como de ejercicios de mantenimiento osteomuscular observando que continúan la ejecución de algunos ejercicios de forma independiente, aunque continúan necesitando acompañamiento y refuerzo verbal para mantener su atención y permanencia en las actividades. Se observó mayor acogida por las actividades realizadas en espacios abiertos las cuales durante el mes fueron más escasas debido a las lluvias que limitaron el desarrollo de actividades en espacios abiertos.

Desde las competencias Ocupacionales se evidencia: a través de las actividades y talleres programados, se trabajan diversas técnicas manuales que contribuyen al desarrollo de destrezas y habilidades, así como a la mejora de procesos cognitivos como la atención, la memoria, la concentración y la coordinación óculo-manual.

En los talleres de manualidades básicas, se llevan a cabo actividades como el puntillismo con plastilina, el uso de texturas, el coloreado y trazos de baja complejidad. En el taller pre vocacional, se han desarrollado prácticas de tejido en crochet para la elaboración de portavasos, así como técnicas de delineado, transferencia y armado de moldes. Por otro lado, en el taller de expresión artística y cultural, las personas con discapacidad participan en actividades como baile, canto, juegos y presentaciones de su interés. Además, se han incorporado nuevas actividades como el tejido en macramé, la pintura sobre icopor, la confección de manillas tejidas y la elaboración de velas aromatizadas, fomentando así la creatividad y la autonomía en los participantes.

Desde el **componente de Nutrición** se logra mantener el porcentaje de participantes con adecuado estado nutricional, se logra reducción de peso corporal en participantes que presentan sobrepeso, y se logra disminuir el porcentaje de participantes con clasificación nutricional de delgadez, así mismo se logra instaurar la cultura del cuidado y de la higiene intestinal en el talento humano del grupo 4 interno en el marco de la estrategia propuesta en el Programa de Estilos de Vida Saludable.

Desde el **programa de Salud** se evidenció que las personas se encuentran patrón respiratorio dentro de los límites normales con respecto a su patología de base además de tratamientos farmacológicos instaurados de manera oportuna.

Se continuó con los procesos de acompañamiento por parte de los referentes familiares durante el proceso de hospitalización y las citas médicas de las personas con discapacidad.

Se mantuvo una comunicación constante con los referentes, informándoles sobre novedades como alteraciones comportamentales, problemas de salud y diversas situaciones ocurridas dentro de la institución.

Se llevaron a cabo espacios de psicoeducación dirigidos a los referentes familiares, con el objetivo de proporcionarles herramientas y conocimientos sobre el diagnóstico de salud de las personas con discapacidad. Durante estas sesiones, se abordaron aspectos clave del diagnóstico, su impacto en el bienestar general de la persona y cómo pueden apoyar de manera efectiva en el manejo de la condición.

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

El proceso de atención ha enfrentado diversos desafíos que han impactado la efectividad en el desarrollo de competencias emocionales de las personas con discapacidad, así como en la participación de sus familiares y cuidadores en el proceso de acompañamiento con las siguientes novedades:

A nivel individual, las principales dificultades han sido la resistencia de algunos participantes para identificar y expresar sus emociones de manera adecuada, lo que ha limitado su capacidad de autoconocimiento emocional y gestión afectiva. Estas barreras, influenciadas por sus limitaciones cognitivas y comunicativas, han dificultado la implementación de estrategias que promuevan una mayor autorregulación y adaptación a diferentes contextos. Asimismo, el autocontrol emocional ha representado un reto constante, manifestándose en episodios de desregulación emocional que han afectado su participación en actividades, la convivencia dentro del centro y la armonía en sus entornos familiares, especialmente en situaciones que requieren tolerancia a la frustración y flexibilidad ante los cambios.

En el ámbito grupal, la consolidación de habilidades sociales ha presentado dificultades, observándose en algunos participantes una limitada capacidad para desarrollar la empatía y establecer vínculos interpersonales positivos, lo que ha generado conflictos y dificultades en la interacción con sus pares. Además, los comportamientos disruptivos han requerido la implementación de estrategias más individualizadas y un seguimiento constante para garantizar una adecuada integración social.

A nivel familiar, la participación de los cuidadores y referentes familiares ha sido un aspecto complejo, debido a limitaciones en la disponibilidad de tiempo, falta de conocimiento sobre estrategias de apoyo emocional y dificultades para aplicar las herramientas brindadas en el proceso de atención. Estas barreras han limitado la continuidad del trabajo realizado en el centro dentro del entorno familiar, afectando la consolidación de aprendizajes y la creación de dinámicas de apoyo efectivas.

Durante el mes se dificulta el desarrollo de actividades físicas en espacios abiertos a causa de las lluvias presentadas las cuales impidieron el desarrollo habitual de las actividades en las zonas externas del centro de atención.

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

Los procesos de atención se proyectan hacia un modelo integral, sostenible y adaptativo que garantice el fortalecimiento continuo del desarrollo emocional, social y conductual de las personas con discapacidad, asegurando su bienestar y una mayor integración en sus entornos familiares y comunitarios. A nivel individual, se priorizará la implementación de estrategias personalizadas que refuercen el autoconocimiento y el autocontrol emocional, brindando herramientas que permitan a los participantes gestionar sus emociones de manera más efectiva y mejorar su capacidad de adaptación ante diversas situaciones. Asimismo, se fomentará la automotivación mediante actividades que fortalezcan su sentido de logro personal, promoviendo una participación más activa en las dinámicas del centro y una mayor autonomía en la toma de decisiones.

En el ámbito grupal, se intensificará el trabajo en habilidades sociales y empatía, consolidando estrategias que favorezcan la convivencia armoniosa y la resolución de conflictos, con el objetivo de generar espacios de interacción seguros y respetuosos. Además, se fortalecerá la intervención con los referentes familiares y cuidadores mediante capacitaciones continuas y el suministro de herramientas prácticas, permitiendo que el trabajo realizado en el centro tenga una continuidad efectiva en el hogar y otros espacios de socialización. Para garantizar la efectividad de estas proyecciones, se adoptará un enfoque flexible y adaptativo, basado en la evaluación periódica de los avances y la identificación de nuevas necesidades, ajustando las estrategias según la evolución de cada participante y su entorno. Este modelo de atención, fundamentado en el acompañamiento constante y la mejora progresiva, permitirá no solo la consolidación de los logros alcanzados, sino también el fortalecimiento de una red de apoyo sólida y comprometida con la calidad de vida de las personas con discapacidad, promoviendo su inclusión y participación en la sociedad.

Se debe continuar con el desarrollo de actividades de acondicionamiento físico que garanticen mejorar o mantener la condición física de las personas con discapacidad sin importar su sistema de apoyo, ya que gracias a estos ejercicios que se desarrollan se permite mantener un adecuado estado en su condición cardiorrespiratoria.