Servicio / Estrategia

CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8

ELABORADO POR: EQUIPO PROFESIONAL CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8

REVISADO POR: BIBIANA CORTES

26 ENERO 2025 AL 25 FEBRERO 2025

INTRODUCCIÓN

En el presente documento usted podrá encontrar datos cualitativos y cuantitativos de la gestión interdisciplinar del centro Integrarte Atención externa Grupo 8 , a la luz del anexo técnico que orienta dicho proceso.

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 - 59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	39	20	0	0	0	0	0	60	0	0	7	59
	Personas cuidadoras	2	58	0	0	0	0	0	60	0	0	7	59
	TOTAL			0	0	0	0	0	60	0	0	7	59

Durante el mes de febrero , se realizan varias suspensiones , sin embargo para la fecha del presente informe se identifican 7 personas en estado suspendido, por motivos de presentar cuadros gripales, que desde los ejercicios de sensibilización a las familias, las mismas deciden acompañar su cuidado en casa . Asimismo algunos participantes desde los espacios médicos han requerido de tiempo de adherencia a los nuevos medicamentos.

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
60	0	5	47	7	0	0	0	0	0	0	0

En cuanto al enfoque diferencial , es importante mencionar que el equipo profesional continua en el ejercicio de actualización de sistemas de apoyo de las personas con discapacidad, por lo que podrían modificarse en algunos casos, con relación a meses anteriores .

.

- *Dependiendo del servicio se debe registrar la información del tipo de población participante.*

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 EXTERNA GRUPO 8	**6**	**2**	**4**

Observaciones:

Durante el periodo reportado se solicita desde la subdirección para discapacidad la validación de 6 solicitudes de servicio, de los cuales, 2 cumplen criterios a la luz de la resolución 0218 de 8 febrero del 2023 donde uno cumple para servicio de atención interna y uno para servicios de atención externa , los demas casos (4) , no cumplen criterios por no estar interesados en los servicios , o por no cumplir los criterios de la resolución , en uno de los casos la petición no cuenta con información suficiente que permita contactar a la persona peticionaria.

Es importante mencionar que por directriz de la líder distrital de los servicios integrarte, se realiza visita para identificación de vulnerabilidad de un caso validado en el mes de noviembre y que desde el peticionario

adelanto orden de desacato.

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	**0**	**6**

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

Se realizó ajustes de 6 planes de atención individual, desde las habilidade emocionales se ajusta desde el fortalecimiento de procesos de regulación emocional en contextos de baja tolerancia a la frustración, la ejecución de habilidades sociales básicas en los diferentes entornos donde se suelen desenvolver, asi mismo orientados a la posibilidad de inclusión educativa así como en la implementación de estrategias relacionadas con la disminución de conductas disruptivas . Por otra parte, desde el programa de cuidado de la salud , se afianzará con las familias la importancia de la continuidad de controles médicos periódicos , dado a deterioros en su condición de salud ,así como orientaciones relacionadas con la accesibilidad al servicio y la entrega de medicamentos.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Desde las competencias emocionales se realizan actividades con cada participante orientadas a fomentar el seguimiento instruccional, el incremento de la tolerancia a la frustración, la permanencia en actividad,fomentando lla ejecución adaptativa de las actividades de la vida diaria. Es así como desde el proceso de alimentación se ha logrado disminuir la presencia de conductas inadecuadas y disruptivas , identificando actualmente tiempos de espera y el control de impulsos , asi como avance en sus procesos de autocontrol emocional en actividades de la cotidianidad. Frente al proceso de autoconocimiento y educación sexual se ha fomentado el reconocimiento real de su edad y etapa del ciclo vital que les permita asociarse como adultos jóvenes o solo adultos con responsabilidades diarias como proceso de su calidad de vida. Desde el proceso de convivencia se ha venido buscando fomentar la ejecución de las normas básicas de convivencia como lo son saludar, despedirse, reconocimiento de necesidades y solicitud de las mismas, mostrando un avance significativo en los participantes, situación que ha permitido que la intención por la comunicación, solidaridad y ayuda se vean reflejadas en la cotidianidad dentro de la unidad operativa. Así mismo se ha visto disminuida la presencia de conductas desafiantes y oposicionistas frente a profesionales. La mayoría de los participantes reconocen las conductas sociales aprobadas y las disruptivas en un proceso de cuento que les permite hacer un insight sobre su propio comportamiento. En la actividad complementaria de yoga se ha logrado que mediante este ejercicio se fomenta la oxigenación cerebral, la estimulación cognitiva básica en procesos atencionales incrementando los tiempos de los mismos, así mismo mediante la meditación se ha disminuido la presencia de conductas estereotipadas o los sobresaltos emocionales sin antelación.

Desde las habilidades conceptuales se promueve constantemente el uso de normas de cortesía tales como: saludar, solicitudes formales, agradecimientos, despedirse y toma de turnos, dentro de la unidad; por otra

parte, se realizan actividades en las que se fortalece la identificación, asociación y clasificación de categorías semánticas, comprensión de lectura, teniendo en cuenta los momento de la lectura (antes, durante y después), adicionalmente, se aumenta el vocabulario en la lengua de señas colombianas por medio de modelamiento y moldeamiento, se brinda direccionamiento visual y auditivo cuando se requiere; Así mismo, se siguen compartiendo con los referentes familiares video enseñando las señas que se han venido trabajando durante las semanas; a su vez se realiza una iniciativa de la creación de un video entre participante y referente familiar o cuidador, donde se evidencian señas aprendidas durante el convenio. Se inicia la implementación de tableros comunicativos alternativos, con algunos participantes identificando sus necesidades, basados en pictogramas de acuerdo al contexto, dichos tableros tienen la finalidad de fortalecer las rutinas cotidianas. Así mismo, se hace uso de los sistemas aumentativos y alternativos para favorecer la comprensión del pacto de convivencia de forma didáctica. En cuanto a los procesos deglutorios, se realizan intervenciones individuales fortaleciendo musculatura perioral e intraoral, rangos de movilidad lingual y labial, movilidad de musculatura extra laríngea, movilidad de musculatura intraoral, favoreciendo procesos deglutorios, aumentando sensibilidad intraoral y favoreciendo proceso articulatorios; Adicionalmente, se brindan acompañamientos y monitoreos en los momentos de la ingesta de alimentos, teniendo en cuenta la posiciona, cantidad, velocidad, evitando distractores visuales y auditivos; Por último, se realizan actividades grupales e individuales de estimulación multisensorial, evidenciando gestos faciales de agrado y desagrado, trayendo consigo mayor percepción a diferentes estímulos por parte de los participantes.

Desde las habilidades prácticas, durante el periodo se continuaron con actividades AVD para promover, fortalecer, mantener habilidades para la vida independiente, entrenando en la actividad de alimentación donde se mantiene la implementación de lavado de manos en diversos momentos, en especial antes de la toma de alimentos y al usar el baño, con apoyo de programa de cuidado de la salud; en los diferentes tiempos de alimentación se refuerza educación/conductas esperadas en la mesa, buena postura y el manejo de la herramienta cuchara. Se continúa con la ejecución de rutina de higiene oral en los tiempos de ocio para cumplir esta rutina cotidiana y priorizar a diario para que se ejecute de manera espontánea en casa, manejo del kit de aseo, se continúa ejecutando de manera individual para el manejo de la higiene oral con algunos de los participantes con mayor retención cognitiva para ejecución de manera autónoma y correcta, promoviendo su salud oral, y cumplir con la acción en participantes con apoyo generalizado, se implementa el refuerzo de uso de elementos de aseo como, desodorante con el fin de mejorar la higiene personal, también se continúa fortaleciendo la rutina higiene mayor baño y cambio de ropa de manera diaria, limpieza de ropa y limpieza de su higiene cuando se hacen las deposiciones. Además se continúa afianzando actividad de limpieza del hogar, lavado de utensilios de cocina y limpieza de estufa (casa simulada), Se inicia con estrategia caminatas adaptativas donde se quiere afianzar conceptos de movilidad en la comunidad, señalizaciones, y riesgo en la movilidad externa donde se evidencia que los participantes han afianzado conceptos y recuerdan lo aprendido. Se inicia taller pre vocacional elaboración de tapetes, donde se ha visto mayor productividad por parte de los participantes logrando iniciar mantener y finalizar la actividad, además de la elaboración de materas con el lijado y pintado de las mismas y country cuadros, logrando la activación de nuevas habilidades manuales en los participantes e identificando destrezas motoras para esta elaboración de elementos.

Desde competencias motoras por medio de las actividades entrenamiento deportivo, los participantes identifican la disciplina deportiva de su interés y que actualmente practican ,ya sea fútbol, baloncesto y atletismo, adicional cual es la dinámica del entrenamiento (movilidad articular, pre deportivo “juego”, trabajo

de coordinación: viso manual, viso pédica y coordinación corporal y estiramiento muscular) lo cual ayuda para que cada participante mantenga y fortalezca las capacidades físicas y habilidades motoras básicas y tenga conocimiento que dia le corresponde su entrenamiento pre deportivo (por disciplina se da un dia a la semana).

Con la actividad de aumento de gasto calórico desarrollado en el parque cada adulto ha tomado la rutina de realizar desplazamientos caminando y trotando, al iniciar la sesión de forma independiente; logrando ejecutar rutina de acondicionamiento físico mayor a 30 minutos.6 participantes logran el objetivo de bajar de peso alcanzando las metas propuestas.

En reeducación postural se realiza refuerzo verbal en las horas de los refrigerios, almuerzos y dentro de las actividades desarrolladas con cada profesional de competencias motoras evidenciando que los adultos corrigen su postura de forma independiente en el comedor cuando se ubican.

Se continua con articulación con el IDRD programa Escuela de la Bici logrando independencia en el control de la bicicleta y adquisición de habilidades específicas en 10 participantes.

Con acondicionamiento físico por medio de zumba, kick boxing y ejercicios funcionales; cada persona con discapacidad continúan con el conteo siempre con supervisión por parte de la profesional; evidencia la interiorizan ejercicios motores y refuerzan procesos lógico-matemático que ayudan a mejorar su calidad de vida y lograr una rutina en actividad física.

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 EXTERNA GRUPO 8	52	115

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Se están llevando a cabo acciones continuas de orientación y seguimiento en la gestión de controles médicos, actualización de formulaciones, adecuado suministro y continuidad de tratamientos farmacológicos. Esto se realiza a través de seguimientos telefónicos y visitas domiciliarias, adaptándose a las necesidades de los participantes y sus familias.

En cuanto a las buenas prácticas de cuidado, se ha identificado la necesidad de enfocar, orientar y apoyar a algunos participantes en el autocuidado, con un énfasis particular en el lavado de manos, higiene mayor, higiene menor y el uso del tapabocas. Durante la atención, se ha reforzado la rutina para el cuidado personal.

Además, se continúa brindando acompañamiento en la toma de medicamentos a aquellos participantes que lo requieren según su plan de manejo farmacológico. También se ha involucrado a las familias en espacios de socialización sobre la importancia de los cuidados y síntomas respiratorios e higiene del sueño, abordando temas relacionados como el uso del tapabocas, lavado de manos, higiene del sueño, higiene menor e higiene mayor y síntomas respiratorios a través de actividad lúdica, actividad práctica, este tema se ha socializado con las familias, enfatizando los temas anteriormente mencionados para manejo en medio familiar, mitigando la presencia de sintomatología viral que pueda extenderse en las personas que participan en el CIAEG8

Se ha realizado un seguimiento a las condiciones de salud de los participantes que presentaron novedades, incluyendo requerimientos de valoración médica y controles rutinarios por especialidades de psiquiatría,neurología y otorrinolaringología. Finalmente, se mantienen acciones articuladas con profesionales de trabajo social y psicología, con el objetivo de garantizar los derechos en salud de las personas con discapacidad y orientarlas sobre acciones corresponsables que contribuyan significativamente a su salud y bienestar.

Se realiza acompañamiento en entorno hospitalario a caso de participante, quien presentó evento adverso en ámbito familiar .

Se reporta a equipo técnico y apoyo a la supervisión , los diferentes casos que se han presentado por situaciones de salud o que puedan ver afectado su bienestar.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se dio continuidad a la estrategia de Información Educación y Comunicación vida sana en acción, iniciando con la actividad “Vida sana en acción” "Sabores que Nutren: Postres y Snacks con Beneficios Probióticos" , que tuvo como objetivo Promover el disfrute de postres saludables que combinen sabor y nutrición, ofreciendo opciones deliciosas y conscientes para fomentar un estilo de vida equilibrado en los referentes familiares.

Se realizó toma de datos antropométricos a todos los participantes de la unidad operativa con el fin de realizar seguimiento a estado nutricional, comportamiento alimentario y dieta suministrada de acorde al mismo y de ser necesario se realizaron ajustes en cada una de las dietas.

Se realiza socialización con talento humano del formato mensual de derivación dietaria, con el fin de suministrar adecuadamente las dietas a cada uno de los participantes

Se realiza capacitación con auxiliares de cocina y personal de servicios generales acerca de la minuta patrón y ciclos de menús de la unidad operativa.

Se realiza informe de seguimiento del estado nutricional a los participantes que lo requirieron por porcentaje significativo de cambio de peso,con el fin de realizar seguimiento al estado de salud y nutrición.

Se realizó sensibilización e intervención con referentes familiares , conforme la Resolución 3280 de 2018, especificando los casos de Obesidad identificados por otras instituciones se remitirán a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, para su valoración clínica y nutricional, además para su correspondiente atención de acuerdo con la normativa vigente. lo que permite que sus cuidadores adelantes acciones autogestoras con su entidad prestadora de salud

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 EXTERNA GRUPO 8	74	3	74	8
TOTAL	74	3	74	8

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?
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Corresponsabilidad familiar relacionada con atención médica de la EPS	Seguimiento al acta de corresponsabilidad , reconociendo casos con altas inasistencias del participante al servicio, sensibilizando a la familia como primer garante de derechos de la pcd.	8	8
Integrarte Atención Externa Grupo 8	proyecto de vida	Reconocer al cuidador/a como un ser humano con intereses y necesidades para su desarrollo personal, identificando las necesidades en las diferentes esferas y trabajando en la necesidad de tiempos alternativos al cuidado.	6	6
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Reconocimiento de capacidades y habilidades.	orientación a referentes familiares y cuidadores, en la realización de las actividades propuestas		

		desde la ficha de actividades para hacer en la casa con el apoyo de la familia		
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Alteraciones comportamentales, que afectan la dinámica familiar e institucional	Escucha activa en el reconocimiento de situaciones que repercuten en las alteraciones comportamentales de los participantes , y las acciones que adelantan las familias	7	7
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Acercamiento a la vivienda para el reconocimiento de las condiciones habitacionales, dinámica familias, gustos, necesidades e intereses de la red familiar de la persona con discapacidad	identificación del proyecto de vida desde el entorno familiar, reconociendo las capacidades y habilidades de la pcd y los miembros del hogar	3	3
integrarte Atención Externa Grupo 8	Promoción de los derechos de la persona con discapacidad frente a las entidades correspondientes	Orientar a la red familiar frente a la no vulneración de derechos de las personas con discapacidad y sus familias teniendo en cuenta la pertinencia desde las entidades encargadas a través de diferentes medio de atención y respuesta (supersalud y comisaría, personería, líneas de atención y el reconocimiento desde el hogar).	6	6
integrarte Atención Externa Grupo 8	Garantía de derechos a la salud	Se realizan continuos seguimientos a los grupos familiares, promoviendo la garantía de los derechos a la salud, desde la actualización de fórmulas y continuidad en los tratamientos farmacológicos	17	17
Es importante mencionar que el formato indica el número de familias de personas con discapacidad que fueron acompañadas desde intervenciones individuales con familia . Siendo así se desarrollaron 40 espacios con familia , donde desde las 59 personas con discapacidad 17 recibieron dicho acompañamiento en varias oportunidades desde diferentes programas competencias		TOTAL		

Observaciones.

Es importante mencionar que, se realizaron varios espacios de intervención con familias enfocados a la misma temática con el mismo grupo familiar y por ende con el mismo participante.

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	2	grupo focal Bosa 12 Grupo focal Ciudad Bolívar 13	Estrategias de Intervención grupal con familia, grupo focal Familia y cuidadores: proceso de reconocimiento del "síndrome del cuidador"	Identificar las responsabilidades que tienen los cuidadores con el rol con que se identifican y que asumen al interior de la familia y en el CIAEG8 como referentes familiares de las personas con discapacidad.	Los cuidadores y referentes familiares reconocen la importancia de atender sus necesidades como prioridad teniendo en cuenta las cargas que cada uno asume como también los diferentes roles familiares previniendo el síndrome del cuidador. Los referentes familiares hicieron referencia sobre algunas situaciones familiares que impedían que ellos cumplieran algunas metas por la falta de tiempo la sobrecarga en el hogar y las varias responsabilidades asumidas que podrían ser redistribuidas por los demás miembros del hogar o las personas con discapacidad diferenciar las responsabilidades desde el rol que cada persona tiene en el hogar con las que asumen como referentes familiares en el CIAEG8, y las mejoras que se pueden ajustar en pro de mejorar la corresponsabilidad de cada familia.

Observaciones. Desde el Nodo 3: sensibilización para la transformación de paradigmas e imaginarios sociales y culturales frente a la discapacidad. para el mes de febrero se desarrolló lo propuesto desde el “FORTALECIMIENTO DE ROL EN LAS COLONIAS”: Proceso de reconocimiento e identificación de la responsabilidad que asume cada uno de los actores que interviene en el proceso de atención del servicio social. En este segundo encuentro, se trabajó con los referentes familiares y cuidadores: proceso de reconocimiento del "síndrome del cuidador", la importancia de la redistribución del cuidado y el aprovechamiento de los espacios de respiro. Promoviendo además, la apropiación de los referentes familiares a los territorios y las ofertas institucionales de los encuentros locales en Ciudad Bolívar en la Uniminuto y en Bosa en la Casa Claret, oportunidades que usaron con las familias para solicitar información de otros servicios.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES (*Aplica para Bogotá te cuida en casa y Cuidado de Ti).*

¿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?
Registre la cantidad de intervenciones con familia se adelantaron en el período	*Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las personas con discapacidad*	*Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las cuidadores-as y sus familias*	*Registre la cantidad de encuentros zonales o locales realizados en el mes*

4.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A *(Aplica para los servicios de atención externa, Estrategia Territorial y Bogotá te cuida).*

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Estrategias de actividades de reconocimiento del rol del cuidador, tiempo de respiro cuidado mutuo entre la red de apoyo	Aprovechar la oferta comunitaria ofertada a través de espacios comunitarios con proyectos gratuitos de la alcaldía en la Casa Claret para las mujeres.	Reconocimiento del territorio Aprovechamiento de la oferta institucional Tiempo de respiro para las cuidadoras a través de la música y el reconocimiento de otros ciudadanos en el territorio o afinidad en común
	Estrategias de actividades de reconocimiento del rol del cuidador, tiempo de respiro cuidado mutuo entre la red de apoyo	Apoyar el fortalecimiento de las relaciones interpersonales por iniciativa de las familias a través de un espacio de compartir	Evidenciar el proceso de fortalecimiento de la red de apoyo de tipo secundario entre las familias, Promoviendo entre ellas el cuidado de los demás referentes familiares teniendo en cuenta el clima y brindando un compartir con bebidas caliente y diversos alimentos.

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	2	1	14	Colegio Integrado de Fontibon
RECREATIVO	1	1	60	IDRD Instituto de Recreación y Deporte
CULTURAL	8	8	55	Secretaria de medio ambiente , museo de trajes , Biblioteca pública de Bosa, Universidad Uniminuto, CREA San Pablo
DEPORTIVO	1	1	54	Escuela de la Bici - IDRD
PRODUCTIVO	0	0	0	
TOTAL	12	11	59	

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

El proceso de inclusión educativa se lleva a cabo con el Colegio Integrado de Fontibon, dentro de la unidad operativa del CIAE G8, los días lunes y martes entre las 8:30am- 11:30am, con el acompañamiento de una docente de la institución y un profesional de la unidad. Durante el mes de febrero, se realizan actividades de identificación de capacidades habilidades de los participantes, para lograr hacer una asignación a cada ciclo y así mismo iniciar con las actividades de acuerdo al ciclo.

Con las actividades del IDRD en las diferentes sesiones los días viernes en horarios de la mañana enfocados en ejercicios funcionales y actividades recreativas por estaciones de circuito motor donde se involucró habilidades motoras básicas, acondicionamiento físico de intensidad baja - media y capacidades físicas, en los desplazamientos con velocidades por medio de las diferentes sesiones y con la repetición de las diferentes acciones motora y para los desplazamientos habituales los hacen según el ritmo que corresponda a través de actividades con música.

Se adelantan varias articulaciones desde el entono cultural lo que permitió realizar actividades encaminadas a la apropiación de espacios en la localidad y la ciudad para los participantes

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

- Desarrollo de habilidades y capacidades Individuales

Se evidencia aumento significativo en los procesos de seguimiento instruccional, reconocimiento de conducta adecuada e inadecuada, identificación de figuras de autoridad y adaptación al cambio, asi mismo se ha evidenciando avance significativo en el incremento de la regulación emocional, frente a actividades donde se ejecute baja tolerancia a la frustración, permitiendo implementar técnicas de manejo emocional

y comportamental como el tiempo fuera, la anticipación, respuesta alternativa, coste de respuesta y ejercicio de refuerzos. lo que se ha afianzado el proceso de inclusión
Se implementa taller pre vocacional de tapetes, donde se ha evidenciado otras habilidades manuales por parte de los participantes, además de habilidades cognitivas como atención, memoria secuencia, necesaria para la ejecución de la actividad.

Desde las habilidades conceptuales se continúa afianzando la independencia en los momentos de alimentación, manteniendo patrón mano boca, teniendo en cuenta posición, cantidad, velocidad, evitando distractores visuales y auditivos; teniendo así, una deglución segura y funcional acorde a la consistencia sugerida; así mismo, se continúa promoviendo el aprendizaje de la lengua de señas Colombiana, con apoyo de referentes familiares, a quienes se les comparten videos con diferentes señas, durante el mes de febrero, se brinda una invitación a participar en la creación de un video entre participante y referentes familiares o cuidadores, donde se evidencian todas las señas aprendidas durante el convenio. Por otra parte, se logra realizar un acercamiento a los sistemas aumentativos/ alternativos, identificando algunos pictogramas que favorecen la comunicación con el entorno; así mismo, implementar tableros de rutinas diarias en las casas, que ayuden a expresar e informar sus necesidades básicas, a su vez se logró implementar tableros comunicativos alternativos, apoyados de pictogramas, favoreciendo rutinas o paso a paso de actividades en espacios específicos; sin embargo, es necesario realizar ajustes pues los pasos se realizan diferente en los hogares. Por último, se realizó la inclusión educativa de 14 participantes, con el colegio Integrado de Fontibón, donde se promueven y fortalecen las habilidades para participar de dichos procesos educativos.

Se continua con los programas de higiene postural, ejercicio terapéutico y estimulación multisensorial enmarcados desde el plan de intervención grupal acorde a las necesidades individuales buscando mantener condiciones mioarticulares y disminuir deterioro físico y motor propias de la condición de edad y discapacidad, realizando los ajustes razonables en cada una de las actividades buscando alcanzar los objetivos del programa. Se realiza énfasis en los ajustes posturales en el desarrollo de actividades diarias como ascenso y descenso de escaleras, posicionamiento en silla y mesa, adopción de postura, sedente, cuadrúpeda y bípeda realizando los ajustes razonables para disminuir alteraciones mioarticulares en cada uno de los participantes.

Con los entrenamientos deportivos y los pre deportivos los adultos se ubican a nivel temporo espacial dentro de la cancha o espacio determinado para la ejecución de un gesto motor en sus propios tiempos, lo cual ayuda para que los movimientos corporales y el trabajo individual de cada uno se de forma dinámica y con coordinación.

Por medio de las actividades planificadas y establecidas en pre deportivos de fútbol, baloncesto, atletismo, estimulación sensorial y reeducación el 100% de los adultos interactuaron no solo en la disciplina establecida para potencializar sus habilidades motoras sino también en otras actividades donde desarrolló habilidades locomotoras no locomotoras y coordinación viso manual y viso pédica.

Con la actividad de gasto calórico, en desplazamientos habituales en diferentes velocidades donde se aumentó el gasto calórico de los participantes logrando disminución de sedentarismo, se evidencia que con el 50% de adultos ejecutan los diferentes ejercicios según la dinámica de la actividad y con el otro 50% es necesario incentivo verbal continuo y acompañamiento para lograr en su totalidad el ejercicio establecido.
Se mantiene acompañamiento para la garantía de derechos en pro del bienestar de los participantes , mediante el apoyo para la gestión de solicitudes de citas médicas para las especialidades de psiquiatría, odontología y medicina general, especialmente para aquellos casos que han manifestado dificultades en el acceso a estas. Esto permite dar continuidad al cuidado de su salud física y mental, garantizando así el derecho a la salud de los participantes. Además, se llevan a cabo acciones de fármaco educación para asegurar la continuidad del manejo y suministro del tratamiento farmacológico ordenado por el médico tratante, enfocado en el manejo de conductas relacionadas con sus patologías de base. Al ingresar un participante al servicio, se ajusta el plan de cuidado del centro Integrarte.

Se realizó una articulación con la secretaria distrital de ambiente donde a través de una **danza ambiental**, se vinculó el movimiento corporal con la identidad regional, facilitando el aprendizaje sobre ecosistemas y tradiciones culturales a través de la música y el baile. Estas estrategias fortalecieron el desarrollo motriz, cognitivo y social de los asistentes, quienes demostraron un alto nivel de participación y disfrute.

Desde una perspectiva cuantitativa, se beneficiaron aproximadamente **20 participantes por actividad**, logrando una asistencia constante en cada encuentro. En la **actividad de separación de residuos con la Subred Suroccidente**, más del **80% de los asistentes** identificaron correctamente los colores del código de separación de residuos en Bogotá, lo que demuestra una apropiación del conocimiento ambiental. En la **actividad sensorial con el plástico de burbujas y sonidos de la naturaleza**, se observó que **9 de cada 10 participantes** lograron identificar sonidos de animales, lo que refuerza la conexión con el entorno natural. La realización de pausas activas, con ejercicios físicos y juegos grupales, mejoró la concentración y la interacción entre los participantes, fomentando el bienestar emocional.

Se promueve el disfrute de la ciudad , desde la participación en espacios culturales, medioambientales , por grupos pequeños de participantes, lo que permitió acercar a las personas con discapacidad desde un acompañamiento mas riguroso , controlando posible situaciones adversas

- Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

Continuidad de del grupo focal, es cual se desarrolla en la identificación de roles y sus responsabilidades, es así que se sensibiliza a las familias en ponerse como prioridad y atender su necesidades en diferentes áreas, alimentación, salud, bienestar físico y emocional entre otros, usando las redes de apoyo y su oferta institucional, como también la importancia de reconocer su rol como cuidadores y referentes familiares de las personas con discapacidad del CIAEG8 y lo que esto acarrea en términos de corresponsabilidad cubriendo necesidades en la dinámica de la atención.

Desde el componente de nutrición, se realiza una jornada pedagógica con familias, continuando con el fortalecimiento y mejora continua de hábitos de una vida saludable, con la actividad "Vida Sana en Acción: Sabores que Nutren – Postres y Snacks con Beneficios Probióticos". El propósito de esta actividad fue

incentivar la creación y el disfrute de postres nutritivos que fusionen sabor y beneficios para la salud, proporcionando alternativas sabrosas y saludables para promover un estilo de vida equilibrado en los miembros de la familia.

Se continúa fortaleciendo la responsabilidad con familias desde su rol como referentes familiares ante el CIAEG8, con respecto a los compromisos pactados, la documentación pendiente, el fortalecimiento de la autonomía desde el reconocimiento de las acciones de autocuidado de los participantes, el debido uso del transporte, la participación activa de las familias a las diferentes convocatorias, la importancia del apoyo familiar, el reforzamiento de la normas y la conducta esperada de los participantes en los diferentes entornos.

La promoción de derechos de las personas con discapacidad ha permitido el reforzamiento de eliminar las barreras para el acceso a los servicios y como desde el hogar se promueven los derechos ya sea en apoyo de las entidades presentes en el territorio como también de las acciones que deben adelantar en la red familiar frente a: reclamar medicamentos, seguimiento y atención desde la pertinencia de las diferentes entidades y el establecimiento de normas que promueven la protección de todos en un mismo espacio.

Desde la solicitud de apoyo a las familias (jornadas adaptativas de apoyo) cuando se presentan diferentes tipos de alteraciones con los participantes a través de la conducta y el comportamiento evidenciado en el CIAEG8, brindado a la familia información constante y actualizada de los sucesos y novedades en la unidad operativa como: indisposición del participante para participar de forma esperada en las diferentes actividades, compartir con familia las estrategias que permiten una repuestos adecuada con el participante, solicitar de su apoyo y comunicación constante respecto a lo que puede suceder en el hogar como en otros espacios en salidas y durante el servicio de transporte.

Acompañamiento de algunas las familias para reconocer sus logros a nivel personal con metas a corto y largo plazo, apoyando en el reconocimiento de los avances en sus proyectos de vida, recordando la importancia de los diferentes esfuerzos a nivel individual y familiar, y continuar identificando metas y propósitos para y junto a las personas con discapacidad y las demás familias dado la identificación de afinidades y la oportunidad de reunirse de manera mensual.

- Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

Durante el periodo de intervención, se lograron avances significativos en la integración, estimulación sensorial y educación ambiental de los participantes con discapacidad. Se llevaron a cabo actividades como la visita a la Biblioteca Pública de Bosa, donde los participantes aprendieron sobre la importancia de los espacios culturales y realizaron siembra de hortalizas en la huerta, promoviendo el contacto con la naturaleza.

Se continúo fortaleciendo el reconocimiento de las redes en el territorio, en Ciudad Bolívar se logró el acercamiento con las familias a las instalaciones de la universidad Minuto de Dios conociendo su oferta

institucional presencial y a distancia como también haciendo uso de las instalaciones, y en Bosa acercamiento a la Casa Claret, este es un espacio dirigido a la comunidad donde se desarrollan diferentes actividades dirigidos a todos los grupos etarios, pero también es un espacio donde se brindan espacios para la promoción del cuidado desde los proyectos de la alcaldía local de Bosa y la Fundación Batuta.

Se realizaron varias visitas de los participantes al Museo de Trajes por grupos logrando la participación y espacios de inclusión de las personas con discapacidad permitiendo la diferenciación de las culturas, tradiciones e historia de las diferentes regiones del país.

Espacios de respiro brindados por las redes de apoyo del territorio, en Bosa se brindó a través de uno de los proyectos de la Fundación Batuta, allí las familias disfrutaron de un espacio de reflexión a través de la música participando en el taller “Cajita de Música”.

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

- persisten dificultades en la entrega oportuna de medicamentos a las personas con discapacidad, así como en el cumplimiento de las especificaciones establecidas por los profesionales de la salud. Esta situación, en ocasiones, afecta la adherencia a los tratamientos farmacológicos al participante y hace que su estado de salud se vea afectado.
- Las inasistencias continuas de algunas familias como también la disposición de tiempo para participar en los espacios a modo completo.
- algunos referentes familares asisten a los espacios locales , focales y pedagógicos , solo para dejar su firma en el formato establecido como asistencia
- Los procesos de contratacion de profesionales en entidades como CREA; IDRD has retrasado el inicio de las articulaciones en beneficio de la participacion de las personas con discapacidad
-

PROYECCIONES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS

- Se proyecta continuar con las estrategia de información educación y comunicación vida sana en acción desarrollada en participantes y referentes familiares con el fin de fomentar hábitos y estilos de vida saludable que puedan verse reflejados en la mejora del estado nutricional de los p articipantes.

- Se tiene la proyección de seguir implementando la estrategia de información, educación y comunicación sobre el uso del tapabocas, lavado de manos y los buenos hábitos saludables donde será dirigida a los participantes y sus familias.
- El objetivo es fomentar hábitos y estilos de vida saludables que contribuyan a mejorar el estado

físico y mental de todos los participantes.

- Dar continuidad con los procesos de inclusión educativa en las diferentes instituciones, con el fin de fortalecer y promover habilidades de los participantes, y a su vez participar de los diferentes programas que se ofrecen; asi mismo, realizar seguimiento a dichos procesos.

- Continuar con la implementación de sistemas aumentativos/alternativos, acorde a las necesidades de cada participante, favoreciendo procesos comunicativos con su entorno.

- Se proyecta realizar un acercamiento con los referentes familiares con la lengua de señas colombianas, por medio de videos donde se evidencia el compromiso y acompañamiento durante todo el convenio de las señas aprendidas.

- Implementar actividades de Acuaterapia, que permita nutrir los procesos desde los diferentes programas competencias .

- Continuar con pre deportivos enfocados a fútbol, baloncesto y atletismo para continuar trabajando en equipo, desarrollando las habilidades motoras básicas y capacidades físicas para lograr mantener y fortalecer la movilidad corporal de cada adulto.

- Mantener acciones articuladas con referentes familiares y cuidadores ,en garantía de adherencia a tratamientos farmacológicos.