Servicio / Estrategia: Centro Integrarte Atención Interna

Unidad Operativa/ Subdirección Local Centro Integrarte Atención Interna Grupo 6

ELABORADO POR:

Fabio Andrés Torres Ospina – Psicólogo
Cristian Camilo Rodríguez Ramírez – Psicólogo
Norma Constanza Roldan Guapacho – Trabajo Social
Ana María Valderrama Santos – Trabajo Social
Angélica Jiménez Gayón – Terapeuta Ocupacional
Olga Liliana Amézquita - Terapeuta Ocupacional
Brandon Scott Correa Moreno - Educador Físico
Wilson Rodríguez Fonseca - Educador Físico
Arnulfo Bernal Navarro -Educador Especial
Leidy Daniela Hernández Bermúdez - Enfermera
Laura Lucia Barrera Fontecha - Nutricionista - Dietista

REVISADO POR:

Sandra Milena Fernández Bueno – Coordinadora

Mes febrero de 2026

INTRODUCCIÓN

El presente informe consolida la información correspondiente a las acciones desarrolladas en el Centro Integrarte Grupo 6, en cumplimiento de los lineamientos establecidos en el anexo técnico. A partir de un análisis integral de carácter cualitativo y cuantitativo, se evidencian las características de la población atendida, los logros alcanzados, las dificultades identificadas en la prestación de los servicios y las estrategias proyectadas para dar respuesta a los desafíos identificados.

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	40	40	0	0	0	0	0	80	0	0	0	80
	Personas cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0	80	0	0	0	0
	TOTAL	40	40	0	0	0	0	0	80	0	0	0	80

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMA DE APOYOS REQUERIDO

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial							
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afro descendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI	Personas en flujo migratorio
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 6	0	6	74	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2. EJE DE VIDA INDEPENDIENTE

2.1 PLAN PERSONALIZADO DE APOYO Y PLAN PERSONALIZADO DE ASISTENCIA

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 6	0	0

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?

Durante el periodo reportado no se ha requerido realizar ajustes a los planes personalizados, ya que todos cumplen con lo establecido y responden a las necesidades y requerimientos de las personas con discapacidad.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA

Desde el programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión se implementaron las siguientes estrategias

1. Estrategia de intervención individual personalizada, se desarrollaron intervenciones individuales orientadas a fortalecer habilidades emocionales, permitiendo un acompañamiento ajustado a las necesidades particulares de cada persona con discapacidad y favoreciendo un proceso más significativo y efectivo.

2. Estrategia de autorrefuerzo para el fortalecimiento motivacional, se implementaron técnicas de auto refuerzo con el objetivo de incrementar la motivación intrínseca hacia el cuidado de la salud, promoviendo el reconocimiento de logros personales y el fortalecimiento de la autoestima como motor de cambio.

3. Estrategia de resignificación del tratamiento farmacológico se trabajó en la transformación de la percepción del esquema médico, pasando de considerarlo una imposición externa a comprenderlo como una decisión autónoma orientada al bienestar personal, facilitando mayor adherencia al tratamiento.

4. Estrategia de promoción de la autogestión y conciencia en salud, se fomenta el desarrollo de herramientas personales que fortalezcan la responsabilidad individual frente al proceso de recuperación y mantenimiento de la salud, consolidando el compromiso con la estabilidad emocional y física.

Por otro lado desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión se abordaron los siguientes procesos con las personas con discapacidad:

1. Estrategia de orientación y movilidad en entornos comunitarios, se desarrollaron recorridos pedagógicos en entornos cercanos a la unidad operativa para fortalecer la orientación y movilidad en espacios públicos, trabajando el cruce seguro de avenidas, el reconocimiento de la semaforización, el uso adecuado de pasos peatonales y la identificación de puntos cardinales. Además, se promovió la comprensión de normas de tránsito, como el reconocimiento de la ciclorruta como un espacio exclusivo.

2. Estrategia de comunicación aumentativa y alternativa para la independencia, se continuó el trabajo con sistemas pictográficos de comunicación aumentativa y alternativa como apoyo para el aprendizaje y la estructuración de rutinas en actividades básicas de la vida diaria, favoreciendo la comprensión de secuencias y el fortalecimiento de la autonomía.

3. Estrategia de entrenamiento en manejo autónomo del dinero se realizaron desplazamientos a tiendas y panaderías con el fin de fortalecer el uso funcional y autónomo del dinero, promoviendo habilidades matemáticas básicas, toma de decisiones y desempeño independiente en contextos reales.

4. Estrategia de fortalecimiento de procesos lectoescritos iniciales, se reforzaron habilidades pre silábicas grafomotoras mediante actividades dirigidas al desarrollo de competencias básicas en lectura y escritura, favoreciendo la conciencia fonológica inicial y el trazo funcional como base del aprendizaje.

5. Estrategia de articulación con espacios culturales y educativos, se promovió la participación en talleres de biblioteca enfocados en el auto reconocimiento a través de actividades de lectura, fotografía y estimulación sensorial. Asimismo, se inició el proceso de vinculación a la estrategia de educación flexible

en una institución educativa, de acuerdo con las capacidades individuales, fortaleciendo la inclusión educativa.

6. Estrategia de alfabetización digital y uso funcional de la tecnología, se implementaron actividades orientadas al manejo autónomo de la computadora, iniciando con el reconocimiento de sus partes y el uso básico del teclado para la escritura de palabras sencillas, favoreciendo competencias digitales básicas y herramientas para la inclusión en contextos actuales.

Asimismo, por parte del programa de habilidades prácticas para ejercer la inclusión: Actividades de la vida diaria y Actividades Instrumentales de la vida diaria, se llevaron a cabo las siguientes estrategias:

1. Estrategia de fortalecimiento en Actividades Básicas de la Vida Diaria, se dio continuidad al entrenamiento estructurado en actividades básicas como baño corporal, vestido, uso de elementos de aseo personal y cepillado de dientes, mediante acompañamiento guiado y práctica constante. Esta estrategia permitió favorecer la independencia funcional, promoviendo una disminución progresiva de apoyos verbales y físicos, y fortaleciendo la autonomía en el autocuidado.

2. Estrategia de apoyos visuales estructurados, se implementó un mural pedagógico con secuencias gráficas organizadas que representan los pasos del proceso de autocuidado, funcionando como guía visual permanente. Este recurso facilitó la discriminación de tareas, la organización de rutinas y la autorregulación conductual, promoviendo la interiorización progresiva de las secuencias y la consolidación de hábitos.

3. Estrategia de entrenamiento con modelado y encadenamiento, a través del uso de un maniquí de entrenamiento, se trabajan procesos relacionados con el esquema corporal y la práctica de vestido y desvestido, aplicando técnicas de modelado, encadenamiento de tareas y repetición guiada. Esta estrategia favoreció el fortalecimiento de la motricidad fina, la coordinación óculo-manual, la integración bimanual y la planificación motora, evidenciando mayor eficiencia y autonomía.

4. Estrategia de apoyo cognitivo-visual para la organización del entorno, se implementó un rotafolio instruccional como herramienta de apoyo visual para el entrenamiento en el tendido de cama y la organización del armario. Este recurso facilitó el seguimiento secuencial de consignas, la organización visoespacial y la categorización funcional de prendas, promoviendo mayor independencia en la gestión del entorno personal y la transferencia de aprendizajes al contexto cotidiano.

Desde el programa de habilidades ocupacionales para agenciar la inclusión se dio continuidad a la intervención orientada al fortalecimiento de hábitos laborales básicos y competencias socio-ocupacionales en las personas con discapacidad por medio de las siguientes estrategias:

1. Estrategia de formación en hábitos laborales básico, se fortalecieron competencias relacionadas con la permanencia en tarea, tolerancia a la carga de trabajo, seguimiento de instrucciones y ajuste a ritmos de producción. Esta intervención permitió consolidar repertorios prelaborales y promover mayor responsabilidad, compromiso y autonomía en contextos ocupacionales.

2. Estrategia de talleres productivos y expresivos estructurados, se desarrollaron talleres productivos y artísticos bajo metodologías de aprendizaje guiado y práctica repetitiva, permitiendo el fortalecimiento de destrezas motoras finas, coordinación y habilidades socio-ocupacionales. Estas actividades favorecieron la participación activa y significativa en procesos productivos adaptados.

3. Estrategia de control de calidad y responsabilidad laboral, se reforzaron criterios relacionados con el uso adecuado de materiales y herramientas, el control de calidad del producto terminado y el cumplimiento de tiempos y normas establecidas. Esta estrategia promueve mayor precisión en la ejecución de tareas y fortalece la disciplina laboral.

4. Estrategia de proyección comunitaria e inclusión social, la participación en la feria de la productividad permitió visibilizar las habilidades y destrezas adquiridas en los talleres, generando procesos de sensibilización comunitaria y fortaleciendo la inclusión social. Esta experiencia contribuyó a la valoración del trabajo realizado y al reconocimiento de las capacidades de las personas con discapacidad.

De igual forma, durante el mes desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión se trabajó de la siguiente manera:

1. Estrategias de estimulación y desarrollo motor, se implementaron actividades orientadas al fortalecimiento de las habilidades motoras mediante estimulación multisensorial, acuaterapia y acondicionamiento físico, favoreciendo el desarrollo integral y la mejora progresiva de la coordinación, el equilibrio y la movilidad.

2. Estrategias de actividad física y deporte inclusivo, se promovió la participación en caminatas, actividades rítmicas y deportes como fútbol sala, baloncesto y bádminton, adaptando las dinámicas para garantizar el disfrute de la inclusión y fomentar el agrado por la práctica deportiva.

3. Estrategias de inclusión y vinculación social, las actividades fueron diseñadas para fortalecer la interacción y el trabajo en grupo, generando espacios recreativos que favorecen la participación activa, la aceptación y el sentido de pertenencia entre las personas con discapacidad

4. Estrategias de promoción de hábitos saludables, se incentivó la práctica del ejercicio diario mediante actividades atractivas y significativas, promoviendo rutinas saludables que contribuyen al bienestar físico, emocional y social.

5. Estrategia de intervención individualizada,se implementaron intervenciones personalizadas para las personas con discapacidad con sobrepeso y movilidad reducida, adaptando las actividades a sus necesidades e intereses. Esto favoreció el fortalecimiento de habilidades motoras, la autonomía y la integración progresiva en actividades grupales, promoviendo un estilo de vida más activo y saludable.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 6	143	132

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Se garantizó la actualización permanente y sistemática del reporte institucional de hospitalizaciones y eventos adversos, incorporando de manera oportuna todas las novedades clínicas y administrativas presentadas. Este proceso permitió mantener la trazabilidad de los casos, fortalecer los mecanismos de vigilancia en salud y asegurar la disponibilidad de información confiable para la toma de decisiones.

Se desarrollaron jornadas de capacitación dirigidas a los referentes familiares con mayor nivel de participación, orientadas al fortalecimiento de sus competencias en el proceso de cuidado en salud. Se hizo especial énfasis en la administración segura y adecuada de medicamentos durante las salidas a medio familiar, abordando aspectos como dosis, horarios, conservación, posibles efectos adversos y la importancia de la adherencia terapéutica, con el fin de minimizar riesgos y prevenir descompensaciones clínicas.

Asimismo, se adelantó la gestión administrativa para el traslado de las personas con discapacidad afiliados a diferentes Entidades Promotoras de Salud hacia Capital Salud, realizando el respectivo trámite de solicitud de cambio de EPS. Esta acción tuvo como objetivo unificar la red de aseguramiento, optimizar la articulación en la prestación de servicios y facilitar la continuidad y oportunidad en la atención integral.

Se proporcionó atención por médico general a través de la articulación con la red sur occidente atendiendo a un total de 50 personas con discapacidad con eps capital salud Capital Salud

Se implementó un proceso de supervisión periódica y sistemática de los formatos de registro relacionados con el cuidado en salud y el control de constantes vitales, verificando el adecuado diligenciamiento, la coherencia de la información consignada y la veracidad de los datos reportados. Este ejercicio permitió fortalecer los estándares de calidad en el registro clínico y garantizar la disponibilidad de información precisa sobre el estado de salud de la población atendida.

De igual manera, se reforzó el componente educativo orientado al reconocimiento y apropiación del autocuidado por parte de las personas con discapacidad promoviendo hábitos adecuados de higiene personal, cumplimiento de rutinas de higiene menor y correcta lubricación de la piel como medidas preventivas frente a alteraciones dermatológicas y otras complicaciones asociadas.

Se gestionó la entrega de Certificados de Discapacidad para 39 personas con discapacidad que aún no contaban con este documento, con el propósito de facilitar su acceso a beneficios institucionales, programas de apoyo y rutas de atención diferencial, conforme a la normatividad vigente.

Adicionalmente, se coordinó y aseguró la valoración integral por la especialidad de psiquiatría para la totalidad de los personas con discapacidad afiliados a Capital Salud. Este proceso contó con la intervención del equipo multidisciplinario, el cual realizó seguimiento clínico y efectuó ajustes en los esquemas farmacológicos de acuerdo con los cambios comportamentales y la evolución individual, garantizando un abordaje terapéutico pertinente y actualizado.

Se llevaron a cabo espacios de capacitación y retroalimentación con el equipo de enfermería, jornadas orientadas a optimizar la calidad de las actividades asistenciales y fortalecer las competencias relacionadas con el cuidado y la atención integral.

Finalmente, se implementó de manera diaria el protocolo de manejo y control de pediculosis, desarrollando acciones preventivas y de intervención oportuna que permitieron mitigar el riesgo de propagación de este evento en salud pública. Como resultado de estas medidas, en la actualidad no se evidencian casos activos dentro de la población atendida.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Desde el componente nutricional se adelantaron las siguientes acciones en el mes de febrero

Ciudadanía alimentaria, se efectuó el reporte mensual de pérdidas y desperdicios de la unidad operativa, se desarrolla, la elaboración de tocino de cáscara de banano. Desde la huerta se desarrolló actividad de abono, compostaje y embellecimiento de la huerta.

Alimentación saludable y sostenible, se ofrece a las personas con discapacidad el cien por ciento del aporte nutricional distribuido en desayuno, nueves, almuerzo, onces y cena, lo requieren por diagnóstico médico o nutricional se suministra refrigerio nocturno.

Se continuó con la implementación de asignación de colores según tipo de dieta para la identificación de aporte nutricional y consistencias, durante el mes de realizó un protocolo de salida en él se garantizó adecuado transporte de alimentos conservación y distribución de los alimentos, de igual forma en lo correspondiente a citas médicas y colegio se aseguraron los tiempos de alimentación, se realizaron tres intercambios al ciclo de menús, teniendo en cuenta lo establecido por anexo técnico,

Se llevan a cabo todos los procesos de buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento y dos intercambios al ciclo de menús, teniendo en cuenta lo establecido por anexo técnico, se llevan a cabo todos los procesos de buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento.

Vigilancia Nutricional, se desarrolló la toma antropométrica mensual a setenta y 9 personas con discapacidad obteniendo en el mes de febrero 1 personas con discapacidad en delgadez, 2 personas con discapacidad en obesidad, cincuenta y nueve presentan normalidad, diez y nueve sobrepeso.

Promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física, se desarrolló actividad por un vivir saludable identifico los grupos de alimentos.

4. EJE DE FAMILIAS INCLUSIVAS

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas visitas domiciliarias se realizaron durante el mes y que profesionales las lideraron?
		¿Cuántas son intervenciones individuales?	¿Cuántas son las intervenciones grupales con familia?	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 6	28	26	2	0
TOTAL	28	26	2	0

Observaciones. Se desarrollaron intervenciones encaminadas a los procesos institucionales, abordando temáticas como salud, salidas a medio familiar, corresponsabilidad y cambios comportamentales, que permiten mantener los canales de comunicación activos con la red de apoyo, fortalecer la adherencia a las recomendaciones terapéuticas y promover la participación familiar en el proceso de atención y cuidado integral de la persona vinculada al servicio.

4.2 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

SERVICIO	No. de grupos reflexivos realizados	No. de referentes familiares por grupo reflexivo	Temática abordada	No de Jornadas adaptativas realizadas durante el mes	No. de referentes familiares asistentes	No de jornadas formativas y pedagógicas realizadas	No. de referentes familiares por actividad	Temática abordada
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 6	1	12	Ceremonia simbólica cierre taller reflexivo vínculos afectivos	0	0	1	12	Buzón de Sugerencias
TOTAL	1	12				1	12	

Observaciones Durante el periodo se llevó a cabo una intervención grupal jornada pedagógica y formativa fortaleciendo el uso y manejo del buzón de sugerencias, teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos planteados en el plan de generación de apoyos.

4.3 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DE LA PERSONA CUIDADORA.

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	No de personas cuidadoras asistentes a la actividad o temática abordada
No aplica	**No aplica**	**No aplica**

Observaciones. No aplica

5. DESARROLLO DE ACTIVIDADES EJE ENTORNOS INCLUSIVOS

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial proyectadas	No de acciones de articulación transectorial realizadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes en el entorno de inclusión o de participación	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes para la apertura de espacios de inclusión o de participación
EDUCATIVO	2	2	65	SUBRED SUR OCCIDENTE Colegio Integrado Fontibón
RECREATIVO	3	3	57	Secretaria Distrital de Ambiente IDRD y CDC Bellavista

CULTURAL	2	2	22	Comando aéreo de transporte militar CATAM Biblioteca Pública Manuel Zapata olivella
DEPORTIVO	0	0	0	No Aplica
PRODUCTIVO	1	1	8	J. Stephen sas
TOTAL	6	6	80	

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

- Eje Vida Independiente para la Inclusión

Se fortalecieron las habilidades de autodeterminación de 60 personas con discapacidad mediante el análisis reflexivo y la toma de postura frente a los dilemas presentados en la película *"Wonder" y Espíritu libre*. A través de este ejercicio de cine-foro, lograron identificar preferencias personales y expresar opiniones críticas sobre las decisiones de los personajes, identificando la toma de decisiones como aspecto importante en su vida, trasladando estas reflexiones a su propia realidad. Como resultado, se observó un incremento en el 90% en su capacidad para reconocerse como agentes causales de su propia vida, manifestando un mayor empoderamiento psicológico y una disposición clara hacia la toma de decisiones autónoma en su entorno cotidiano.

Se fortalecieron y consolidaron las herramientas de autocontrol emocional en 60 personas con discapacidad mediante la implementación de la técnica del "Semáforo, exploración corporal y meditación guiada". A través de este proceso, el 75% de los personas con discapacidad desarrollaron la capacidad de identificar con precisión sus señales fisiológicas de alerta (fase roja), logrando la interrupción efectiva de respuestas impulsivas (fase amarilla) y la selección autónoma de alternativas de comportamiento asertivas (fase verde). Este avance ha impactado positivamente en su convivencia grupal y bienestar personal, permitiéndoles gestionar sus emociones con mayor independencia y seguridad.

Se fortalecieron las habilidades de conciencia emocional en 70 personas con discapacidad a través de experiencias vivenciales y corporales que permitieron la conexión directa entre la sensación física y la emoción. Mediante este abordaje somático, el 60% de las personas con discapacidad lograron identificar, reconocer y validar sus propios estados internos, así como desarrollar una mayor empatía al reconocer las expresiones emocionales en sus pares. Este proceso facilitó una reacción instintiva a una comprensión consciente de su corporalidad, sentando las bases para una autorregulación más efectiva y una comunicación interpersonal basada en el respeto y la validación mutua.

Se potenciaron los procesos básicos de aprendizaje (atención, memoria y percepción) en 70 personas con discapacidad , mediante la implementación sistemática de estrategias de musicoterapia. Al utilizar la estimulación sensorial y rítmica como canal principal de entrada de información, se logró en el 90% de los personas con discapacidad una mejora significativa en la disposición conductual, reduciendo los niveles de

fatiga cognitiva y facilitando la adquisición de nuevas competencias. Este fortalecimiento ha impactado directamente en la autonomía diaria, permitiendo mayor claridad y ejecuten sus actividades cotidianas con mayor precisión y confianza.

Se promovieron y consolidaron estados de relajación profunda y autorregulación emocional en 70 personas con discapacidad, integrando el uso de la esencia de lavanda y estímulos táctiles mecánicos a través de masajeadores. Estas actividades permitieron una disminución notable en el 90% de los niveles de ansiedad y facilitó el reconocimiento de sensaciones corporales placenteras, ayudando a reconectar con su cuerpo de manera positiva. Como resultado, se observó una mejora en la capacidad de los individuos para retornar a un estado de calma tras situaciones de estrés, fortaleciendo su bienestar integral y su conciencia sensorial.

Se promovió y consolidó el fortalecimiento de la sexualidad integral en 50 personas con discapacidad mediante estrategias pedagógicas enfocadas en el reconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos y en la prevención de vulneración de estos mismo. Como resultado, el 50% de los individuos lograron identificarse plenamente como sujetos de derecho, demostrando una mayor capacidad para la toma de decisiones autónomas sobre su propio cuerpo y su intimidad.

Se logró mantener los procesos en actividades básicas de la vida diaria en 64 personas con discapacidad, del centro integrarte atención interna grupo 6, equivalente al 80 % de la población total del grupo 6 del centro Centro Integrarte, mediante intervenciones individuales y grupales, las cuales facilitaron la identificación y ejecución del paso a paso de cada actividad, favoreciendo la consolidación de hábitos adecuados y la estructuración de rutinas funcionales para el desempeño cotidiano.

Se logró mantener en 40 personas con discapacidad, del centro integrarte atención interna grupo 6, equivalente al 32 % del total de la población, las habilidades instrumentales relacionadas con el tendido de cama, doblado de ropa y organización de armario, mediante el uso de rotafolio como apoyo visual, herramienta que facilitó la identificación y comprensión del paso a paso de cada actividad, promoviendo la estructuración de rutinas, la adecuada secuenciación de tareas y el mantenimiento de espacios limpios, organizados y seguros, favoreciendo así la autonomía y el desempeño ocupacional funcional en el entorno.

Se ejecutó el programa de habilidades ocupacionales, en el cual 72 personas con discapacidad, del centro integrarte atención interna grupo 6, equivalentes al 90 % de la población total, fortalecieron hábitos socio-ocupacionales como tolerancia a la actividad, seguimiento de instrucciones y cumplimiento de horarios, mediante la participación en los talleres productivos, pintura taller de arte country y taller prevocacional de huerta, espacios estructurados que facilitaron el entrenamiento en responsabilidad, permanencia en la tarea y organización del tiempo, favoreciendo el desempeño de un rol ocupacional activo, participativo y productivo.

Se logró que 8 personas con discapacidad promoviendo hábitos socio-ocupacionales dentro de un espacio normalizado, mediante la participación en el taller protegido de elaboración de borlas, el cual permitió el entrenamiento en responsabilidad, tolerancia a la tarea, seguimiento de procesos y control de calidad, evidenciado en el adecuado cierre del proceso productivo a través de la entrega de productos bien elaborados, la experiencia favoreció acciones de sensibilización y generación de conciencia frente al tema de la discapacidad en el sector empresarial, fortaleciendo la proyección ocupacional y la participación productiva.

Se logró vincular 1 persona con discapacidad al contexto educativo como parte de su proyecto de vida y validación de sus estudios académicos iniciando en ciclo I dentro del colegio integrado fontibon. De igual

forma 14 personas con discapacidad continúan su proceso académico como estudiantes antiguos, validando así sus estudios académicos desde la estrategia mencionada.

Se logró vincular a 12 personas con discapacidad con discapacidad equivalente al 15% de la población, a espacios sociales y públicos como la biblioteca el Tintal donde se trabajaron talleres enfocados al autoconocimiento por medio de la lectura para el fortalecimiento de procesos lecto escritos.

Se logró dentro del espacio biblioteca el tintal, la proyección de una película dentro del auditorio con 40 personas con discapacidad, equivalente a la población como parte de las actividades programadas en el espacio público para el disfrute y goce de la población.

Se logró mantener dispositivos básicos para el aprendizaje en un 60% de la población con discapacidad en el centro integrarte atención interna grupo 6, por medio de talleres pedagógicos enfocados al reconocimiento del dinero, procesos lecto escritos y uso básico del computador.

Se logró mayor seguimiento de instrucciones en un 10% de la población con discapacidad, quienes no presentan comunicación verbal y requieren de sistemas pictográficos de comunicación alternativos para la orientación y seguimiento de rutinas básicas cotidianas, las cuales aportan a su proyecto de vida e independencia diaria.

Se ha logrado un avance significativo en las habilidades motoras de los personas con discapacidad a través intervenciones individuales y grupales que incluyó actividades dirigidas y deportes adaptados, ejecutado durante este periodo, sesiones de noventa minutos, una vez por semana. Se han abordado sus necesidades específicas a través de ejercicios de control motor, coordinación y movilidad mejorando su movilidad y autonomía, al tiempo que se promueve su integración social. Se evidencio un incremento en su capacidad para realizar movimientos más coordinados y precisos, así como una mejora en su movilidad funcional y autonomía en actividades diarias lo que ha permitido una mayor participación en su entorno social y han contribuido a una percepción positiva de sus propias capacidades.

Se ha logrado fomentar hábitos saludables en las personas con discapacidad una vez por semana, incluyendo ejercicios de acondicionamiento, juegos y actividades recreativas adaptadas a sus capacidades individuales, promoviendo la práctica regular de ejercicio con el fin de mejorar la salud física y mental de los 50% de las personas con discapacidad, observado un aumento en los niveles de energía y un mayor compromiso con su salud y bienestar en su vida cotidiana.

Se logró continuar con sesiones de acuaterapia y montar en bicicleta, durante el mes de febrero con dos sesiones mensuales de una hora y media cada una. Estas actividades proporcionan a los personas con discapacidad una mayor seguridad al desenvolverse en superficies diferentes, como el medio acuático, y al utilizar elementos como la bicicleta, lo que favorece su desarrollo motor y equilibrio.

- Eje Familias Inclusivas

Se fortaleció la corresponsabilidad y el acompañamiento familiar mediante la ejecución de 26 intervenciones individuales realizadas, que representaron una cobertura del 52% de las 50 familias vinculadas al proceso de institucionalización. Este resultado permitió mejorar la adherencia a las orientaciones institucionales, consolidar el seguimiento a los procesos individuales de las personas con discapacidad y promover mayor compromiso en el cumplimiento de acuerdos establecidos con las familias.

Se consolidó la participación y la corresponsabilidad familiar mediante la realización de una ceremonia simbólica de clausura, con la asistencia de 12 referentes familiares, equivalentes al 25% de las 50 familias vinculadas al proceso de institucionalización. Durante el espacio se implementó un mecanismo de reconocimiento al compromiso y cumplimiento, lo que permitió visibilizar buenas prácticas, incrementar la motivación de las familias y promover mayor vinculación activa en las acciones institucionales.

Se avanzó en la garantía de derechos mediante la gestión, en una primera fecha, del trámite de 17 certificados de discapacidad correspondientes a los 39 personas con discapacidad que se encontraban pendientes de este documento, en articulación con el eje de cuidado de la salud ante la Secretaría Distrital de Salud. Esta acción permitió iniciar el proceso de regularización documental del 44% de los casos faltantes, facilitando el acceso a servicios, programas y beneficios institucionales para las personas con discapacidad vinculadas.

- Eje Entornos Inclusivos

Se fortaleció la inclusión social mediante la ampliación de la oferta de participación comunitaria a través de articulaciones interinstitucionales, garantizando cobertura al 100 % de las personas con discapacidad vinculadas al servicio. Esta gestión permitió su acceso a actividades formativas, culturales y recreativas, fortaleciendo competencias personales y prelaborales, promoviendo la interacción social y consolidando redes de apoyo, lo que contribuyó a su bienestar integral y a la reducción de barreras de participación.

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

Se presenta inasistencia académica de una personas con discapacidad al contexto de inclusión educativa que se tiene con el colegio Integrado Fontibon, si bien durante el mes se inician clases académicas, esto implica un atraso en su proceso de formación educativa, ya que solo asistiò un dia en el mes reportado, esto debido a sus constantes y prolongadas salidas a medio familiar.

Si bien se logró incrementar la participación de las familias en el proceso de institucionalización en comparación con periodos anteriores, esta continúa siendo baja frente al total de familias vinculadas al programa. A pesar de las estrategias implementadas para promover mayor corresponsabilidad y asistencia a los espacios convocados, persisten factores que limitan la participación constante, lo que representa un desafío para consolidar un acompañamiento familiar integral y sostenido.