Servicio / Estrategia CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local GRUPO 7

ELABORADO POR:

- MARIA CAMILA CABANZO Y JENNY ALEJANDRA PACHECO MEDELLIN TRABAJADORAS SOCIALES
- DIANA CAMILA VARON Y LAURA PAOLA ESPINOSA MONTAÑA -PSICÓLOGAS
- JHONATAN RAMOS RAMIREZ Y ERICA LINEY GARZÓN ARIAS - EDUCADORES FÍSICOS
- ENALBA MORALES MARTINEZ- ENFERMERA
- MARTHA ISABEL GUALDRON TORRES NUTRICIONISTA DIETISTA
- YULY ANDREA GOMEZ HERNANDEZ - OLGA LEONOR RINCON DELGADO- TERAPEUTAS OCUPACIONALES
- LAURA CAMILA BERNAL PÉREZ- EDUCADORA ESPECIAL

REVISADO POR:

ALEXANDER MORENO PINZON

Coordinador

24 DE FEBRERO 2026

INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como finalidad describir el análisis cualitativo y cuantitativo de las acciones desarrolladas desde las diferentes líneas de acción del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 7, en el marco de la atención integral de personas con discapacidad. Este documento sistematiza las intervenciones realizadas durante el período evaluado, evidenciando el alcance, impacto y resultados obtenidos en los procesos de acompañamiento, habilitación y fortalecimiento de habilidades personales y sociales.

Desde un enfoque interdisciplinario centrado en la persona y diferencial, el Centro Integrarte Atención interna Grupo 7 ha orientado sus acciones hacia la promoción de la autonomía, la inclusión social y el ejercicio pleno de derechos, articulando estrategias desde las diferentes áreas En este sentido, el informe integra datos cuantitativos que permiten visualizar la cobertura, frecuencia de intervenciones y participación de los usuarios, junto con un análisis cualitativo que describe los avances significativos, logros individuales y colectivos, así como los desafíos identificados en la práctica diaria.

La información presentada no solo da cuenta del cumplimiento de los objetivos institucionales, sino que también constituye una herramienta de evaluación y mejora continua, orientada a fortalecer la calidad de los servicios brindados y a optimizar las estrategias de intervención en beneficio de las personas con discapacidad y sus familias.

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INTERNA
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DE REPORTE: - ALEXANDER MORENO PINZÓN- COORDINADOR

PERIODO DEL REPORTE: 01/02/2025 al 24/02/2025 7362/2025

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	36	44	0	0	0	0	0	80	1	1	0	80
	Personas cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	TOTAL	36	44	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 Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI	Personas en flujo migratorio
CIAIG7	0	0	80	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?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	19	18
CIAIG7		

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?

Durante el período se formularon dieciocho (18) Planes Personalizados de Apoyo dirigidos a dieciocho (18) personas con discapacidad, los cuales fueron elaborados teniendo en cuenta sus gustos e intereses, así como las orientaciones brindadas por el equipo técnico.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA

Durante el mes de febrero, mediante el Programa de Habilidades Emocionales para Sentir la Inclusión, se implementaron las siguientes estrategias para fortalecer la independencia y autonomía de los participantes:

1. Se promovió la toma de decisiones cotidianas a través de elecciones guiadas en actividades grupales y rutinas institucionales.
2. Se fortaleció el autocuidado emocional mediante la identificación y expresión adecuada de emociones en diferentes situaciones.
3. Se trabajó la autorregulación emocional aplicando técnicas básicas de respiración y pausas conscientes ante situaciones de tensión.
4. Se fomentó la comunicación asertiva para expresar necesidades, límites y preferencias dentro de

los espacios convivenciales.
5. Se reforzó el respeto por normas y acuerdos grupales, favoreciendo mayor responsabilidad y participación activa.

Durante el mes febrero desde el eje de Habilidades Conceptuales para Entender la Inclusión, se implementaron las siguientes estrategias para avanzar en el desarrollo de independencia y autonomía de los participantes:

1. Aplicación de ajustes razonables comunicativos mediante apoyos visuales, anticipadores de rutina y sistemas aumentativos y alternativos de comunicación para favorecer la expresión autónoma de necesidades.
2. Estructuración de secuencias pedagógicas con disminución progresiva del apoyo verbal y físico para fortalecer el seguimiento independiente de instrucciones.
3. Uso de organizadores temporo espaciales para promover la orientación en rutinas académicas y cotidianas.
4. Implementación de actividades de lectoescritura funcional orientadas al reconocimiento de información básica de uso diario.
5. Desarrollo de ejercicios de ampliación de vocabulario contextualizado para mejorar la toma de decisiones en situaciones reales.
6. Entrenamiento en habilidades de autorregulación comunicativa mediante estrategias de espera estructurada y elección guiada, favoreciendo mayor participación en los diferentes entornos.

Durante el mes de febrero, en el eje de habilidades prácticas, se desarrollaron intervenciones de Terapia Ocupacional orientadas al fortalecimiento del desempeño ocupacional en las Actividades de la Vida Diaria (AVD), con énfasis en la estructuración y consolidación de rutinas de autocuidado. Se intervino de manera sistemática la actividad de higiene oral, promoviendo el aprendizaje del paso a paso, la adecuada dosificación de insumos y la internalización de la rutina tres veces al día posterior a cada ingesta alimentaria. De igual forma, se instauró el lavado de manos como hábito funcional previo a la alimentación y posterior a la participación en diversas actividades, favoreciendo la adquisición de conductas de autocuidado. Este proceso se implementó de manera continua con el 100% de la población usuaria del centro.

1. En relación con la actividad de alimentación, se realizó acompañamiento terapéutico enfocado en la organización según dietas establecidas, así como en la observación y facilitación de componentes motores y práxicos, tales como la postura, el patrón de agarre y el patrón mano-boca. Se identificó que dos participantes requieren direccionamiento constante durante la ingesta debido a dificultades en el ritmo alimentario, específicamente en la masticación y dosificación del alimento. El 90% de los usuarios evidencian desempeño funcional adecuado, reflejado en la identificación de su lugar asignado, el seguimiento de normas de higiene, la espera activa, el respeto por los tiempos de alimentación y la ejecución del descomide con disposición adecuada de los utensilios.
2. En cuanto a la higiene mayor, se brindó acompañamiento semanal, reforzando la estructuración de la rutina desde el proceso de levantada hasta la finalización del baño, incluyendo el uso adecuado de elementos personales (chanclas, toalla), la dosificación de productos de aseo (desodorante, talco, crema), así como las habilidades relacionadas con el vestido y calzado, verificando la preparación previa de las prendas. De manera transversal, se realizó supervisión diaria de la presentación personal del 100% de los participantes, promoviendo la identificación de

pertenencias, la adecuada combinación de prendas y el ajuste funcional de las mismas.

3. Respecto a las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), se dio cumplimiento al cronograma establecido para tareas de cuidado del entorno, tales como lavado de loza, barrido, limpieza de superficies y tendido de camas. Estas actividades se desarrollaron con la participación de 10 usuarios, promoviendo el uso adecuado de elementos de protección personal y garantizando condiciones de seguridad. A nivel terapéutico, se fortalecieron habilidades de seguimiento de instrucciones, trabajo colaborativo, organización, planeación y regulación del esfuerzo, evitando la sobrecarga ocupacional.
4. Finalmente, en el componente de actividades manuales básicas, se implementaron estrategias orientadas al mantenimiento y fortalecimiento de habilidades motoras finas, así como de funciones cognitivas como la atención, la secuenciación y el seguimiento de instrucciones, las cuales inciden directamente en el desempeño en AVD y AIVD. Se desarrollaron actividades como ensartado, encajado, elaboración de manillas y trabajo en papel con diversas técnicas, con la participación de 40 personas, favoreciendo la funcionalidad y la participación ocupacional activa.

Durante el mes de febrero se ejecutaron 42 talleres prevocacionales, en los cuales se desarrollaron actividades de decoración del centro y elaboración de máscaras alusivas al Carnaval de Negros y Blancos, con la participación de 76 personas con discapacidad. En estos espacios se aplicaron técnicas decorativas como craquelado con colbón, base plana, escocés, sombreado, tizado, entorchado de papel, técnica pastel, técnica de esponjado, así como procesos de transferencia de diseño, corte y ensamble de letras y figuras elaboradas.

En el taller protegido se desarrollaron 12 proyectos en madera, en los que se aplicaron técnicas de espatulado, envejecido y base plana. Posteriormente, los productos fueron lacados y etiquetados para su presentación en la feria. En este taller participaron 10 personas con discapacidad. Adicionalmente, se elaboraron 12 terrarios utilizando diversas formas y materiales decorativos, evidenciándose el seguimiento de instrucciones y la adecuada manipulación de materiales y herramientas, lo que permitió el fortalecimiento de la atención, la motricidad fina y la coordinación, así como la promoción de prácticas orientadas al cuidado del medio ambiente.

En el taller artístico y cultural participaron 16 personas con discapacidad, logrando el montaje de una muestra de baile presentada en la feria institucional y en la muestra artística realizada en la Alcaldía de Kennedy. Se evidenció que los participantes coordinaron movimientos y siguieron los pasos propuestos durante la ejecución coreográfica.

Durante el mes febrero desde el eje de las habilidades motoras para disfrutar la inclusión de los participantes en donde se realizaron ajustes algunos ajustes razonables como :

1 Emplear balones de mayor tamaño para facilitar el contacto

2 Reducir distancia al objetivo ya sea cono o la portería.

3 trabajar por intervalos cortos

4 Utilizar espacios planos y seguros

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 CIAIG7	98	*22* *TO 25* GRUPALES
	98	22

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

- Se logra identificar a través de la página adres que el 100% de la población se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud la mayoría con afiliación en el régimen subsidiado en capital salud, nueva eps régimen especial, famisanar y salud total.
- Se realiza durante la vigencia de este periodo de valoración a nivel domiciliario por medicina general al 100% de la población afiliada a capital salud, generando la formulación oportuna para cada diagnóstico médico.
- Se apoya proceso y valoración por la especialidad de optometría y oftalmología de cinco participantes, logrando la formulación de gafas.
- Se realiza valoración por la especialidad de psiquiatría dentro de las instalaciones del operador a los participantes afiliados a ala eps capital salud, donde se genera de manera oportuna la formulación de medicamentos psiquiátricos y controlados.
- Dentro de lo establecido por anexo técnico se realizaron seguimientos hospitalarios tres veces a la semana, en donde se verifican las condiciones en salud tratamiento establecido y entrega de kit de aseo y ropa.
- Se recibió equipo de apoyo de la subred norte del programa Más bienestar, en donde se realizó la toma de laboratorios clínicos a nivel domiciliario.
- Se realizó traslado de eps de nueva eps a capital salud de dos participantes que estaban presentando dificultad en la entrega de medicamentos.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Desde el componente de Alimentación y Nutrición, a través de los cuatro ejes que lo conforman, se adelantaron diversas acciones durante el mes que contribuyeron al bienestar de los participantes:

En la estrategia IEC de desperdicios, se desarrolló una actividad dirigida a los manipuladores de alimentos orientada a la reducción del desperdicio mediante el aprovechamiento integral de las frutas. La actividad consistió en la elaboración de una mermelada mixta de fresa y mango, utilizando todas las partes de la fruta, exceptuando la pepa del mango, con el fin de promover prácticas sostenibles y el uso eficiente de las materias primas.

Durante el proceso se realizaron adecuadas prácticas de selección, lavado, desinfección, cocción y conservación, garantizando la inocuidad y calidad del producto final, en cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura y fomentando la producción de alimentos seguros, nutritivos y sostenibles para la población beneficiaria.

En el marco de la estrategia IEC de huertas, se desarrolló la actividad correspondiente a la sección 9, denominada “Sembremos en Familia”, dirigida a los referentes familiares y a las personas con discapacidad.

Esta actividad consistió en la decoración de macetas como un espacio creativo y participativo, seguido del proceso de siembra de diferentes plantas. Durante la jornada, se entregó un folleto explicativo con el paso a paso del proceso de siembra, incluyendo recomendaciones sobre el cuidado de las plantas, el riego adecuado y la importancia del uso responsable de los recursos naturales.

El objetivo principal de esta actividad fue fomentar el cuidado del medio ambiente, fortalecer el trabajo en familia y promover la importancia de una alimentación saludable a través del autocultivo. Asimismo, se buscó incentivar hábitos sostenibles que contribuyan al bienestar individual y comunitario**.**

a. Alimentación Saludable y Sostenible

Se realizó seguimiento y acompañamiento a los participantes durante el consumo de alimentos, especialmente los participantes que por su condición no estén recibiendo adecuadamente los alimentos, 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.

Se capacitó también al equipo en la lista de dietas, minuta patrón, 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, se envió de manera oportuna registro fotográfico a la supervisora del componente con evidencia del cumplimiento de la minuta propuesta.

3. Vigilancia Nutricional

Se realizó la toma de antropometría, seguimiento a la totalidad de los participantes con excepción de los participantes que se encontraban en medio hospitalario o que no acceden a participar del proceso mencionado 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 y creando estrategias integrales para contribuir con el mejoramiento del estado nutricional.

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 y sobrepeso.

El 76 % de los participantes se encuentran con adecuada clasificación nutricional.

2 participantes se encuentran con clasificación nutricional de delgadez, 2 participantes en la actualidad con solicitud de gestión ante la EAPB para la consecución del suplemento nutricional.

20 % de los participantes se encuentran en sobrepeso.

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 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 socializa con el talento humano y referentes familiares el informe individual de los participantes que sus familiares asistieron a reunión.

- **Promoción de Prácticas Saludables en Alimentación, Nutrición y Actividades Física**

En el mes de febrero 2026 se realizó la 9 fecha de IEC de manera conjunta con la tecnologa de alimentos con el objeto de iniciar pruebas de elaboración de productos de panadería con stevia, para que los participantes con dieta hipoglucida y dieta hipocalórica puedan acceder a una línea de panaderia sin azúcares añadidos.

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 intervenciones grupales con la familia?	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA CIAI G7	18	16	2	4
TOTAL	18	16	2	4

Observaciones. Durante febrero se realizaron 18 intervenciones entre grupales e individuales con referentes familiares de las personas con discapacidad, de las cuales las intervenciones individuales se basaron en el acompañamiento constante que se hace desde el eje de familias inclusivas a los referentes y participantes que se encuentran en medio hospitalario, con respecto a la evolución y seguimientos realizados, así como la sensibilización a la corresponsabilidad haciendo a los referentes miembros activos del proceso e involucrando de manera directa, también se realizaron intervenciones del trabajo interdisciplinar, con respecto a pautas relacionadas con el respeto por los objetos personales y el cumplimiento de normas durante la permanencia en medio familiar, promoviendo conductas responsables que favorezcan la confianza y continuidad de las salidas a medio familiar, también informar oportunamente a los referentes familiares sobre diferentes situaciones que suceden entre las personas con discapacidad que alteran la convivencia, adicionalmente se levantaron intervenciones en torno a la ejecución de visitas domiciliarias de seguimiento que tuvieron como objetivo trabajar frente a las dinámicas familiares que favorezcan la inclusión de la persona con discapacidad en su entorno familiar logrando así la transformación de imaginarios que faciliten la corresponsabilidad dentro del proceso de atención, adicionalmente la identificacion los actores institucionales y sociales presentes en los territorios.
Por otra parte las intervenciones grupales se dividieron en una jornada pedagógica y formativa que tuvo como objetivo socializar a los referentes el informe nutricional individual de cada participante, por otra parte se realizó un taller reflexivo llama “Hilos que Unen”, cuyo objetivo se basó en generar una sensación de comunidad y red de apoyo para cada situacion que viven los referentes familiares por medio de las historias familiares

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA *Centro integrarte atención interna grupo 7*	*1*	*27*	*"Hilos que Unen"*	*0*	*0*	*1*	*27*	*Socialización reporte nutricional individual*
TOTAL	1	27		0	0	1	27	

4.2 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

Observaciones. En Febrero de 2026, en el marco de la Actividad 11 y del desarrollo de un taller reflexivo orientado al fortalecimiento de redes de apoyo familiar, se contó con la participación de 28 referentes familiares de un total de 53 familias vinculadas al servicio (52,8 % de cobertura). En este espacio se promovió la corresponsabilidad y el reconocimiento de apoyos comunitarios mediante la identificación de actores y la definición de compromisos de acompañamiento. Como resultado, el 100 % de los referentes estableció al menos un compromiso verificable de participación y apoyo, evidenciándose mayor apropiación del rol familiar y disposición para la articulación con la red de apoyo.

De manera complementaria, se ejecutó una jornada pedagógica formativa, en la cual participaron 28 referentes familiares de un total de 53 familias vinculadas al servicio (52,8 % de cobertura). Durante este espacio se realizó la socialización del reporte nutricional individual de cada persona con discapacidad, brindando información específica sobre su estado actual y las recomendaciones correspondientes. Como resultado, el 100 % de los referentes familiares recibió retroalimentación personalizada y conoció las orientaciones nutricionales definidas para el seguimiento en el entorno familiar, favoreciendo la articulación entre el proceso institucional y las prácticas de cuidado en casa.

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	**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	1	1	19	COLEGIO INTEGRADO DE FONTIBON
RECREATIVO	1	1	20	IDRD
CULTURAL	3	1	80	-SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL -FORMACIÓN ARTÍSTICA INCLUSIVA -ACADEMIA DE BELLEZA PATRY RICHI
DEPORTIVO	1	1	45	COLEGIO ANGLO COLOMBIANO
PRODUCTIVO	1	1	6	MUESTRA ARTÍSTICA
TOTAL	7	5	80	

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

Durante el mes de febrero se desarrollaron acciones orientadas al fortalecimiento de las habilidades emocionales de las personas con discapacidad, contando con la participación y acompañamiento de sus referentes familiares y/o personas cuidadoras. Las intervenciones se estructuraron en los ejes de Educación Sexual, Autogestión Emocional y Autodeterminación, en coherencia con los lineamientos de inclusión, garantía de derechos y promoción del bienestar integral.

En el eje de **Educación Sexual**, se llevaron a cabo talleres formativos enfocados en el reconocimiento del cuerpo, el respeto por los límites personales, el consentimiento y la construcción de relaciones basadas en el respeto y la dignidad. De manera articulada, se abordó la **prevención de violencias entre pares**, trabajando en la identificación de conductas inadecuadas, el fortalecimiento del respeto mutuo, la resolución pacífica de conflictos y la comunicación asertiva. Se evidenció gran receptividad por parte de la mayoría de los participantes, así como una actitud respetuosa durante los espacios grupales. Cualitativamente, se observó mayor conciencia frente a la importancia del autocuidado y la sana convivencia; cuantitativamente, se mantuvo una participación constante y sostenida en las sesiones programadas durante el mes.

En el eje de **Habilidades Emocionales – Autogestión**, se fortalecieron procesos de autocontrol emocional mediante estrategias como identificación y verbalización de emociones, ejercicios de respiración consciente y prácticas de regulación emocional ante situaciones de tensión. Se evidencian avances en la capacidad de reconocer estados emocionales propios, expresar necesidades y solicitar apoyo oportunamente, disminuyendo respuestas impulsivas en comparación con periodos anteriores.

Respecto a la **Autodeterminación**, se promovió la toma de decisiones en contextos cotidianos, incentivando la expresión de preferencias, el establecimiento de límites y la participación activa en acuerdos grupales. Se observó un mayor nivel de seguridad y autonomía al momento de expresar opiniones y elegir dentro de entornos estructurados. Asimismo, se fortaleció el autocuidado emocional, favoreciendo la identificación de situaciones que generan malestar y la implementación de estrategias protectoras.

En términos generales, los procesos desarrollados durante el mes evidencian avances significativos a nivel individual y grupal, reflejados en una mayor conciencia emocional, mejor convivencia entre pares y fortalecimiento de habilidades para la inclusión social, en concordancia con los objetivos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad.

Durante el mes de febrero se consolidaron rutinas de autocuidado en el 100% de los usuarios, evidenciándose la generalización de la higiene oral (tres veces al día) y el lavado de manos como hábitos funcionales. En la actividad de alimentación, el 90% de los participantes alcanzó un desempeño adecuado en organización, normas y ejecución, con avances en postura, agarre y coordinación mano-boca, requiriendo solo dos usuarios apoyo en la regulación del ritmo alimentario. En higiene mayor, se fortaleció la secuenciación de la rutina y el uso adecuado de elementos de aseo, así como el vestido y la presentación personal diaria en la totalidad de los participantes. En AIVD, se logró el cumplimiento del cronograma con participación activa, promoviendo habilidades de organización, trabajo en equipo y uso seguro de elementos de protección .Finalmente, se evidenciaron avances en habilidades motoras finas y procesos cognitivos mediante actividades manuales, favoreciendo el desempeño funcional y la participación ocupacional de 40 usuarios.

Desde el componente de Nutrición aumentó el número de participantes en adecuado estado nutricional pasando de 69% a 76%, así mismo se disminuyó en 5% el porcentaje de participantes con sobrepeso y se logra disminuir 1 participante con clasificación nutricional de delgadez.

Se inició el primer laboratorio de panadería con stevia de manera conjunta con la tecnología de alimentos.

Durante el mes de febrero , desde eje de habilidades conceptuales para entender la inclusión, se implementaron ajustes razonables comunicativos y estrategias pedagógicas estructuradas dirigidas a las personas con discapacidad, con el objetivo de fortalecer la interacción, la expresión de necesidades, el vocabulario funcional, la atención, el seguimiento de instrucciones y las nociones temporo espaciales; se ejecutaron sesiones individuales y actividades grupales mediante apoyos visuales, sistemas aumentativos y alternativos de comunicación, material adaptado y ejercicios iniciales de lectoescritura funcional, alcanzando el cumplimiento de las acciones programadas para el mes, lo que permitió que 20 personas incrementaron la expresión funcional de necesidades, 28 mejoraran el seguimiento de instrucciones de dos a tres comandos y la gran mayoría ampliaron su vocabulario, 7 personas fortalecieron la identificación de

nociones temporo espaciales básicas, evidenciando mayor autonomía en rutinas pedagógicas y reducción de apoyos directos en actividades evidenciando avances en autonomía y participación en los diferentes entornos, se dio continuidad al proceso de educación inclusiva en articulación con el Colegio Integrado de Fontibón, garantizando la permanencia y participación activa de 19 personas con discapacidad vinculadas a formación académica. Adicionalmente, se acompañó la vinculación de 1 participante a un diplomado en periodismo deportivo, ampliando su acceso a formación complementaria y fortaleciendo su proyecto ocupacional, lo que consolidó oportunidades de inclusión educativa y desarrollo de competencias específicas.

En la práctica de fútbol participaron cinco integrantes del Centro Integrarte, atención interna grupo 7. A través de las intervenciones grupales realizadas durante el entrenamiento deportivo, los participantes han fortalecido el patrón motor de pateo, evidenciando mayor fuerza y control al golpear el balón. Esto ha favorecido el trabajo en equipo y mejorado la precisión al momento de marcar gol.

Durante el mes de febrero, en las actividades de acondicionamiento físico realizadas con ocho participantes del Centro Integrarte, atención interna, se evidenció el desarrollo de la resistencia y la coordinación visomanual. A lo largo de las tres sesiones semanales, los participantes adquieren mayor destreza motriz y mejoran su capacidad aeróbica, reflejada en un mejor control de la frecuencia cardíaca. Estas actividades contribuyeron al fortalecimiento del tono muscular y al mejoramiento de su condición física general.
De la mano con el área de terapia ocupacional se logra implementar acciones y actividades de la vida diaria; como baño, utilización correcta del kit de aseo y pertenencias.
Se avanza en el proceso de adherencia de cuatro participantes, en donde el médico tratante ha realizado ajustes en el tratamiento farmacológico.

Se logra valoración a nivel domiciliario por medicina general de un participante que se encuentra con movilidad e ingresó hace poco a las instalaciones del operador; en dicha valoración se realiza formulación de medicamentos somaticos, oxígeno y su respectivo equipo.
Se continua en el proceso de solicitud y gestión ante la subred norte para la vinculación de los participantes en los programas establecidos para la promoción y prevención de enfermedades; en donde se logra realiza vacunación contra fiebre amarilla y tétanos en los participantes con esquemas incompletos.

- Eje Vida Independiente para la Inclusión

Durante febrero, en el marco del Eje Vida Independiente para la Inclusión se fortalecieron habilidades en Educación Sexual, Habilidades Sociales, Autogestión y Autodeterminación, implementadas conforme al sistema de apoyo requerido por cada participante. En Educación Sexual se promovió el reconocimiento del cuerpo, el respeto por los límites y la prevención de violencias entre pares, evidenciándose mayor comprensión de pautas de autocuidado y convivencia. En Habilidades Sociales se trabajó la comunicación asertiva y la resolución pacífica de conflictos, observándose mejoras en la interacción grupal y mayor respeto entre pares. En Autogestión se fortaleció el autocontrol emocional mediante la identificación y regulación de emociones, logrando avances en la expresión adecuada de sentimientos y en la solicitud de apoyo oportuno. En Autodeterminación se promovió la toma de decisiones cotidianas y la expresión de preferencias, evidenciándose mayor participación activa y autonomía en entornos estructurados, reflejando

un progreso gradual hacia una mayor independencia e inclusión.

- Eje Familias Inclusivas: En febrero, en el marco del eje de familias inclusivas, se fortaleció la vinculación y corresponsabilidad de las familias de las personas con discapacidad mediante el desarrollo de un (1) taller reflexivo y una (1) jornada pedagógica y formativa. Estas acciones se dirigieron a 28 referentes familiares y personas cuidadoras de un total de 53 familias vinculadas al servicio, alcanzando una cobertura del 52,8 %. Como resultado verificable, se evidenció sostenimiento en la asistencia de las familias, mayor compromiso con los procesos de acompañamiento y avances en el empoderamiento de los referentes frente a su rol de apoyo, favoreciendo la consolidación de prácticas de cuidado en el entorno familiar y la articulación con la red de apoyo.

- Eje Entornos Inclusivos: En febrero de 2026, en el marco del eje de Entornos Inclusivos se ampliaron los escenarios de participación comunitaria de las personas con discapacidad mediante la gestión y activación de seis (6) articulaciones interinstitucionales en los ámbitos educativo, deportivo, cultural y recreativo.

Para el logro de este resultado se establecieron las siguientes articulaciones:

- Educativa – Colegio Integrado Fontibón: Se implementaron acciones de inclusión educativa que facilitaron la aproximación de las personas con discapacidad a entornos escolares inclusivos.

- Deportiva – Colegio Anglo Colombiano: Se habilitaron espacios de actividad física inclusiva que promovieron la participación deportiva y el fortalecimiento de habilidades motrices.

- Recreativa – Academia de Belleza Patry Ritchy: Se realizó jornada de cuidado personal que fortalecieron prácticas de autocuidado, bienestar e integración social.

- Interinstitucional – Alcaldía Local, FUMDIR y Secretaría de Cultura: Se gestionó la participación en talleres inclusivos de arte, danza, teatro, dibujo, música y arte ruso, ampliando la oferta cultural para la población.

- Recreodeportiva – Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD): Se realizó la vinculación para brindar espacios recreativos que permiten a los participantes desarrollar habilidades físicas, sociales y de aprovechamiento del tiempo libre.

- Cultural - Alcaldía Local de Kennedy: Se gestionó la participación en una muestra artística inclusiva, en la cual las personas con discapacidad presentaron producciones artísticas y un baile, visibilizando sus habilidades expresivas en un escenario comunitario.

- Como resultado verificable, se fortaleció la inclusión social de las personas con discapacidad mediante su vinculación a nuevos entornos comunitarios, evidenciándose mayores oportunidades de participación, interacción social y desarrollo de habilidades en el territorio.

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

Durante el mes de febrero se identificaron algunas situaciones que incidieron en el desarrollo óptimo de los procesos de atención. En varias ocasiones, algunos participantes no pudieron asistir a los talleres programados debido a que se encontraban participando simultáneamente en otras actividades institucionales, lo que afectó la continuidad y secuencia pedagógica de los contenidos abordados.

Asimismo, se evidenció que, en determinados momentos, los participantes recibieron múltiples indicaciones provenientes de diferentes áreas interdisciplinarias, generando confusión frente a los comandos y dificultades en la organización de respuestas conductuales y emocionales. Esta situación impactó temporalmente la concentración, la regulación emocional y la apropiación de algunas orientaciones trabajadas en los espacios grupales. No obstante, se implementaron ajustes en las estrategias de intervención para favorecer mayor claridad, coherencia y refuerzo en los procesos desarrollados.

Desde el Eje de Habilidades Conceptuales para Entender la Inclusión se evidenciaron dificultades en la autorregulación conductual asociadas a cambios ambientales y estímulos sensoriales, lo que afectó la participación en las actividades pedagógicas, la atención sostenida y el seguimiento de instrucciones en algunos participantes; asimismo, se presentó resistencia inicial frente a la implementación de sistemas aumentativos y alternativos de comunicación, situación que requirió un proceso gradual de adaptación y modelamiento, adicionalmente, se identificaron dificultades en el reconocimiento de nociones temporo espaciales.

Durante el mes de febrero, en el programa de habilidades prácticas para ejercer la inclusion, se identificaron algunas dificultades puntuales en un grupo reducido de participantes, principalmente relacionadas con la consolidación y generalización de rutinas de autocuidado.

En las **Actividades de la Vida Diaria (AVD)**, específicamente en la **higiene oral**, algunos usuarios presentaron dificultad para mantener la secuencia completa del paso a paso de manera autónoma, así como en la adecuada dosificación de los insumos, requiriendo supervisión constante y apoyos verbales frecuentes para la ejecución correcta de la rutina en los tiempos establecidos.

En la actividad de **alimentación**, se evidenció que dos participantes presentaron dificultades en la regulación del ritmo alimentario, manifestadas en alteraciones en la masticación y la dosificación del alimento, lo que hizo necesario el direccionamiento permanente durante la ingesta para garantizar seguridad y funcionalidad.

Respecto a la **higiene mayor**, algunos usuarios requirieron acompañamiento continuo para la organización y secuenciación completa de la rutina, así como para el uso adecuado y dosificación de productos de aseo personal y la preparación previa de las prendas de vestir, evidenciando dependencia parcial en estas actividades.

En relación con las **Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD)**, se identificaron dificultades en el seguimiento de instrucciones, la planeación de las tareas y la regulación del esfuerzo en algunos participantes, lo cual requirió mayor supervisión terapéutica para evitar sobrecarga ocupacional y garantizar la ejecución segura de las actividades de cuidado del entorno.

Finalmente, en el componente de **actividades manuales básicas**, algunos usuarios presentaron limitaciones en habilidades motoras finas y en procesos cognitivos como la atención sostenida, la secuenciación y el seguimiento de instrucciones, lo que incidió en la necesidad de adaptar tiempos, materiales y niveles de apoyo durante el desarrollo de las tareas.

Desde el área de cuidado de la salud, se ha presentado dificultad con la eps famisanar y nueva eps en relación a la entrega del 100% de los medicamentos, en algunos momentos manifiestan no contar con los medicamentos, pero no generan ningún documento que soporte dicho faltante.

Se ha presentado dificultad con un participante ya que en varias ocasiones se le ha agendado citas por nutrición, clínica de heridas y se niega a asistir a dichas citas, argumentando “son muy temprano y no quiero ir”. Siendo esto una barrera para dar continuidad a cada uno de los procesos en salud.

En febrero,desde el eje de Familias Inclusivas y durante la implementación de las acciones orientadas al fortalecimiento de la corresponsabilidad, se presentaron factores externos que incidieron en el alcance de los resultados proyectados.

El 45 % de los referentes familiares (25 de 53) incumplió los acuerdos establecidos en el acta de corresponsabilidad, particularmente frente a la inasistencia a reuniones y espacios de seguimiento programados. Esta situación afectó la continuidad de algunos procesos de orientación y limitó la consolidación de compromisos familiares en el acompañamiento a las personas con discapacidad.

Adicionalmente, el 3,77 % de las personas con discapacidad vinculadas al servicio (2 de 53) presentó dificultades en la adherencia al estrategia de de convivencia y relaciones humanas Inclusivas, evidenciadas en el uso inadecuado de la comunicación asertiva y en el incumplimiento de los horarios establecidos para visitas e ingreso de alimentos. Estas situaciones impactan la dinámica de corresponsabilidad familiar y requirieron acciones de seguimiento para establecer acuerdos y fortalecer la convivencia inclusiva.