Servicio / Estrategia

Servicios Centros Integrarte Atención Externa

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Externa Grupo 11

ELABORADO POR:

Daniela López Fonseca - Enfermera

Leydy Milena Castro Gaitan - Trabajadora Social

Laura Valentina Moreno Gañán- Fonoaudióloga

Jenny Mariana Beltran Guerrero - Terapeuta Ocupacional.

Carmen Carolina Obando Loaiza-Fisioterapeuta

Katiuska Lozano Caro- Nutricionista Dietista

Blanca Ines Reyes Guativa - Psicóloga

Bryan Amado Leyva - Educador Físico

REVISADO POR: Yakin Ortega Buelvas

Coordinadora

Febrero de 2026

INTRODUCCIÓN

El presente informe cualitativo y cuantitativo da cuenta del proceso de atención desarrollado por el Centro Integrarte Atención Externa – Grupo 11, el cual orienta su labor desde la planificación centrada en la persona, reconociendo y valorando su historia de vida, capacidades, intereses, deseos y proyectos personales. Este enfoque busca promover el desarrollo integral de las personas con discapacidad, garantizando condiciones de calidad, dignidad y equidad en la prestación del servicio.

La atención brindada corresponde a un servicio social con cobertura en la localidad de Kennedy, dirigido a personas con discapacidad y sus familias, el cual se fundamenta en los enfoques de derechos, diferencial y de género. Dichos enfoques permiten comprender las particularidades individuales y contextuales de cada participante, favoreciendo intervenciones pertinentes, inclusivas y acordes a sus necesidades.

A través de acciones de asistencia, mantenimiento y fortalecimiento de habilidades adquiridas, el servicio promueve procesos orientados al bienestar, la autonomía y la participación social, involucrando de manera corresponsable a las familias y redes de apoyo. Desde una mirada integral, el informe articula el análisis cualitativo de las experiencias, comportamientos y avances observados, con el análisis cuantitativo de la participación, asistencia y resultados alcanzados, permitiendo evidenciar el impacto del servicio en la calidad de vida de las personas atendidas y en el fortalecimiento de sus entornos.

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	41	24	0	0	0	0	0	65	2	2	1	65
	Personas cuidadoras	8	57	0	0	0	0	0	65	0	0	0	65
	TOTAL	49	81	0	0	0	0	0	130	2	2	1	126

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
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 11	3	2	48	10	0	1	0	0	0	1	0
TOTAL	3	2	48	10	0	1	0	0	0	1	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 EXTERNA GRUPO 11	8	0

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?
Durante el período valorado no se realizaron ajustes al Plan de Atención Individual.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA

Desde el fortalecimiento de las habilidades conceptuales para entender la inclusión y el desarrollo de habilidades prácticas de alimentación, se promueve la independencia y autonomía de las personas con discapacidad, implementando estrategias de modelamiento comunicativo tanto en modalidad oral como no oral, que facilitan la expresión de necesidades y la comprensión de indicaciones durante la actividad. Asimismo, se realiza vigilancia y moderación de los tiempos de alimentación, garantizando un proceso seguro, organizado y acorde a los ritmos individuales, favoreciendo así la participación activa y funcional en el entorno.

Desde el programa de habilidades prácticas para ejercer y agenciar la inclusión se dio continuidad al proceso de intervención centrado en el fortalecimiento del desempeño en actividades de la vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria y en la estructuración de rutinas funcionales. Se implementaron estrategias basadas en la práctica guiada en contextos significativos, el encadenamiento y secuenciación de tareas, el uso de apoyos visuales y verbales, y la graduación de ayudas según el nivel de desempeño de cada participante. En actividades de la vida diaria se reforzaron habilidades vinculadas al autocuidado, higiene y alimentación, promoviendo mayor autonomía y participación activa.

En relación con las actividades instrumentales de la vida diaria, se trabajó en la organización del espacio personal, manejo básico de recursos y realización de tareas funcionales dentro del entorno institucional,

favoreciendo la transferencia de aprendizajes a situaciones cotidianas. Asimismo, se fortaleció la organización temporal mediante rutinas estructuradas y anticipación de actividades, contribuyendo a una mayor previsibilidad y estabilidad en el desempeño diario.

Las intervenciones se desarrollaron tanto en modalidad grupal como individual, realizando ajustes de acuerdo con los requerimientos de apoyo identificados.

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 11	106	68

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

En la prestación del servicio, se ejecutaron acciones planificadas y estrategias de intervención individualizadas y grupales, orientadas a fortalecer la calidad del cuidado y promover el bienestar integral de los participantes. Las acciones desarrolladas se fundamentaron en un enfoque centrado en la persona, priorizando la seguridad, la autonomía, el confort y el respeto por sus derechos, en coherencia con las necesidades identificadas durante la atención. A continuación, se describen las acciones implementadas para el cuidado de la salud:

1. Seguimiento integral en salud
En la prestación del servicio, se realizó seguimiento puntual a cinco (5) participantes, enfocado en la adherencia farmacológica y en la identificación de nuevas necesidades en salud derivadas de observaciones realizadas durante la atención. Este seguimiento permitió verificar la asistencia a controles médicos, generar alertas ante inasistencias y orientar a los cuidadores frente a posibles barreras de acceso, contribuyendo a la continuidad de los tratamientos y al control oportuno de las condiciones de salud.

2. Revisión y actualización de fórmulas médicas
Durante la atención a los participantes, se realizaron tres (3) seguimientos específicos para la verificación, actualización y renovación de fórmulas médicas, de acuerdo con las necesidades identificadas. Esta acción permitió prevenir interrupciones en los tratamientos, fortalecer la adherencia farmacológica y garantizar el acceso oportuno a los medicamentos formulados.

3. Orientación, educación y acompañamiento al cuidador
En la prestación del servicio, se brindó orientación personalizada a los cuidadores sobre procesos de cuidado, manejo de síntomas y acciones de promoción de la salud. De manera puntual, se realizó acompañamiento preventivo en el hogar a los cuidadores de dos (2) participantes que cursaron con cuadro gripal, orientando sobre signos de alarma, medidas de cuidado en casa y prevención de complicaciones. Adicionalmente, se desarrollaron sesiones educativas dirigidas a cuidadores sobre lavado adecuado de manos y manejo inicial de convulsiones, fortaleciendo sus capacidades para una respuesta oportuna y segura.

4. Promoción de la participación activa, el autocuidado y la educación en salud
En el desarrollo de las actividades del servicio, se promovió la participación activa de las personas con

discapacidad en acciones de autocuidado, de acuerdo con sus capacidades individuales, favoreciendo la autonomía, el empoderamiento y la integración social. De manera permanente durante la prestación del servicio, se reforzó la higiene de manos, la autopercepción relacionada con la higiene mayor, la vestimenta adecuada y la organización personal, brindando acompañamiento y supervisión a las personas con discapacidad que requieren apoyos generalizados, así como orientación continua a sus cuidadores.

5. Capacitación al talento humano
En la prestación del servicio, se realizaron procesos de capacitación dirigidos al talento humano en relación con el manejo de convulsiones, como parte de las acciones propias del programa de salud, mediante la socialización y aplicación de una guía clara de acciones a seguir al identificar la presencia de un episodio convulsivo, orientada a garantizar una respuesta oportuna, segura y adecuada para la protección del participante.

De manera complementaria, se desarrollaron espacios de formación articulados con la profesional de fisioterapia, enfocados específicamente en el manejo adecuado de cargas y la higiene postural durante los procesos de traslado de los participantes, así como en las técnicas seguras para subir y descender a los participantes de las rutas de transporte. Estas acciones estuvieron orientadas a la prevención de lesiones tanto en los participantes como en los profesionales, promoviendo el autocuidado y la seguridad laboral.

6. Talleres grupales educativos dirigidos a los participantes
En la prestación del servicio, se desarrollaron talleres educativos dirigidos a los participantes, entre ellos un taller específico para mujeres con discapacidad sobre el buen uso de la toalla higiénica, promoviendo el autocuidado, la higiene íntima y el reconocimiento del cuerpo.

Adicionalmente, se realizó un taller dirigido a todos los participantes enfocado en la prevención del abuso sexual, en el cual se trabajó el reconocimiento de situaciones de riesgo mediante la estrategia del semáforo corporal, fortaleciendo la autoprotección, la identificación de límites corporales y la promoción de entornos seguros.

7. Verificación de afiliación en salud
En la prestación del servicio, se realiza cada tres (3) meses la verificación en la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), con el fin de confirmar que los participantes se encuentren activos en el sistema y con afiliación vigente, garantizando la continuidad en la prestación de los servicios de salud y permitiendo orientar oportunamente a las familias en caso de identificar alguna novedad.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

En el marco de la vigilancia nutricional, durante el mes de febrero se realizó la toma de medidas antropométricas a un total de 65 participantes. No obstante, durante el periodo se presentaron las siguientes novedades:

- Dos (2) traslados: Nicolás Gonzales (16/02/2026) y Wendy Ordoñez (16/02/2026).
- Dos (2) egresos: Julio López (02/02/2026) y Juliana Barragán (05/02/2026).

- Dos (2) ingresos nuevos: Deivy Linares Hernández y Brayan Vargas Pérez, quienes ingresaron al servicio el 19/02/2026; la toma de medidas antropométricas se realizó el 25/02/2026.

Teniendo en cuenta estos movimientos, el total de participantes activos para el mes de febrero fue de **61** personas con discapacidad.

Clasificación del estado nutricional

La clasificación del estado nutricional se realizó utilizando el Índice de Masa Corporal (IMC) como criterio técnico. Los resultados fueron los siguientes:

- 28 participantes (45,9%) en estado nutricional normal.
- 8 participantes (13,1%) en delgadez.
- 19 participantes (31,1%) en sobrepeso.
- 6 participantes (9,8%) en obesidad.

Con base en esta clasificación, se procedió a la actualización e implementación de las dietas correspondientes según cada caso.

Es importante señalar que, aunque algunos participantes se encontraban en estado nutricional normal, aquellos cuyo IMC se ubicaba en el rango de 18,6 a 19,0 kg/m² ,fueron incluidos en dieta hipercalórica, con el fin de favorecer su recuperación nutricional y prevenir riesgos asociados a una ingesta insuficiente.

En total, se asignaron:

- 21 dietas normocalóricas
- 15 dietas hipercalóricas
- 25 dietas hipocalóricas

Garantizando así una intervención alimentaria ajustada a las necesidades individuales identificadas durante el proceso de valoración nutricional.

Componente de Promoción de Estilos de Vida Saludable

En el marco de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC), se programó para el día 26/02/2026 la actividad denominada “Mover mi cuerpo es divertido”, liderada por el educador físico con el apoyo de la nutricionista.

La jornada consistirá en una sesión de rumbaterapia, promoviendo la actividad física como herramienta fundamental para el mantenimiento de un peso saludable, el fortalecimiento cardiovascular y la mejora del bienestar físico y emocional, con la participación de los usuarios y del talento humano.

IEC – Pérdidas y Desperdicios de Alimentos

En articulación con la línea de IEC sobre pérdidas y desperdicios de alimentos, el día 19/02/2026 se desarrolló la actividad “Transformando alimentos”, liderada por el tecnólogo de alimentos y la nutricionista, con el apoyo activo de los participantes.

Durante la jornada se elaboraron:

- Una mermelada alta en fibra, aprovechando las semillas resultantes del jugo de mora.
- Un arequipe elaborado a partir de cáscara de papa y papa pastusa, promoviendo el aprovechamiento integral de los alimentos.

Estas preparaciones fueron ofrecidas en la feria trimestral, fortaleciendo el mensaje de sostenibilidad, reducción de desperdicios y alimentación consciente.

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 EXTERNA GRUPO 11	49	49	4	6
TOTAL	49	49	4	6

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 EXTERNA GRUPO 11	1	5	Arte y bienestar: un espacio de descanso emocional para cuidadores	0	0	0	30	0
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 11	0	0	0	0	0	2	30	Manejo de convulsiones Lavado de manos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 11	1	33	Baño diario, cambio de ropa y desinfección de cepillos	0	0	1	33	Cumplimiento de la Estrategia de Convivencia y Relaciones Humanas
TOTAL	1	38	0	0	0	3	93	0

Observaciones.

Las actividades desarrolladas permitieron evidenciar una participación activa y disposición por parte de los referentes familiares para fortalecer hábitos de higiene en el hogar, así como el acompañamiento en el cumplimiento de la Estrategia de Convivencia. Se observó intercambio de experiencias, reflexión conjunta y reconocimiento del autocuidado como un elemento fundamental para el bienestar integral de los participantes.

Así mismo, los asistentes manifestaron compromiso frente a la implementación de rutinas estructuradas y acompañamiento constante, reconociendo su rol como agentes protectores en la formación de hábitos, normas y habilidades sociales.

En la actividad pedagógica en salud se evidenció atención, interés y compromiso para aplicar los conocimientos adquiridos, especialmente en temas relacionados con el manejo básico de convulsiones y la prevención de enfermedades mediante el adecuado lavado de manos. Se resalta la importancia de brindar herramientas prácticas en salud a través de estas sesiones formativas, ya que fortalecen las capacidades de los cuidadores para actuar de manera oportuna ante posibles situaciones y promover entornos seguros y saludables.

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
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 11	Tiempo de respiro - Resolución de conflictos	36

Observaciones.

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	12	Colegio Integrado de Fontibón
RECREATIVO	2	2	13	IDRD
CULTURAL	1	4	25	CULTURA
DEPORTIVO	2	3	30	IDRD, Escuelas de bicicletas
PRODUCTIVO	1	2	30	ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY - POLICÍA NACIONAL
TOTAL	7	12	110	0

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

Se evidenció como logro un avance significativo en el autoconocimiento emocional del 15 % de la población participante, quienes fortalecieron su capacidad para identificar con mayor claridad sus estados emocionales y expresar verbalmente cómo se sentían. Este progreso contribuyó a mejorar la regulación emocional y a fortalecer la comunicación con sus referentes.

En el marco del proceso de acompañamiento y fortalecimiento de habilidades sociales, se evidenció como logro que el 10% de las personas con discapacidad participantes fortalecieron su iniciativa en la interacción social. Esto se reflejó en un incremento en la participación en actividades grupales y en una disposición

más activa para establecer diálogos con sus pares y facilitadores, favoreciendo el sentido de pertenencia y la cooperación.

En el marco del proceso de fortalecimiento comunicativo, se evidenció como logro que el 2% de las personas con discapacidad participantes consolidaron avances en la estructuración y espontaneidad de sus diálogos con su cuidadora, logrando expresar con mayor claridad sus deseos y necesidades en las interacciones sociales, lo que favoreció una comunicación más efectiva y significativa.

Se identificó como logro que el 30% de las personas con discapacidad participantes presentaron avances en sus habilidades de interacción social, reflejados en un mayor interés por participar en conversaciones grupales, responder a iniciativas comunicativas y demostrar actitudes más asertivas en distintos contextos.

Como logro del proceso de vigilancia nutricional, se realizó la clasificación del estado nutricional del 100% de los participantes activos (61 personas) mediante el IMC. Se evidenció que 28 participantes (45,9%) se encuentran en estado nutricional normal, mientras que 8 (13,1%) presentan delgadez, 19 (31,1%) sobrepeso y 6 (9,8%) obesidad. Esta caracterización permitió orientar de manera oportuna la intervención dietaria, garantizando una atención ajustada a las necesidades individuales y fortaleciendo el seguimiento nutricional de la población atendida.

Como resultado de la valoración nutricional, se logró la actualización e implementación oportuna de las dietas según las necesidades individuales identificadas, asignando 21 dietas normocalóricas, 15 hipercalóricas y 25 hipocalóricas. Adicionalmente, se fortaleció el proceso operativo mediante la publicación de la derivación dietaria en el comedor a través de un sistema de identificación por colores, facilitando su correcta aplicación: amarillo para dietas normocalóricas, azul para hipercalóricas y rojo para hipocalóricas. Esta estrategia permitió mejorar la organización del servicio, minimizar errores en la entrega de alimentos y garantizar mayor adherencia a las indicaciones nutricionales establecidas.

Como logro de la estrategia IEC en la línea de pérdidas y desperdicios de alimentos, se promovió el aprovechamiento integral de materias primas mediante la transformación de subproductos en preparaciones con valor nutricional agregado, como la mermelada alta en fibra elaborada con semillas de mora y el arequipe a base de cáscara de papa y papa pastusa. Esta actividad fortaleció en los participantes la conciencia sobre el uso responsable de los alimentos, fomentó prácticas sostenibles y permitió visibilizar el proceso en la feria trimestral, reforzando el mensaje institucional de reducción del desperdicio y alimentación consciente.

- Eje Vida Independiente para la Inclusión

Se consolidó como logro que el 40% de las personas con discapacidad participantes desarrollaron avances en la gestión y regulación de sus emociones, a través de actividades basadas en experiencias sensoriales. Estas acciones contribuyeron al fortalecimiento de habilidades emocionales, especialmente frente al reconocimiento y manejo de bajos niveles de tolerancia a la frustración.

En el marco del proceso formativo y de fortalecimiento de habilidades sociales, se consolidó como logro que el 20% de las personas con discapacidad participantes fortalecieron conceptos como el respeto, la

empatía, la tolerancia y el reconocimiento de límites. Estos avances favorecieron sus relaciones interpersonales, tanto en el entorno familiar como en el centro, promoviendo interacciones más adecuadas y armoniosas.

Se reforzó desde las habilidades motoras, en el eje de estimulación sensorial, el proceso terapéutico de 40 personas con discapacidad del Centro Integrarte, grupo 11, promoviendo la exploración y respuesta a diversos estímulos sensoriales, fortaleciendo la capacidad de atención y la interacción con el entorno.

Durante el mes se ejecutaron 5 actividades sensoriales, desarrolladas en sala multisensorial (snoezelen), con la participación de 15 usuarios en cada actividad. Las intervenciones incluyeron estimulación visual, auditiva, táctil y propioceptiva, favoreciendo la integración sensorial y la regulación conductual.

Se evidenciaron avances en la participación activa, mayor tolerancia a los estímulos presentados, mejor disposición para la interacción social y fortalecimiento de habilidades adaptativas, contribuyendo al autocontrol, la autogestión y a procesos orientados hacia una vida más independiente e inclusiva.

Desde el eje de mantenimiento neuromuscular Durante el mes de febrero, se implementó una intervención basada en estímulos propioceptivos que favoreció la integración sensomotora, optimizó el control neuromuscular y moduló el movimiento. Se fortalecieron patrones motores básicos mediante entrenamiento físico estructurado, mejorando la ejecución de transiciones posturales (sedente–bípedo), el ascenso y descenso de escaleras y los cambios de posición.

Se evidenció un aumento en la autonomía funcional, reflejado en mayor control corporal, mejor coordinación motriz y disminución progresiva del nivel de asistencia externa. Asimismo, se redujo el riesgo de caídas y se perfeccionó el control motor en contextos funcionales y deportivos.

Se desarrollaron 10 actividades de entrenamiento físico estructurado durante el mes de febrero.
Se trabajaron patrones motores básicos: transiciones posturales, ascenso y descenso de escaleras y cambios de posición.
Se evidenció disminución progresiva del apoyo físico requerido durante la ejecución de las actividades.

Desde el eje de entrenamiento deportivo se trabajó la disciplina de baloncesto con un total de 15 participantes, mediante 3 sesiones enfocadas en la identificación de habilidades motrices básicas y posibles talentos deportivos, fortaleciendo fundamentos técnicos y capacidades coordinativas.

Durante las sesiones se trabajaron habilidades específicas como el dribbling, los lanzamientos, los desplazamientos con balón y los giros rápidos. A través de circuitos técnicos y ejercicios dinámicos se promovió el control óculo-manual, la coordinación, el equilibrio y la orientación espacial.

Se evidenció que 6 de los 15 participantes lograron ejecutar las habilidades con mayor dominio técnico, manteniendo control del balón en movimiento y mejor precisión en los lanzamientos.

El desarrollo de las actividades permitió observar diferencias individuales en la ejecución técnica. Se identificaron participantes con mejor control corporal, capacidad de realizar cambios de dirección sin pérdida de estabilidad y mayor comprensión de la dinámica del juego.

Este proceso facilitó la identificación de posibles talentos deportivos y la organización futura del grupo según niveles de desempeño.

A través de ejercicios de desplazamiento y situaciones simuladas de juego se fortaleció la orientación en el espacio y la capacidad de responder a consignas específicas. Se observó progreso en el seguimiento de instrucciones, mayor seguridad en la ejecución técnica y mejor adaptación del movimiento según el objetivo planteado.

Desde el eje de entrenamiento deportivo se trabajó la disciplina de Boccia con un total de 10 participantes, con el objetivo de fortalecer la precisión en el lanzamiento, el control de fuerza y la percepción espacial, además de identificar niveles de experiencia dentro del grupo.

Se identificó que 3 participantes contaban con experiencia previa en procesos de boccia, evidenciando un desempeño efectivo en la ejecución técnica. Estos usuarios demostraron adecuado agarre de la pelota, correcta dosificación de la fuerza y mayor precisión al ubicar la pelota cerca del objetivo, así como mejor comprensión de la dinámica estratégica del juego.

Dentro del grupo, 2 participantes sin experiencia previa mostraron una adaptación destacada a la disciplina. Se evidenció buena técnica en el agarre, adecuada mecánica de lanzamiento y rápida comprensión de las reglas básicas, reflejando potencial en coordinación óculo-manual y percepción espacial.

En el grupo general se trabajó la medición de distancia y la regulación de la fuerza aplicada en el lanzamiento. Se realizaron ajustes metodológicos como variación de distancias y apoyos visuales para facilitar la precisión.

Se evidenció una mejora progresiva en el control postural, la ejecución técnica y el seguimiento de instrucciones, favoreciendo la autonomía y la seguridad en la práctica deportiva.

Desde el eje de acondicionamiento físico se trabajó con un total de 25 participantes, mediante sesiones estructuradas orientadas al mejoramiento de la capacidad cardiovascular, la coordinación motriz, la velocidad de reacción y la resistencia general, a través de circuitos dinámicos y ejercicios progresivos.

Durante las sesiones se implementan circuitos de trabajo continuo que involucra desplazamientos, cambios de dirección, saltos y transiciones posturales, con el objetivo de estimular el sistema cardiorrespiratorio.

Se evidenció una mejor tolerancia al esfuerzo físico en varios participantes, reflejada en mayor continuidad durante la ejecución de los circuitos y menor fatiga en comparación con las primeras sesiones.

A través de ejercicios de motricidad y coordinación (zigzag entre conos, saltos de obstáculos, salidas rápidas y carreras cortas), se trabajó la agilidad y el control corporal en movimiento.

En el proceso se identificó que 9 participantes presentaron mejoras significativas en la coordinación, mayor rapidez en la ejecución de los recorridos y mejor control motriz durante los cambios de dirección.

Las actividades permitieron analizar el nivel físico individual, especialmente en pruebas tipo circuito relacionadas con velocidad y resistencia en trayectos similares a la carrera de 100 metros.

Se evidenciaron diferencias en las salidas, ritmo de carrera y control del movimiento, lo que permitió organizar al grupo según niveles de desempeño y plantear progresiones adaptadas. El proceso favoreció mayor seguridad en la ejecución, mejor sincronización grupal y avances en la autonomía durante la actividad física.

En febrero del 2026 se realizó 5 intervenciones con un grupo de 10 personas con discapacidad con sistema de apoyo extenso, con una intensidad horaria de 1 hora semanal, enfocando el trabajo en el fortalecimiento de las habilidades sociales comunicativas, a través del uso de la pragmática comunicativa en interacciones entre pares simétricos (entre compañeros) y asimétricos (con profesionales y cuidadores). Se desarrollaron actividades vivenciales como la narración de experiencias y ejercicios de reminiscencia, promoviendo la toma de turnos, el mantenimiento del tema, la escucha activa y la expresión de opiniones y emociones, favoreciendo así la participación social y el desenvolvimiento comunicativo en diferentes contextos.

En febrero del 2026 se realizaron 6 intervenciones individuales con 6 personas con discapacidad, enfocadas en el mantenimiento del sistema estomatognático, mediante la aplicación de ejercicios de terapia manual, activos y pasivos a nivel peri-oral con un duración de 1 hora semanal. Estas acciones estuvieron orientadas a favorecer el selle labial, disminuir la sialorrea y promover el paso autónomo de las propias secreciones. Asimismo, se realizaron ajustes en la consistencia alimentaria de acuerdo con las habilidades orofaciales de cada usuario, con el fin de garantizar un proceso de alimentación más seguro, funcional y acorde a sus necesidades individuales, para el goce pleno de la alimentación en diferentes contextos sociales.

los días martes y miércoles en articulación con el colegio Integrado de Fontibón se realizaron 8 intervenciones con 12 personas con discapacidad, fortaleciendo las habilidades sociales comunicativas en el marco de los procesos educativos, mediante la implementación de los ajustes razonables pertinentes tales como: repetición y reformulación de instrucciones, adaptación del material, refuerzo multisensorial (visual,auditivo y táctil), establecimiento de rutinas estructuradas y anticipación de actividades. Se brindó acompañamiento y apoyo a las educadoras especiales y las personas con discapacidad en el refuerzo de la función del lenguaje a nivel fonético-fonológico, realizando modelamiento constante del punto y modo de articulación, con el propósito de mejorar la inteligibilidad del habla y favorecer un mayor bienestar comunicativo dentro del entorno educativo.

En el programa de habilidades prácticas para ejercer y agenciar la inclusión y en febrero de 2026, desde el área de Terapia Ocupacional se realizaron 5 talleres grupales en actividades de la vida diaria, con la participación de aproximadamente 10 a 15 personas por sesión. A través de estas intervenciones se logró fortalecer la autonomía en procesos de autocuidado, higiene y alimentación, promoviendo una mejor secuenciación de tareas y mayor participación activa en cada actividad. Asimismo, se avanzó en el ajuste progresivo de apoyos y en la ejecución más organizada de las actividades cotidianas.

En el componente de actividades instrumentales de la vida diaria se desarrollaron 2 talleres grupales con alrededor de 6 participantes. Se promovió el fortalecimiento de habilidades de planificación, organización del entorno y uso funcional de materiales, logrando mayor permanencia en la tarea y mejor comprensión de consignas. Se avanzó en la responsabilidad frente a actividades con propósito y en el trabajo colaborativo dentro del grupo.

En el área de estructuración de rutinas se llevaron a cabo 2 talleres grupales con aproximadamente 15 participantes. Se logró consolidar la anticipación de actividades y la organización temporal de la jornada, promoviendo mayor adaptación a la dinámica institucional. Asimismo, se avanzó en la regulación conductual y en la participación sostenida dentro de las actividades programadas.

En el marco de la muestra trimestral se realizaron 2 talleres de expresión artística y cultural (baile) con alrededor de 11 participantes, donde se logró fortalecer la coordinación motora, la memoria secuencial y el trabajo en equipo. En la muestra trimestral se evidenció un desempeño altamente satisfactorio, logrando una presentación organizada y segura de las coreografías. En los talleres prevocacionales y protegidos altos, con aproximadamente 10 participantes, se promovió el desarrollo de habilidades ocupacionales como seguimiento de instrucciones, tolerancia a la tarea y producción con propósito, logrando una destacada venta de productos durante la jornada, lo cual fortaleció la motivación y la valoración del desempeño ocupacional.

Finalmente, en los 2 talleres de estimulación multisensorial, con al menos 10 participantes por sesión, se logró promover respuestas adaptativas más organizadas frente a los estímulos del entorno. Se avanzó en la regulación sensorial, la disposición para la participación y la tolerancia a diferentes experiencias sensoriales, impactando positivamente en el desempeño ocupacional en otros espacios institucionales.

- Eje Familias Inclusivas

En el marco del proceso de acompañamiento familiar, se consolidó como logro que el 10% de los referentes familiares de personas con discapacidad fortalecieron el uso de un lenguaje inclusivo, a partir de la entrega de herramientas orientadas a generar acciones de adaptación en el trato. Esto permitió promover un enfoque acorde a la etapa de vida adulta, dejando de lado prácticas y actividades infantilizadas.

En el marco de las sesiones psicoeducativas y de acompañamiento individual realizadas con los referentes familiares, se consolidó como logro la orientación específica frente al reconocimiento y manejo de conductas sexualizadas en el 5% de las personas con discapacidad participantes. Mediante la implementación de la herramienta pedagógica de la figura humana, se facilitó la identificación de las partes públicas y privadas del cuerpo, contribuyendo a la regulación emocional y al fortalecimiento del control de impulsos.

- Eje Entornos Inclusivos

En el marco de las actividades de inclusión y aprovechamiento del entorno comunitario, se consolidó como logro que el 20% de las personas con discapacidad participantes fortalecieron su participación y el

reconocimiento del espacio a través de salidas al parque. Durante estas jornadas hicieron uso de la bicicleta, lo cual favoreció su bienestar emocional y promovió habilidades asociadas al sentido de logro y competencia, así como el fortalecimiento de la tolerancia ante las dificultades presentadas.

En el marco de las estrategias de inclusión social y fortalecimiento socioemocional, se consolidó como logro que el 15% de las personas con discapacidad participantes se vincularon a visitas a la biblioteca, promoviendo la expresión de estados emocionales favorables. Esta experiencia contribuyó de manera significativa a la mejora de sus conductas y comportamientos, favoreciendo interacciones grupales basadas en el bienestar emocional, el respeto y la empatía.

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

- Los procesos de atención en salud a las personas con discapacidad, se han identificado barreras externas que dificultan el acceso oportuno a los servicios, principalmente relacionadas con la asignación de citas médicas en tiempos prolongados y la dificultad para la obtención de las mismas, lo cual impacta la continuidad de los controles y seguimientos requeridos.

- Durante este periodo se identificaron dificultades en el acompañamiento brindado por los referentes familiares a las personas con discapacidad participantes, evidenciándose limitaciones en la corresponsabilidad y en la comunicación efectiva tanto con los participantes como con los profesionales del centro.