Servicio / Estrategia Centros Integrarte Atención Externa

Unidad Operativa/ Subdirección Local (Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5 / Localidad de Fontibón)

ELABORADO POR:

Angie Alejandra Bogotá Peñaloza	Trabajadora social
José Henry Cifuentes Villabon	Psicólogo
Laura Marcela Bahamón Rojas	Enfermera
Leydi Gimena Mesa Rivera	Fonoaudióloga
Juliana Alejandra Tejada Rincón	Fisioterapeuta
Anyel Viviana Bernal Bernal	Educadora Física
Jimena Cabrera	Nutricionista
Yolanda Bohórquez	Terapeuta Ocupacional

REVISADO POR: *Mónica Guzmán Ramos - Coordinadora*

JUNIO 2025

INTRODUCCIÓN

En el presente Informe se realiza descripción detallada de las actividades ejecutadas en el mes de junio 2025 formato Cualitativo y Cuantitativo en Servicio de Atención para Personas con Discapacidad, del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, convenio de Asociación 8209-2025 entre la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y SSPF - Servicio Social Enfermeras Profesionales Fundación.

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				
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	Personas con discapacidad	37	24	0	N/A	N/A	N/A	N/A	61	4	4	1	61
	Personas cuidadoras	8	53	0	N/A	N/A	N/A	N/A	61	0	0	0	0
	TOTAL	45	77	0	0	0	0	0	61	4	4	1	61

Observaciones:
Para el período reportado se encuentra suspendido la persona con discapacidad Andrés Felipe Velandia Castro por incapacidad médica. Se realiza el traslado de cuatro personas con discapacidad: Cristian Camilo León Guzmán y Leandro Yepes Martínez para el CIAE G2 y Andrés Felipe Rojas Parroquiano y Yuli Viviana Ávila Hernández para el CIAE G6. De la misma manera, se realiza el traslado de cuatro personas con discapacidad del CIAE G2 al CIAE G5, ellos son: Jair Stiven Zalazar Robles, Jairo Alonso Celis Sánchez, Luisa Fernanda Pineda Vega y Paula Andrea Fonseca Cardona.

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

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 5	*0*	*2*	*44*	*15*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*1*
	0	2	44	15	0	0	0	0	0	0	1

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	2	1	1

Observaciones: Durante el periodo se llevaron a cabo dos procesos de validación de condiciones de los cuales 1 no cumple con los criterios de ingreso para el servicio de Centro Integrarte Atención Interna dada su condición de salud al presentar colostomía que requiere atención hospitalaria, mientras el otro, si cumple con los criterios de ingreso quedando en lista de espera.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	*0*	*0*
	0	0

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

Se ajustaron dos estudios de caso y dos sistemas de apoyo a dos participantes por traslado a otro CIAE, no obstante, no se ajustó el Plan de Cuidado Individual.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Durante el período evaluado se llevaron a cabo diversas actividades estructuradas, entre ellas Estimulaciones sensoriales de tipo visuales (luces, colores), auditivas (sonidos suaves, instrumentos musicales), táctiles (texturas variadas), olfativas (esencias) y gustativas (sabores básicos en ejercicios de reconocimiento), también enfocadas en las Rutinas de seguimiento de instrucciones con secuencias cortas (ej. 1-2 pasos), reforzadas con apoyo visual y gestual, Ejercicios de memoria episódica y memoria de trabajo mediante juegos de repetición, asociación de imágenes o reconocimiento de objetos y acciones, Tareas de planeación básica, como selección de materiales o elección entre opciones guiadas, Intervenciones conductuales para el modelado de respuestas sociales adecuadas, incluyendo saludos, turnos y contacto visual asistido.

Desde las competencias adaptativas se avanza en el conocimiento de habilidades y desempeño en autocuidado (alimentación e higiene menor -lavado de manos).

Diariamente se hace refuerzo en presentación personal y aseo, verificando cambio de ropa diariamente y condiciones de ésta.

Se continúa con el refuerzo en los procesos de alimentación donde se avanza en el uso de cuchara adaptada y plato hondo en una participante con el fin de favorecer su independencia, permitiendo que logre mejorar el barrido del alimento; se refuerza la toma de bebidas (jugos) en forma independiente reforzando el patrón mano boca en un participante, con supervisión constante para evitar atragantamiento.

Se asigna el espacio para el kit de aseo personal, con ajuste razonable (pictograma) y foto de cada participante con cierre visual, con el fin de que lo identifiquen, logrando que la mayoría identifique su foto, 8 participantes de apoyo generalizado no logran reconocer la imagen necesitando apoyo en el reconocimiento y uso del kit.

Desde las habilidades motoras se realizaron actividades con los participantes de estimulación multisensorial en la cinemateca de Bogotá en taller táctil sonoro el cual consiste en reconocer diferentes texturas como: plástico, aluminio, cartón, lijas, velcro, con los cuales debían construir cada participante su monstruo, para después darle vida a través de diferentes sonidos proporcionados por las diferentes texturas que cada participante le colocó a su monstruo, potencializando la respuesta de los participantes ante el entorno, mediante diferentes tipos de sonidos y texturas, para mejorar su interacción con el mundo exterior. En mantenimiento neuromuscular se realizan actividades de movilidad articular, estiramientos, fortalecimiento de la marcha y masaje terapéutico, con el fin de generar calidad de vida en los participantes.

Sesiones de entrenamiento deportivo con participantes de apoyos extensos y generalizados a través de la realización de ejercicios de desplazamiento, velocidad de reacción, equilibrio, coordinación visoespacial y visión periférica. Estas actividades fortalecen la autonomía en traslados y transferencias, favorecen la movilidad funcional y contribuyen a retrasar el deterioro físico, mejorando así la independencia y la calidad de vida.

Se desarrollaron sesiones de acondicionamiento físico con los participantes, mediante rutinas adaptadas de dance aerobics, kick boxing y yoga, orientadas al trabajo de equilibrio estático y dinámico, propiocepción, estiramientos pasivos y contracciones isométricas. Estas prácticas favorecen la prevención y alivio de contracturas musculares, el aumento de la flexibilidad, la mejora de la postura y la reducción del riesgo de lesiones en las actividades de la vida diaria. Adicionalmente, promovieron el gasto energético, contribuyendo a la disminución del sedentarismo y al fortalecimiento de la salud integral, impactando positivamente en la calidad de vida y el bienestar físico y funcional de los participantes.

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 CENTRO INTEGRARTE DE ATENCIÓN EXTERNA - GRUPO 5	*69*	*760*

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Durante el período reportado, se llevaron a cabo actividades de intervención y capacitación, enfocadas en la atención de salud, prevención de enfermedades respiratorias teniendo en cuenta la condición climática actual. Estas actividades incluyen intervenciones individuales con los familiares de los participantes y sesiones grupales con los propios participantes.

1. **Intervenciones Individuales con los Familiares:**

Se realizan 15 intervenciones individuales con los familiares de los participantes, orientadas a:

Fórmulas médicas: Se explicó la importancia de las fórmulas médicas actualizadas de los participantes que se identificaron antes de la fecha, para hacerlas llegar directamente al Centro junto con el tratamiento farmacológico según tiempo establecido por fórmula médica.

Citas médicas: Se brindó apoyo y orientación en la importancia de programación, seguimiento de citas médicas, asegurando la continuidad del tratamiento y el monitoreo adecuado de la salud según necesidades identificadas.

Evidencia de lesiones en la realización de la valoración de condiciones físicas y mentales: Es realizada al ingreso y a la salida de los participantes en donde se notifica de manera inmediata a los referentes familiares cuando se evidencia algún tipo de lesión ya sea rasguño, equimosis, hematomas, entre otros.

Sintomatología respiratoria o gastrointestinal: Se realiza con el fin de evitar contagios hacia los otros participantes y de igual manera promover recuperación del participante que presenta dichos síntomas.

Seguimiento a episodios convulsivos: Con el fin de notificar episodios convulsivos y las características de los mismos, así como la socialización del plan de manejo por enfermería.

2. **Intervenciones Grupales con los Participantes**

Se llevaron a cabo 2 intervenciones grupales centradas en el tema de la importancia de la recreación y prevención de IRA, Eda y demás brotes epidemiológicos, se realizan masajes a los participantes, se les recuerda la importancia de la correcta hidratación y se asiste a la misma a los participantes que lo requieran, así como una breve explicación de actividades para la prevención de IRA.

3. Articulación Subred Sur Occidente:

Se realiza toma de pruebas rápidas de hepatitis, sífilis y VIH al talento humano (femenino). Se tomaron 6 muestras.

Logros y Avances

- Durante el periodo reportado no se presentan caídas en el centro.
- No se presenta brote de IRA, EDA y demás brotes epidemiológicos y se educa a referentes familiares para la prevención de éstas por medio de piezas informativas.
- Se completa formulación médica actualizada de la totalidad de los participantes con tratamiento farmacológico.

- Se fortalece la autonomía de los participantes al momento de realizar la administración del tratamiento farmacológico.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

1. Diligenciamiento de la matriz de clasificación nutricional y correspondiente reporte en la carpeta compartida del componente, conforme a los resultados del tamizaje nutricional realizado durante el mes de junio de 2025.
2. Durante el mes de junio de 2025, se realizó la elaboración, publicación y socialización de las modificaciones en los procesos de derivación, dirigidas a la totalidad del talento humano del Centro Integrarte. Estas modificaciones incluyeron ajustes individualizados a los planes dietarios de los participantes con requerimientos nutricionales especiales. Adicionalmente, se emitieron recomendaciones orientadas al incremento de la actividad física diaria como medida complementaria para el control y/o reducción del peso corporal, así como sugerencias respecto a una ingesta adecuada de líquidos, con el fin de promover una correcta hidratación y optimizar las funciones fisiológicas del organismo.
3. Apoyo en la elaboración de la bitácora correspondiente al Programa de Alimentación y Nutrición, correspondiente al mes de junio de 2025, con el fin de registrar las actividades, intervenciones y seguimientos desarrollados en el marco del componente nutricional.
4. Supervisión, acompañamiento y asistencia técnica durante los tiempos de alimentación, con el fin de monitorear el comportamiento alimentario de los participantes en servicio activo, identificar condiciones que requieran intervención nutricional y consolidar los hallazgos en el informe bimestral del programa.
5. Verificación del cumplimiento de las derivaciones dietarias, conforme al ciclo de menús institucional establecido por la SDIS y en alineación con los lineamientos técnicos del Programa de Alimentación y Nutrición según el Anexo Técnico vigente. Este proceso contempló el diligenciamiento del formato de autorización de cambios de menú para modificaciones en las preparaciones de frutas, verduras o tubérculos, asegurando que dichas adaptaciones se realizarán conforme a las recomendaciones técnicas y nutricionales definidas.
6. Diligenciamiento semanal de los formatos de evaluación de las características organolépticas y de inspección según el plan de muestreo de porciones servidas, así como el diligenciamiento mensual del formato de acompañamiento a la operación del servicio de alimentos, correspondientes al mes de junio de 2025. Estas actividades permitieron documentar y verificar la calidad sensorial de los alimentos, el cumplimiento de gramajes establecidos y el adecuado funcionamiento del servicio, en concordancia con los estándares del Programa de Alimentación y Nutrición.
7. Diligenciamiento de formato reporte asistencia de beneficiarios para preparación de alimentos, registro, correspondientes al mes de junio de 2025.
8. Asistencia y participación en reunión presencial de asesoría técnica dirigida a Nutricionistas, Tecnólogos de alimentos, de los Centros Integrarte Atención Externa e Interna, que operan en convenios de asociación, con el objetivo de realizar revisión de organización documental del programa, tanto documentos en físico como digitales.

9. Participación y coordinación en el diseño de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) orientada a la promoción de prácticas saludables en alimentación, nutrición y actividad física, dirigida al Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5. Esta labor incluyó la estructuración de contenidos técnicos y pedagógicos, así como la elaboración del cronograma de implementación de actividades, en concordancia con los objetivos del programa y los lineamientos institucionales vigentes.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	15 salud 8 T.S 5 PS	2 salud 2 psico -TS	13 salud 4 psico 7 TS	1 (salud) 1 (T.S)
TOTAL	28	4	24	2

Observaciones. Se realizan 8 intervenciones desde el eje de acción de familias inclusivas, 15 desde el cuidado de la salud y 5 desde el eje emocional.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	Se realiza seguimiento al proceso de solicitud de certificado de discapacidad.	Solicitud Certificado Discapacidad	*0*	*1*
	Orientación solicitudes ante la Superintendencia de Salud y evento de heteroagresión por parte de par.	Demoras en el proceso quirúrgico. Evento adverso por heteroagresión	*0*	*2*
	Solicitud de información del sistema ADRES por estado de afiliación.	Estado de afiliación en salud	*0*	*1*

	Informar heteroagresión recibida por parte de otro participante a lo que se toman las medidas preventivas.	Heteroagresión de par	*0*	*1*
	Se socializa proceso de movilidad y acompañamiento en ruta al subir y bajar de la misma, dejando compromiso a red familiar y talento humano.	Proceso de movilidad y acompañamiento en ruta	*0*	*1*
	Visita domiciliaria de acompañamiento de condiciones familiares, sociales, económicas y conductuales dados las conductas presentadas en el centro y la fijación con un par.	Visita domiciliaria	*0*	*1*
	Visita domiciliaria de acompañamiento de condiciones familiares, sociales, económicas y conductuales, dados los antecedentes que ha presentado con su red familiar.	Visita domiciliaria	*0*	*2*
		TOTAL	*0*	*9*

Observaciones. Se realizan intervenciones con familia brindando información acerca de eventos adversos entre pares por heteroagresiones, seguimiento al sistema ADRES por estado de afiliación, así mismo, seguimiento a certificado de discapacidad el cual ya se obtuvo, proceso de movilidad y acompañamiento en ruta institucional.

Por otro lado, se ejecutaron visitas domiciliarias en las cuales se hizo seguimiento de condiciones familiares, sociales, económicas y conductuales, para lo cual se realizan compromisos para ejecutar actividades con los participantes.

4. 3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	*1*	32	Actividad pedagógica y formativa "Socialización anexo técnico"	Socializar el anexo técnico a los referentes familiares de las personas con discapacidad, por parte del equipo de referentes técnicos de la Secretaría Distrital de Integración Social.	1. Reconocimiento en la diferencia de lo que es el servicio social a través de los centros integrarte enfatizando en su atención integral, en contraste con los servicios del sector salud. 2. Adquisición de conocimiento de acuerdo con los criterios de ingreso, permanencia, egreso y desinstitucionalización, basados en la resolución 0218 del 2023. 3. Se dio claridad frente a los sistemas de apoyo según el nivel de independencia y autonomía de las personas con discapacidad y la nueva organización de las personas con discapacidad de acuerdo con éstos. 4. Se enfatiza en los ejes de acción desde la importancia de vincular a las familias dentro de las actividades individuales, familiares y del entorno.

Observaciones. Se realiza la socialización del anexo técnico donde se brindan las orientaciones pertinentes del servicio, destacando los ejes de acción desde la participación inclusiva de todos los actores sociales que permiten el desarrollo de las personas con discapacidad. Así mismo, las inquietudes fueron resueltas por parte del equipo de referentes técnicos y Coordinadora Distrital de Servicios Sociales Centros Integrarte de la Secretaría Distrital de Integración Social.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadores-as y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
N/A	*N/A*	*N/A*	*N/A*

4.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
N/A	*N/A*	*N/A*	*N/A*

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	1	1	30	Subred Suroccidente
RECREATIVO	2	2	40	Secretaria de Ambiente Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa Recreación Incluyente
CULTURAL	1	1	32	Junta de Acción Comunal Arabia
DEPORTIVO	0	1	10	Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa Escuela de la Bici
PRODUCTIVO	0	0	0	N/A
TOTAL	4	5	112	

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

a) EN EL ENTORNO EDUCATIVO: Continuidad de articulación con la institución educativa distrital integrada de Fontibón en el programa de inclusión educativa para 3 participantes, los cuales reciben clases 2 veces a la semana los jueves y viernes. Se promueven dos participantes al ciclo 2.

Se da continuidad con el equipo de la Subred Sur Occidente con el propósito de ejecutar actividades de promoción y bienestar a los participantes.

b) EN EL ENTORNO RECREATIVO: IDRD – SECRETRARÍA DE AMBIENTE

Se establece un proceso de articulación interinstitucional con la Secretaría de Ambiente para la implementación de caminatas recreo-ecológicas, con el objetivo de fomentar el acondicionamiento físico de los participantes, promover la inclusión social y fortalecer la convivencia armónica en entornos naturales.

Se lleva a cabo un proceso de articulación con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD), a través del programa de Recreación Incluyente, con el propósito de desarrollar actividades recreo deportivas y culturales orientadas a la promoción del bienestar integral de los participantes, en el marco de un enfoque inclusivo y participativo.

c) EN EL ENTORNO CULTURAL: Se realiza reconocimiento en el territorio de la Casa de la Cultura Huitaca y la Subdirección Local para la Integración Social con el fin de atender a las gestiones interinstitucionales en beneficio de las personas con discapacidad y sus familias.

d) EN EL ENTORNO DEPORTIVO:

Se establece articulación con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD) a través del programa "Escuela de la Bici", con el objetivo de fortalecer los procesos de aprendizaje en habilidades relacionadas con el ciclismo y promover la inclusión de los participantes en prácticas deportivas.

e) EN EL ENTORNO PRODUCTIVO: no aplica para la población de apoyo generalizado Extenso, por lo cual no se hace articulaciones para este entorno. Se da inicio a taller protegido con la decoración de individuales usando técnica de Stencil (utilización de plantillas en acetato) como ajuste razonable e imágenes sencillas con apoyo extenso.

f) OTRAS: No aplica para el período reportado.

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

1. Mantener habilidades de comunicación verbal y no verbal con pares comunicativos.
2. Incrementar la participación a nivel verbal y no verbal en situaciones cotidianas.
3. Realizar intervenciones individuales y grupales en los participantes favoreciendo las habilidades lingüísticas, cognitivas y comunicativas.
4. Potencializar habilidades comunicativas como la lectura y escritura, orientando el fortalecimiento de procesos como el reconocimiento de grafemas, combinaciones silábicas y relación de palabras, direccionando el desarrollo de éstos dentro de actividades diarias.

5. Mantener seguridad deglutoria, con el seguimiento y ajustes de consistencias de alimentación, logrando la ingesta de alimentos de forma segura y de acuerdo con los requerimientos nutricionales.
6. Informar sobre las condiciones lingüísticas, comunicativas y cognitivas de los participantes en el centro.
7. Sugerencias y recomendaciones sobre procesos de alimentación segura, riesgo de broncoaspiración, consistencias - texturas de alimentos y necesidades alimentarias individuales.
8. Realizar intervenciones individuales con los participantes con el fin de detener un poco el deterioro progresivo en ellos.
9. Realizar actividades de estimulación multisensorial en la cinemateca de Bogotá con el fin de potencializar la respuesta de los participantes ante el entorno.
10. A través de las sesiones de acondicionamiento físico, se avanzó en la activación del gasto energético y disminución del comportamiento sedentario en los participantes, lo que contribuyó al fortalecimiento cardiovascular y al mantenimiento del peso corporal.
11. A través de las sesiones de entrenamiento deportivo, se fortalece en los participantes el estado de ánimo y la disposición a participar con más frecuencia en nuevas experiencias físicas y recreativas.
12. Se completa la totalidad de las fórmulas médicas de los participantes en el CIAE G5.
13. Se evidenció una adecuada interiorización y aceptación por parte de los participantes respecto a los ajustes realizados en sus planes dietarios, resultado del proceso de socialización de los listados de dietas. Este comportamiento muestra una disposición positiva hacia la implementación de las recomendaciones dietéticas, lo cual favorece la adherencia al tratamiento nutricional recomendado y promueve el fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables.
14. Se continúa trabajando en motricidad fina con el fin de fortalecer patrones integrales logrando que todos los participantes con apoyo extenso a limitado terminen las actividades asignadas y se fortalecieron tiempos de tolerancia en mesa y mantener procesos de atención sostenida.
15. Se continúa con el taller de expresión artística y cultural de danzas trabajando habilidades motrices gruesas, seguimiento y comprensión de instrucciones en la relación cuerpo espacio, desde el reconocimiento e identificación de ritmos folclóricos de Colombia.
16. Se continua con el taller de prevocacional con la decoración del centro a través de actividades manuales con trabajo de mano sobre mano y apoyo extenso, visualmente llamativas, con materiales sencillos, explorando diversas técnicas de pintura.
17. Se da inicio al taller protegido “INDIVIDUALES CON ARTE” usando técnica de Stencil (utilización de plantillas en acetato) como ajuste razonable e imágenes sencillas con apoyo extenso

- Desarrollo de habilidades y capacidades individuales para el fortalecimiento de la autonomía e independencia en función del proyecto de vida

18. Se continúa en el mantenimiento de procesos de alimentación con apoyo extenso haciendo uso de cuchara adaptada y plato hondo a una participante para mejorar el barrido de alimento.

19. Se da a conocer a la población el kit de aseo personal, ubicación (pictograma) y su reconocimiento a través de foto con cierre visual de cada participante, igualmente se hace el cepillado de dientes diario con apoyo extenso ha generalizado según la necesidad.

20. Dar inicio al apoyo en pre alistamiento de alimentos el día martes con 1 participante, realizando tareas sencillas como quitar la hoja a las fresas, y pelar cebolla y ajos, donde se fortaleció independencia en las actividades instrumentales,

Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

- Orientar a las familias frente a las solicitudes de citas médicas a través de la Supersalud, en donde se logra la obtención de las mismas.

- Orientar a las redes familiares frente a las actividades que pueden realizar los participantes, para contribuir en la distribución de tareas en el hogar, fomentando su participación de las responsabilidades y promoviendo el sentido de pertenencia desde la corresponsabilidad en el entorno familiar.

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

- Dar continuidad al uso de espacios que favorecen la inclusión y las actividades de bienestar de las personas con discapacidad como la Subred Suroccidente.
- Algunas familias mostraron disposición para desplazarse a espacios donde se desarrollan actividades institucionales, realizando acompañamiento a sus familiares.

- Se llevó a cabo un reconocimiento del territorio para la oferta institucional desde la Subdirección Local para la discapacidad y la casa de la Juventud. Además, logrando establecer un espacio de articulación en el salón de la Junta de Acción Comunal del barrio Arabia.

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

- Algunas familias se muestran renuentes a los nuevos puntos de encuentro propuestos en la ruta institucional, pese a la claridad brindada por los referentes técnicos de la Secretaría Distrital de Integración Social.

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

- Continuar con actividades de mantenimiento neuromuscular con el fin de generar calidad de vida en los participantes, evitando el daño progresivo de las fibras musculares que conllevan la reducción de la fuerza muscular.
- Continuar con actividades de estimulación multisensorial con el fin de generar una respuesta favorable de los participantes ante el sonido, los olores o al tacto.
- Consolidar rutinas de actividad física adaptada como parte de la atención, promoviendo hábitos de vida activa.
- Fortalecer la autonomía funcional mediante la progresión de ejercicios que favorezcan habilidades motoras finas y gruesas, facilitando una mayor independencia en las actividades de la vida diaria.
- Promover la continuidad de la actividad física en entornos familiares, involucrando cuidadores y redes de apoyo para reforzar la transferencia de aprendizajes y mantener los beneficios a largo plazo.

- Fortalecer el uso adecuado del kit de aseo, buscando la interiorización de la rutina con apoyo extenso a generalizado según la necesidad.
- Continuar con la elaboración de material decorativo realizando con los participantes actividades sencillas y con apoyo mano sobre mano o supervisión constante, variando los materiales.
- Continuar el proceso de pre alistamiento de alimentos incluyendo más participantes, los martes, con apoyo del tecnólogo de alimentos, con el fin de fortalecer las actividades instrumentales de la vida diaria.
- Dentro del taller de Danzas se busca fortalecer capacidades de seguimiento de instrucciones en relación con el movimiento del cuerpo con ritmos folclóricos; igualmente se busca promover capacidad en la coordinación de pasos sencillos y básicos, reconocimiento de lateralidades.
- Continuar con el taller protegido “INDIVIDUALES CON ARTE”, involucrando 2 participantes más, teniendo en cuenta sus habilidades motrices finas y con los ajustes razonables a necesidad, e implementar una actividad alterna con la decoración de macetas “PINTA Y PLANTA” con apoyo extenso.
- Construir y socializar la estrategia de convivencia y relaciones humanas inclusivas para fortalecer la inclusión, el respeto, la equidad hacia las personas con discapacidad, referentes familiares y talento humano, promoviendo entornos participativos, seguros y libres de cualquier forma de discriminación.
- Fortalecer las redes de apoyo institucional para la participación de entornos inclusivos, que promuevan la interinstitucionalidad entre entidades públicas, privadas y comunitarias.