Servicio / Estrategia Centros Integrarte Atención Externa

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

ELABORADO POR:

Angie Alejandra Bogota Peñaloza	Trabajadora social
Roger Antonio Tobasura Zapata	Psicólogo
Laura Marcela Bahamón Rojas	Enfermera
Leydi Gimena Mesa Rivera	Fonoaudióloga
Juliana Alejandra Tejada Rincón	Fisioterapeuta
Anyel Viviana Bernal Bernal	Educadora Física
Jimena Cabrera Arcos	Nutricionista
Yolanda Bohorquez	Terapeuta Ocupacional

REVISADO POR: *Mónica Guzmán Ramos - Coordinadora*

Febrero 2026

INTRODUCCIÓN

En el presente Informe se realiza descripción detallada de las actividades ejecutadas en el mes de febrero 2026 formato Informe Cualitativo y Cuantitativo del servicio de atención para personas con discapacidad – Avance de Meta, 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				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	33	26	0	0	0	0	0	60	5	2	4	59
	Personas cuidadoras	11	49	0	0	0	0	0	60				
	TOTAL	44	76	0	0	0	0	0	60	5	2	4	59

Observaciones: Se registraron durante el mes de febrero 5 ingresos: por traslado del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 2 (2 personas con discapacidad) y del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9 (1 persona con discapacidad) y 2 ingresos por asignación de cupo. Se presentaron 2 egresos por retiro voluntario: Rubén Camilo Vargas Soriano y María Fernanda Pulido Farigua. Actualmente se tienen 4 personas con discapacidad suspendidas por incapacidad médica e inasistencia injustificada por más de 7 días.

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 5	0	1	48	10	0	0	0	0	0	0	0
	0	1	48	10	0	0	0	0	0	0	0

2. EJE DE VIDA INDEPENDIENTE

2.1 PLAN PERSONALIZADO DE APOYO Y PLAN PERSONALIZADO DE ASISTENCIA

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	2	0

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?
Durante este periodo se formularon 2 planes personalizados de asistencia en los cuales se busca que la persona con discapacidad pueda mantener sus habilidades dentro de los componentes motor, emocional, adaptativo y ocupacional en acompañamiento de su red familiar.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA

Desde la competencia emocional y el Programa de Habilidades Emocionales para Sentir la Inclusión, durante el mes de febrero se desarrollaron procesos continuos de apoyo orientados a fortalecer la autogestión, la autorregulación emocional, la permanencia en actividades y la comprensión de normas básicas de convivencia. Las acciones se realizaron en entornos estructurados, seguros y ajustados a los requerimientos de apoyo extenso y generalizado de cada persona con discapacidad (56) que corresponde al 95%, garantizando la accesibilidad, la participación activa y la estabilidad emocional. En el marco de la autogestión y seguimiento de instrucciones, se implementaron actividades lúdicas y manuales estructuradas, donde los participantes recibieron indicaciones segmentadas, acompañamiento individual y apoyos visuales, lo que permitió mantener la secuencia de acción, reconocer el propósito de la tarea y sostener la atención durante su desarrollo de 50 (85%) personas con discapacidad que asisten al centro, estas acciones contribuyeron al fortalecimiento de la permanencia en actividades y la capacidad de responder a requerimientos simples de manera autónoma o asistida. Se generaron espacios de expresión libre y auto reconocimiento, mediante dinámicas que permitieron exteriorizar emociones, preferencias y

estados afectivos, utilizando recursos verbales simplificados, gestos y materiales sensoriales donde participaron 58 (98%) personas con discapacidad.

En cuanto a las habilidades conceptuales, las acciones realizadas en comunicación, lenguaje receptivo, lenguaje expresivo, habilidades para el aprendizaje, sistema de comunicación aumentativa alternativa SAAC y alimentación segura, cada una corresponde a diferentes objetivos, el interés se basa en mantener las habilidades lingüísticas y comunicativas de los 59 participantes de manera grupal e individual. El 100% de los y las participantes reciben acompañamiento en habilidades conceptuales para las actividades de rutina del centro y situaciones cotidianas; se realiza seguimiento al mantenimiento de dichas habilidades privilegiando la comunicación con pares y figuras de cuidado; se emplean estrategias individuales a 10 participantes y grupales en 9 talleres adaptadas a los intereses, necesidades y características propias; se hace uso de elementos audiovisuales, visuales, auditivos y kinestésicos en las actividades grupales, las cuales permiten cumplir con los objetivos propuestos; en cuanto a la alimentación segura se realizan las modificaciones en consistencias y texturas a 12 participantes correspondiente al 20 % de la población garantizando la seguridad de la vía aérea y la ingesta de alimentos en todos los tiempos de alimentación.

Desde las competencias adaptativas se continuó con el mantenimiento y fortalecimiento de rutinas básicas en autocuidado (alimentación, higiene menor) en los 59 participantes (100%) que asisten al centro integrarte grupo 5. Se mantiene el refuerzo en la rutina del cepillado de dientes, donde los participantes de apoyo extenso (47) el 79 %, son los que solicitan su cepillado de dientes y esperan el turno, los de apoyo generalizado (21%) requieren trabajo de mano sobre mano o asistencia permanente por parte del equipo de enfermería y terapia ocupacional.

Se continua con el proceso de alimentación independiente con un participante de apoyo generalizado, el cual es ubicado en mesa y con supervisión permanente y uso de cuchara adaptada.

Se mantiene la participación de 2, (3%) personas con discapacidad en actividades del aseo y organización del espacio donde realizan las tareas de recoger mesas, barrer y limpieza de mesas después de la toma de alimentos en el almuerzo, los cuales requieren de supervisión moderada, en donde se observa iniciativa y adecuado seguimiento instruccional.

Desde las habilidades motoras, se mantienen y estimulan las funciones mioarticulares de 15 participantes con restricción severa del movimiento. El trabajo se orienta a preservar la movilidad, prevenir complicaciones secundarias y favorecer el bienestar físico general.

Para ello, se implementan intervenciones como:

- Ejercicios de movilidad articular pasiva y asistida.
- Estiramientos terapéuticos para mantener la elasticidad muscular.
- Entrenamiento basado en el Concepto Bobath (también conocido como Concepto Bobath), enfocado en la facilitación del movimiento y el control postural.

- Masaje terapéutico para favorecer la circulación, disminuir la rigidez y promover la relajación muscular.

Estas acciones contribuyen al mantenimiento funcional, la prevención de contracturas y la mejora de la calidad de vida de los participantes.

Las sesiones de entrenamiento deportivo desarrolladas en las disciplinas de Atletismo y Ciclismo, dirigidas a 30 participantes mostraron resultados significativos en el desarrollo motor y en la optimización de las capacidades físicas. El 50% de los participantes (15 personas con discapacidad) presentaron avances notorios en sus habilidades motoras. Estos progresos se evidenciaron en mejoras observables en pruebas funcionales básicas y en el desempeño durante las sesiones, especialmente en variables como coordinación, equilibrio, fuerza y resistencia. Asimismo, se identificó un incremento en los tiempos de tolerancia al esfuerzo aeróbico, mayor estabilidad en ejercicios de apoyo monopodal y mejor control en desplazamientos y cambios de dirección.

Por otro lado, durante las sesiones orientadas al acondicionamiento físico, desarrolladas con 50 personas con discapacidad, se evidenció un progreso sostenido en los componentes funcionales del movimiento.

- El 40% (20 participantes) mostraron mejoras significativas en la movilidad articular, evidenciadas en mayor amplitud de movimiento y menor rigidez durante los ejercicios de flexibilidad activa y movilidad dinámica.

- El 50% (25 participantes) mejoraron la ejecución funcional de patrones básicos de movimiento como desplazamientos, empujes y tracciones.

- El 10% (5 participantes) presentaron avances en el control corporal global, especialmente en tareas que implicaron cambios de plano, transiciones posturales y ajustes de equilibrio.

Los avances fueron consecuencia del desarrollo progresivo de las capacidades físicas condicionales y coordinativas, tales como la fuerza, la resistencia, la flexibilidad, la estabilidad y el control neuromotor, potenciadas mediante una práctica sistemática, supervisada y metodológicamente guiada. Se observó una mejora notable en la calidad del gesto motor, caracterizada por movimientos más organizados, menor gasto energético innecesario y mayor conciencia corporal.

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 ATENCIÓN EXTERNA - GRUPO 5	109	56

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Se llevaron a cabo actividades de intervención y capacitación, enfocadas en la atención de salud, se abordó el tema de protocolo de identificación y prevención de riesgos durante la prestación de los servicios.

Estas actividades incluyen intervenciones individuales con los referentes familiares y sesiones grupales con los participantes.

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

Se realizaron 42 intervenciones individuales con los referentes familiares, orientadas a:

- Fórmulas médicas: se explicó la necesidad de obtener las fórmulas médicas actualizadas de los participantes y entregarlas al Centro junto con el tratamiento farmacológico.
- 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: esta 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.

Logros y Avances

- No se presentaron caídas en el centro.
- No se presentaron brotes de IRA, EDA y demás brotes epidemiológicos y se educa a referentes familiares para la prevención de las mismas por medio de piezas informativas.
- Se completó formulación médica actualizada de la totalidad de las personas con discapacidad con tratamiento farmacológico.
- Se fortaleció la autonomía de las personas con discapacidad al momento de realizar la administración del tratamiento farmacológico.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

- Se dio continuidad a la actualización y organización de la matriz de clasificación nutricional, logrando consolidar la información del 100 % de las personas activas del servicio (59 personas con discapacidad), incluyendo nuevos ingresos y cambios identificados en el seguimiento. Esta acción permitió mantener actualizados los datos antropométricos, clínicos y de consumo, favoreciendo la identificación oportuna de variaciones en el estado nutricional, la clasificación de riesgos y la

planeación de ajustes dietarios individualizados, impactando positivamente el control y seguimiento nutricional.

- Se realizó seguimiento a los procesos de derivación dietaria vigentes, verificando su correcta implementación por parte del talento humano del Centro Integrarte. De manera complementaria, se reforzaron orientaciones en hábitos alimentarios saludables, actividad física progresiva y adecuada hidratación en espacios de acompañamiento, beneficiando al 100 % de las personas con discapacidad, como estrategias de apoyo al control del peso corporal y al bienestar general.
- Desde el Programa de Alimentación y Nutrición se apoyó la consolidación y organización de la bitácora correspondiente al mes de febrero de 2026, garantizando el registro de las actividades desarrolladas, incluyendo estrategias IEC, seguimientos nutricionales y ajustes dietarios realizados, lo que fortaleció la trazabilidad, el control técnico y la evaluación de las acciones nutricionales implementadas.
- Se realizó acompañamiento y supervisión durante los tiempos de alimentación del 100 % de las personas con discapacidad en proceso activo, permitiendo observar conductas alimentarias, identificar dificultades en la adherencia a las recomendaciones nutricionales y recopilar información clave para la toma de decisiones. Esta acción favoreció la detección temprana de necesidades de ajuste y el fortalecimiento del seguimiento nutricional individual.
- Se verificó el cumplimiento de las derivaciones dietarias conforme al ciclo de menús institucional y a los lineamientos técnicos del Programa de Alimentación y Nutrición, alcanzando un nivel de cumplimiento. Así mismo, se diligenciaron formatos de autorización de cambios de menú, garantizando que las modificaciones realizadas respondieron a criterios técnicos y a las necesidades nutricionales individuales identificadas.
- Se dio continuidad al diligenciamiento de los formatos de evaluación de características organolépticas e inspección del servicio, realizando evaluaciones semanales y 1 acompañamiento mensual a la operación del servicio de alimentos, lo que permitió verificar la calidad sensorial de las preparaciones, el cumplimiento de los gramajes establecidos y el adecuado funcionamiento del servicio, garantizando la calidad, seguridad e inocuidad de los alimentos suministrados.
- Se organizó y consolidó la información correspondiente al reporte de asistencia nutricional del mes de febrero de 2026, registrando el suministro de 57 raciones alimentarias en los diferentes tiempos de comida, lo que permitió fortalecer el control operativo y el seguimiento nutricional del servicio de alimentación.
- En el marco de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC), se ejecutó el programa de promoción de prácticas saludables en alimentación, nutrición y actividad física conforme al cronograma ajustado. Durante el mes de febrero se desarrolló 1 actividad educativa correspondiente al tema “Mi rutina saludable diaria”, dirigida a 22 referentes familiares, lo que favoreció la apropiación de prácticas saludables en el entorno familiar.
- Se elaboraron los seguimientos trimestrales del estado nutricional del 100 % de las personas con discapacidad, integrando los resultados de valoraciones y seguimientos realizados durante el trimestre. Este proceso permitió identificar cambios en la evolución nutricional, fortalecer el acompañamiento personalizado y generar recomendaciones específicas orientadas a la mejora y sostenimiento del estado nutricional.

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 5	9 (T.S) 07 (PS) 42 (Salud)	5 (T.S) 7 (PS) 42 (salud)	1 Psicosocial 1 Salud 1 Nutrición	4 (T.S) 7 (salud)
TOTAL	58	54	3	11

Observaciones. Se realizan 8 intervenciones desde el eje de acción de familias inclusivas, 42 desde el cuidado de la salud, 7 del eje emocional.

Además, se ejecutaron 3 intervenciones grupales con familia con temáticas relacionadas a las transiciones cotidianas y regulación: cómo anticipar cambios para reducir barreras en el hogar, así mismo, se trabajaron rutinas saludables, tales como alimentación balanceada y actividad física diaria, además desde el ámbito de cuidados de la salud se explica la importancia de la identificación del síndrome de burnout dando y socialización de experiencias como cuidadores.

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 5	1	24	Transiciones cotidianas y regulación:cómo anticipar cambios para reducir barreras en el hogar	No aplica	No aplica	1	24	Rutinas saludables: comer bien y moverse todos los días
TOTAL	1	24		0	0	1	24	

Observaciones. Los resultados del taller reflexivo permitieron que el 41% del total de los referentes familiares (58), identificaron las transiciones cotidianas no anticipadas como barreras que afectan la regulación y la participación en el entorno familiar. Así mismo, se definieron estrategias concretas para organizar y anticipar las transiciones en el hogar, orientadas a prevenir situaciones de tensión, promover la estabilidad y favorecer la participación con apoyos adecuados. Estas propuestas fueron construidas de manera colaborativa, con la participación activa de todos los asistentes.

Conjuntamente, a través de la actividad formativa y pedagógica se fortaleció el rol de la familia y de los cuidadores en la organización y el acompañamiento de las rutinas diarias de alimentación, hidratación y actividad física adaptada. Se favoreció una mayor comprensión y apropiación de hábitos saludables mediante el uso de recursos visuales y actividades lúdicas, lo que facilitó su aplicación práctica tanto en el hogar como en el centro.

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 5	Estrategias y actividades de reconocimiento del rol del cuidador - Síndrome de Burnout	24

Observaciones: En relación con el tema del síndrome de burnout, se describieron sus principales características, causas y síntomas en cuidadores de personas con discapacidad. Así mismo, se sensibilizó a los asistentes sobre la importancia del autocuidado y la identificación temprana de señales de agotamiento físico y emocional. También, se promovieron estrategias prácticas de prevención y afrontamiento del estrés, orientadas a mejorar la calidad de vida y fortalecer el desempeño del rol de cuidado.

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	1 1	58 6	Subred Suroccidente IED Integrado de Fontibón
RECREATIVO	1	1	58	Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa Recreación Incluyente
CULTURAL	1 1	1 1	24 15 13	Junta de Acción Comunal Floridablanca II Biblioteca Pública de Fontibón Teatro El Galponcito
DEPORTIVO	2	2	30	Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa Escuela de la Bici Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa de 0 a 100
PRODUCTIVO	0	0	0	N/A
TOTAL	7	7		

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

- Eje Vida Independiente para la Inclusión

- Con el objetivo de mejorar la permanencia en actividades colectivas y reducir respuestas de desregulación, se ejecutaron 4 experiencias estructuradas de regulación emocional, mediante apoyos visuales, secuencias anticipadas y acompañamiento directo individualizado, conforme al sistema de apoyos extensos y generalizados. Como resultado, 7 personas (14 %) evidenciaron aumento en el tiempo de permanencia en actividad grupal estructurada, así como disminución de conductas de evitación frente a estímulos colectivos. Este avance permitió fortalecer la estabilidad emocional en participantes priorizados y mejorar la dinámica grupal en espacios estructurados.

- Desde el eje Habilidades sociales, se promovió la comprensión y seguimiento de normas básicas de convivencia en 45 personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5. Con el propósito de fortalecer la interacción respetuosa y la participación organizada en actividades grupales, se implementaron 4 sesiones estructuradas con apoyos visuales, instrucciones simplificadas y mediación constante, garantizando accesibilidad cognitiva según el nivel de apoyo requerido. Como resultado, 34 participantes (75 %) evidenciaron mejora en la espera activa y el respeto por turnos, reflejada en menor interrupción de actividades y mayor ajuste conductual en dinámicas colectivas. Este avance contribuyó a reducir barreras en la interacción social y fortalecer la convivencia en el entorno institucional.

- Se continuó con la ejecución del taller de pre vocacional incluyendo 5 participantes (8%), a través de actividades manuales con trabajo de mano sobre mano y apoyo extenso, visualmente llamativas, con materiales sencillos, explorando diversas técnicas de pintura.

- Se continuó con el taller de expresión artística y cultural incluyendo a 10 participantes (17%) en el grupo de Folclore Colombiano “Son de mi Tierra” y 5 participantes (8%) en el grupo de Danza Moderna. Aportando en sus habilidades de motricidad gruesa, desplazamientos coordinados, trabajo en equipo y el reconocimiento de ritmos folclóricos de Colombia fomentando la comprensión y valoración de las tradiciones culturales y promoviendo la participación activa en eventos como forma de inclusión y pertenencia.

- Se fortaleció la rutina del cepillado de dientes en la totalidad de los participantes (59) siendo el 100%, con el uso del kit de aseo, donde cada participante de apoyo extenso realizó su cepillado con supervisión y los de apoyo generalizado o con discapacidad motriz, con apoyo total por parte de enfermería.

- Se continuó la actividad pedagógica de organización de residuos y asistencia a los puntos ecológicos para reconocimiento de los diferentes residuos y forma adecuada de reciclar, donde se llevaron a 10 participantes, siendo el 17% de las personas con discapacidad.
- Se fortalecieron los procesos de atención sostenida, seguimiento instruccional, tolerancia al puesto a través de intervenciones individuales al 10 % de la población (6 personas con discapacidad), con uso de material didáctico como el mini Arco.

- En relación con el control postural y la estabilidad corporal, en el 40% de los participantes se observaron progresos tanto en condiciones estáticas como dinámicas, reflejados en una disminución de los episodios de desequilibrio durante la ejecución de actividades funcionales y deportivas. Dichas mejoras evidencian una mayor capacidad de ajuste postural y control del centro de gravedad durante el movimiento.

- Se mantienen y estimulan las funciones mioarticulares de 15 participantes con restricción severa del movimiento. El trabajo se orienta a preservar la movilidad, prevenir complicaciones secundarias y favorecer el bienestar físico general.

- Durante el mes de febrero, el 75 % de las personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5 y sus familias, evidenciaron la continuidad en la apropiación de las orientaciones nutricionales previamente socializadas, reflejada en la aceptación y adherencia sostenida a los lineamientos alimentarios establecidos. Este avance permitió fortalecer la coherencia y permanencia del abordaje terapéutico-nutricional desarrollado desde el servicio.

- En el marco del proceso de seguimiento nutricional, se realizó el seguimiento trimestral al 100 % de las personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, lo que permitió consolidar la revisión de la evolución de su estado nutricional, fortalecer la comprensión del proceso por parte del equipo profesional, enfermería y familias y de esta manera promover una mayor corresponsabilidad en la implementación y continuidad de los ajustes dietarios en el entorno institucional y familiar.

- Como resultado de las acciones de seguimiento y control, el 100 % de las personas con discapacidad continuaron recibiendo planes de alimentación individualizados, ajustados a sus condiciones clínicas, metabólicas y antropométricas, lo que contribuyó al fortalecimiento del control nutricional, la promoción de hábitos alimentarios saludables y el bienestar general de esta población.

- Desde la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) propuesta para el mes de febrero, asistieron 22 familiares y cuidadores, quienes participaron activamente en la actividad educativa sobre la importancia de la alimentación saludable y la actividad física. Esta acción fortaleció el conocimiento y la sensibilización de las familias frente a su rol en el acompañamiento nutricional y la adopción de prácticas saludables en el entorno familiar de las personas con discapacidad.

- Mantenimiento de habilidades en comunicación verbal y no verbal con pares comunicativos en el 70 % de los participantes.
- Incremento de la participación a nivel verbal y no verbal en situaciones cotidianas del 50% de la población atendida.
- 10 (18%) Intervenciones individuales y 9 intervenciones grupales para los participantes, favoreciendo el mantenimiento de habilidades lingüísticas, cognitivas y comunicativas.
- Apoyo en habilidades de alfabetismo como la lectura y escritura por medio de 1 taller en biblioteca en el cual asistieron 15 (26%) personas con discapacidad, orientando el fortalecimiento de procesos como el reconocimiento de grafemas, combinaciones silábicas y relación de palabras, direccionando el desarrollo

de estos dentro de actividades diarias y las actividades del programa de inclusión educativa en el que 6 (10%) personas con discapacidad están incluidos en dicho programa.

- Mantenimiento de la seguridad deglutoria del 100% de los participantes, con el seguimiento y ajustes de consistencias y texturas de alimentación a 12 participantes, logrando la ingesta de alimentos de forma segura de acuerdo con los requerimientos nutricionales.
- Entrega de sugerencias y recomendaciones sobre procesos de alimentación segura, riesgo de broncoaspiración, consistencias - texturas de alimentos y necesidades alimentarias individuales al 12 % de la población con mayor riesgo.

- Eje Familias Inclusivas:

Dentro del proceso de visita domiciliaria, se brindó acompañamiento a 4 (6%) redes familiares en la identificación, organización y distribución de las tareas del hogar entre todos los integrantes, incluida la persona con discapacidad. Este proceso permitió promover una asignación equitativa de responsabilidades, fortaleciendo a su vez el sentido de pertenencia, participación y corresponsabilidad en el entorno familiar.

- Eje Entornos Inclusivos

Obtención de citas médicas generales y especializadas mediante la radicación de PQRS a través de la plataforma “X” ante la Superintendencia Nacional de Salud, con el fin de garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud requeridos a 3 (5%) personas con discapacidad.

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

- Se identificó que no la totalidad de las familias y cuidadores lograron participar de manera continua en las acciones educativas desarrolladas desde la estrategia IEC, debido a limitaciones de tiempo y dinámicas familiares externas, lo que restringió la apropiación homogénea de los contenidos sobre alimentación saludable y actividad física y afectó la corresponsabilidad en la continuidad del proceso nutricional en el hogar.
- Se evidenciaron barreras externas para la implementación sostenida de los ajustes dietarios en algunos hogares, asociadas a condiciones socioeconómicas, disponibilidad de alimentos y hábitos familiares previamente instaurados, lo que limitó la aplicación constante de las recomendaciones nutricionales y requirió reforzar el acompañamiento individual a las familias de las personas con discapacidad.
- Se observó que un grupo reducido de personas con discapacidad presentó dificultades para incorporar de manera permanente la actividad física en su rutina diaria, debido a factores del entorno familiar y comunitario, lo que incidió en el alcance integral de las recomendaciones abordadas en las estrategias IEC.