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
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 Bohórquez	Terapeuta Ocupacional

REVISADO POR: *Mónica Guzmán Ramos - Coordinadora*

Marzo 2026

INTRODUCCIÓN

En el presente Informe se realiza descripción detallada de las actividades ejecutadas en el mes de marzo 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	25	0	0	0	0	0	58	0	0	3	58
	Personas cuidadoras	11	47	0	0	0	0	0	58	0	0	0	0
	TOTAL	44	72	0	0	0	0	0	58	0	0	3	58

Observaciones: En el mes de marzo no hubo ingresos. Actualmente se encuentran 3 personas con discapacidad suspendidas (2 por incapacidad médica) y (1 por ausencia 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 Afro descendientes	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?
	3	5

Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5		

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?
Durante este periodo se formularon 3 planes personalizados de asistencia. Se ajustaron 5 durante el mes, los cuales buscaron que la persona con discapacidad pudiera 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, se fortalecieron procesos de autogestión, regulación emocional y seguimiento de instrucciones en 58 personas con discapacidad. Para ello, se implementaron estrategias estructuradas que incluyen apoyos visuales, modelamiento, acompañamiento directo y espacios de elección asistida, orientados a favorecer la organización de acciones simples dentro de la rutina diaria y la participación en actividades con sentido. Como resultado, 45 participantes (77 %) evidenciaron mayor permanencia en rutinas estructuradas y mejor respuesta al seguimiento de instrucciones, mientras que 10 (17%) participantes lograron realizar actividades relacionadas con la toma de decisiones simples mediante elección entre opciones concretas. Este proceso permitió fortalecer la participación funcional en la vida diaria, mejorar la comprensión de la estructura de la jornada y favorecer la vinculación activa en el entorno institucional desde un enfoque de apoyos y accesibilidad.

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, el interés se basó en mantener las habilidades lingüísticas y comunicativas de los 58 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 6 talleres adaptadas a los intereses, necesidades y características propias,4 en el centro y 2 dentro de la estrategia de inclusión educativa; 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 continuaron 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 que asisten al centro integrarte grupo 5, siendo el 100%. Se mantiene el refuerzo en la rutina del cepillado de dientes, donde los participantes de apoyo extenso (47), siendo el 79%, son los que solicitan su cepillado de dientes y esperan el turno, los de apoyo generalizado requieren trabajo de mano sobre mano o asistencia permanente por parte del equipo de enfermería y terapia ocupacional, siendo el 21 %.

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 personas con discapacidad (3%) 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.

Se incluye 1 participante (1%) de apoyo extenso

en actividades dentro de la despensa de alimentos para apoyar en tareas de rotular, organizar alimentos, uso del computador para la introducción de datos como el ingreso de alimentos, esto con guía del tecnólogo de alimentos, dicta información para ingresar al sistema, y está aprendiendo a colocar la fecha en lo rótulos en números no en letras, esto con buen seguimiento instruccional; se tiene en cuenta el uso de elementos de protección personal (cofia y tapabocas) los cuales usa adecuadamente.

Desde las habilidades motoras se realizaron actividades de movilidad con un grupo de 15 participantes (25%) que presentan restricción severa del movimiento. La intervención estuvo enfocada en el mantenimiento de sus capacidades y habilidades físicas, teniendo en cuenta las necesidades individuales de cada participante y sus condiciones funcionales. Se llevaron a cabo ejercicios pasivos y asistidos dirigidos a favorecer la movilidad articular, prevenir la aparición de rigideces, contracturas y complicaciones asociadas a la inmovilidad prolongada. Asimismo, se promovió la estimulación sensorial y el reconocimiento corporal, contribuyendo al bienestar físico y emocional de los participantes. Las actividades se desarrollaron de manera progresiva, respetando los rangos de movimiento de cada persona con discapacidad, evitando generar dolor o incomodidad, y garantizando un entorno seguro. Se enfatizó en la correcta alineación postural y en la importancia de mantener rutinas de movilidad que permitan conservar, en la medida de lo posible, la funcionalidad existente. Finalmente, se evidenció una adecuada tolerancia a la actividad por parte de los participantes, así como disposición durante la intervención, lo cual favorece la continuidad de este tipo de procesos terapéuticos enfocados en la calidad de vida y el mantenimiento de las habilidades físicas.

Las sesiones de entrenamiento deportivo desarrolladas en las disciplinas de atletismo y ciclismo, en las que participaron 30 personas con discapacidad, evidenciaron avances relevantes en el fortalecimiento de las habilidades motrices específicas y en la consolidación de las capacidades físicas necesarias para la práctica deportiva. Durante el proceso se identificó que el 24% de los participantes (7 personas) presentaron progresos significativos en el control y la eficiencia del movimiento durante las tareas propuestas. Estos avances se reflejaron en una mejor adaptación a los ejercicios de técnica básica de carrera, mayor control en el manejo de la bicicleta y una ejecución más coordinada en actividades que implicaron desplazamientos continuos y cambios de ritmo. Asimismo, se observó un aumento en la capacidad para mantener periodos de trabajo más prolongados durante las sesiones, mayor seguridad en ejercicios de conducción y frenado en ciclismo, así como una mejor respuesta en ejercicios de velocidad y reacción propios del entrenamiento atlético.

Por otra parte, en las sesiones orientadas al acondicionamiento físico general, en las cuales participaron 50 personas con discapacidad, se evidenciaron avances graduales en diferentes componentes funcionales del movimiento. El 42% de los participantes (21 personas) presentaron mejoras en la capacidad de resistencia muscular, logrando mantener por mayor tiempo la ejecución de rutinas de fortalecimiento y ejercicios repetitivos de baja y media intensidad. El 38% (19 participantes) evidenciaron progresos en la coordinación motriz general, especialmente en actividades que involucran secuencias de movimientos combinados, ejercicios rítmicos y tareas que requieren sincronización entre miembros superiores e inferiores. Finalmente, el 20% (10 participantes) mostraron avances en la estabilidad y el control postural, evidenciados en una mejor capacidad para sostener posiciones, realizar cambios de apoyo y ejecutar ejercicios que demandan equilibrio y control del centro de gravedad.

Estos resultados se relacionan con la implementación constante de estrategias de entrenamiento estructuradas, que permitieron estimular de manera progresiva las capacidades físicas condicionales y coordinativas de los participantes. A través de actividades adaptadas, supervisadas y planificadas metodológicamente, se favoreció el fortalecimiento de la resistencia, la coordinación, la estabilidad y la capacidad funcional para el movimiento. En consecuencia, se evidenció una mejora en la ejecución técnica de las actividades físicas, mayor autonomía durante las sesiones y una participación más activa en las dinámicas de entrenamiento, contribuyendo así al fortalecimiento del desempeño físico y al bienestar integral 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
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA - GRUPO 5	113	60

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 36 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 éstos, 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 del 99% 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

- En marzo se llevó a cabo la consolidación y análisis de la matriz de clasificación nutricional del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, con base en las valoraciones y seguimientos realizados a las personas con discapacidad. Este ejercicio permitió reconocer variaciones en el estado nutricional, identificar riesgos asociados y orientar la toma de decisiones frente a ajustes dietarios, favoreciendo la atención oportuna y el cuidado de la salud.
- Se efectuó la revisión de las indicaciones dietarias vigentes, ajustándose conforme a las condiciones clínicas y nutricionales identificadas. Así mismo, se brindaron orientaciones al equipo de trabajo para su adecuada aplicación, garantizando una alimentación pertinente que contribuya al bienestar y control de condiciones de salud de los participantes.
- Se realizó el registro organizado de las acciones desarrolladas en el componente nutricional mediante el diligenciamiento de la bitácora mensual, incluyendo intervenciones, actividades educativas y controles operativos. Esto permitió fortalecer la trazabilidad de la atención y el seguimiento a la gestión del servicio.
- Se desarrolló acompañamiento y apoyo durante los espacios de alimentación, observando comportamientos frente al consumo, aceptación de preparaciones y cumplimiento de recomendaciones. Este seguimiento facilitó la identificación de situaciones que requerían intervención, contribuyendo a mejorar la ingesta y prevenir riesgos nutricionales.
- Se hizo verificación de la implementación de las dietas en correspondencia con el ciclo de menús institucional y los lineamientos técnicos establecidos, gestionando los ajustes necesarios. Con ello se garantizó la coherencia entre la planeación y la ejecución del servicio alimentario.

- Se mantuvo el seguimiento a la calidad de las preparaciones mediante la evaluación de características organolépticas, control de porciones y revisión de la operación del servicio. Estas acciones permitieron asegurar condiciones adecuadas de calidad e inocuidad en los alimentos suministrados.
- Se consolidó la información correspondiente a la asistencia nutricional del mes, registrando el número de raciones entregadas en cada tiempo de alimentación. Esto permitió fortalecer el control del servicio y la organización de la oferta alimentaria.
- Como parte de la estrategia IEC, se implementó una actividad educativa dirigida a referentes familiares, relacionada con porciones adecuadas y alimentación consciente, además se hizo entrega de cartilla física y digital.
- Se brindó atención nutricional individual a los participantes que requirieron ajustes en su alimentación, dejando soporte de las intervenciones realizadas y su respectivo seguimiento. Esto permitió responder de manera oportuna a necesidades específicas y contribuir al mejoramiento del estado nutricional.
- Se participó en la visita de seguimiento realizada por la profesional de seguimiento a la calidad operativa del Programa de Alimentación y Nutrición, apoyando la revisión de procesos y soportes del componente. Esta actividad permitió identificar aspectos de mejora y fortalecer el cumplimiento de los lineamientos establecidos.
- Se adelantó la organización y actualización de la información contenida en el drive del componente, incorporando las recomendaciones emitidas. Este proceso fortaleció la calidad de los registros y el acceso a la información para el seguimiento de las acciones.
- Se garantizó el seguimiento nutricional al total de las personas con discapacidad atendidas durante el mes, en coherencia con las orientaciones técnicas vigentes, mediante la elaboración de la matriz de seguimiento al estado nutricional. Esto permitió actualizar la información, identificar riesgos y definir acciones de intervención, contribuyendo al cuidado integral de la salud.

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	5 (T.S) 6 (PS) 38 (salud)	4 (T.S) 6 (PS) 38 (Salud)	1 (psicosocial)	1 (T.S) 1 (nutrición) 3 (salud)

TOTAL	50	49	1	5

Observaciones. Se realizan 5 intervenciones desde el eje de acción de familias inclusivas, 38 desde el cuidado de la salud, 6 del eje emocional.

Además, se ejecutaron 3 intervenciones grupales con familia con temáticas relacionadas a la diversidad y reconocimiento de la identidad de género y la orientación sexual en el entorno familiar, así mismo, se trabajaron temas relacionados con porciones adecuadas y alimentación consciente.

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	28	Porciones adecuadas y alimentación consciente.	No aplica	No aplica	1	31	Diversidad y reconocimiento: género y orientación en el entorno familiar
TOTAL	1	28		0	0	1	31	

Observaciones. Los resultados de la actividad pedagógica permitieron que el 52% del total de los referentes familiares y cuidadores reconocieran conceptos básicos relacionados con la identidad de género y la orientación sexual en el entorno familiar. Así mismo, se identificaron percepciones, imaginarios y sesgos culturales frente a la diversidad, generando discusiones moderadas que favorecieron la explicación y comprensión del tema desde el enfoque diferencial y el respeto por la individualidad. Estas reflexiones fueron construidas de manera colaborativa, con la participación de los asistentes.

Conjuntamente, a través del taller reflexivo se fortaleció el rol de la familia y de los cuidadores al 47% frente a conocimientos y prácticas en el manejo de porciones adecuadas y la promoción de una alimentación consciente, con el fin de prevenir alteraciones nutricionales, favorecer el control de enfermedades crónicas y fortalecer la corresponsabilidad familiar en el cuidado alimentario.

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 - Fortalecimiento del bienestar físico y mental.	31

Observaciones: Se fortaleció el bienestar físico y mental de los referentes familiares y cuidadoras mediante la implementación de una estrategia participativa basada en el uso de tarjetas de adivinanzas, promoviendo

la reflexión, la expresión emocional y la adopción de hábitos saludables, en el marco de las acciones desarrolladas por la Subred Sur Occidente.

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	59 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	31 13	Junta de Acción Comunal Arabia Biblioteca El Tintal
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	197	

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

- En el marco del eje Habilidades emocionales para sentir la inclusión, se fortalecieron competencias relacionadas con la interacción adecuada, el seguimiento de normas sociales y la autorregulación emocional en 50 (50%) personas con discapacidad.

- Con el propósito de mejorar la convivencia y la participación en espacios colectivos, se implementaron 8 experiencias estructuradas que incluyen acuerdos de convivencia, reforzamiento conductual, seguimiento de instrucciones, espacios guiados de regulación emocional y actividades de reconocimiento entre pares, así como mediación en situaciones de dificultad en la interacción.

- Se continuó con la ejecución del taller protegido incluyendo 6 participantes (10%), a través de actividades manuales con el lijado de bases de madera para la elaboración de soportes para celular.

- Se continuó con la ejecución del taller de pre vocacional incluyendo 48 participantes de apoyo extenso (81%), a través de actividades manuales con trabajo de mano sobre mano, ajustes razonables (trabajo mano sobre mano, pegar las imágenes a la mesa, colores o crayolas gruesas, imágenes amplias entre otros) según la necesidad motora o visual, con imágenes visualmente llamativas, con materiales sencillos de fácil manejo, explorando diversas técnicas de pintura.

- Se continuó con el taller de expresión artística y cultural incluyendo 5 participantes (13%) 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 en eventos como forma de inclusión y pertenencia.

- Se fortaleció la rutina del cepillado de dientes en la totalidad de los participantes (58) 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.

- 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 (25%) con restricción severa del movimiento. El trabajo se orienta a preservar la movilidad, prevenir complicaciones secundarias y favorecer el bienestar físico general.

- 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 intervenciones individuales que corresponden al 18% de la población y 6 intervenciones grupales, 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 12 (20%) personas con discapacidad, orientando el fortalecimiento de procesos como la narrativa, vocabulario y expresión verbal; 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.
- A través de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC), orientada a porciones adecuadas y alimentación consciente, se contó con la participación de 28 familias. Esta acción permitió fortalecer conocimientos y prácticas relacionadas con el tamaño de las porciones, el reconocimiento de señales de hambre y saciedad y la toma de decisiones alimentarias más conscientes, favoreciendo hábitos saludables y el cuidado de la salud de las personas con discapacidad.

- Eje Familias Inclusivas:

Dentro de la ejecución de visita domiciliaria, se brindó acompañamiento al (1%) de las redes familiares en la identificación, organización y distribución de las tareas del hogar entre todos los integrantes del mismo. Este proceso permitió fortalecer una asignación equitativa de responsabilidades en el hogar y la corresponsabilidad en el entorno familiar. Además, se realizó al 1% visita domiciliaria para apertura de historia social.

- Eje Entornos Inclusivos

Solicitudes para la obtención de citas médicas generales y con especialistas mediante la radicación de PQRS a través de la plataforma “X” ante la Superintendencia Nacional de Salud, con el fin de garantizar el acceso a los servicios de salud requeridos para el (3%) de la población con discapacidad.

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

- Se identificaron barreras en la consolidación de la convivencia, asociadas a dificultades en el reconocimiento de acuerdos de convivencia y en la interacción respetuosa entre pares, requiriendo mediación constante y apoyos intensivos.
- 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.

- Se evidenció que la participación de las familias y cuidadores en las actividades de la estrategia IEC no fue continua en todos los casos, debido a limitaciones de tiempo, ocupaciones laborales y dinámicas propias del entorno familiar. Esta situación dificulta la apropiación uniforme de los contenidos relacionados con porciones adecuadas y alimentación consciente, incidiendo en la corresponsabilidad para la implementación de las recomendaciones nutricionales en el hogar.
- Se evidencio cambio de domicilio de persona con discapacidad sin notificación al centro con citación a red familiar para debido proceso.