Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Externa

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9

ELABORADO POR:

Clara Consuelo Herrera Gómez – Psicóloga
Angie Paola Segura Camargo – Trabajadora social
Marcela Eugenia Pinto Colorado – Terapeuta ocupacional
Paula Yulieth Jiménez Forero -Terapeuta física
Fabian Camilo ortega Melo – Educador físico
July Andrea Rodríguez Simijaca – Enfermera profesional
Lady Carolina Velásquez Ardila – Fonoaudióloga
Kimberly Katherine Ortega Rojas – Nutricionista

REVISADO POR:

Yudy Liliana Pérez Macias – Coordinadora

mayo de 2026

INTRODUCCIÓN

En el siguiente informe se relacionan los datos y acciones ejecutadas con el servicio prestado en el centro integrarte atención externa grupo 9 a las personas con discapacidad, en el periodo comprendido del 01 de marzo del 2026 al 15 de marzo del 2026.

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 Externo Grupo 9	Personas con discapacidad	25	22	0	0	0	0	0	47	0	0	0	47
	Personas cuidadoras	7	40	0	0	0	0	0	47	0	0	0	47
	TOTAL	32	62	0	0	0	0	0	47	0	0	0	47

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	Personas en flujo migratorio
Centro Integrarte Externo Grupo 9	0	0	34	13	0	1	0	0	0	1	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 Externo Grupo 9	0	0

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?
Para este periodo ya se cuenta con la totalidad de los PPA y PPC. Y no se ajusto ningún formato.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA

Se mantienen acciones orientadas a fortalecer la comunicación funcional en personas con discapacidad, mediante el uso de distintos apoyos como pictogramas, tableros y recursos gestuales, seleccionados según las necesidades individuales; a partir de ello, se observa un aumento en la intención comunicativa, mayor claridad al expresar necesidades y emociones, y una participación más constante en las actividades cotidianas.

Se continúa el fortalecimiento del lenguaje comprensivo y expresivo mediante actividades orientadas al seguimiento de instrucciones, asociación, atención, percepción visual, lecturas compartidas y narración con apoyos, complementadas con ejercicios manuales; de forma transversal, se trabajaron procesos de atención, memoria y concentración, evidenciando avances en la comprensión, una expresión más clara, mayor permanencia en las tareas y mejor participación en las actividades.

Se da continuidad al fortalecimiento de los dispositivos básicos del aprendizaje en estudiantes del Colegio Integrado de Fontibón vinculados a estrategias flexibles, enfocando el trabajo en procesos como atención, memoria y concentración para apoyar su desempeño académico; para ello, se realizaron espacios de acompañamiento pedagógico, en algunos casos de manera individual, mediante actividades como reconocimiento del abecedario, ejercicios grafomotores, organización del cuaderno, repetición de patrones y escritura del nombre propio, en articulación con el entorno escolar, evidenciando mejor permanencia en las tareas y una disposición más favorable hacia el aprendizaje.

Se da continuidad al proceso de intervención, orientado al fortalecimiento de habilidades prácticas para ejercer la inclusión y la participación funcional en actividades básicas de la vida diaria (AVD), con énfasis en rutinas de autocuidado. Durante las sesiones se desarrollan estrategias de acompañamiento y entrenamiento funcional para favorecer la ejecución secuencial de actividades de higiene personal, como el lavado de manos y el cepillado dental, así como el uso funcional de utensilios durante la alimentación, promoviendo la adquisición de hábitos, la coordinación motora, la precisión en el agarre y el incremento progresivo de la autonomía, mediante apoyos ajustados a las necesidades individuales de desempeño ocupacional.

Se da continuidad al proceso de intervención con un grupo de nueve personas con discapacidad que requieren apoyos extensos, orientando las acciones al fortalecimiento de habilidades prácticas para favorecer la inclusión y la participación ocupacional en actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD). Durante las sesiones se trabajan tareas como recolección y organización de menaje, limpieza de superficies y barrido, mediante estrategias de modelado, repetición y apoyos físicos y verbales, promoviendo la comprensión secuencial, el seguimiento de rutinas funcionales y el fortalecimiento de habilidades motoras, cognitivas y adaptativas acordes a las necesidades individuales de desempeño ocupacional.

En el desarrollo del proceso de intervención desde terapia ocupacional, se da continuidad al acompañamiento a un grupo de nueve personas con discapacidad que requieren apoyos extensos,

enfocando las acciones en el fortalecimiento de habilidades prácticas que favorezcan la inclusión y la participación en actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD). Las sesiones están orientadas al entrenamiento en tareas funcionales como la organización de menaje, limpieza de superficies y barrido, utilizando estrategias de guía verbal, modelado, repetición y apoyo físico según los requerimientos individuales, con el fin de promover la comprensión de secuencias, la adquisición de rutinas funcionales y el fortalecimiento de habilidades motoras, cognitivas y adaptativas relacionadas con el desempeño ocupacional.
Se mantiene la implementación de actividades de manualidades básicas como estrategia de intervención terapéutica ocupacional, dirigidas al fortalecimiento de la motricidad fina y del agarre en pinza, habilidades esenciales para el desempeño funcional en actividades de la vida diaria y procesos prelaborales. A través de estas actividades se favorece la coordinación, precisión y control de los movimientos manuales, promoviendo un uso más funcional y eficiente de las manos en diferentes contextos ocupacionales.

En el tema de autogestión emocional integrando las estrategias alternativas para el cuidado emocional (musicoterapia y aromaterapia) se promovió la expresión de sentimientos a través de estrategias de manifestación verbal, gestual y artística orientadas al fortalecimiento del bienestar psicológico y socioemocional. Las dinámicas desarrolladas permitieron incrementar la conciencia emocional y afectiva; así mismo se continuó implementando estrategias adaptadas para la regulación de los cambios emocionales y comportamentales, reconociendo los ritmos y necesidades de apoyo de cada una de las personas con discapacidad.

En el abordaje de la temática de autodeterminación para consolidar la toma de decisiones, la autorregulación y la flexibilidad cognitiva, se implementaron ejercicios de anticipación con apoyos visuales, para facilitar el procesamiento del cierre del convenio, buscando que las personas con discapacidad generaran respuestas adaptativas ante la transición y lograran la disminución de reactividad emocional y comportamental frente a la incertidumbre del cambio. Del mismo modo, se promovió la capacidad de ajuste al nuevo entorno.

En el tema de educación sexual se fortaleció la conciencia corporal, afectiva y relacional mediante estrategias de modelado conductual. El proceso se enfocó en favorecer la comprensión de las diferentes formas de expresión afectiva según el contexto, promoviendo el reconocimiento de límites interpersonales, el respeto por el espacio personal y la diferenciación entre zonas públicas y privadas. Estas acciones estuvieron orientadas a prevenir conductas de vinculación afectiva indiscriminada y a fomentar habilidades de autocuidado, interacción adecuada y respeto hacia sí mismos y hacia los demás.

En las habilidades sociales de mantuvo los ejercicios de entrenamiento durante la rutina de ingreso como estrategia de encuadre social para fortalecer las destrezas de interacción iniciales y avanzadas, además se buscó alinear los repertorios conductuales con los requerimientos del entorno institucional, favoreciendo una adaptación proactiva y funcional

Desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión, se dio continuidad a actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades manipulativas y motricidad fina mediante propuestas de manualidades básicas, favoreciendo procesos relacionados con agarre en pinza, coordinación óculo-manual, precisión y control de movimientos finos, aspectos funcionales para el desempeño en actividades de la vida diaria y tareas ocupacionales adaptadas.
Desde el componente físico-motor de acondicionamiento físico, se desarrollaron intervenciones enfocadas en el mantenimiento y fortalecimiento de capacidades condicionales y coordinativas a través de metodologías lúdicas, funcionales y adaptadas a los niveles de apoyo requeridos por cada participante. Se

implementaron sesiones de acondicionamiento físico con ejercicios funcionales, caminatas guiadas, circuitos motores y actividades musicalizadas como rumba y baile aeróbico, favoreciendo la movilidad articular, la coordinación dinámica general, la activación cardiovascular y la participación activa en escenarios grupales. En los circuitos físico-motores se trabajaron ejercicios de traslación entre conos, saltos sobre aros, lanzamientos dirigidos y tareas de coordinación por estaciones, promoviendo habilidades relacionadas con orientación espacial, equilibrio, seguimiento instruccional, control corporal y trabajo cooperativo. Estas actividades fueron desarrolladas priorizando el disfrute, la participación y el mantenimiento funcional de las capacidades motrices, más allá de la ejecución técnica.

En el área de entrenamiento deportivo se fortalecieron habilidades aplicadas a disciplinas como fútbol sala, baloncesto y atletismo mediante circuitos de velocidad, estabilidad, coordinación y control postural. Asimismo, se implementaron sesiones de fortalecimiento muscular en biogimnasio y parques comunitarios, utilizando ejercicios como sentadillas, extensión de rodillas, trabajo de pecho, isquiotibiales, abdominales y ejercicios de resistencia muscular con cargas adaptadas a las capacidades individuales. Estas actividades favorecieron la tolerancia al esfuerzo, la resistencia a la fuerza y la activación osteomuscular, observándose progresos en adaptación y continuidad al trabajo físico.

De igual manera, se continuó fortaleciendo el proceso de Escuela de la Bici, abordando habilidades relacionadas con equilibrio, control direccional, frenado, desplazamiento autónomo y seguridad en el manejo de la bicicleta. Se evidenciaron avances progresivos en varios participantes, especialmente en procesos de autonomía y confianza durante la conducción.

Desde el componente neuromuscular y de movilidad funcional, se realizaron intervenciones orientadas al mantenimiento osteomuscular mediante movilizaciones activas y asistidas, estiramientos, cambios de posición, transferencias, ejercicios de movilidad articular y técnicas de relajación muscular, favoreciendo el confort físico y la conservación funcional en participantes con mayores requerimientos de apoyo.
Asimismo, se desarrollaron espacios de estimulación multisensorial en ambientes controlados con música relajante, iluminación tenue, masajes terapéuticos e hidratación de piel, generando respuestas favorables en regulación emocional, relajación muscular, percepción corporal y bienestar general.

En conjunto, las actividades realizadas permitieron fortalecer procesos de inclusión, participación y mantenimiento de capacidades físicas, motrices, sensoriales y funcionales, mediante estrategias adaptadas y centradas en las necesidades individuales de cada participante.

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 9	40	15

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

En el marco del Programa de Acciones Preventivas y Cuidado Inclusivo para la Salud, se desarrollaron acciones orientadas a favorecer el cuidado integral de la salud de las personas con discapacidad vinculadas

al CIAE grupo 9, mediante estrategias de promoción del bienestar, prevención de la enfermedad y fortalecimiento del autocuidado.
Se realizó seguimiento continuo al estado general de salud de 47 participantes activos, incluyendo la observación sistemática durante los momentos de ingreso y salida del servicio, lo cual permitió la identificación oportuna de signos de alerta a nivel físico, mental y emocional, facilitando la intervención temprana y la continuidad del cuidado.
Se brindó acompañamiento individual prioritario a 8 personas que presentaron novedades en salud o condiciones de vulnerabilidad, a través de intervenciones telefónicas enfocadas en la identificación de factores de riesgo, el fortalecimiento de factores protectores, la adherencia a tratamientos y la activación de redes de apoyo, promoviendo la autonomía progresiva en el manejo de su salud.
Se implementaron seguimientos diarios a situaciones de tipo físico, emocional y conductual (entre 1 y 7 casos por día), abordadas conforme a los protocolos institucionales, garantizando una atención oportuna y articulada.
Se desarrollaron intervenciones educativas dirigidas a 6 cuidadores y referentes familiares, orientadas al fortalecimiento de prácticas de cuidado en el entorno domiciliario, la prevención de complicaciones y la adherencia a tratamientos farmacológicos, contribuyendo al cuidado continuo fuera del entorno institucional.
En el componente farmacológico, se realizó seguimiento a 14 personas con tratamiento activo, verificando la correcta administración de medicamentos, la actualización de fórmulas médicas y el adecuado registro en los formatos institucionales. Se gestionaron y actualizaron oportunamente los ajustes farmacológicos identificados en 2 casos, y se fortaleció la educación a cuidadores sobre el uso seguro, almacenamiento y manejo responsable de los medicamentos.
Se ejecutaron acciones de educación en salud enfocadas en higiene personal, cuidado de la piel y prevención de lesiones, especialmente en 7 personas con movilidad reducida usuarias de silla de ruedas, promoviendo prácticas como cambios de posición, movilización adecuada y vigilancia de la integridad cutánea, con el fin de prevenir complicaciones asociadas.
De manera transversal, se promovieron prácticas de autocuidado, hábitos de higiene y prevención de riesgos, contribuyendo al mantenimiento de la estabilidad clínica y al mejoramiento de la calidad de vida de la población atendida.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Subcomponente de Vigilancia Nutricional

- Se realizó informe de la descripción de la situación alimentaria y nutricional, donde se describe la información de estado nutricional, derivación dietaría, consumo de medicamentos, apoyo de alimentación y movilización relacionados con el estado nutricional de los participantes, tanto a inicio, mitad y finalización de convenio con resultados positivos como: cambios positivos en el estado nutricional de los beneficiarios. En la categoría de delgadez, se observa un aumento leve a la mitad del proceso (de 7 a 8), seguido de una disminución significativa al final (3), lo que sugiere una mejora en el estado nutricional de estos participantes. En cuanto al estado normal, hay un incremento progresivo (de 25 a 32), indicando que más beneficiarios alcanzaron un peso adecuado a lo largo de la intervención.
- Respecto al sobrepeso, se evidencia una disminución constante (de 15 a 11), lo que refleja un avance en la adopción de hábitos saludables promovidos durante el proceso. De igual manera, la

obesidad presenta una leve reducción (de 2 a 1), lo cual, aunque pequeño, es un resultado positivo en términos de salud.

- Se llevó a cabo el tamizaje nutricional en 47 participantes, estos 47 participantes fueron clasificados según su Índice de Masa Corporal (IMC). Para ello, se consideró la medición de peso mediante bipedestación o diferencia en sedestación, y la talla a partir de bipedestación o mediante el cálculo de longitud de pierna. Adicionalmente, se evaluó la circunferencia de cintura con el fin de estimar el riesgo cardiovascular.

Subcomponente de Aporte Alimentario

- Se realizó capacitación al talento humano acerca de la actualización mensual del registro de derivación dietaría, donde se informa acerca del avance positivo en el estado nutricional de los participantes, por ello la importancia de distribuir adecuadamente las derivaciones dietarías, en los diferentes tiempos de comida, además se capacitó respecto a la socialización del manual de dietas y respecto a la socialización del informe de la situación alimentaria y nutricional de los participantes.
- Durante la distribución de los tiempos de comida, se realiza acompañamiento a los participantes para asegurar el cumplimiento de las porciones y dietas establecidas, así como para observar su proceso de alimentación, evaluando el comportamiento alimentario y la aceptación de las preparaciones.
- Durante el mes de mayo se capacitó junto con tecnóloga de alimentos en temas como: entrega y uso de espesante y ciclos de menús y ciclos de menús derivados.
- Se realiza actualización de formato registro mensual derivación dietaría, donde actualmente se establecen las siguientes dietas: 4 dietas normo calóricas de consistencia blanda y 3 dietas normo calóricas de consistencia normal, 7 dietas hipocalóricas de consistencia blanda, 3 dietas hipocalóricas de consistencia semiblanda, 13 dietas hipocalóricas de consistencia normal , 2 dietas hipercalóricas líquidas totales, 7 dietas hipercalóricas blandas, 2 dietas hipercalóricas semiblandas y 6 dietas hipercalóricas consistencia normal.

Subcomponente Programa de Estilos de Vida Saludable

- Se realiza evaluación de las 10 sesiones realizadas durante el convenio, de las 3 estrategias de I.E.C. (Información, educación y comunicación), donde: Se evidenció una alta participación, interés y motivación tanto de las personas con discapacidad como de sus familias, quienes valoraron positivamente la actividad al aprender una alternativa saludable y natural para el consumo diario. Como logros, se destaca el fortalecimiento de habilidades prácticas, la promoción de hábitos alimenticios saludables y el desarrollo de la autonomía en la preparación de bebidas funcionales.
- Respecto a la estrategia de menos pérdidas y desperdicios de alimentos, como logros principales, se resalta el fortalecimiento de habilidades prácticas, la apropiación de conocimientos sobre el aprovechamiento de recursos naturales y la promoción de la autonomía en personas con discapacidad. No obstante, se identifican aspectos a mejorar, como reforzar los contenidos en algunos participantes, ajustar los tiempos de explicación y fortalecer estrategias pedagógicas más individualizadas. Se sugiere mantener procesos de autoevaluación colectiva al finalizar las sesiones para identificar fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora en la implementación de la estrategia.

4. EJE DE FAMILIAS INCLUSIVAS

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas visitas domiciliarias se realizaron durante el mes y que profesionales las lideraron?
		¿Cuántas son intervenciones individuales?	¿Cuántas son intervenciones grupales con familia?	
Centro Integrarte Externo Grupo 9	8	3	2	3
TOTAL	8	3	2	3

Observaciones: se realizaron 8 intervenciones con familia, distribuidas en 3 intervenciones individuales, 2 intervenciones grupales y 3 visitas domiciliarias de seguimiento, orientadas al fortalecimiento del acompañamiento familiar, la promoción de habilidades de cuidado y el seguimiento a condiciones de salud y dinámicas del entorno familiar de las personas con discapacidad.
Las intervenciones individuales permitieron realizar seguimiento oportuno a situaciones relacionadas con salud, ajustes farmacológicos y procesos de adaptación, fortaleciendo la articulación entre el equipo interdisciplinario y los referentes familiares. Por su parte, las visitas domiciliarias facilitaron la identificación de condiciones sociofamiliares, necesidades de apoyo y estrategias de cuidado implementadas en el hogar, brindando orientaciones desde trabajo social y fisioterapia para favorecer la seguridad, funcionalidad y participación de los participantes en actividades de la vida diaria.
Asimismo, se desarrollaron espacios grupales dirigidos a referentes familiares enfocados en el reconocimiento del rol cuidador y el fortalecimiento de rutinas funcionales mediante apoyos visuales y pictogramas, promoviendo herramientas prácticas para la organización de actividades cotidianas, el autocuidado y el bienestar emocional de las familias.

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 EXTERNO GRUPO 9	1	39	Cuidar también es amar: Reconociendo el valor de quienes acompañan, protegen y sostienen	0	0	1	40	Aprendiendo desde la rutina: Pictogramas y apoyos visuales para la vida diaria
TOTAL	1	39		0	0	1	40	

Observaciones. Durante el periodo se desarrolló 1 taller reflexivo con la participación de 39 referentes familiares, denominado “Cuidar también es amar: reconociendo el valor de quienes acompañan, protegen y sostienen”, orientado al reconocimiento del rol cuidador, la validación emocional y el fortalecimiento de redes de apoyo familiares. En este espacio se promovieron ejercicios de reflexión frente al impacto del cuidado en la dinámica familiar, favoreciendo la expresión emocional, la escucha activa y el reconocimiento mutuo entre los asistentes.
Asimismo, se realizó 1 jornada pedagógica y formativa con la participación de 40 referentes familiares, titulada “Aprendiendo desde la rutina: pictogramas y apoyos visuales para la vida diaria”, en la cual se brindaron herramientas prácticas relacionadas con el uso de apoyos visuales y secuencias funcionales para fortalecer la autonomía, la comprensión de instrucciones y la participación de las personas con discapacidad en actividades cotidianas del hogar.
Las actividades desarrolladas evidenciaron disposición y participación activa por parte de los referentes familiares, fortaleciendo habilidades de acompañamiento, organización de rutinas y reconocimiento de prácticas de cuidado desde un enfoque de corresponsabilidad y apoyo familiar.

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 Externo Grupo 9	Aprendiendo desde la rutina: Pictogramas y apoyos visuales para la vida diaria	40

Observaciones. Se desarrolló la actividad “Aprendiendo desde la rutina: pictogramas y apoyos visuales para la vida diaria”, con la participación de 40 personas cuidadoras, orientada al fortalecimiento de estrategias prácticas para el acompañamiento de las personas con discapacidad en el entorno familiar. Durante el espacio se abordó el uso de pictogramas, secuencias visuales y apoyos gráficos como herramientas facilitadoras para la comprensión de instrucciones, organización de rutinas y promoción de la autonomía en actividades cotidianas.

La actividad permitió fortalecer las capacidades de las personas cuidadoras frente al manejo de apoyos visuales en casa, favoreciendo procesos de comunicación, anticipación y disminución de barreras en la ejecución de actividades de la vida diaria. Asimismo, se promovieron espacios de participación y reconocimiento del rol cuidador, validando la importancia de las estrategias implementadas desde el hogar para el bienestar y desarrollo funcional de las personas con discapacidad.

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	15	Colegio integrado de Fontibón, inclusión educativa
RECREATIVO	1	1	47	I.D.R.D Recreación incluyente
CULTURAL	1	1	40	Biblioteca pública CEFE Fontanar del rio
DEPORTIVO	2	2	30	Parque la Gaitana I.D.R.D con el proyecto escuela de la bici.
PRODUCTIVO	0	0	0	0
TOTAL	5	5	47	

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 articulación con el Colegio Integrado de Fontibón y en el marco de la inclusión educativa, se evidenció la necesidad de potenciar habilidades académicas iniciales en 15 personas con discapacidad vinculadas a educación flexible; en respuesta, se desarrollaron 2 actividades pedagógicas con la participación de 14 y 13 estudiantes por sesión, enfocados en el reconocimiento de emociones, identificación de abecedario, ejercicios grafomotores y reconocimiento del nombre propio, mediante estrategias ajustadas a sus necesidades; como resultado, se observan avances en habilidades preacadémicas aunque aún se presentan algunas confusiones, se muestra mejora en la precisión de los trazos y progresos en la identificación del nombre, favoreciendo la participación en el aula, la permanencia escolar y la disminución de barreras para el aprendizaje.

- ✓ Se evidencian dificultades en la expresión de necesidades, deseos y emociones en las personas con discapacidad que requieren apoyos comunicativos, lo que limita su interacción en diferentes entornos; frente a ello, se implementaron acciones orientadas al fortalecimiento de la comunicación funcional mediante el uso de Sistemas Aumentativos y Alternativos ajustados a cada perfil, desarrollando 4 actividades grupales de lengua de señas, y 2 actividades de bienestar comunicativo con pictogramas, tableros y recursos audiovisuales, así como 4 intervenciones individuales para reforzar el uso de apoyos personalizados; como resultado, se observa mayor intención comunicativa, incremento en la autonomía para expresar necesidades y emociones y un uso más espontáneo de los apoyos, favoreciendo la interacción y reduciendo barreras en la participación.

- ✓ En relación con las habilidades prácticas para ejercer la inclusión, particularmente en las Actividades de la Vida Diaria, se llevó a cabo un proceso de intervención grupal con diez personas con discapacidad que requieren apoyos extensos y generalizados, enfocando las acciones en el fortalecimiento de habilidades adaptativas vinculadas a rutinas de higiene personal, como lavado de manos y cepillado dental, así como en procesos de alimentación con énfasis en el uso funcional de utensilios. Se realizaron dos sesiones estructuradas mediante análisis de actividad y graduación de tareas, implementando estrategias de modelado, apoyos visuales, guía gestual, refuerzo positivo y ajustes razonables acordes a las características de desempeño de cada participante. Como resultado, se evidenciaron logros en la ejecución de rutinas de higiene, mejoras en el agarre funcional y la coordinación viso motriz en algunas personas, así como mayor permanencia, participación y tolerancia durante las actividades, favoreciendo el desempeño ocupacional y la autonomía funcional del grupo.

- ✓ En cuanto al fortalecimiento de habilidades prácticas para ejercer la inclusión, específicamente en las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), se desarrolló un proceso de intervención grupal con nueve personas con discapacidad que requieren apoyos extensos, orientado al entrenamiento en actividades como recolección de menaje, limpieza de superficies e inicio del barrido en entornos funcionales. Se llevaron a cabo dos sesiones grupales basadas en análisis de actividad, secuenciación de tareas y ajustes razonables, utilizando estrategias de encadenamiento, apoyos físicos graduales y claves visuales para facilitar la comprensión y ejecución de las actividades. Como resultado, siete participantes lograron realizar acciones básicas de recolección de utensilios con apoyo verbal, evidenciándose además mayor permanencia en las tareas, mejor seguimiento de instrucciones y aproximación funcional a la actividad de barrido con acompañamiento, favoreciendo competencias domésticas y una mayor participación en el entorno familiar.

- ✓ En relación con el fortalecimiento de habilidades prácticas para ejercer la inclusión, se desarrolló un proceso grupal sobre establecimiento de rutinas con once personas con discapacidad que requieren apoyos extensos, orientado a potenciar la organización temporal y la estructuración de actividades cotidianas. Durante dos sesiones se abordó la identificación y secuenciación de acciones correspondientes a los diferentes momentos del día, mañana, tarde y noche mediante el uso de pictogramas, apoyos visuales y juego de roles como estrategias de intervención. Como resultado, ocho participantes lograron reconocer actividades asociadas a cada momento del día, seis evidenciaron mayor capacidad de anticipación frente a cambios en la rutina y, de manera general, se observó disminución de conductas desorganizadas, favoreciendo una participación más funcional y estructurada en sus contextos cotidianos.

- ✓ En el componente de habilidades ocupacionales para favorecer la inclusión, se llevó a cabo un proceso de intervención grupal con cuarenta y siete personas con discapacidad que requieren apoyos extensos y generalizados, orientado al fortalecimiento de competencias prevocacionales, habilidades manipulativas y capacidades de expresión que promueven la participación en contextos comunitarios y sociolaborales. Se desarrollaron ocho sesiones mediante talleres de arte country, estampado, decoración institucional y actividades artístico-culturales, incorporando tareas de pintura, diseño, ensamble y producción manual. Las intervenciones se fundamentaron en análisis de actividad, modelamiento, encadenamiento hacia adelante, apoyos graduados, claves visuales, adaptación de materiales y refuerzo positivo. Como resultado, veinte participantes lograron finalizar productos con menor necesidad de apoyo, mientras que treinta y dos evidenciaron mayor permanencia en la actividad y avances en el seguimiento de instrucciones.

- ✓ Desde las competencias emocionales para sentir la inclusión en el abordaje de la temática de autogestión, se ejecutaron 4 sesiones de intervención, incluyendo talleres de musicoterapia contando con la participación de 12 personas con discapacidad y se realizaron 4 intervenciones individuales. A través de los ejercicios rítmico- didácticos, se estimularon los procesos de atención sostenida y la memoria de trabajo, a la vez se logró la identificación de emociones básicas mediante la asociación de estímulos sonoros y se facilitó la descarga emocional generando una reducción significativa en los desajustes conductuales y se favoreció el bienestar integral.

- ✓ Respecto a las competencias emocionales para sentir la inclusión, en el tema de habilidades sociales, se ejecutaron 2 intervenciones grupales con 20 personas con discapacidad y 3 intervenciones individuales, dando continuidad al plan de entrenamiento en habilidades sociales. Este abordaje permitió diversificar y consolidar los repertorios conductuales de las personas con discapacidad, optimizando sus destrezas de interacción y socialización; como resultado, se observó un incremento en el desempeño socio vincular dentro de los entornos inmediatos, facilitando respuestas más adaptativas y funcionales ante las demandas del contexto.

- ✓ En la temática de autodeterminación se realizó 1 intervención grupal con 15 personas con discapacidad y 1 individual, orientadas al fortalecimiento de la toma de decisiones, la autorregulación y el pensamiento flexible. Para ello, se implementaron ejercicios de anticipación apoyados en recursos visuales, con el fin de facilitar la comprensión y el procesamiento emocional frente a situaciones cambiantes. Estas estrategias favorecieron la generación de respuestas adaptativas (básicas) ante los procesos de transición (aceptación y tolerancia ante los cambios) teniendo en cuenta el cierre del convenio.

- ✓ En relación a las competencias emocionales para sentir la inclusión se desarrolló una intervención grupal del tema de educación sexual contando con la participación de 10 personas con discapacidad y se realizó 1 intervención individual; las dinámicas propuestas se orientaron al fortalecimiento de la conciencia corporal, afectiva y relacional mediante estrategias de simulación adaptada y modelado conductual. A través de las actividades propuestas se favoreció la comprensión de las distintas formas de expresión afectiva según el contexto, promoviendo el reconocimiento de límites interpersonales, el respeto por el espacio personal y la diferenciación entre zonas públicas y privadas. Asimismo, se fortalecieron habilidades de autocuidado, interacción social adecuada y conductas basadas en el respeto hacia sí mismos y hacia los demás, contribuyendo al desarrollo de relaciones interpersonales más seguras y adaptativas.

- ✓ Desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión, se realizaron 7 intervenciones individuales enfocadas en el mantenimiento neuromuscular, mediante las cuales se logró preservar la fuerza de tren superior e inferior, favorecer la regulación del tono muscular, mantener los rangos de movilidad articular y fortalecer el control postural. Estas acciones contribuyeron a la estabilidad funcional de las personas con discapacidad y a la prevención de complicaciones secundarias asociadas a sus patologías de base. Durante el proceso se implementaron estrategias terapéuticas como la activación muscular selectiva, la coordinación Inter segmentaria y la integración de patrones de movimiento funcional.

- ✓ Se desarrollaron 5 intervenciones individuales y 3 grupales de entrenamiento deportivo, orientadas a la marcha atlética como actividad recreo deportiva y al gesto técnico de lanzamiento con pateó, controles, entrenamiento de fuerza y transferencia al juego. A través de estas intervenciones se implementaron estrategias terapéuticas que permitieron fortalecer la resistencia cardiovascular, mejorar el ritmo, la coordinación y la conciencia corporal en las personas con discapacidad.

- ✓ Se llevaron a cabo 4 intervenciones individuales y 5 grupales de acondicionamiento físico, en las cuales se incluyeron actividades de movilidad, ejercicios de estabilidad en superficies inestables y circuitos motores progresivos. Estas intervenciones permitieron mejorar la tolerancia al esfuerzo y promover la autonomía en las actividades de la vida diaria. Asimismo, se logró conservar las capacidades motrices básicas necesarias para la ejecución de tareas sencillas tanto en el ámbito deportivo como en la vida cotidiana. De igual manera, se favoreció la condición física global, evidenciándose el mantenimiento de la fuerza, la velocidad, la resistencia y la flexibilidad.

- Eje Familias Inclusivas

  - ✓ Se fortalecieron las capacidades de acompañamiento de los referentes familiares y personas cuidadoras mediante el desarrollo de espacios reflexivos y pedagógicos relacionados con el reconocimiento del rol cuidador, manejo de rutinas y uso de apoyos visuales, contando con la participación de aproximadamente 40 familias, quienes evidenciaron mayor apropiación de estrategias para favorecer la autonomía y participación de las personas con discapacidad en el entorno familiar.
  - ✓ A través de las intervenciones individuales y visitas domiciliarias realizadas durante el periodo, se logró fortalecer la articulación entre las familias y el equipo interdisciplinario, favoreciendo el seguimiento oportuno a condiciones de salud, procesos farmacológicos, manejo conductual y estrategias de cuidado en casa, promoviendo entornos familiares más seguros y organizados para las personas con discapacidad.

- Eje Entornos Inclusivos

  - ✓ Se promovió la implementación de estrategias funcionales en el entorno domiciliario orientadas al fortalecimiento de la participación e independencia de las personas con discapacidad en actividades de la vida diaria, mediante orientaciones relacionadas con apoyos visuales, organización de rutinas, traslados seguros y fortalecimiento de habilidades funcionales desde el hogar.
  - ✓ Desde las visitas domiciliarias y acciones de articulación interinstitucional, se favoreció el reconocimiento de necesidades particulares de las personas con discapacidad en sus contextos cotidianos, permitiendo generar recomendaciones y ajustes orientados a mejorar las condiciones de seguridad, accesibilidad y participación en los diferentes espacios familiares y comunitarios.

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

- ✓ Una de las principales dificultades identificadas corresponde a la limitada continuidad y generalización de los procesos trabajados en el centro, debido a que en algunos casos los referentes familiares no brindan acompañamiento constante ni refuerzan en el entorno hogar las actividades y estrategias implementadas durante las intervenciones. Esta situación puede interferir en el mantenimiento de hábitos, la consolidación de aprendizajes funcionales y el fortalecimiento de habilidades adaptativas necesarias para favorecer el desempeño ocupacional y la participación en las actividades de la vida diaria.
- ✓ Se evidenciaron dificultades en la participación constante de algunos referentes familiares y personas cuidadoras en los espacios grupales programados, principalmente debido a situaciones relacionadas con condiciones de salud, sobrecarga asociada al rol de cuidado, responsabilidades laborales y limitaciones en redes de apoyo familiares.
- ✓ Se identificaron dificultades en la apropiación constante de algunas estrategias orientadas desde el servicio para el fortalecimiento de rutinas, seguimiento de instrucciones y participación en actividades de la vida diaria, lo que requiere mayor acompañamiento familiar para garantizar continuidad entre lo trabajado en el centro y su aplicación en el hogar.
- ✓ Se continuó evidenciando en algunas familias la práctica inadecuada en el suministro del tratamiento psicofarmacológico pese a las orientaciones que se han desarrollado; de igual manera se observó resistencia a seguir las estrategias para el manejo comportamental de sus respectivos familiares con discapacidad.