Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Externa

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9

ELABORADO POR:

EQUIPO PROFESIONAL CIAE GRUPO 9

REVISADO POR:

Yudy Liliana Pérez Macias

Agosto 2025

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 agosto del 2025 al 25 de agosto del 2025.

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**	**INTERSEXUAL**	**0 – 5 AÑOS**	**6-9 AÑOS**	**10-12 AÑOS**	**13-17 AÑOS**	**18 - 59 AÑOS**				
CENTRO INTEGRARTE EXTERNO GRUPO 8	Personas con discapacidad	26	23	0	0	0	0	0	50	1	2	0	49
	Personas cuidadoras	8	42	0	0	0	0	0	50	0	0	0	49
	TOTAL	32	66	0	0	0	0	0	50	0	0	0	49

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos	Enfoque Diferencial

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afro descendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas RROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
CIAE G9	0	0	36	13	0	1	0	0	0	1	0

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
Centro integrarte atención externa grupo 9	3	2	1

Observaciones: Durante el periodo señalado del presente informe se realizaron 3 validación de condiciones de las cuales 1 validación no cumple con criterios de ingreso a centros integrarte ya que la PCD recibe bono canjeable por alimentos y la solicitante indica que al no poder tener duplicidad en los servicios prioriza el bono y voluntariamente no desea continuar con el proceso, 2 cumplen con criterios para ingreso a centro integrarte de atención interna.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9	10	0

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

- Se relacionaron aspectos del proyecto de vida y según el sistema de apoyo se aplicó el formato de PPA o PPC.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

- Durante las jornadas diarias se continúan realizando actividades de la vida diaria (AVD), en las que los participantes demuestran disposición para participar y, con los apoyos necesarios, logran ejecutar acciones relacionadas con el autocuidado, la alimentación y la organización personal. Aunque en algunas tareas requieren guía verbal o modelado, mantienen una participación constante que le permiten fortalecer la autonomía y la rutina, favoreciendo la adquisición progresiva de habilidades funcionales para su vida cotidiana.
- Con los participantes se continúa realizando actividades de la vida diaria instrumentales (AIVD), entre ellas la organización del menaje, el pre alistamiento de alimentos y el mantenimiento de la seguridad en el entorno. Durante estas prácticas se fomenta la identificación y ubicación adecuada de los elementos de cocina, la preparación básica de insumos bajo supervisión y la aplicación de rutinas de cuidado para prevenir riesgos. Estas acciones permiten que los participantes fortalezcan su sentido de responsabilidad, orden y autocuidado, al tiempo que desarrollan habilidades funcionales que promueven mayor autonomía en contextos cotidianos.
- Con los participantes se continúa trabajando en el establecimiento de rutinas previas a la llegada al centro, promoviendo acciones como el aseo personal, la organización de sus pertenencias y la preparación de los materiales necesarios para la jornada. Estas prácticas buscan generar hábitos de responsabilidad y autocuidado, facilitando la transición desde el hogar hacia las actividades del centro. De esta manera, se refuerza la importancia de la anticipación y la constancia, contribuyendo al desarrollo de mayor autonomía y al cumplimiento de sus compromisos diarios.
- Con relación a los procesos motores durante el periodo reportado se continúa con la implementación de actividades de mantenimiento neuromuscular las cuales son ejecutadas por medio de intervenciones individuales y grupales que contribuyen al favorecimiento de rangos de movilidad articular, facilitación de tono muscular, cambios posicionales, entrenamiento de la marcha y patrones manipulativos por medio del desarrollo de actividades de estimulación osteomuscular, control de movimiento y estimulación motora así mismo fueron ejecutadas actividades técnicas adicionales como estimulación de los diferentes sentidos en sala sensorial , hidroterapia y equino terapia respondiendo a las necesidades específicas de la población frente a la participación y dando cumplimiento así al plan de generación de apoyos.
- Se mantiene el proceso de acondicionamiento físico y entrenamiento deportivo por medio de sesiones grupales e individuales en la cuales trabajan su condición física de forma específica dependiendo la necesidad, por medio de circuitos físico y motores de bajo y mediano impacto, sesiones de cardio rumba y zumba, ejercicios de musculación, stretching muscular, en cuanto al entrenamiento de las disciplinas deportivas se mantienen la intervenciones enfocadas a la mejora

o del mantenimiento de habilidades motrices deportivas, gestos técnicos dependiendo el deporte trabajado y la condición física enfocadas a la fuerza explosiva, resistencia y velocidad.

- Se realizan sesiones de actividades adicionales como hidroterapia en la cuales las personas que han participado entran en procesos de adaptación al medio acuático, pérdida del miedo y mejora de la movilidad en este, logrando hacer hundimientos, flotaciones con ayuda externa y de los profesionales, pretendiendo mayor autonomía en los desplazamientos, en algunos casos específicos introducción a principios de técnica de braceo y patada de estilo libre.
- Se continúa con la realización de match físico motores en los cuales los participantes se le proponen actividades motrices y físicas de manera dinámica y lúdica para que mantengan destrezas coordinativas generales en buen estado.
- Se desarrollaron acciones encaminadas a fortalecer la capacidad de los participantes para elegir teniendo en cuenta diferentes alternativas y en las cuales identificaron sus necesidades primarias y secundarias y las maneras posibles para suplir dichos requerimientos de manera autónoma o buscando los apoyos pertinentes.
- Se continúa promoviendo las habilidades sociales de los participantes en el contexto institucional y en medios externos donde se ha promovido el incremento de las experiencias y en las cuales brinden respuestas adaptativas ante las demandas de los diferentes contextos.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	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	72	40

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones cuidado para la salud se continúa garantizando la exploración de condiciones físicas y mentales de los participantes diariamente en la atención, relacionando en seguimientos telefónicos a referentes familiares acerca de cualquier novedad que se presente durante la exploración de condiciones físicas de igual manera se continúa informando a los cuidadores cualquier signo o síntoma de alarma que comprometan el estado de salud del participante. Se realizó la revisión de estado de afiliación, dónde todos los participantes se encuentran activos en diferente régimen. Se realizan seguimientos en los tratamientos farmacológicos de cada participante garantizando que la recepción de estos sea oportuna y cumplan con las normas de calidad y formulación prescrita vigentes por su EPS así seguimos garantizando la adherencia farmacológica de los participantes dentro del CIAE y realizando seguimientos periódicos a los referentes familiares indagando su suministro de manera correcta. Se mantiene ejecutando con el equipo de auxiliares de enfermería las acciones de cuidado de la salud relacionadas con el plan de cuidados de cada participante e identificando actividades para preservar el

bienestar y confort de las personas con discapacidad. Dentro de estas acciones enfocadas a la salud se mantiene rutinas diarias de constante lavado de manos, protección de la piel, asistencia y apoyo en el comedor, acompañamiento higiene oral, rutinas de cuidado en los apoyos generalizados, se realiza jornada formativa sobre cómo actuar o prestar primeros auxilios frente a distintas situaciones que se puedan presentar en un traslado de los participantes en las rutas. Se proyectan espacios de jornadas educativas para las familias y el talento humano.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICONAL

1. Subcomponente de Vigilancia Nutricional

- Se realizó toma de datos antropométricos a todos los participantes de la unidad operativa con el fin de realizar seguimiento a estado nutricional, comportamiento alimentario y dieta suministrada de acorde al mismo y de ser necesario se realizaron ajustes en cada una de las dietas.
- Se realizaron seguimientos de nutrición a todos los participantes de la unidad operativa, de acorde al seguimiento trimestral.
- Se realizó informe de la situación de alimentación y nutrición de la población (informe poblacional), donde se puede observar el estado de nutrición, apoyos para alimentación, movilidad, medicamentos, consistencia de alimentación, medicación tanto al inicio como a la mitad de convenio, donde se compara el avance obtenido con todos los participantes.

2. Subcomponente de Aporte Alimentario

- Se realiza socialización con talento humano del formato mensual de derivación dietaría, manual de dietas y socialización informe poblacional con el fin de suministrar adecuadamente las dietas a cada uno de los participantes,
- Se realizó capacitación con manipuladores de alimentos y servicios generales acerca de la Iniciativa Internacional de Estandarización de la Dieta para la Disfagia (IDDSI) y su importancia en los tipos de consistencias.
- Se autorizan los diferentes intercambios de alimentos durante el mes, con el fin de suministrar los alimentos de manera adecuada y con los requerimientos necesarios de energía y nutrientes.

3. Subcomponente Programa de Estilos de Vida Saludable

- Se realizó la actividad I.E.C. de huertas llamada: Preparación de abono con tierra, cáscaras de huevo y cuncho de café, la cual tuvo como objetivo Fomentar la inclusión social y el cuidado del medio ambiente mediante la elaboración de abono orgánico, promoviendo la participación activa de personas con discapacidad en actividades sostenibles y accesibles que fortalezcan sus habilidades, autonomía y conciencia ecológica.
- Se realizó la actividad I.E.C. de desperdicios llamada Espesantes con cáscaras de residuos, la cual tuvo como objetivo Aprovechar las cáscaras como materia prima en la elaboración de espesantes naturales, promoviendo la valorización de residuos orgánicos y contribuyendo al desarrollo de alternativas sostenibles e innovadores.
- Se realizó la actividad I.E.C. en prácticas de alimentación saludable y actividad física llamada: Experiencia sensorial de un laboratorio de alimentos y reconocimiento con participantes, la cual tuvo como objetivo: Promover en los participantes el reconocimiento de un laboratorio de alimentos, donde tengan experiencias sensoriales a través de la elaboración de espesantes de cáscaras naturales.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO CENTRO INTEGRARTE EXTERNO GRUPO 9	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
TOTAL	31	7	24	2

Observaciones: las intervenciones se realizaron en el servicio social por temas comportamentales de, asistencia y novedades en temas de salud, de seguimiento o temas de medicamentos y pañales.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO CENTRO INTEGRARTE EXTERNO GRUPO 9	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Se realizó visita domiciliaria con el fin de valorar las dinámicas familiares y las condiciones habitacionales, identificando niveles de apoyo emocional y adecuación del entorno físico frente a las necesidades del grupo familiar. Los hallazgos permiten establecer factores protectores y de riesgo, orientando acciones psicosociales que favorezcan entornos seguros y sostenibles.	Realizar visita domiciliaria con el fin de indagar dinámicas familiares y condiciones habitacionales identificando nivel de apoyo emocional y cooperación de los espacios para las necesidades de la familia	7	7

Integrarte Atención Externa Grupo 9	La familia presenta dificultades en la convivencia, reflejadas en discusiones frecuentes y tensiones que afectan el bienestar del participante. Se observa además una sobrecarga en el rol del cuidador principal, quien manifiesta agotamiento físico y emocional, lo que representa un riesgo para la continuidad y calidad del acompañamiento.	Se trabajó en el manejo de conflictos familiares, el fortalecimiento de la comunicación asertiva y la corresponsabilidad en el cuidado, promoviendo estrategias de autocuidado del cuidador y la articulación con redes de apoyo que fortalezcan el proceso familiar e institucional.	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	La familia enfrenta limitaciones de acompañamiento institucional debido al estado de salud de la madre, lo que afecta la participación en reuniones y genera riesgo de aislamiento en los procesos colectivos. El participante presenta avances en el control de episodios emocionales, pero requiere continuidad en seguimiento psiquiátrico y médico.	Comunicación institucional con la familia, socialización de temas de reunión, retroalimentación sobre avances comportamentales y orientación frente a la importancia de mantener el tratamiento clínico y presentar soportes.	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	La participante sufrió una caída accidental en su hogar, con lesiones que requieren atención médica y terapéutica. La familia responde al evento, pero persiste la necesidad de fortalecer el manejo en casa y la articulación con el centro para garantizar la recuperación integral.	Seguimiento a la evolución física de la participante, validación de soportes médicos, acciones terapéuticas y coordinación con la familia para reforzar la atención clínica y rehabilitadora.	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	Se evidencian dificultades	Orientación al referente familiar	1	1

	administrativas en el proceso de certificación de discapacidad, lo cual afecta la validez de los soportes requeridos para la atención institucional. Esto refleja debilidades en la gestión documental de la familia.	sobre inconsistencias en el certificado, necesidad de corregir documentos y corresponsabilidad en garantizar la validez del soporte para la continuidad del proceso.		
Integrarte Atención Externa Grupo 9	La familia atraviesa un proceso de cambio residencial que genera la necesidad de traslado de sede para la participante, implicando ajustes en la continuidad del servicio. Se reconoce una actitud positiva de la familia frente a la atención recibida.	Información y acompañamiento frente al cierre institucional por traslado, orientación sobre el proceso administrativo y reconocimiento de la experiencia vivida en el centro.	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	La participante fue víctima de un incidente de agresión por parte de otra usuaria con alteración conductual. Aunque las consecuencias físicas fueron leves, se identifica la necesidad de seguimiento clínico y manejo de dinámicas grupales para prevenir nuevas situaciones.	Comunicación oportuna con la familia, manejo institucional del incidente, acciones de cuidado clínico y acompañamiento terapéutico para ambas participantes involucradas.	1	1
Integrarte Atención Externa Grupo 9	La participante presenta episodios de salud recurrentes y enfrenta barreras en el acceso a atención especializada en neurología. La familia ha debido interponer recursos legales para garantizar la atención, además de reorganizar la dinámica de convivencia para favorecer su bienestar.	Seguimiento al estado clínico y gestión ante entidades de salud, apoyo psicosocial a la familia, observación institucional ante los episodios y articulación con la red de apoyo familiar.	1	1

Integrarte Atención Externa Grupo 9	Se reconoce la importancia de realizar un análisis participativo que permita identificar de manera general las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas presentes en cada participante y su entorno familiar. Este ejercicio favorece la comprensión integral de las dinámicas individuales y colectivas, y facilita la planeación de estrategias acordes a las necesidades y potencialidades del grupo.	Desarrollo de la matriz DOFA como herramienta de diagnóstico y reflexión, en la cual cada participante y su familia aportan a la identificación de recursos internos y externos, factores de riesgo y áreas de mejora. La actividad busca promover el autoconocimiento, la corresponsabilidad y el fortalecimiento de las redes de apoyo, integrando la visión familiar e institucional en los procesos de inclusión social.	17	17
		TOTAL	31	31

Observaciones: Se identificaron situaciones con los participantes en relación a temas de medicamentos, fórmula de pañales, alteración comportamental, temas de salud a los cuales se hizo intervención, orientación y acompañamiento según el caso.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE EXTERNO GRUPO 9	1	29	"Constelaciones de Resiliencia: historias que iluminan"	Facilitar un espacio de reconocimiento y valoración de las experiencias familiares frente a retos y cambios, promoviendo la resiliencia y el fortalecimiento	- Los participantes compartieron experiencias de superación fortaleciendo la confianza grupal. - Se identificaron recursos personales y

				del vínculo afectivo.	familiares que contribuyen a afrontar situaciones difíciles. - Se promovió el reconocimiento de la resiliencia como una capacidad presente en cada familia.

Observaciones: El taller reportado hace parte de los talleres reflexivos solicitados en el anexo técnico, ya que en el presente convenio no se solicita la realización de grupos focales.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadores-as y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE EXTERNO GRUPO 9	“Estrellas de Inclusión: uniendo gustos con oportunidades”	Promover el reconocimiento de los intereses y preferencias de las personas con discapacidad, fortaleciendo en los referentes familiares la capacidad de identificar y articularse con recursos del territorio que favorezcan la participación activa en actividades educativas, recreativas, culturales o deportivas.	- Los referentes identificaron los intereses y gustos de los participantes para orientar actividades significativas. - Se socializó información del territorio sobre cursos, programas y espacios comunitarios

			disponibles. - Se fortaleció la red de apoyo entre familias mediante el intercambio de recursos y recomendaciones.

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	1	1	19	Colegio integrado de Fontibón, inclusión educativa
RECREATIVO	1	1	21	Secretaria Distrital de Ambiente (Humedales)
CULTURAL	1	0	0	Policía
DEPORTIVO	2	2	30	Parque Distrital Gaitana, Instituto de Recreación y Deporte (Escuela de la bici).
PRODUCTIVO	0	0	0	0
TOTAL	5	3	50	

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

EDUCATIVO: Se continúa articulación con el objetivo de estimular repertorios básicos de aprendizaje, y habilidades de lenguaje comprensivo y expresivo, mediante la vinculación educativa que se genera con el colegio integrado de Fontibón dentro de las estrategias flexibles, estimulando el desarrollo de habilidades académicas, lectura y escritura de las personas con discapacidad.
RECREATIVO: Se realizó articulación con la Secretaría de ambiente (Humedales Bogotá) para la programación de recorridos con intérpretes ambientales en el Humedal “La Conejera”.
CULTURAL: Se llevo a cabo continuidad con la articulación de policía. Sin embargo, la actividad fue dirigida a los referentes familiares
DEPORTIVO: Se continúa con articulación con el parque distrital Gaitana en el cual presta sus instalaciones (canchas baloncesto, microfútbol, bio gimnasio, zonas verdes, cancha sintética y cancha de voleibol playa). Se da continuidad a la articulación con el I.D.R.D con su proyecto de la escuela de la bici para que los participantes continúen el proceso de aprendizaje de la bicicleta como medio de transporte y de actividad recreo deportiva.

PRODUCTIVO: No Aplica

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

- Los participantes han logrado consolidar el hábito del lavado de dientes como parte de su rutina diaria, identificando los elementos necesarios e iniciando la actividad con mayor independencia. Se evidencian avances en la secuencia de pasos, en el tiempo de permanencia en la tarea y en la disposición para completar el proceso, lo que refleja un fortalecimiento de sus habilidades de autocuidado e higiene personal.
- Algunos de los participantes han logrado reconocer, clasificar y ubicar el menaje en los espacios correspondientes, demostrando mayor orden y responsabilidad en la manipulación de los elementos de cocina. Este avance evidencia progreso en la comprensión de la secuencia de la tarea y en la adquisición de hábitos que favorecen la autonomía dentro de las actividades instrumentales de la vida diaria.
- Los participantes han logrado mantener una participación activa y constante en los talleres prevocacionales de mayor nivel de complejidad, demostrando disposición para asumir tareas específicas, seguir instrucciones y permanecer en la actividad durante el tiempo establecido. Este avance refleja el fortalecimiento en la responsabilidad, la autonomía y el desarrollo de habilidades que favorecen su preparación para contextos ocupacionales y de formación futura.
- Se logra el mantenimiento de habilidades y capacidades físicas enfocadas a las actividades deportivas las cuales de manera transversal mejoran la acción motriz para las actividades cotidianas por medio de adquisición de fuerza, mayor resistencia aeróbica o mejores rangos de movilidad.
- Se logro en cuanto al manejo de la bicicleta de las personas que están participando de esta articulación con el I.D.R.D en el proyecto escuela de la bici, ya que el número de personas que necesitan ayuda para el control de este medio de transporte ha disminuido bastante.
- Se ha logrado vincular a los participantes en ambientes de bienestar emocional en contextos externos naturales en los cuales se ha promovido los estados de bienestar físico y mental.
- Se ha logrado que un grupo significativo de participantes incrementen sus repertorios sociales facilitando su desempeño en los diferentes contextos de interacción.
- En las actividades de prevención de riesgos psicosociales se ha logrado identificar diversas dinámicas vulneradoras a nivel familiar y contextual las cuales han sido expresadas por un grupo de participantes permitiendo fortalecer las conductas de autoprotección.

- Se logro la participación activa de los referentes familiares en espacios de orientación y acompañamiento psicosocial, logrando mayor compromiso en el seguimiento a las recomendaciones institucionales y en la organización de las rutinas de cuidado.
- A través de intervenciones individuales y grupales, se logró la reflexión familiar sobre la corresponsabilidad del cuidado, generando acuerdos internos que contribuyen a disminuir la sobrecarga de un solo cuidador y a distribuir las tareas de manera más equitativa en el hogar.
- Se consolidó la articulación con recursos comunitarios e institucionales (como la policía comunitaria, bibliotecas), lo que permitió a las familias lograr la identificación sus redes de apoyo, acceder a nuevos servicios y fortalecer sus capacidades para gestionar acompañamientos externos.

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

- Se ha evidenciado que algunos referentes familiares mantienen patrones de educación sobreprotectores y asignan roles infantiles a los participantes lo cual afecta el mantenimiento y/o incremento de las habilidades.
- Persisten barreras en el acceso a servicios especializados de salud, debido a demoras en la asignación de citas médicas y trámites administrativos de las EPS, lo cual genera preocupación en las familias y retrasa la atención oportuna de los participantes.
- Se presentan limitaciones en la participación de algunos referentes familiares en actividades institucionales (reuniones, talleres y espacios comunitarios), principalmente por condiciones laborales, situaciones de salud o ausencia de redes de apoyo que permitan delegar el cuidado.

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

- Continuar orientando a las familias para el reconocimiento del ciclo vital de sus respectivos familiares con discapacidad y la identificación de sus capacidades y habilidades.
- Brindar acompañamiento psicosocial y orientación jurídica básica a las familias para la gestión efectiva de citas, derechos en salud y mecanismos de tutela cuando sea necesario.
- Diseñar estrategias flexibles de participación, como encuentros virtuales, materiales asincrónicos (videos, guías impresas) y horarios alternativos para facilitar la vinculación de las familias.