Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Externa

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8

ELABORADO POR:

Angie Hasbleidy Zamora Mamanche - Psicóloga

Yulieth Vanessa Rozo Ruiz - Trabajadora Social

Diana Milena Gachancipa Forero- Terapeuta Ocupacional

Ingrid Lorena Vargas Moreno - Educadora Física

Brenda Xiomara Buitrago Hernández- Fonoaudióloga

Sharon Tatiana Polania Gil - Fisioterapeuta

Martha Arteta Alvarez - Nutricionista

Angie Carolina Ramírez -Enfermera Jefe

Karen Giraldo - Técnico Ambiental

REVISADO POR: Claudia Patricia Capacho - Coordinadora

Mes de Febrero del 2026

INTRODUCCIÓN

Por medio del siguiente documento se expone la gestión interdisciplinaria desarrollada en el Centro Integrarte Atención Externa, Grupo 8, correspondiente al mes de febrero del 2026 en el marco del Convenio 8210 de 2025. A partir de la recolección y sistematización de información cualitativa y cuantitativa, se consolidan las acciones ejecutadas por el equipo profesional, estructuradas en los ejes de vida independiente para la inclusión, familias inclusivas y entornos inclusivos, manteniendo un enfoque integral ajustado a las capacidades y necesidades de los participantes. Asimismo, se registran las articulaciones interinstitucionales y las coordinaciones realizadas durante el mes, evidenciando el trabajo colaborativo que respalda la intervención y las acciones que generaron impacto significativo en los procesos individuales y grupales, permitiendo una visión clara del desarrollo y la población.

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8	Personas con discapacidad	40	19	0	0	0	0	0	59	0	0	3	59
	Personas cuidadoras	5	54	0	0	0	0	0	59	0	0	0	59
	TOTAL	45	73	0	0	0	0	0	59	0	0	3	59

Observaciones: Durante el período comprendido entre el 26 de enero y el 25 de febrero, se registran tres suspensiones dos por situaciones de salud de los participantes y una por salida transitoria de la ciudad. Como resultado de estos movimientos, el programa mantiene actualmente una población activa de 59 participantes.

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMA DE APOYOS REQUERIDO

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial							
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI	Personas en flujo migratorio
	0	5	43	11	0	0	0	0	0	0	0	0

En cuanto a los sistemas de apoyo, los datos muestran que la mayoría de los participantes requieren de un tipo de apoyo extenso, y en proporción menor necesita apoyos limitados y generalizados. En relación con el enfoque diferencial, permite visibilizar una nula presencia de grupos étnicos y poblaciones con enfoque diferencial.

2. EJE DE VIDA INDEPENDIENTE

2.1 PLAN PERSONALIZADO DE APOYO Y PLAN PERSONALIZADO DE ASISTENCIA

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8	6	0

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?

Teniendo en cuenta la modificación del lineamiento técnico, se da inicio al proceso de formulación de los PPA y PPC, planteando los objetivos de intervención desde los ejes de vida independiente para la inclusión, familias inclusivas y entornos inclusivos.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA

Desde el programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión se implementó las siguientes estrategias:

1. Continuidad en el desarrollo del calendario de anticipación al inicio de la jornada permitiendo así cognitivamente una preparación y organización de las rutinas diarias de forma autónoma.
2. Calendario de anticipación de las rutinas y la calificación de las mismas como estrategia de economía conductual la cual ha aumentado la motivación y la participación activa.
3. Anticipación verbal de conductas adaptativas para el desarrollo de la jornada.
4. Pictogramas de identificación de conductas adaptativas y disruptivas con elección de las mismas
5. Tiempo fuera de todo reforzamiento ante la presencia de inestabilidad o conductas disruptivas promoviendo la canalización emocional.
6. Rueda de los conflictos donde se analizan las conductas presentadas por pares asociando lo adaptativo y lo inadecuado.
7. Corrección inmediata de la conducta disruptiva
8. Prevención de inestabilidad mediante el desarrollo del seguimiento de sus estados de ánimo y adecuación de espacios
9. Se implementan técnicas de manejo conductual de forma constante como lo es el moldeamiento, modelamiento, refuerzo positivo, coste de respuesta.
10. Promover en el equipo del talento humano la presencia de figuras de autoridad directiva y afectiva que les permite mayor expresión emocional para la búsqueda autónoma de soluciones emocionales con pares.
11. Acompañamiento presencial a citas de psiquiatría brindando el reporte del estado emocional y comportamental del participante en el desarrollo de las actividades dentro de la unidad operativa
12. Figura femenina y masculina identificando con verde las partes que se pueden tocar y con rojo aquellas que son íntimas y privadas restringiendo en su totalidad el acceso a las mismas en otros y en sí mismos.

Desde el programa de habilidades emocionales para el cuidado emocional y la calidad de vida

1. Corrección inmediata de la conducta disruptiva
2. Direccionamiento verbal constante con comandos verbales simples minimizando la asistencia
3. Adecuación de contexto minimizando los riesgos físicos para el participante, pares y equipo del talento humano.
4. Prevención de inestabilidad mediante el desarrollo del seguimiento de sus estados de ánimo y

adecuación de espacios
5. Se implementan técnicas de manejo conductual de forma constante como lo es el moldeamiento, modelamiento, refuerzo positivo, coste de respuesta.
6. Análisis diario de los estados de ánimo y registro de conductas inadecuadas
7. Acompañamiento presencial a citas de psiquiatría brindando el reporte del estado emocional y comportamental del participante en el desarrollo de las actividades dentro de la unidad operativa

Desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión:

1. Utilización de comandos instruccionales sencillos (1 sentencia) que favorezca la comprensión de la misma y conlleve a su ejecución de forma autónoma.
2. Aplicación de estrategias de modelamiento y moldeamiento acompañadas de lenguaje sencillo que permita una adecuada comprensión de la acción y consolide el vocabulario de los adultos.
3. Implementación de juegos de roles y actividades funcionales que permitan fortalecer las capacidades comunicativas necesarias para la vida diaria y su interiorización, el reconocimiento y desempeño de roles sociales, el uso de normas de cortesía y la apropiación de vocabulario funcional aplicado a contextos cotidianos.
4. Empleo de elementos multisensoriales orientados a la producción de respuestas verbales y no verbales, el incremento de los niveles de atención, la motivación e involucramiento activo de los participantes, promoviendo su iniciativa y permanencia en tareas asociadas a rutinas y actividades de la vida independiente.
5. Se incorporaron elementos de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA) como soporte para la comprensión y expresión comunicativa, facilitando el seguimiento de consignas verbales sencillas y semicomplejas, el respeto por los turnos conversacionales y la expresión de necesidades, preferencias y decisiones personales.
6. Utilización de apoyos visuales y sistemas de Comunicación Aumentativa y/o Alternativa, que permitan la identificación de vocabulario funcional y el mantenimiento del tópico conversacional, la comprensión de información relevante para la vida diaria y la toma de decisiones autónomas.
7. En el proceso de inclusión educativa se desarrolló una etapa de adaptación mediante el refuerzo de aprendizajes previos, que permita la retoma de temas y facilite su participación dentro del contexto.
8. Empleo de preguntas de tipo dicotómico (si/no) con el fin de facilitar la emisión de respuestas en participantes no verbales o con comunicación verbal limitada.
9. Ajustes en volumen-viscosidad de las consistencias alimentarias que permitan el consumo seguro y eficaz de alimentos.

Desde el programa de habilidades prácticas para ejercer la inclusión se implementó las siguientes estrategias

1. Para el fortalecimiento de hábitos y rutinas se desarrolló a través de la repetición guiada permitiendo que las acciones se transformen en hábitos estables, facilitando un desempeño más independiente.
2. Implementación de rutinas estructuradas de higiene personal las cuales se trabajaron mediante secuencias organizadas y apoyos graduales, promoviendo la adquisición del hábito y fortaleciendo la responsabilidad en el autocuidado.

3. Se brindó acompañamiento constante, ajustando los apoyos a las necesidades específicas de cada participante en las cuales se contempla la asistencia física parcial o total, indicaciones

verbales, técnicas de modelamiento reforzando aproximaciones sucesivas hasta lograr la ejecución autónoma de la actividad.

4. Implementación del autoservicio en el tiempo de alimentación incentivando la manipulación adecuada de utensilios y la organización del espacio personal.
5. Se desarrolló entrenamiento específico en Actividades de la Vida Diaria (AVD), priorizando aprendizajes prácticos y significativos orientado a mejorar el desempeño ocupacional y la independencia.
6. Se brindó refuerzo positivo inmediato ante logros y avances observados.

Desde el programa habilidades motoras para disfrutar la inclusión

1. En las rutinas de ejercicio físico, la organización de rutinas claras y repetitivas, el uso de apoyos visuales y demostrativos, la guía progresiva y el refuerzo positivo, facilitaron la comprensión de las secuencias de movimiento y la correcta ejecución de los ejercicios. Asimismo, el seguimiento de un cronograma semanal favorece la orientación temporal, la disciplina y la organización personal.

2. Por medio de la estructuración de rutinas de movimiento que integren ejercicios activos y asistidos, enfocados en las habilidades motoras de los participantes, se busca estimular los principales grupos musculares.

3. Se implementa conteo rítmico y cambios en la velocidad de ejecución para favorecer la atención y la participación, la organización del grupo en círculo facilita la retroalimentación visual entre compañeros, lo que fortalece la comprensión del movimiento, la interiorización a partir de la imitación y promueve progresivamente la autonomía en la ejecución de las actividades.

4. En acondicionamiento físico por medio de actividades enfocadas en tabata, ejercicios funcionales y zumba se tuvo en cuenta seguimiento de instrucciones visuales, físicos, verbales, sonoras (apoyos rítmicos), liderazgo compartido con respecto al conteo de la ejecución de cada gesto motor.

5. Por medio de la implementación de actividades basadas en estimulación sensorial, que incorporan variación de textura, cambios de superficie, referencias visuales y estímulos auditivos que orienten el movimiento durante las rutinas físicas. En busca de facilitar la percepción corporal, la coordinación y la organización del movimiento, permitiendo que los participantes reconozcan mejor la posición de su cuerpo y ajusten sus acciones durante la actividad, y se fortalece progresivamente la autonomía en la ejecución de tareas motoras y funcionales.

6. En pre deportivo de atletismo, ubicación temporo espacial señalización de meta final ejemplo: el primero que llegue al árbol, ejecución motora instrucción verbal: en sus marcas - listos - fuera, ejecución del ejercicio motor en una máquina deportiva durante cierto tiempo estipulado y luego realizar el cambio de máquina de forma independiente a la indicación.

7. En pre baloncesto, seguimiento de instrucción verbal y sonoro (silbato - aplauso) para dar respuesta a la ejecución del gesto motor, autonomía de agarre de balón de forma individual dar

tiempo para el desarrollo de las acciones motoras establecidas, orientación espacial ubicación del cuerpo- elemento deportivo (balón) para lograr diferentes lanzamientos y recepciones.

8. En pre deportivo fútbol, seguimiento de instrucción verbal y sonoro (silbato) para dar respuesta a la ejecución del gesto motor, autonomía de direccionamiento de balón de forma individual dar tiempo para el desarrollo de las acciones motoras establecidas, orientación espacial ubicación del cuerpo- elemento deportivo (balón) para lograr diferentes pases, remates, golpes, recepciones en cierto tiempo determinado.

9. En hidroterapia - natación: autonomía inicial, familiarización de reconocimiento acuático: desplazamientos limitados hasta lo indicado (cono establecido para no superar los trayectos), desplazamientos agarrados del borde de la piscina teniendo en cuenta el seguimiento de instrucción verbal, apoyo de seguimiento visual y luego verbal: observar cómo deben hacer el ejercicio y luego a la indicación verbal ejecutarlo y repetición individual y grupal del ejercicio establecido.

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 8	92	91

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

En cumplimiento al Programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud, se realizó para el mes de febrero 2026 las siguientes acciones:

Se realizó acompañamiento diario de los participantes en ruta, observación de condiciones físicas y mentales al ingreso y egreso de los participantes en la unidad operativa, reporte de hallazgos si se evidencian.

Se realizó durante el mes de febrero el registro de constantes vitales Formato de Registro de Constantes Vitales Código: FOR-PSS-144.

Se realizó asistencia y apoyo en las diferentes actividades diarias, momentos de alimentación, higiene mayor, higiene menor, uso correspondiente de los elementos de protección gorro, tapabocas y guantes

Se realizó acompañamiento en la ejecución de los talleres y actividades programadas para las personas con mayor nivel de dependencia.

Se realizó durante el mes de febrero movilización, cambios posturales y lubricación de la piel de las personas que lo requieren cada dos horas durante el día.

Se realizó durante el mes de febrero acompañamiento a las personas con discapacidad que lo requieran durante la ejecución de actividades básicas de la vida, brindando un trato diferencial, manteniendo habilidades y destrezas.

Se realizó durante el mes de febrero el diligenciamiento y seguimiento oportuno del formato de registro de actividades de cuidado diario para la salud Código: FOR-PSS-143

Se realizó durante el mes de febrero verificación documental de historias clínicas y fórmulas médicas vigentes de las personas que lo requieren.

Se realizó durante el mes de febrero recibo de medicamentos y diligenciamiento del formato de Ingreso de medicamentos Código: FOR-PSS-146.

Se realizó durante el mes de febrero acompañamiento y administración del tratamiento farmacológico de las personas que lo requieran garantizando el cumplimiento de la orden médica y registro en Formato Administración de Medicamentos Código: FOR-PSS-145

Se realizó durante el mes de febrero actualización tablero de medicamentos, según fórmulas médicas como apoyo para la administración correcta de los medicamentos.

Se realizó durante el mes de febrero la distribución de los medicamentos en diferente container dispuestos para cada persona con su respectiva identificación y foto. Así mismo cada participante cuenta con su respectivo vaso

Se realizó durante el mes de febrero intervenciones individuales de corresponsabilidad familiar frente a la adherencia de tratamiento farmacológico, enfermedad respiratoria, enfermedad diarreica aguda, la importancia de los tiempos en el tratamiento farmacológico el no incumplimiento al momento de tener la formulación con fecha vigente según requerimientos de lineamientos técnicos y supervisión en total 23 intervenciones

Se realizó durante el mes de febrero actividad grupal con los participantes sobre alimentación saludable y su importancia para la salud y prevención de enfermedades, en donde participaron 15 participantes.

Se realizó cuadro de distribución de actividades para las auxiliares de enfermería del mes de febrero y semanal-

Se realizó durante el mes de febrero Seguimiento telefónico con referentes familiares haciendo recordación de las fórmulas médicas próximas a vencer para agilizar trámite correspondiente al tratamiento y dar continuidad de manera oportuna.

Se realizó durante el mes de febrero Inventario y semaforización de botiquín tipo A y B en formato seguimiento elementos de botiquín Código: FOR-PSS-363

Se realizó durante el mes de febrero los formatos y documentos revisados desde apoyo a la supervisión y referentes técnicos según requerimientos como plan de mejora.

Se participó en la reunión convocada por la profesional Melissa Niño cuadros, para el abordaje del sistema de seguridad y salud en el trabajo socialización COPASST Y COCOLAB

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Durante el mes de febrero de 2026, se socializó la derivación dietaría generada del tamizaje antropométrico y las modificaciones pertinentes al talento humano de la unidad operativa para garantizar la entrega y el cumplimiento de las dietas establecidas.

Se efectuó el tamizaje nutricional al 98% de los participantes durante el mes de febrero 2026 y se diligenció y reportó la matriz de clasificación nutricional y reporte pertinente en el drive del componente de alimentación y nutrición, subcomponente de Vigilancia Nutricional

Elaboración del formato de derivaciones dietarías y su implementación al 100% de los participantes, con su respectiva publicación durante el mes de febrero 2026, teniendo en cuenta los ajustes a planes dietarios de todos los participantes con requerimiento especial, al igual que aumento en actividad física diaria, como complemento al plan dietario para reducción de peso o mantenimiento de peso, de acuerdo con requerimiento individual.

Se realizó durante el mes de febrero de 2026, la socialización sobre minuta patrón, derivación dietaría y criterios de la operación del servicio de alimentos, dirigido al 100% del personal manipulador de alimentos, se enfatizó en reforzar conceptos y procedimientos del servido y distribución de las dietas en el servicio.

Se efectuó la capacitación trimestral del manual de dietas dirigido al 100% del talento humano, se reforzaron los conceptos relacionados con los objetivos, características e indicaciones de las modificaciones alimentarias que se implementan en la unidad operativa.

Implementación del Plan de saneamiento en el servicio de alimentos a través del diligenciamiento de las listas de chequeo con el fin de garantizar el suministro de un alimento inocuo y seguro a los participantes. Se efectuó la sesión 4 de la estrategia IEC de Plan de saneamiento referente a un refuerzo conceptual dirigido al talento humano.

Se realizó la sesión 8 contemplado en el plan de información, educación y comunicación (IEC) para la disminución de pérdidas y desperdicios de alimentos en conjunto con la tecnóloga de alimentos teniendo como base la estrategia: “Valoro y cuido nuestros alimentos. Se realizó la actividad " Re- aprovechando sabores" dirigido a 4 participantes del centro, equivalente al 6%, mediante la preparación de alimentos con subproductos como cáscaras y semillas, para propender en la reducción de los desperdicios de los alimentos y producir impactos económicos, ambientales y en la seguridad alimentaria y nutricional.

Se cumplió con la sesión 8 en el marco de la estrategia IEC de promoción de huertas comunitarias y agricultura urbana dirigida a 22 referentes familiares, equivalente a 37% con la actividad ejecutado con articulación con el área ambiental de “Elaboración de compostaje” con el fin de fomentar hábitos de separación en la fuente y aprovechamiento de residuos, aprender el proceso paso a paso para elaborar compost e identificar los residuos orgánicos generados en el servicio de alimentos, que puedan hacer parte del compost.

Se desarrolló la sesión 8 contemplado en el plan IEC para la promoción de las prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física, consiste en la actividad “Construye tu silueta nutricional” dirigida a 32 participantes del centro, equivalente a 53%, con el fin de fortalecer conocimientos y habilidades para reconocer alimentos saludables, prácticas adecuadas de alimentación y hábitos protectores de la salud, mediante una actividad lúdica que favorezca la reflexión sobre el autocuidado nutricional.

Se realizó la base de consolidación de la estrategia IEC de promoción de las prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física del mes de febrero de 2026. Además, se realiza el informe cualitativo trimestral de la estrategia IEC de promoción de las prácticas saludables de alimentación,

nutrición y actividad física.

Supervisión y acompañamiento durante los tiempos de alimentación al 100% de los participantes, observando y verificando el comportamiento alimentario de los participantes en servicio activo, con el objetivo de tomar medidas pertinentes.

Se realiza reporte, control y medición de los desperdicios y pérdidas de los alimentos generados en la unidad operativa durante el mes de febrero de 2026.

Verificación al cumplimiento de la derivación dietaría, de acuerdo con el ciclo de menús de derivado de 20 días, establecido por la SDIS.

Se participa en la reunión de línea técnica del componente nutrición y alimentación con la referente técnica de nutrición durante el mes de febrero 2026.

Apoyo en elaboración de bitácora, mes de febrero de 2026, componente de Alimentación, Nutrición y Salubridad, correspondiente al Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8.

Se realizó control de gramajes en el uso del espesante goma xanta utilizado para la elaboración de las dietas semiblandas en el servicio dirigido a 7 participantes con alteraciones deglutorias.

3. 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 Atención Externa Grupo 8.	31	25	4	2 Trabajo Social y Profesional en Enfermería

Observaciones: Desde el eje de Familias Inclusivas se realizó acompañamiento a las familias en relación con la justificación de inasistencias consecutivas, brindando orientación frente a la importancia de la asistencia y corresponsabilidad en el proceso.

De manera independiente, se realizó seguimiento ante la presencia de lesiones corporales y otras novedades evidenciadas en las personas con discapacidad durante la revisión de sus condiciones físicas y mentales, tanto en el Centro Integrarte como en el hogar.

Adicionalmente, se efectuaron visitas domiciliarias en los casos donde se identificó alguna problemática familiar, con el propósito de orientar en la toma de decisiones y construir estrategias conjuntas para minimizar el impacto de la situación. Así mismo, se brindaron herramientas para el manejo de conflictos y alteraciones comportamentales en la Unidad Operativa. Finalmente, cuando fue requerido, se realizaron dos activaciones de ruta en salud para atención oportuna de los casos.

Desde el programa de habilidades emocionales se realizó acompañamiento y seguimiento a cuatro (4) citas de psiquiatría, lo que permitió dar a conocer el estado emocional y comportamental de los participantes dentro de la unidad operativa. En el caso de dos (2) participantes, dicho acompañamiento se llevó a cabo debido a la presencia de inestabilidad emocional y alteraciones comportamentales presentadas durante los meses de enero y febrero. Durante estos espacios se logró sensibilizar a los referentes familiares sobre la importancia de una adecuada adherencia al tratamiento farmacológico, así como del reporte oportuno de situaciones o eventos de alteración o inestabilidad al médico especialista, con el fin de generar un apoyo y acompañamiento integral a la persona con discapacidad. Como resultado, se evidenció una mejora en el estado de ánimo y en el componente comportamental de los participantes dentro de la unidad operativa.

Se realizaron 2 visitas domiciliarias de manera interdisciplinaria. Una desde Trabajo Social en articulación con jefe de Enfermería en medio familiar; y una visita hospitalaria liderada por Trabajo Social para seguimiento a la situación presentada.

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 8.	1	22	Sacrificios invisibles: reconocimiento y dignificación del rol del cuidador familiar	1	1	1	22	Elaboración Compostaje
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8.	1	30	Acompañar sin sobreproteger	1	6	1	30	Lineamientos técnicos soportes de salud y aislamiento preventivo. socialización del informe individual de nutrición
TOTAL	2	52		1	7	2	52	

Observaciones: Durante el periodo reportado en el Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8 se desarrollaron dos grupos reflexivos con una participación de 22 y 30 referentes familiares respectivamente, abordando temáticas relacionadas con el reconocimiento y dignificación del rol del cuidador familiar, así como la importancia de acompañar sin sobreproteger.

Se realizó dos jornadas adaptativas durante el mes, en la cual referente familiar progenitora realiza acompañamiento durante la jornada de la mañana y asistencia a Crea Taller Música logrando el objetivo de la jornada. En la segunda jornada se realizó el acompañamiento a la celebración de cumpleaños del mes logrando un espacio divertido y de acompañamiento de las familias.

En cuanto a jornadas formativas y pedagógicas, se ejecutaron actividades con una participación de hasta 30 referentes familiares, en las cuales se socializaron lineamientos técnicos relacionados con soportes de salud, aislamiento preventivo ,el informe individual de nutrición y Elaboración de Compostaje.

Se evidencia una participación activa de los referentes familiares en los espacios convocados, destacándose el interés en temáticas asociadas al fortalecimiento del rol cuidador y lineamientos técnicos para el adecuado acompañamiento de las personas con discapacidad.

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 8.	Estrategias y actividades de Reconocimiento del Rol del Cuidador	*30*

Observaciones: Las familias mostraron apertura para compartir experiencias y reflexiones en torno a las acciones propuestas para fortalecer su bienestar personal y familiar. Se evidenció comprensión y apropiación de las cinco acciones socializadas, destacando la importancia del autocuidado, la actitud positiva, la participación en actividades comunitarias y el fortalecimiento del ser espiritual como elementos clave para una vida más equilibrada y satisfactoria.

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	0	2	18 0	Colegio integrado de Fontibón Casa Igualdad, oportunidades para la mujer (CIOM) Bosa
RECREATIVO	0	4	26 60 60 0	IDRD Caminatas IDRD Agentes Recreativos SUBRED RBC Fundación Manos Al Cielo
CULTURAL	0	4	32 60 11 11	CREA SAN PABLO - Talleres de música y teatro Bibliored Jardín Botánico José Celestino Mutis Secretaria Distrital de Ambiente
DEPORTIVO	0	2	36 24	CDC Bellavista - Hidroterapia y Natación Escuela de la bici.

PRODUCTIVO	0	1	16	Mercedes Guaisaquy Taller protegido orejeras
TOTAL	0	13	354	-

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: El centro integrarte atención externa grupo 8 durante el mes de febrero realizó la atención de 59 participantes de los cuales, requieren de apoyo limitado 8%, extenso 72% y generalización 18%.

- Desde el programa de habilidades emocionales

  Programa de Habilidades Emocionales para Sentir la Inclusión, implementado en un 80 % de la población: durante el mes de febrero se continuó con el desarrollo del calendario de anticipación, mediante el cual los participantes identifican, ejecutan y organizan sus rutinas diarias dentro de la unidad operativa. A través de la implementación de técnicas de modificación de conducta y el uso de pictogramas de conductas adaptativas e inadecuadas, se logró que los participantes reconozcan los comportamientos adecuados e inadecuados a ejercer en los diferentes espacios en los que se desenvuelven, fortaleciendo estrategias de autogestión y contribuyendo a la disminución de los niveles de ansiedad.

  En el desarrollo cotidiano de las rutinas y en los espacios de ocio y tiempo libre, se fortaleció el ejercicio de la autodeterminación, a partir de la toma de decisiones básicas y la ejecución de la rueda de solución de conflictos, en la que se plantean situaciones cotidianas y se promueve la elección consciente por parte de los participantes. Lo anterior ha permitido evidenciar una mayor capacidad para evaluar situaciones de su cotidianidad y elegir su comportamiento, así como expresar sus gustos e intereses frente a las actividades propuestas.

  De igual manera, la implementación constante de técnicas de manejo conductual, sumada al acompañamiento profesional a citas de psiquiatría, ha permitido disminuir significativamente la presencia de alteraciones comportamentales. Este proceso ha incluido la sensibilización a referentes familiares, lo cual ha favorecido una mejora en la estabilidad emocional y en la ejecución de conductas adaptativas por parte de los participantes.

  Adicionalmente, se continuó con el proceso de educación sexual, abordando temas relacionados con relaciones saludables, teniendo en cuenta la presencia de relaciones de pareja en algunos participantes. En estos espacios se sensibilizó sobre la importancia de mantener una comunicación adecuada, minimizar conflictos, uso de malas palabras y conductas inadecuadas, haciendo énfasis en la identificación de comportamientos socialmente adaptativos y no adaptativos.

- Por otra parte, en el Programa de Habilidades Emocionales para la Calidad de Vida y el Cuidado Emocional, dirigido a participantes con apoyo generalizado (correspondiente al 18 % de la población), se continuó con la implementación de actividades terapéuticas complementarias como la musicoterapia, el yoga y la aromaterapia. Estas estrategias han favorecido el bienestar emocional, evidenciándose avances en la regulación emocional y conductual, disminución de la ansiedad, la inquietud motora y los niveles de estrés. Asimismo, se ha observado una mejora en el estado de ánimo, la atención, el seguimiento instruccional, la participación activa, la interacción social y la tolerancia a la frustración, así como una reducción de conductas desadaptativas y una mayor adaptación a la rutina diaria dentro de la unidad operativa.
- Finalmente, se incorporó la participación en CREA – taller de música, evidenciándose que estos espacios favorecen la interacción social, el vínculo con el entorno y la ejecución de conductas socialmente adaptativas.

- Programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión

- Se realizó el ajuste y actualización de 7 de los pictogramas del calendario de anticipación, con el propósito de propiciar mayor comprensión y apropiación de los apoyos visuales por parte de los participantes. Este avance facilitó la adaptación, estructuración e interiorización de las rutinas propias de la unidad operativa, promoviendo mayor autonomía y seguridad en la participación diaria.

- Se dio inicio al proceso de acompañamiento en inclusión educativa con el Colegio Integrado de Fontibón, con el objetivo de favorecer la participación activa de los adultos en contextos educativos; para ello, se implementaron ajustes razonables pedagógicos y comunicativos orientados a facilitar la comprensión de los contenidos y promover la interacción durante las actividades académicas, lo cual permitió la participación de 18 adultos y evidenció el fortalecimiento de los procesos de aprendizaje, así como el desarrollo de habilidades comunicativas implícitas necesarias para un adecuado desempeño en el contexto educativo.

- A través de actividades de estimulación sensorial, se fomentó la emisión de respuestas comunicativas no verbales; tales como gestos, contacto visual, señalamientos y expresiones corporales en 13 participantes con necesidades de apoyo generalizado, favoreciendo el fortalecimiento de la intención comunicativa y la interacción funcional con el entorno.
- Mediante ejercicios de juego de roles, se evidenció en el 8 % de los participantes el reconocimiento y la comprensión de conceptos monetarios básicos, lo cual permitió fortalecer de manera simultánea las habilidades pragmáticas del lenguaje, tales como la solicitud, el intercambio comunicativo y el uso funcional del lenguaje en situaciones cotidianas.

- Se avanzó en la consolidación de los dispositivos básicos de aprendizaje atención, seguimiento de instrucciones, memoria y organización mediante la implementación de juegos de tipo funcional, ejercicios con direccionamiento y actividades en mesa, lo que permitió una mejor transferencia y aplicación de estas habilidades en la ejecución de tareas de mayor complejidad.

- se tuvo como objetivo promover la toma de turnos y el uso de normas básicas de cortesía (saludos, agradecimientos y espera del turno); para ello, se implementaron estrategias de

modelado, acompañamiento y práctica guiada durante las rutinas diarias y los espacios de interacción grupal, evidenciándose como resultado una mayor apropiación y generalización de estas conductas sociales en los participantes, favoreciendo su interacción funcional en los diferentes contextos de participación.

- Se mantuvo el trabajo conjunto con Bibliored con el objetivo de fortalecer las habilidades de lectura global, la comprensión literal y el desarrollo de habilidades mentales superiores; para ello, se desarrollaron y acompañaron actividades de lectura y comprensión adaptadas a las características de los participantes, evidenciándose como resultado un incremento en la motivación, el interés y la participación activa de los adultos durante las actividades propuestas.

● Desde el Programa de Habilidades Prácticas para la Inclusión

- Se continúa fortaleciendo de manera progresiva la interiorización de hábitos relacionados con la higiene personal, evidenciando que 20 de los adultos reconoce adecuadamente los elementos que conforman su kit de aseo y demuestra mayor independencia en su utilización, reflejando avances importantes en autonomía, responsabilidad y apropiación de su autocuidado.
- Se ha fortalecido la organización de los kits de aseo, los cuales se disponen en tulas individuales identificadas con apoyos visuales (fotografía de cada participante). Esta estrategia ha facilitado el reconocimiento de las pertenencias personales, promoviendo una disminución gradual en los niveles de asistencia requeridos para su uso. No obstante, se continúa trabajando en la adecuada utilización de los recursos y en la higienización periódica del kit, con el fin de afianzar estos aprendizajes.
- En relación con los procesos de autoservicio durante el almuerzo, se observa un progreso significativo en la realización organizada de la fila, el aumento en los tiempos de espera y el respeto por los turnos. Al finalizar el tiempo de alimentación, los adultos han logrado interiorizar el paso a paso del proceso de descomide y organización del menaje, evidenciando mayor autonomía, compromiso y sentido de responsabilidad frente a las actividades cotidianas del centro en 30 adultos.
- Se trabajó con 10 adultos en prácticas relacionadas con Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, orientadas a tareas básicas del entorno hogar, como es el proceso de pre alistamiento para el servicio de cocina (desgrane de arvejas) proceso en el cual de manera paulatina han interiorizado las buenas prácticas para la manipulación de alimentos.

● En el Programa de Habilidades Ocupacionales para Agenciar la Inclusión

- Se mantiene la participación de 12 adultos en el taller protegido como un espacio productivo, estructurado y significativo en el cual se favorece el desarrollo de competencias laborales en un entorno adaptado, promoviendo experiencias reales de participación ocupacional.
- Con los 12 adultos vinculados al proceso de elaboración de orejeras se evidencian avances importantes en la identificación, comprensión e interiorización de las tareas propias del proceso

productivo. Se observa mayor seguridad en la ejecución de las actividades, disminución en la necesidad de apoyos constantes y una mejor organización en el desarrollo del trabajo asignado.

- Durante la ejecución del taller protegido se han fortalecido los tiempos de concentración, manteniéndose acordes a la demanda de la actividad, así como una mayor tolerancia frente a las exigencias ocupacionales. De igual manera, se evidencia un seguimiento más preciso de instrucciones y una adecuada evocación de los procedimientos previamente aprendidos, lo que ha impactado positivamente en el ritmo de trabajo y en el aumento progresivo de la productividad del grupo.
- Se logró la vinculación de 30 participantes en el CREA para la participación en el taller de teatro y música los días lunes y miércoles.
- Se logró la participación de 3 adultos en la feria trimestral Colombia diversidad que nos une la cual tuvo lugar en la alcaldía local de Kennedy en donde se dieron a conocer el proceso que desarrollan los adultos en el taller protegido y algunos de los artículos que se han elaborado en el taller productivo.

En referencia al programa de habilidades motoras para disfrutar la inclusión:

- En el periodo comprendido en el mes de febrero de 2026 se ejecutaron 4 sesiones en el marco del eje de fortalecimiento del equilibrio dinámico y estático, orientadas al desarrollo de habilidades funcionales a través del uso de la bicicleta. Participaron 20 personas con discapacidad, de las cuales 8 alcanzaron desplazamiento autónomo en el circuito demarcado, evidenciando integración de la coordinación corporal, control postural y orientación espacial durante el pedaleo.
- Durante el periodo comprendido del mes de febrero se ejecutaron 6 sesiones de estimulación sensorial integrando la participación del 60 % de la población en donde se logro el reconocimiento de las texturas identificando baja tolerancia y adaptaciones al movimiento a partir de la estimulación estratégica permitiendo el reconocimiento del entorno, y la integración en las diversas actividades.
- Se fortalecieron las capacidades físicas de 59 personas con discapacidad mediante la ejecución de rutinas de acondicionamiento físico basadas en ejercicios funcionales, Tabata y ritmos aeróbicos (zumba). A través de la implementación de ajustes razonables, que incluyeron rutinas adaptadas para las adultas en silla de ruedas y el uso de apoyos visuales para personas con discapacidad auditiva, se logró una mejora en la movilidad articular y la reducción de retracciones musculares en el 70% de los participantes. El proceso garantiza la accesibilidad técnica y la seguridad en la ejecución motriz, facilitando el seguimiento autónomo de instrucciones y el incremento de la resistencia cardiovascular según los objetivos establecidos en el Plan de Acción.
- Durante el mes de febrero del presente año, se fortaleció la autonomía funcional y el bienestar motor de 26 personas con discapacidad mediante la implementación de sesiones de hidroterapia y natación adaptada. A través de intervenciones personalizadas, se logró que el 100% de los participantes realizará el ingreso independiente al medio acuático de la piscina y ejecutará de manera adecuada ejercicios de coordinación motriz simultánea y alterna. En términos de

seguridad acuática, se alcanzó un cumplimiento del 50% en la técnica de respiración boca-boca, priorizando el entrenamiento en apnea y respiración boca-nariz para la prevención de incidentes. Como resultado cualitativo, se evidenció una reducción en los niveles de ansiedad y un incremento en el compromiso hacia la actividad física, promoviendo la independencia en el entorno acuático y el fortalecimiento de capacidades motrices para la vida diaria.

- Se fortalecieron las capacidades tácticas y físicas de 39 participantes mediante la implementación de juegos predeportivos en las disciplinas de atletismo (26 participantes), baloncesto (13 participantes) y fútbol (13 participantes). A través de esta metodología, se logró que el 100% de los adultos asimilaron conceptos de alternancia entre ataque y defensa y el cumplimiento de reglas básicas de competencia. Como resultado medible, se garantizó el sostenimiento de la actividad física aeróbica por periodos superiores a los 30 minutos continuos, incrementando el acondicionamiento físico general y consolidando el trabajo grupal. Este proceso permitió una ejecución técnica autónoma en escenarios de futuras competencias deportivas, cumpliendo con los objetivos de movilidad y participación establecidos.

- En el Programa de nutrición y alimentación

- Se logró el mantenimiento del estado nutricional normal en el 55% de los participantes del centro, se observó 3 participantes con clasificación nutricional de delgadez equivalente al 5%, respecto al estado nutricional de malnutrición por exceso se evidenció el 35% equivalente a 21 participantes, además, se visualizó adherencia a los planes de alimentación establecidos, con aceptación y agrado en el consumo de los alimentos suministrados.-
- Se logró el establecimiento de las modificaciones en las derivaciones dietarias al 100% de los participantes, a partir de la clasificación nutricional y las patologías de base presentadas con adherencia al plan alimentario instaurado.
- Se promovió las prácticas saludables en alimentación, nutrición y actividad física mediante una actividad ejecutada “Construye tu silueta saludable” dirigida a 32 participantes, equivalente al 53% con el objetivo principal de mejorar la salud y el bienestar de las personas con discapacidad. Estas prácticas ayudan a prevenir enfermedades crónicas no transmisibles, mantener un peso saludable, y mejorar la calidad de vida en general.

- Eje Familias Inclusivas:

- Se activaron 2 rutas institucionales, una por alteración comportamental en la Unidad Operativa y otra por situación de salud del referente familiar, realizando seguimiento familiar e interinstitucional y brindando acompañamiento psicosocial articulado con el equipo interdisciplinario, logrando la contención oportuna de ambas situaciones, la activación de apoyos y la permanencia del participante en el servicio.
- Se efectuaron 3 suspensiones frente a la presencia de inasistencias reiteradas, conforme a lineamientos institucionales, fortaleciendo la regularidad en el servicio y promoviendo mayor corresponsabilidad familiar.
- Ante situaciones familiares que impactan las dinámicas del hogar y el desarrollo del servicio,

especialmente asociadas a alteraciones comportamentales, se definió como objetivo fortalecer la regulación emocional y las dinámicas familiares protectoras; por ello, se brindó orientación y acompañamiento psicosocial individual, seguimiento continuo y articulación interdisciplinaria, contribuyendo a mitigar factores de riesgo y fortalecer la corresponsabilidad en el proceso de atención.

- Se avanzó en la elaboración de 6 estudios de caso y en la construcción de Planes Personalizados desde el trabajo conjunto entre las diferentes áreas profesionales, logrando mayor coherencia, integralidad y pertinencia en las acciones implementadas.
- Al evidenciar sobrecarga en cuidadores principales y necesidad de fortalecer redes de apoyo, se estableció como objetivo promover su bienestar emocional y participación comunitaria; para ello, se desarrolló un espacio de respiro en articulación con la Secretaría Distrital de Ambiente en el Humedal La Vaca, generando espacios de autocuidado, socialización y fortalecimiento de redes comunitarias.

- Eje Entornos Inclusivos

  - Se brindó información y orientación oportuna sobre la jornada de inscripción de ayudas técnicas y dispositivos de asistencia para las localidades de Kennedy y Ciudad Bolívar, la feria de servicios para cuidadores y personas con discapacidad en Ciudad Bolívar, oportunidades de culminación de bachillerato y formación en herramientas Office en articulación con la CIOM Bosa, cursos ofertados por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y el programa de capacitación a mujeres en conducción para la promoción de la autonomía económica de la Alcaldía Local de Bosa (Acción), facilitando el acceso informado a servicios y programas distritales y fortaleciendo la gestión autónoma de oportunidades por parte de las familias.
  - Se dio inicio a la articulación con tres entidades la Secretaría Distrital de Ambiente, IDEARTES CREA San Pablo y Jardín Botánico José Celestino Mutis, permitiendo ampliar el acceso a espacios distritales tanto para las personas con discapacidad como para las familias.
  - Se mantuvieron activas 12 articulaciones con enfoque educativo, recreativo, cultural, deportivo y productivo, logrando la participación en 31 espacios durante el mes y ampliando las oportunidades de inclusión y desarrollo para las personas con discapacidad y sus familias.

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

  - Se han presentado dificultades relacionadas con los materiales solicitados a referentes familiares para el proceso de inclusión educativa, lo que en algunos casos ha limitado la participación de los adultos.
  - El desarrollo de actividades simultáneas se convierte en un elemento distractor que limita el cumplimiento de los logros establecidos en cada sesión.

- Se presentan dificultades en los traslados de los participantes con movilidad reducida antes de iniciar las sesiones lo que retrasa la ejecución de las actividades planteadas.
- En recorridos largos los participantes que requieren de ayuda técnica (silla de ruedas) se dificulta el desplazamiento de los participantes en los diversos terrenos por barreras de accesibilidad de los diferentes espacios.

- Persisten dificultades para consolidar de manera efectiva el proceso de atención con algunos referentes familiares, quienes han expresado inconformidades frente a la atención brindada en la Unidad Operativa. Esta situación se presenta a pesar de las acciones de sensibilización adelantadas y de la disposición permanente de espacios de escucha y diálogo, generando barreras para el alcance y la sostenibilidad de los impactos esperados en la población atendida y sus familias, así como para el fortalecimiento del proceso de intervención y el cumplimiento de los objetivos propuestos.
- La mayoría de los referentes familiares evidencian una alta sobrecarga en el ejercicio del rol de cuidado, el cual es asumido de manera predominante y con una red de apoyo limitada. Aunque en algunos casos se cuenta con la presencia de otros miembros del grupo familiar, su participación resulta insuficiente para mitigar la carga del cuidado. Esta situación se ve acentuada por el desgaste emocional asociado a la edad avanzada de los cuidadores y a las condiciones de dependencia y necesidad de asistencia permanente de las personas con discapacidad.
- Se mantiene una baja participación de las familias en las actividades pedagógicas, formativas, espacios de tiempo de respiro y talleres reflexivos, lo cual limita el fortalecimiento de las estrategias de acompañamiento psicosocial y el desarrollo de prácticas de autocuidado. Esta situación incide de manera negativa en el abordaje de las condiciones de sobrecarga y desgaste emocional previamente identificadas en los cuidadores.
- Se evidencia que un porcentaje significativo de referentes familiares presenta resistencia frente a la garantía del tratamiento farmacológico y la atención por psiquiatría, debido a creencias relacionadas con efectos negativos de los medicamentos o la percepción de que no son necesarios; pese a las acciones de orientación y sensibilización brindadas desde el equipo psicosocial para promover la adherencia y el reconocimiento de la importancia del acompañamiento especializado, persisten dificultades en la continuidad de los procesos terapéuticos, lo que impacta la estabilidad emocional y el adecuado desarrollo de los participantes en el servicio.

- Debido a la baja participación de cuidadores y demás integrantes familiares, se identificó la necesidad de ajustar la planeación de las salidas extramurales, disminuyendo el número de participantes. A pesar de convocar a la totalidad de la población y generar estrategias que facilitaran la asistencia, se evidenció una participación limitada tanto de las personas con discapacidad como de sus cuidadores. Esta situación impidió aprovechar plenamente los espacios comunitarios desde una perspectiva familiar e integradora, reduciendo finalmente la asistencia a 13 participantes, según la disponibilidad de la ruta.