Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Externa

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centros Integrarte Atención Externa Grupo 8

ELABORADO POR:

Angie Hasbleidy Zamora Mamanche - Psicóloga

Yulieth Vanessa Rozo Ruiz - Trabajadora Social

Maria Alejandra Medina Velásquez - Terapeuta Ocupacional

Ingrid Lorena Vargas Moreno - Educadora Física

Brenda Xiomara Buitrago Hernández- Fonoaudióloga

Sharon Tatiana Polania Gil - Fisioterapeuta

Martha Arteta Alvarez - Nutricionista

Carlos eduardo Mora Rodriguez-Enfermero

Vanessa Duran Villalba - Técnico Ambiental

REVISADO POR:

Claudia Patricia Capacho. Coordinadora

Mes: Junio de 2025

INTRODUCCIÓN

El presente informe ofrece un análisis de la gestión interdisciplinaria desarrollada en el Centro Integrarte Atención Externa, Grupo 8, en el marco del Convenio 8210 de 2025. A través de la recopilación y sistematización de información cualitativa y cuantitativa, se documentan las acciones llevadas a cabo por el equipo, con un enfoque integral e inclusivo hacia las personas con discapacidad participantes del programa.

Este análisis contempla las actividades adelantadas desde el proceso de acogida, identificación y caracterización el cual constituye la base para la planificación y orientación de las intervenciones a lo largo de toda la ejecución del convenio. Las acciones se desarrollan conforme a los lineamientos establecidos en el anexo técnico, que estructura y regula la gestión dentro del centro.

Además de ofrecer una evaluación precisa de las intervenciones realizadas, el informe permite identificar oportunidades de mejora, reconocer los logros alcanzados y resaltar las estrategias implementadas para su consecución.

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	37	22	0	0	0	0	0	59	4	3	2	58
	Personas cuidadoras	4	55	0	0	0	0	0	59	0	0	0	58
	TOTAL	41	77	0	0	0	0	0	59	4	3	2	58

Durante el período comprendido entre el 26 de mayo y el 25 de junio, se registraron suspensiones correspondientes a participantes que, desde el inicio de la ejecución del convenio, no han realizado su ingreso efectivo al programa; sin embargo, uno de ellos ya inició su proceso de atención. En ese mismo período se generaron cuatro ingresos, tres ingresos de lista de espera y uno de ellos por traslado desde el Centro Integrarte Atención Externa Grupo 4, y tres egresos por traslado hacia dicho grupo. Como resultado, se cuenta con un total de 58 participantes en atención.

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

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
59	0	5	43	11	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. 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 8	2	0	2

Observaciones: Durante el periodo reportado se solicita desde la subdirección para discapacidad la validación de 2 solicitudes de servicio. Sin embargo, ambas no cumplieron criterios a la luz de la resolución 0218 de 8 febrero del 2023. La primera, correspondiente a servicios de atención interna, debido a que la persona no requiere atención en servicios sociales y se proyecta un proceso de reunificación familiar en la ciudad de Barranquilla. La segunda, relacionada con atención externa, ya que la persona se encuentra en fase aguda de su enfermedad y requiere manejo y atención asistencial en salud.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

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	0	0

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

Durante éste periodo no se realizaron ajustes a los planes de atención individual por inicio del convenio.

3.2 EJE VIDA INDEPENDIENTE PARA LA INCLUSIÓN

Desde el programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión durante el mes de junio se han adelantado actividades con los participantes orientadas al proceso de autogestión donde mediante actividades de juego de roles, identificación de conductas adecuadas e inadecuadas en videos cortos, los participantes logran identificar las mismas, permitiendo así que en su cotidianidad identifiquen la importancia de identificar los mismos en hogar, así mismo se han adelantado actividades autodeterminación lo que ha permitido que en interdisciplinariedad con el equipo profesional los participantes tengan la posibilidad de dar elección a las actividades a la ubicación en mesa. Se da inicio a actividades de identificación de género, de ciclo vital y de comportamientos acordes al ciclo vital mediante la visualización de videos cortos, permitiendo así que los participantes asocian la adultez con su ciclo vital frente a la importancia del mismo en aras de la independencia en actividades diarias. Desde la estrategias de cuidado emocional semanalmente se desarrollan actividades de aromaterapia y musicoterapia con el total de la población permitiendo espacio de control, regulación tranquilidad y paz mostrando que son escenarios que les permiten avanzar en la motivación intrínseca y en la autorregulación. Se evidencia que los espacios de estimulación sensorial en los participantes con apoyos generalizados han permitido un avance significativo en la disminución de exacerbaciones comportamentales. Siendo así como que se reconoce que en varias oportunidades requieren de una estimulación sensorial antes del desarrollo de actividades de exigencia como la alimentación, el cepillado de dientes o actividades en mesa.

Desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión se generaron actividades de manera grupal encaminadas a fomentar las habilidades comunicativas de los participantes abordando principalmente habilidades pragmáticas, incremento y consolidación de vocabulario, comprensión de comandos instruccionales, identificación de rutinas básicas y pictogramas asociados a las mismas. Por otro lado, se incentivó el reconocimiento de sistemas aumentativos y/o alternativos de comunicación (SAAC) y se inició el diseño de pictogramas para facilitar la anticipación ante las rutinas diarias. En lo que respecta a las habilidades a nivel de alimentación se realizó acompañamiento constante durante los tiempos de comido a los participantes con apoyo generalizado que requieren adecuaciones en cuanto a consistencia o volumen ya sea por deglución atípica, defensividad táctil a nivel oral o disfagia. Así mismo, se realizó acompañamiento a actividades de inclusión con el colegio integrado de Fontibón, en donde se implementaron actividades orientadas a fomentar la adquisición y consolidación de la modalidad verbal-escrita como habilidades de tipo lógico-matemático, para finalizar el semestre se llevó a cabo la clausura el día 17 de junio, en donde se entregaron menciones de honor a los participantes y el respectivo informe académico del semestre. Se dio continuidad a la articulación con la biblioteca pública de Bosa, a través de la cual se fomentaron habilidades comunicativas referidas a la comprensión de aspectos literales de un texto, el incremento de su repertorio léxico y el mantenimiento de funciones mentales superiores implicadas en la comunicación. Finalmente, se realizaron visitas domiciliarias encaminadas a brindar estrategias para afianzar las habilidades comunicativas del adulto y favorecer su participación e interacción dentro de sus contextos inmediatos.

Desde las habilidades prácticas para ejercer la inclusión se continúa con la identificación de habilidades, y apropiación de los hábitos y rutinas en el centro, en las cuales se continúa cumpliendo con las acciones de AVD cómo de cepillado de dientes, después del almuerzo en el tiempo de ocio, con el apoyo y supervisión de auxiliar de enfermería realizando ajuste mano a mano o aporto verbal y visual con los participantes de lo requieren o asistencia total en la actividad del cepillado, donde los participantes han sido receptivos en recibir el acompañamiento y aplicar las diferentes técnicas manuales que se les aplica, para una mejor salud bucal; se refuerza el lavado de manos antes de consumir cualquier alimento, se han cumplido con las actividades de ocio y tiempo libre, de manera verbal se refuerza el cumplimento de baño diario y cambio de ropa, es necesario seguir reforzando y con la herramienta mi reloj para la inclusión lograr una mejor repuesta frente a dicha actividad; en AIVD se realiza actividad de expresión religiosa, agradecimiento por los alimentos recibidos en el día, y gratitud por el día iniciado, además de organización de espacios comunes, recoge y organizar el menaje, recoger sillas y acomodar mesas cuando se finalicen los tiempos de alimentación e inicio de actividades. En las habilidades ocupacionales para agenciar la inclusión se inició con taller pre vocacional individuales en trapillo y tapete, donde se inició la estipulación de nuevos hábitos y roles ocupacionales, también se inicia con dos nuevas articulaciones para taller protegido orejeras y carpetas. Se proyecta implementar cuadros decorados con mostacilla o chaquiras, para el cumplimiento del desarrollo de habilidades ocupacionales para agenciar la inclusión. Se da inicio con las visitas domiciliarias por fonoaudiología, fisioterapia y terapia ocupacional a cuatro de los participantes donde se brindó herramienta de reloj que enmarca las rutinas y los hábitos.

Desde el programa de habilidades motoras para vivir la inclusión,se desarrollan las habilidades y capacidades individuales por medio actividades grupales e individuales enfocadas en el fortalecimiento neuromuscular que buscan promover la estabilidad articular, el control postural estático y dinámico y un mayor control de los movimientos corporales, Asimismo, se integran sesiones de estimulación multisensorial para mejorar la percepción del cuerpo y su relación con el entorno, facilitando una mejor respuesta motora frente a estímulos visuales, táctiles, auditivos y propioceptivos, de la vida diaria, todo con el fin promover su independencia en entornos cotidianos a partir de conservar la funcionalidad corporal y prevenir las alteraciones musculoesqueléticas. Estas acciones se complementan con espacios de entrenamiento pre deportivo en disciplinas como baloncesto, atletismo, fútbol y hidroterapia, que permiten mejorar su autonomía durante la toma de decisiones estratégicas acordes al deporte lo que promueve en los participantes habilidades motoras adquiridas en un entornos funcionales, dinámicos y estratégicos; adicional con las diferentes rutinas de acondicionamiento físico y dentro de los pre deportivos en la parte de calentamiento logran actividades de estiramiento muscular y movilidad articular que ayuda a interiorizar estos ejercicios como base para la ejecución desde casas y así logran un hábito y rutinas de ejercicios de actividad física.

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	83	52

3.4 PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD

En cumplimiento al Programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud, se realizó para el mes de junio 2025 las siguientes acciones:

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.

Registro de constantes vitales Formato de Registro de Constantes Vitales Código: FOR-PSS-144.

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

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

Movilización, cambios posturales y lubricación de la piel de las personas que lo requieren cada dos horas durante el día.

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.

Diligenciamiento y seguimiento oportuno del formato de registro de actividades de cuidado diario para la salud Código: FOR-PSS-143

Verificación documental de historias clínicas y fórmulas médicas vigentes de las personas que lo requieren.

Recibo de medicamentos y diligenciamiento del formato de Ingreso de medicamentos Código: FOR-PSS-146.

Acompañamiento y administración del tratamiento farmacológico de las personas que lo requieren garantizando el cumplimiento de la orden médica y registro en Formato Administración de Medicamentos Código: FOR-PSS-145

Actualización tablero de medicamentos, según fórmulas médicas como apoyo para la administración correcta de los medicamentos

Distribución de los medicamentos en diferente container dispuestos para cada persona con su respectiva identificación y foto.

Se realizaron 6 intervenciones individuales de corresponsabilidad familiar frente a la adherencia de tratamiento farmacológico de los participantes según requerimientos de lineamientos técnicos y supervisión

Se realizó socialización con referentes familiares sobre enfermedades infectocontagiosas según lineamientos técnicos.

Se envía documento excel a la referente de la subred sur occidente de los participantes que a la fecha

han presentado barreras de acceso a la salud para gestión correspondiente

Cuadro de distribución de actividades para las auxiliares de enfermería.

Intervenciones familiares en pro de garantizar la corresponsabilidad familiar y los derechos en salud de las personas con discapacidad según el caso, en cuanto al cumplimiento de citas médicas y entrega de fórmulas de manera oportuna.

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.

Inventario y semaforización de botiquín tipo A y B en formato seguimiento elementos de botiquín Código: FOR-PSS-363

Se realiza registro y actualización según requerimiento de la supervisión del formato de seguimiento de enfermería Código: FOR-PSS-361

En articulación con la profesional de nutrición se realiza socialización al talento humano, sobre el plan de saneamiento básico.

Se elaboran documentos de enfermería requeridos por apoyo a la supervisión y referentes técnicos se suben al drive para ser enviados vía correo electrónico desde la coordinación para revisión y posterior aval para ser socializados a las familias, participantes y talento humano durante la prestación del servicio.

Se realiza protocolo de manejo y desinfección de elementos para el cepillado de los participantes de la unidad operativa.

Se realiza ajuste a los formatos y documentos revisados desde apoyo a la supervisión y referentes técnicos según requerimientos como plan de mejora.

Se participa en la planificación del plan generalizado de apoyos para el centro

Se realiza aporte desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud en la elaboración de fichas técnicas para referentes familiares desde el enfoque de rutinas en casa.

3.5 PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

Diligenciamiento de la matriz de clasificación nutricional del mes de junio 2025 y reporte pertinente en el drive del componente de alimentación y nutrición, subcomponente de Vigilancia Nutricional, de acuerdo con tamizaje nutricional realizado en el mes.

Elaboración del formato de derivaciones dietarías y su implementación, publicación de las modificaciones en las derivaciones dietarías, 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 realiza socialización de la derivación dietaría derivadas del tamizaje antropométrico al talento humano de la unidad operativa para garantizar la entrega y el cumplimiento de las dietas establecidas.

Capacitación con estrategia IEC del Plan de saneamiento en conjunto con el programa de cuidado de la salud impartiendo conceptos y procedimientos para garantizar la inocuidad en la alimentación ofrecida a

los participantes y mantener un ambiente sano y seguro.Se efectúa la elaboración del plan de promoción de prácticas saludables en alimentación, nutrición y actividad física en el formato de construcción y cronograma de las actividades IEC en promoción de estilos de vida saludables.

Se realizó 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. De igual forma, se efectuó la elaboración de la estrategia de información, educación y comunicación (IEC) de huertas comunitarias y agricultura urbana, con el fin de involucrar a los participantes y referentes familiares en procesos de agricultura urbana en casa y garantizar la seguridad alimentaria en el núcleo familiar.

Se cumplió la socialización a los referentes familiares sobre los conceptos y la importancia del desarrollo de huertas comunitarias y agricultura urbana en la seguridad alimentaria y nutricional, en la economía del hogar y su impacto en la sostenibilidad ambiental.

Se desarrolló la actividad lúdica recreativa “Semáforo de la alimentación saludable” dirigida a los participantes del centro con el fin de promover el incremento del consumo de frutas y verduras, la práctica de la actividad física y reducir el consumo de alimentos procesados y ultra procesados.

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

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

Apoyo en elaboración de bitácora, mes de junio de 2025, componente de Alimentación, Nutrición y Salubridad, correspondiente al Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8.

Se participa en reunión de asesoría técnica para la socialización de los lineamientos técnicos del componente nutrición y alimentación durante el mes.

4. EJE FAMILIAS INCLUSIVAS

1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

Observaciones: Las intervenciones realizadas se llevaron a cabo mediante atención telefónica, presencial y visitas domiciliarias, en el marco de los ejes de Vida Independiente para la Inclusión, Familia, y los programas de desarrollo de habilidades conceptuales, prácticas y motoras.

SERVICIO	¿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?	
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	29	8	20	1
TOTAL	29	8	20	1

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Visita domiciliaria de seguimiento y/o cambio de domicilio	Identificar las dinámicas familiares, evaluar las condiciones habitacionales y detectar necesidades como base para la formulación del plan de intervención.	0	4
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Visita domiciliaria fortalecer las habilidades para la vida diaria de las personas con discapacidad.	Entrenar y educar las diferentes actividades cotidianas, mediante la herramienta Mi Reloj para la inclusión, con el fin de maximizar su independencia y autonomía.	4	4
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Fortalecer los procesos de corresponsabilidad	Realizar seguimiento de asistencia e inasistencia de los participantes, incentivando la comunicación continua entre la Unidad Operativa y las familias.	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Orientar proceso de desinstitucionalización.	Brindar acompañamiento y seguimiento al proceso de desinstitucionalización de los participantes hacia su entorno familiar, con el fin de promover acciones que garanticen sus derechos y fomenten la inclusión de las personas con discapacidad en contextos comunitarios,	0	4

		mediante el fortalecimiento y articulación con las diferentes redes de apoyo.		
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Alteraciones comportamentales y novedades en salud, que afectan la dinámica familiar e institucional.	Brindar un espacio de escucha activa donde se identifiquen estrategias conjuntas en favor del desarrollo de la persona con discapacidad en los entornos con los que interactúa.	1	4
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Promover el bienestar emocional, la toma de decisiones asertivas y el manejo constructivo de situaciones difíciles.	Brindar un espacio de escucha activa y contención emocional a la referente familiar, ante la novedad familiar	1	*1*
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Informar corresponsabilidad familiar frente a los lineamientos técnicos del programa	Seguimiento a las óptimas condiciones de salud para el ingreso a la unidad operativa	1	*1*
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Dar cumplimiento a los lineamientos técnicos y de adherencia al tratamiento farmacológico	Se realiza seguimiento a 5 referentes familiares por inconsistencia en fórmulas médicas según requerimiento de la supervisión	5	*5*
		TOTAL	***13***	29

Observaciones: Es importante mencionar que se realizaron varios espacios de intervención con familias enfocados a la misma temática con el mismo grupo familiar y por ende, con el mismo participante.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – TALLER REFLEXIVO

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	1	35	Socialización Anexo técnico CIAEG8 - SDIS con referentes familiares.	Socializar el anexo técnico con los referentes familiares, con el fin de brindar claridad sobre el objetivo general de atención de los Centros Integrarte Atención Externa, desde los ejes de Vida Independiente para la Inclusión, Familias y Entornos Inclusivos, favoreciendo la apropiación de las familias durante la ejecución del convenio 8210 de 2025.	Clarificación de los alcances del servicio, incluyendo el perfil de ingreso y egreso. Comprensión del enfoque de atención centrado en habilidades, planes de vida y necesidades individuales de las personas con discapacidad. Reconocimiento del rol activo y corresponsable de las familias Promoción de la inclusión en contextos comunitarios

Observaciones: La socialización del anexo técnico es liderada por los referentes técnicos de la Secretaría de Integración Social Subdirección Para La Discapacidad.

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			

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 ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Jornada lúdico deportiva con referentes familiares	Realizar una jornada lúdico deportiva con referentes familiares desde el direccionamiento de actividad de RBC – IDR	Se proyecta realizar la actividad el día viernes 27/06/2025 en el parque Naranjos de Bosa

5. EJE ENTORNOS INCLUSIVOS

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	2	2	14 0	Colegio integrado Fontibón Fundación Oriéntame
RECREATIVO	2	2	59 59 10	IDRD Inclusivo Subred sur occidente RBC Subred sur Equinoterapia
CULTURAL	2	2	44 0	Biblored CIBILK
DEPORTIVO	2	2	10 10	CDC Bellavista IDRD Escuela de la Bici
PRODUCTIVO	2	2	16 16	Mercedes Guaisaquy Taller protegido orejeras Distribuidora Yoli Taller Protegido Carpetas
TOTAL	10	10	59	

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

El eje familias inclusivas, las articulaciones generadas con la Fundación Oriéntame, CIBILK y la Subred Sur (Equinoterapia) están programadas para iniciar entre los meses de julio y agosto, según el cronograma de actividades establecido por cada entidad. Es importante tener en cuenta que estas actividades están sectorizadas por localidades, por lo tanto, solo una parte de las personas con discapacidad y sus cuidadores podrá participar en ellas.

Desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión se dió continuidad a la articulación establecida con el Colegio Integrado de Fontibón en la estrategia extramural flexible, que involucra la participación de 14 participantes, lo días lunes y martes en un horario de 8:30 a 11:30 a.m. A partir de las cuales, se ha logrado fomentar la adquisición y consolidación de la modalidad verbal-escrita, así como las habilidades lógico-matemáticas. Por otro lado, se ha observado una adecuada continuidad y permanencia por parte del grupo permitiendo el desarrollo de las actividades de manera efectiva.
IDRD Inclusivas con las diferentes actividades enfocadas en circuitos motores y actividades de recreación

dirigidas los adultos mantienen habilidades motoras básicas como desplazamientos habituales y no habituales, habilidades coordinativas viso manual y viso pédica; adicional capacidades físicas como resistencia, velocidad y fuerza que ayudan al desarrollo de acondicionamiento físico y aun deterioro a nivel físico.

con las sesión de Hidroterapia en el CDC Bellavista los adultos reconocieron el medio acuático donde realizarán las actividades establecidas ejecutando desplazamientos en diferentes formas para familiarizarse además de realizar desplazamientos como: caminando, rodillas al pecho, talones a la cola, laterales y saltos siempre con apoyo del borde de la piscina ya que en algunos casos no alcanzan a tocar piso ya que la piscina mide 1,60 mts y con ello tener en cuenta hasta donde podrían trabajar dentro de la piscina, se ejecutó respiraciones como boca – boca y nariz – boca evidenciando que los adultos deben trabajar en el manejo de respiración para evitar futuros accidentes.

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

- Eje de vida independiente para la inclusión en función del proyecto de vida.

  - Se evidencian logros significativos desde el las habilidades emocionales para sentir la inclusión, es así como las estrategias de cuidado emocional mediante intervenciones individuales y grupales se han minimizado significativamente las exacerbaciones emocionales e inestabilidad en los participantes. Frente a los procesos de autogestión y autodeterminación, se evidencia que reconocen las conductas adaptativas e inadecuadas en la cotidianidad lo que permite llegar a conciliar, evaluar su propia conducta y darle cambio a la misma antes de ejecutarla.
  - Articulaciones realizadas para taller protegido orejeras y carpetas en tela, con el fin de iniciar el desarrollo de las habilidades ocupacionales para agenciar la inclusión.
  - Continuar con hábitos y rutinas darios en el centro cumpliendo con actividades de cepillado de dientes y lavado de manos
  - Inicio de las visitas domiciliares desde fonoaudiología, fisioterapia y terapia ocupacional con el fin de brindar estrategias y herramientas para potencializar habilidades para las actividades cotidianas.
  - Teniendo en cuenta las destrezas específicas de cada participante, se logró fomentar su participación activa a través de circuitos motores diseñados en función de la búsqueda e interacción con objetos de interés personal, favoreciendo así la motivación, el reconocimiento del entorno y la apropiación de su propio movimiento.
  - Por medio de las actividades individuales y grupales A través de estrategias terapéuticas como la estabilidad articular, el control postural estático y dinámico, la movilidad pasiva y la estimulación multisensorial, se logró mejorar el desempeño motor y la tolerancia de diversos estímulos, mayor conciencia corporal.
  - Se fomentó la adquisición y consolidación de conductas verbales y no verbales que permitieron mejorar la relación entre pares, la expresión de necesidades y la comprensión de la modalidad verbal.
  - Se logró mayor independencia en el proceso de alimentación en aquellos participantes con selectividad alimentaria facilitando el consumo de la dieta en los diferentes tiempos de comida.
  - Se incentivó en los participantes con habilidades a nivel comprensivo y dificultades a nivel expresivo el reconocimiento de pictogramas, SAAC y lengua de señas, con el fin de facilitar su interacción en diferentes contextos.

- Se dio por finalizado el primer semestre educativo en articulación con el colegio Integrado de Fontibón, generando la primera clausura y entrega de reportes académicos a los14 participantes que se encuentran en el proceso de inclusión educativa.
- Iniciar el proceso de matrícula de los participantes candidatos a iniciar inclusión educativa que no se encontraban vinculados al proceso.
- Se logra la migración positiva en clasificación nutricional de un participante quien cambia de clasificación nutricional de sobrepeso a normalidad.
- Además, se logra el mantenimiento del estado nutricional de los participantes del centro, además, se observa aceptación y agrado en el consumo de los alimentos suministrados.
- Se logra el establecimiento de las modificaciones en las derivaciones dietarias a partir de la clasificación nutricional y las patologías de base presentadas por los participantes, con adherencia al plan alimentario instaurado por parte de los participantes.
- Con las actividades de acondicionamiento físico como tabata y ejercicios funcionales se mantienen las habilidades motoras de cada participante, con ajustes razonables según la capacidad de cada uno y con apoyo del talento humano.
- En estimulación sensorial a través de las diferentes activida implementación de sonidos de la naturaleza y con la narración de cómo suena cada uno de ellos se logró mantener y potencializar las capacidades sensoriales de la persona con discapacidad por medio de estimulación auditiva ayudando en la capacidad cognitiva, motoras, sociales y emocionales; adicional se logra la capacidad de respuesta del individuo ante el entorno, promoviendo la interacción, la comunicación y la asimilación de información a través de los sentidos.
- Con los diferentes pres deportivos de atletismo, baloncesto y fútbol se fortalece la coordinación viso manual y viso pédica además se mantiene la habilidad motriz de cada adulto, lo cual ayuda a las habilidades individuales. A nivel grupal se logra interacción de estrategia de juego según la disciplina trabajada.
- En HIDROTERAPIA con ayuda a los beneficios de esta, en algunos participantes hay reducción de dolor osteomuscular, logrando aumento de la flexibilidad y la fuerza muscular y ayudó a la circulación, la disminución del estrés y la ansiedad.
- Con el IDRD escuela de la BICI a nivel motor realizan desplazamientos en un solo pie logrando equilibrio estático y dinámico, adicional se maneja la lateralidad según los desplazamientos que deben ejecutar durante los trayectos de 5 a 10 metros donde se establecen obstáculos para lograr maniobrar adecuadamente la bicicleta.
- En mantenimiento Neuromuscular se logra la estabilidad articular por medio de actividades enfocadas en realizar alcances funcionales y desplazamientos pasando obstáculos de esta manera se mantiene y mejora la fuerza muscular.

- Eje familias inclusivas:

Se avanzó en la realización de visitas domiciliarias de seguimiento, con el propósito de identificar las dinámicas familiares, evaluar las condiciones habitacionales y detectar necesidades específicas. Esta información ha servido como base para la formulación del plan de intervención familiar, ajustado a las particularidades de cada caso.

Se logró la entrega de fichas técnicas con actividades para realizar en el hogar, enfocadas en el fortalecimiento de vínculos positivos, el reconocimiento del rol del cuidador y el fomento de espacios de respiro. Estas acciones buscan contribuir al bienestar integral de las familias y a la corresponsabilidad en

los procesos de atención.

Se aportó a la construcción del Plan Generalizado de Apoyo del Centro, promoviendo la implementación de rutinas dentro del entorno familiar. Estas rutinas buscan generar hábitos saludables que contribuyan a cambios duraderos en las dinámicas del hogar y favorezcan la autonomía de los participantes.

Se llevó a cabo una actividad grupal con las familias, orientada a reforzar el conocimiento y apropiación del anexo técnico del convenio 8210 de 2025. Esta socialización fue liderada por los referentes técnicos de la Subdirección para la Discapacidad de la SDIS, promoviendo la comprensión del servicio y el empoderamiento familiar frente al proceso de atención.

Se realizó seguimiento y acompañamiento continuo a las familias en su rol corresponsable, mediante el reporte de novedades durante las jornadas y el seguimiento asistencial a los participantes en la Unidad Operativa. Estas acciones permitieron generar estrategias conjuntas desde el trabajo multidisciplinario, orientadas a mejorar las dinámicas familiares y conductas dentro del hogar.

Se orientó y acompañó el proceso de desinstitucionalización de algunos participantes, con el objetivo de favorecer su inclusión en entornos familiares y comunitarios. Esta intervención se desarrolló mediante el fortalecimiento de redes de apoyo y la promoción del ejercicio pleno de derechos de las personas con discapacidad.

Finalmente, desde el equipo psicosocial se promovió el bienestar emocional de las familias, brindando espacios de escucha activa, contención emocional y orientación para la toma de decisiones asertivas ante situaciones difíciles, especialmente en casos que implicaron novedades familiares.

- Entornos inclusivos

En general, en el marco del eje de entornos inclusivos, se buscó fortalecer los procesos de participación activa e inclusión social de los participantes y sus familias, reconociéndolos como sujetos de derechos. Para ello, se promovió su vinculación a diversas ofertas y servicios disponibles, tanto del sector público como del privado, con el propósito de ampliar sus oportunidades de desarrollo personal y social. Estas acciones estuvieron orientadas a facilitar su integración en contextos comunitarios, favorecer el acceso equitativo a bienes y servicios, y fomentar la construcción de entornos accesibles y libres de barreras.

Desde la estrategia “Mi reloj: cada hora cuenta, mi vida, mi ritmo, mi ciudad”, se trabajó en el enfoque del eje entorno y territorio mediante la planificación de espacios de respiro, redistribución, reducción y reconocimiento del rol de cuidador. Igualmente, se promovió el conocimiento y la apropiación de la ciudad a través de actividades mensuales, orientadas al reconocimiento de Bogotá como un territorio accesible e incluyente. Estas acciones se desarrollaron bajo el enfoque “Bogotá tiene tiempo para todos”, con el objetivo de generar espacios vivenciales e inclusivos que permitan a las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores fortalecer el sentido de pertenencia, ejercer su derecho a la ciudad y participar activamente en el espacio público.

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

- Por cambios climáticos las sesiones de la Escuela de la BICI son intermitentes.
- Algunas articulaciones aún están en fase de planificación, por lo que la implementación de actividades está prevista para julio y agosto. En consecuencia, no se han ejecutado acciones hasta el momento.
- Los servicios están dirigidos a localidades específicas, lo que limita la participación de todos los beneficiarios.
- Las dinámicas familiares, como la composición del núcleo, las actividades laborales y las situaciones de salud, han limitado la participación de los referentes en las actividades grupales.
- La falta de corresponsabilidad de algunos familiares dentro del proceso de inclusión educativa limitan el avance de los participantes en dichos procesos.

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

- Vinculación a pre deportivo de Boccia con los participantes a los cuales sus habilidades individuales y con los ajustes razonables se logre la vinculación
- Iniciar la actividad de equinoterapia dirigida a participantes y cuidadores durante el mes de julio.
- Dar inicio a las actividades con la Fundación CIBILK en el mes de julio.
- Iniciar actividades con la Fundación Oriéntame a partir del mes de agosto, estableciendo el cronograma correspondiente durante julio.
- Vincular a los cuidadores al proyecto liderado por la Alcaldía Local de Bosa en el mes de julio.
- Realizar una actividad de respiro para cuidadores en el Jardín Botánico de Ciudad Bolívar.
- Llevar a cabo un taller reflexivo en la localidad de Kennedy, orientado a cuidadores.
- Ampliar la gestión interinstitucional para favorecer el acceso y la garantía de derechos de los participantes y sus familias.
- Continuar con las visitas domiciliarias interdisciplinarias como parte del seguimiento integral.
- Diseñar la estrategia de convivencia y relaciones humanas inclusivas, involucrando a participantes, cuidadores y el equipo de talento humano.
- Construir el Plan de Generación de Apoyos del Centro.
- Elaborar los Planes Personalizados de Apoyo y Cuidado para las personas con discapacidad que ingresaron en el mes de junio.
- Retomar el proceso de inclusión educativa con el colegio Integrado de Fontibón, permitiendo el desarrollo de habilidades y capacidades a nivel lógico-matemático y en la modalidad verbal-escrita.