Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Interna

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1

ELABORADO POR:

Heidy Erly León - Enfermera

Lina Marcela Bermúdez Sanabria - Terapeuta Ocupacional

Adriana Marcela Bernal Toro - Fisioterapeuta

Estephany Paola Castiblanco Niño - Fisioterapeuta

María del Pilar Cuervo Andrade - Fisioterapeuta

Diego Alejandro Cortes Numpaque - Psicólogo

Cesar Danilo Vargas Montenegro - Nutricionista

Laura Daniela Rodríguez Clavijo - Fonoaudióloga

Juddy Eliana Murcia Ortiz - Fonoaudióloga

Luisa Fernanda Vargas López - Enfermera

Maria Fernanda Martinez Valero -Trabajadora social

REVISADO POR:

Giovanni Guerrero - Coordinador

Diciembre de 2025

INTRODUCCIÓN

Durante el mes de diciembre de 2025, el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 continúa fortaleciendo su compromiso con la atención integral de las personas con discapacidad, priorizando el bienestar físico, emocional y sensorial de los participantes que cuentan con un sistema de apoyo 100 % generalizado. A lo largo del periodo, se desarrollaron intervenciones terapéuticas enfocadas en el mantenimiento de las funciones neuromusculares y la estimulación de los diferentes canales sensoriales, promoviendo el confort y la regulación emocional dentro de los espacios institucionales.

Desde las diferentes áreas del equipo interdisciplinario se implementaron estrategias orientadas a garantizar acompañamiento y asistencia permanente en las actividades básicas de la vida diaria, asegurando apoyos individualizados y adaptaciones necesarias para la participación y el bienestar integral de cada participante. Se han llevado a cabo ejercicios orofaciales, actividades de estimulación auditiva mediante recursos interactivos y técnicas de fortalecimiento muscular que favorecen los procesos deglutorios.

También se continuaron reforzando espacios como la aromaterapia, la musicoterapia y las sesiones de movilidad articular, propiciando ambientes de calma y receptividad ante los estímulos. Además, se siguieron realizando actividades de celebración de cumpleaños y jornadas recreativas articuladas con el IDRD, promoviendo la participación social y la expresión emocional a través del juego y la música. El presente informe recopila los avances, logros, dificultades y desafíos del mes, reflejando el compromiso permanente del equipo interdisciplinario con la prestación de una atención humanizada, inclusiva y de calidad a las personas con discapacidad del programa.

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 Interna Grupo 1	Personas con discapacidad	32	27	0	0	0	0	0	59	1	1	0	59
	Personas cuidadoras	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	32	27	0	0	0	0	0	59	1	1	0	59

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 Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	0	0	0	59	0	0	0	0	0	0	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 Interna Grupo 1	4	2	2

Observaciones:

El seguimiento a los casos de validación de condiciones realizado durante el mes de diciembre de 2025 permitió verificar de manera objetiva el cumplimiento de los criterios de ingreso establecidos para la atención en el Centro Integrarte Atención Interna. En total, se efectuaron cuatro (4) validaciones a personas con discapacidad de acuerdo a las solicitudes realizadas por sus referentes familiares.

Como resultado de dichas validaciones, se determinó que dos (2) casos cumplían con los criterios de ingreso al servicio Centro Integrarte Atención Interna, mientras que los otros dos (2) casos no cumplían con las condiciones requeridas, principalmente por no ajustarse a los parámetros definidos para el nivel de atención y las necesidades específicas identificadas. En estos últimos casos, se realizaron las orientaciones pertinentes a los referentes familiares y/o cuidadores, enfatizando la necesidad de gestionar alternativas de atención acordes al estado actual de la persona con discapacidad, priorizando la protección de sus derechos, la continuidad del cuidado y la pertinencia del servicio. Este ejercicio reafirma el compromiso institucional con una atención responsable, ética y centrada en las necesidades reales de la población atendida.

DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

Desde el programa de asistencia para el cuidado emocional y la calidad de vida se continuó haciendo acompañamiento a los estados emocionales y conductuales de los participantes; así como implementación de estrategias de manejo conductual, canalización de emociones desagradables y expresión de sentimientos y pensamientos; se siguió promoviendo el mantenimiento de habilidades cognitivas y sociales; así como la vinculación en las diferentes actividades propuestas en el marco de las temáticas de Aromaterapia y Musicoterapia. De igual manera, se facilitaron los espacios para la

implementación de las actividades relacionadas con la estimulación de los cinco canales de respuesta; el trabajo constante y personalizado permitiò que los participantes lograran una mayor adaptación a la estructura y dinámica trabajada que favoreciò la consecución de los objetivos propuestos.

Durante el mes de diciembre de 2025, desde el programa de asistencia para las habilidades prácticas para ejercer la inclusión, se continuó realizando el acompañamiento permanente a las actividades básicas de la vida diaria, manteniendo las buenas prácticas de cuidado y asistencia dirigidas a la población con discapacidad. En este periodo se efectuó un acompañamiento específico en el horario de las 6:00 a. m., durante el cual se evidenció que algunos participantes no estaban recibiendo de manera constante la aplicación de ciertos elementos de aseo personal; ante esta situación, se indicó que a partir de este mes los desodorantes fueran ubicados directamente en los armarios de las personas con discapacidad, con el fin de facilitar su acceso y uso, teniendo en cuenta que el armario general de los kits de aseo se encuentra en el primer piso, lo cual dificulta el traslado de los elementos para los participantes que descansan y se organizan en el segundo piso. De igual manera, se inició la estrategia de aplicar talco en las medias de los participantes al momento en que el personal auxiliar del turno noche prepara la ropa correspondiente al día siguiente, como medida preventiva y de apoyo al cuidado corporal. El cepillado dental de las personas con discapacidad continuó siendo acompañado y supervisado por cada líder de grupo, garantizando que esta actividad se realizará de manera sistemática y completa. Durante el mes se llevó a cabo la programación de las novenas, actividad desarrollada de forma rutinaria y de alto interés para los participantes, favoreciendo la participación y el fortalecimiento de los espacios comunitarios. Asimismo, se realizó la actividad de embellecimiento y spa al interior de la unidad, en la cual se efectuaron cortes de cabello y manicure de uñas, promoviendo el autocuidado, la presentación personal y el bienestar. En cuanto al autocuidado, se realizó la entrega completa del kit de aseo a los participantes, asegurando su disponibilidad y uso adecuado. Se mantuvo de manera constante el uso de protectores de ropa durante los momentos de alimentación, así como la verificación obligatoria del uso de sujetadores durante las movilizaciones, con el fin de favorecer la estabilidad postural y prevenir riesgos. Finalmente, se ejecutó la actividad trimestral enfocada en la técnica de clown, fortaleciendo los procesos de estimulación, recreación y participación social de las personas con discapacidad.

Durante el mes de diciembre, desde el Programa de Habilidades Conceptuales para entender la inclusión, se desarrollaron actividades individuales y grupales acordes al plan de generación de apoyos. En el marco de la propuesta de las actividades “Exploradores del Gusto”, se trabajó la estimulación intraoral a través de la presentación progresiva de diferentes sabores, con lo cual los participantes experimentaron diversas reacciones sensoriales ante los estímulos gustativos, favoreciendo la integridad sensorial intraoral, el mantenimiento de la sensibilidad, la percepción oral y la emisión de respuestas adaptativas frente a los estímulos presentados. Adicionalmente, dicha actividad se complementa con actividades individuales de mantenimiento de musculatura orofacial, intraoral, musculatura extra laríngea, haciendo uso de diferentes estímulos táctiles. Además, se realizan monitoreos del proceso de alimentación, teniendo en cuenta la consistencia del alimento y haciendo cambios de estas según las habilidades de cada participante, así como el posicionamiento corporal, la cantidad administrada y la velocidad de la ingesta, permitiendo promover una deglución segura y funcional, acorde con las necesidades particulares de cada participante. Por otro lado, en las actividades del “Rincón de las Voces y Relatos”, se implementaron estímulos auditivos, táctiles, visuales y olfativos que facilitaron la comprensión global de los textos narrados, promoviendo un ambiente comunicativo enriquecido, propicio para la atención conjunta, la interpretación del relato y el bienestar comunicativo de los participantes.

Desde el programa de Habilidades Motoras, las acciones terapéuticas se llevaron a cabo dentro de la propuesta “Habilidades Motoras para Disfrutar la Inclusión”, en el desarrollo de la actividad “Movimiento con magia – volando entre colores”. Las intervenciones estuvieron orientadas a promover la exploración sensorial, la conciencia corporal y el mantenimiento de las capacidades motoras, a través de experiencias lúdicas y significativas. Para el abordaje sensorial, se utilizaron diversos materiales con características táctiles contrastantes, con el objetivo de estimular la discriminación sensorial y favorecer el reconocimiento corporal. Se realizaron estímulos táctiles mediante presiones superficiales y profundas en diferentes segmentos corporales, tanto proximales como distales, acompañados de guía verbal, facilitando la integración sensorial y la percepción del esquema corporal. Asimismo, se incluyeron estímulos propioceptivos dirigidos a fortalecer la conciencia corporal global. En el componente de mantenimiento neuromuscular, se implementaron actividades orientadas a la regulación del tono muscular, aplicando técnicas que permitieran disminuir la rigidez y limitar la aparición de patrones de co-contracción. Estas acciones se complementaron con movilizaciones articulares pasivas-asistidas y activo-asistidas en miembros superiores e inferiores, con el propósito de conservar la movilidad, favorecer la extensión global, ampliar los rangos articulares y promover la oxigenación y relajación del tejido muscular. Para potenciar la participación y la motivación durante la sesión, se incorporaron recursos lúdicos como pelotas, bastones, aros, rodillos y bandas elásticas, los cuales facilitaron la activación muscular dentro de un entorno dinámico y funcional. Adicionalmente, se desarrollaron actividades vestibulares de carácter básico, orientadas a estimular las reacciones de enderezamiento y el control postural. De igual manera, se trabajaron transiciones posturales con apoyo, enfocadas en favorecer ajustes posturales y una mayor organización corporal. Finalmente, en los participantes que lo permiten, se continuó con el entrenamiento del patrón de marcha asistida, como parte del acondicionamiento físico general.

Durante el mes de diciembre, desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud**,** se desarrollaron diversas actividades orientadas a garantizar el bienestar integral, la higiene y la adecuada atención de los participantes. En el componente asistencial, se llevaron a cabo actividades como higiene mayor e higiene menor, asegurando condiciones óptimas de limpieza, confort y cuidado personal para cada persona con discapacidad. Así mismo, se realizaron jornadas de desinfección en camas, habitaciones y demás áreas de descanso, con el objetivo de mantener espacios seguros, libres de agentes contaminantes y adecuados para la permanencia de los participantes. De igual manera, se ejecutaron jornadas de revisión, detección y manejo de pediculosis**,** priorizando el control oportuno de esta condición y promoviendo prácticas preventivas para evitar su reaparición.

Adicionalmente, se realizó articulación con la Subred Norte para la valoración en salud de los participantes dentro de las instalaciones del operador, facilitando el acceso oportuno a los servicios de salud y garantizando una atención integral, continua y acorde a las necesidades de cada persona con discapacidad atendida. En el ámbito de la gestión administrativa en salud, se desarrollaron acciones clave orientadas a garantizar la continuidad de los tratamientos y el acceso oportuno a los servicios médicos requeridos. En este sentido, se realizaron solicitudes de citas médicas en distintas especialidades, conforme a las necesidades individuales de los participantes. Asimismo, se gestionaron exámenes de laboratorio y se tramitó la reformulación de medicamentos, asegurando que cada usuario contará con los insumos y las dosis adecuadas de acuerdo con su evolución clínica. De manera complementaria, se efectuaron solicitudes a través de MIPRES para los participantes con gastrostomía, contribuyendo al mantenimiento de su estado nutricional y al fortalecimiento de su bienestar general.

En el mes de diciembre, desde el programa de alimentación y nutrición, se desarrollaron las obligaciones contenidas en la línea técnica, con el fin de propender por el adecuado estado nutricional de cada persona con discapacidad y aunque las actividades desarrolladas no responden directamente en el desarrollo de habilidades y capacidades individuales, se direccionan hacia el cuidado (teniendo en cuenta que la población es de apoyo generalizado. El aporte nutricional se garantizó teniendo en cuenta las necesidades identificadas. Por otra parte, se desarrollaron actividades de cuidado (relacionadas con el lavado de manos).

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 Interna Grupo 1	7	0

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

Durante el mes de diciembre de 2025, los Planes de Atención Individual (PAI) formulados se estructuraron a partir de los resultados obtenidos en la aplicación del sistema de apoyos, así como de las orientaciones establecidas en el formato *“Consideraciones técnicas sobre la aplicación de sistemas de apoyo y el establecimiento de ajustes razonables”*, el cual sirvió como guía para garantizar la coherencia, pertinencia y calidad de cada intervención. En este periodo se formularon siete (7) planes de atención individual, sin que se registraran ajustes a planes previamente establecidos.

El proceso de formulación permitió realizar una valoración detallada de las necesidades de apoyo de cada persona con discapacidad, identificando las áreas que requieren mayor acompañamiento y definiendo estrategias acordes con su nivel de dependencia y condiciones particulares. En este sentido, los planes se orientaron tanto al mantenimiento de las habilidades existentes como al fortalecimiento de capacidades físicas, cognitivas, emocionales y familiares, promoviendo la participación activa, el bienestar integral y la calidad de vida de los participantes dentro del entorno institucional. Este abordaje reafirma una atención centrada en la persona, con un enfoque inclusivo, individualizado y humanizado.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

No Aplica.

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 Interna Grupo 1	213	15

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa Cuidado para la Salud se ha realizado el seguimiento permanente a los controles médicos de los participantes, así como el registro y control del tratamiento farmacológico de las personas con discapacidad. Estas acciones se desarrollan mediante seguimiento telefónico para la solicitud de citas médicas, controles médicos presenciales y acompañamientos hospitalarios, ajustándose a las necesidades individuales de cada participante.

En relación con las buenas prácticas de cuidado, se ha identificado la necesidad de fortalecer de manera continua al talento humano en temas de autocuidado de las personas con discapacidad. Se refuerzan acciones como los cambios de posición cada dos horas, las rondas de enfermería en horario nocturno y el uso adecuado de la silla oruga para el desplazamiento de los participantes cuando se requiere. Asimismo, se enfatiza en la prevención del riesgo de caídas durante los traslados, especialmente al pasar de la silla a la cama, de la cama a la silla y en otros desplazamientos internos.

Por otra parte, se han venido implementando jornadas de salud con el objetivo de fortalecer las prácticas de cuidado, promover el autocuidado y prevenir enfermedades en los participantes. De igual manera, se realizaron jornadas de toma de laboratorios a los participantes valorados en la unidad, en articulación con la Subred Norte.

Finalmente, se mantienen acciones articuladas con los profesionales de trabajo social, psicología, terapia ocupacional, fonoaudiología y fisioterapia, con el propósito de garantizar los derechos en salud de las personas con discapacidad y promover acciones corresponsables que contribuyan a su bienestar integral. Así mismo, se brinda acompañamiento y recomendaciones para las actividades de la vida diaria. A través del programa de habilidades motoras, se capacita al talento humano en sujeción segura, acompañamiento en los cambios de posición y se continúa fortaleciendo la formación en consistencias y dietas de alimentación, con el fin de garantizar un suministro seguro a los participantes.

Al iniciar el mes se realizó acompañamiento hospitalario a las personas con discapacidad que presentaron alteraciones en su estado de salud, la cual fueron remitidas al Hospital Santa Clara y Clinica Palermo.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el programa de alimentación y nutrición se realizaron actividades para dar respuesta a cada uno de sus componentes (ciudadanía alimentaria, vigilancia nutricional, alimentación saludable y sostenible, promoción en estilos de vida saludable). Para la ciudadanía alimentaria, se realizó la actividad de feria rescata de economía circular liderada por el tecnólogo de alimentos, por otra parte se realizó actividad huerta sensorial (caja de estaciones). Por otra parte, en cuanto a las actividades de vigilancia nutricional se realizó toma de medidas antropométricas (peso y talla), para obtener el indicador de índice de masa corporal (IMC) y con ello se obtuvo la clasificación nutricional de cada participante. La alimentación saludable y sostenible se realizó a través de la entrega de apoyos alimentarios ajustada a las necesidades de cada participantes, para lo cual se tuvo en cuenta la clasificación nutricional, las condiciones de base y la capacidad de masticar / deglutir alimentos para propender por el adecuado estado nutricional. La promoción en estilos de vida saludable fortaleció las prácticas de cuidado durante la asistencia alimentaria.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

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?	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	1	0	1	0
TOTAL	1	0	1	0

Observaciones: Durante el mes de Diciembre se realizó una (1) intervención con familia en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1, en el marco del proceso de desarrollo de habilidades y capacidades familiares. Esta intervención correspondió a una entrevista familiar, orientada a fortalecer el acompañamiento institucional y a profundizar en la comprensión del contexto familiar del participante.

En el periodo evaluado no se registraron visitas domiciliarias ni intervenciones grupales con familia, debido a la priorización de acciones individuales focalizadas, según las necesidades identificadas en el seguimiento psicosocial y la disponibilidad de las familias. Por lo anterior se dará continuidad en el mes de enero a los procesos de visitas domiciliaria e intervenciones grupales con familias. No obstante, la entrevista realizada permitió recopilar información relevante sobre las dinámicas familiares, las redes de apoyo existentes y las capacidades de cuidado, insumos fundamentales para la planificación de futuras acciones de intervención y fortalecimiento familiar.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA				

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	La intervención con la familia se orientó al fortalecimiento de las prácticas de cuidado y la corresponsabilidad familiar en el medio institucional, debido a la identificación de una problemática reiterada relacionada con la atención y el manejo del participante dentro de la institución. Esta situación generó manifestaciones constantes de quejas por parte del entorno familiar, evidenciando dificultades en la comprensión del modelo de atención, los alcances del servicio y los roles de la familia frente al proceso institucional. Durante la intervención se abordaron aspectos como la clarificación de responsabilidades entre la institución y la familia, la importancia de una comunicación asertiva y oportuna, el uso adecuado de los canales institucionales para la presentación de inquietudes y quejas, y el reconocimiento de las necesidades específicas del participante en el contexto institucional. Asimismo, se brindaron orientaciones frente a las pautas de cuidado implementadas, el manejo de situaciones de inconformidad y el fortalecimiento del vínculo familia–institución, con el fin de reducir tensiones, promover un entorno de atención adecuado y contribuir al bienestar integral del participante	Fortalecimiento de prácticas de cuidado y corresponsabilidad familiar en el medio institucional	0	1
		TOTAL	0	1

Observaciones: Durante la intervención se evidenció la participación activa de la familia, así como una actitud receptiva frente a las orientaciones brindadas por el equipo profesional. Las manifestaciones de inconformidad previamente identificadas estuvieron principalmente asociadas a percepciones sobre el proceso de atención y cuidado del participante en el medio institucional, más que a situaciones de riesgo directo. El espacio de intervención permitió clarificar los alcances del servicio, los roles y responsabilidades de cada actor involucrado, y los canales adecuados para la comunicación y el manejo de quejas.

El seguimiento realizado vía telefónica favoreció la continuidad del acompañamiento, permitiendo reforzar las orientaciones brindadas y resolver inquietudes posteriores, lo cual contribuyó a disminuir tensiones y fortalecer el vínculo familia–institución. Se considera pertinente mantener el seguimiento y la orientación continua, con el fin de consolidar prácticas de corresponsabilidad, promover una comunicación efectiva y

prevenir la recurrencia de situaciones de inconformidad que puedan afectar el proceso de atención integral del participante.

SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	0	0	N/A	N/A	N/A

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Observación: Ninguna

¿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?
1	0	0	0

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
N/A	N/A	N/A	N/A

4.6 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

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	0	4	Subred Norte
RECREATIVO	0	0	0	N/A
CULTURAL	0	0	0	N/A
DEPORTIVO	0	0	0	N/A

PRODUCTIVO	0	0	0	N/A
TOTAL	1	0	59	N/A

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

Se estableció articulación con la Subred Norte con el fin de realizar valoraciones integrales y procedimientos en salud a las personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1, garantizando una atención oportuna y adecuada a sus necesidades.

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

- Se logró que algunos participantes enfocaran atención y concentración en los diferentes estímulos establecidos desde un principio hasta el final de cada actividad.
- Se logró que algunos participantes expresaran por medio del lenguaje verbal y no verbal emociones, necesidades y sentimientos durante el transcurso de cada una de las actividades propuestas.
- Se logró que la nueva participante que ingresó recientemente a la unidad tuviera una adecuada y rápida adaptación al nuevo contexto institucional.
- Se logró que la gran mayoría de los participantes continuarán presentando estabilidad a nivel emocional y conductual.
- Se logró sensibilizar al personal de enfermería frente a la importancia del trato humanizado, la prevención del riesgo de caídas y el cuidado de los participantes.
- Se logró la articulación con la subred para generar atención de la toma de exámenes de laboratorios ordenados por médico general y la valoración por la especialidad psiquiatra en la unidad.
- Se logró prácticas adecuadas de higiene en los participantes en el día a día, promoviendo el cuidado y autocuidado en algunos de los participantes en articulación con la terapeuta ocupacional.
- Se logró respuesta de tutela a favor de las personas con discapacidad.
- Se logró obtener procedimientos de toma de laboratorios, así como valoración de medicina general y/o interconsultas.
- Se logró junta médica para algunas personas con discapacidad para la ayuda técnica.
- Se logró generar espacios que promoviera el bienestar comunicativo de los participantes con el uso de estrategias audiovisuales y sensoriales, con el fin de mantener las habilidades comunicativas adquiridas.
- Se logró realizar ajustes en las consistencias alimenticias de algunos participantes, con el objetivo de lograr una deglución segura y funcional.
- Se logró realizar capacitación al talento humano sobre los cambios de consistencias alimenticias y ejercicios prácticos sobre asistencia alimenticia.
- Se logró mayor reconocimiento y conciencia corporal, favorecida por la estimulación táctil y propioceptiva.
- Los participantes lograron mejor organización postural en posiciones funcionales, con respuestas más oportunas ante los cambios de postura y estímulos vestibulares básicos.
- Continuidad articulación efectiva con instituciones como IDRD para generar oportunidades de

inclusión y accesibilidad en espacios comunitarios y culturales, facilitando el acceso a actividades recreativas y culturales para personas con discapacidad y sus familias en el territorio.

- Fortalecimiento del seguimiento integral en salud de las personas con discapacidad mediante controles médicos periódicos, seguimiento telefónico, acompañamientos hospitalarios y gestión oportuna de citas médicas, garantizando la continuidad y articulación de la atención.
- Promoción de buenas prácticas de cuidado y autocuidado, destacando la implementación de la jornada de control de pediculosis, la prevención del riesgo de caídas y el uso adecuado de la silla oruga durante los desplazamientos, con el fin de mejorar la seguridad y reducir riesgos.
- Desarrollo de capacitaciones dirigidas al talento humano en temas de sujeción segura, cambios posturales, consistencias y tipos de dieta, así como en protocolos de buenas prácticas en salud, fortaleciendo la calidad del cuidado brindado.
- Consolidación del trabajo interdisciplinario con profesionales de psicología, trabajo social, terapia ocupacional, fisioterapia y fonoaudiología, contribuyendo al abordaje integral y al bienestar físico, emocional y social de los participantes.
- Se logró garantizar el aporte alimentario de las personas con discapacidad a través del suministro de preparaciones ajustadas por consistencia y valor calórico.
- Se logró sensibilizar sobre el lavado de manos y el uso de guantes durante los tiempos de comida.
- Continuidad en el acompañamiento a las actividades básicas de la vida diaria.
- Identificación oportuna de oportunidades de mejora en la aplicación de elementos de aseo personal.
- Reubicación de desodorantes en los armarios individuales para facilitar su acceso y uso.
- Acompañamiento permanente al cepillado dental por parte de los líderes de grupo.
- Ejecución de las novenas, favoreciendo la participación e interés de los participantes.
- Realización de actividad de embellecimiento y spa (corte de cabello y manicure).
- Entrega completa del kit de aseo a los participantes.
- Mantenimiento del uso de protectores de ropa y sujetadores durante las rutinas diarias.

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

- Se continuaron presentando dificultades en algunos participantes frente a la autorregulación y autocontrol de impulsos así como conductas indeseadas como gritos y sonidos guturales de alta topografía.

- Se presentaron dificultades en algunos participantes frente a el bajo nivel de tolerancia a las actividades propuestas así como poca tolerancia a la frustración e impulsividad.

- Variabilidad en el nivel de colaboración de los participantes durante las rutinas de autocuidado, evidenciándose en algunos casos resistencia, baja tolerancia o dificultad para mantener una postura adecuada durante actividades como el baño, el vestido y el cambio de pañal, lo cual requirió mayor tiempo y acompañamiento por parte del personal de enfermería.

- Presencia de deslizamientos posturales frecuentes en la silla de ruedas, lo que demandó vigilancia permanente del equipo auxiliar y la realización de ajustes continuos en sistemas de

sujeción y cojines posturales, con el fin de garantizar la estabilidad, prevenir lesiones y reducir riesgos asociados.

- Dificultad con las personas con discapacidad vinculadas con Nueva Eps por entrega de insumos, medicamentos e interconsultas.

- Cambios comportamentales asociados a molestias físicas o alteraciones sensoriales, manifestados a través de episodios de inquietud, llanto o baja permanencia en determinadas actividades, especialmente en participantes con mayor compromiso del tono corporal o sensibilidad táctil, requiriendo intervenciones oportunas de contención y confort.

- Dificultades en la organización y gestión del tiempo durante los turnos de alimentación, derivadas de la necesidad de brindar apoyo individualizado y supervisión constante, lo que implicó la extensión de los tiempos de acompañamiento y ajustes en los desplazamientos programados.

- Dificultades en la aplicación constante de algunos elementos de aseo personal.

- Alta carga operativa en algunos turnos, que puede afectar la adherencia total a las rutinas.

- Dificultades en la entrega de medicamentos e insumos por parte de las farmacias que tienen convenio con las eps de los participantes, lo que ocasiona desabastecimiento temporal de medicamentos

- Pendientes de entrega de absorbentes, suplementos nutricionales y medicamentos, lo que dificulta garantizar la continuidad de los tratamientos y cuidados.

- Incremento en la carga administrativa del personal de enfermería, ya que deben realizar seguimientos constantes, reclamos y gestiones adicionales ante las farmacias para resolver los retrasos de los pendientes.

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

- Continuar con el acompañamiento a los estados emocionales y comportamentales de los participantes con el fin de favorecer la autogestión emocional e intervención en crisis y prevención de situaciones de riesgo.

- Continuar con el favorecimiento de estados de relajación, tranquilidad, conciencia plena, expresión emocional, interacción social y experimentación de emociones agradables y placenteras en cada uno de los participantes por medio de las intervenciones y actividades propuestas.

- Consolidar y evaluar las estrategias implementadas para el autocuidado.

- Reforzar la supervisión de las rutinas de higiene personal.

- Mantener actividades culturales, recreativas y de estimulación.
- Continuar promoviendo entornos seguros, organizados y centrados en el bienestar.
- Implementación de la estrategia de aplicación de talco en medias desde el turno noche.
- Sostener la estructura de turnos y acompañamiento en alimentación y desplazamientos.
- Realizar capacitaciones al talento humano, sobre las consistencias y recomendaciones en los tiempos de alimentación de los participantes.
- Mantener medidas de protección solar en actividades al aire libre.
- Favorecer experiencias multisensoriales según el nivel de tolerancia de cada participante.
- Continuar el seguimiento a la higiene oral mediante observación.
- Continuar con la asignación de citas a los participantes, con el fin de mejorar su calidad de vida y garantizar el cumplimiento de sus derechos y deberes.
- Continuar y fortalecer las socializaciones de los protocolos de salud al personal asistencial, con el propósito de promover un mejor trato y atención hacia las personas con discapacidad.
- Potenciar los planes de atención integral, incorporando estrategias de intervención interdisciplinaria que integren a referentes familiares, cuidadores y cuidadoras, orientadas al desarrollo de habilidades, acompañamiento emocional y seguimiento continuo, favoreciendo la permanencia tranquila y adaptativa en el entorno institucional.