Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Interna

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1


ELABORADO POR:

Camila Andrea Caballero Velasco - Trabajadora social

Alfredo Jaime Bruges Perez - 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

Carolina Roa Fernández - Fonoaudióloga

Luisa Fernanda Vargas López - Enfermera

Heidy Erly León - Enfermera

Lina Marcela Bermúdez Sanabria - Terapeuta Ocupacional

REVISADO POR:

Laura Xiomara Reina Lara - Coordinadora


Agosto de 2025

## INTRODUCCIÓN

Durante el mes de Agosto de 2025, el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 continúa consolidando un enfoque interdisciplinario en la atención a personas con discapacidad, priorizando el bienestar físico, emocional y sensorial de los participantes que se encuentran en un sistema de apoyo 100% generalizado. Se han realizado intervenciones enfocadas en el mantenimiento de funciones neuromusculares y la estimulación sensorial, con el objetivo de preservar el confort físico y prevenir el deterioro funcional.

Desde los diferentes programas, se han implementado estrategias centradas en la adecuada asistencia y apoyo en las actividades de la vida diaria, garantizando acompañamiento constante y adaptaciones que favorezcan el bienestar y la estabilidad emocional de los usuarios en el entorno institucional. Complementariamente, desde fonoaudiología, se han desarrollado actividades como el uso de audiolibros para la estimulación auditiva, así como el mantenimiento de la musculatura orofacial, favoreciendo procesos deglutorios en los participantes.

Durante el periodo, se han fortalecido espacios terapéuticos como la aromaterapia, la musicoterapia y la terapia de movilidad articular, generando entornos de calma, receptividad y respuesta positiva al acompañamiento. Así mismo, se mantiene la articulación con las rutas de atención en salud para garantizar el acceso a servicios médicos, tratamientos y apoyos requeridos. Este informe recoge los avances, logros y desafíos del mes, reflejando el compromiso del equipo por ofrecer una atención integral y de calidad a los participantes 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 | 31 | 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 58 | 1 | 0 | 0 | 58 |
| | Personas cuidadoras | NA | NA | NA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | TOTAL | 31 | 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 58 | 1 | 0 | 0 | 58 |

### 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* | *58* | *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 | 2 | 1 | 1 |

Observaciones: se realizan validaciones de condiciones a 2 personas con discapacidad en el mes de agosto

Durante el proceso de validación, se evalúa la condición de la persona con discapacidad y se determina que no cumple con los requisitos de ingreso debido a la falta de historias clínicas actualizadas, no ha tenido controles médicos en más de tres años y no cuenta con documentación médica que confirme su diagnóstico de discapacidad ni con un certificado de discapacidad que valide su condición actual.

Se realiza validación de condiciones para el ingreso de persona con discapacidad en modalidad interna donde se identifica que tiene un sistema de apoyo extenso con un porcentaje del 80%.

## 3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

Desde el programa de asistencia para el cuidado emocional y la calidad de vida se continuò con el acompañamiento de los participantes previniendo y/o mitigando situaciones de riesgo a su integridad; se siguiò realizando el direccionamiento de la conducta en los casos en que fue necesario así como la canalización de emociones desagradables, favorecimiento de interacción social y establecimiento de canales de comunicación no verbal y gestual para la expresión de emociones y sentimientos. De igual forma, se continuaron favoreciendo estados de relajación y tranquilidad así como experimentación de emociones agradables por medio de la interacción con diferentes estímulos en relación a los cinco canales de respuesta, en el marco de las temáticas de musicoterapia y aromaterapia así como los respectivos recorridos multisensoriales inmersos en las mismas; por medio de comandos de voz claros y estructurados, modelamiento y favorecimiento de la atención plena se facilitó desarrollo de las intervenciones con los participantes que incidieron en una actitud de colaboración, interés, motivación y cumplimiento de los objetivos propuestos; esto a su vez contribuyo a la integración sensorial y la interacción con su entorno en general con acompañamiento en la gestión emocional; en el caso de los participantes que presentaron inestabilidad en su cuadro clínico, se implementaron estrategias de manejo conductual, canalización de emociones desagradables y favorecimiento de estados de relajación.

Desde el programa de asistencia para las habilidades prácticas para ejercer la inclusión, durante el mes de agosto se fortalecieron las estrategias de acompañamiento y supervisión dirigidas a promover el autocuidado en las personas con discapacidad, velando por su seguridad, bienestar y presentación personal en las actividades básicas de la vida diaria. Se realiza el acompañamiento constante al personal de enfermería, con énfasis en el cumplimiento de buenas prácticas de cuidado y respeto por la intimidad. En el área de alimentación, se consolidó la organización en el suministro de alimentos de acuerdo con los turnos establecidos, favoreciendo un desplazamiento seguro hacia el comedor y garantizando un ambiente de mayor orden y calma durante las comidas. En el componente de embellecimiento, se llevó a cabo una jornada de embellecimiento y spa en articulación con la Academia de Belleza Francesa, que brindó servicios de corte de cabello y tratamiento capilar tanto a hombres como a mujeres. De igual manera, se dio continuidad a la estimulación multisensorial en el salón destinado para ello, mediante el uso de pebeteros, video–beam, pelotas Bobath, cojines de espuma, texturas y bafle, estimulando los sentidos visual, auditivo, olfativo, táctil y propioceptivo. Durante el mes también se realizaron actividades recreativas que incluyeron el uso de instrumentos musicales, pintura y dinámicas con bombas, promoviendo espacios de interacción y disfrute colectivo. Así mismo, se celebraron los cumpleaños de los participantes que cumplieron en agosto, fortaleciendo la integración y el disfrute Finalmente, se realizó la entrega del kit de aseo correspondiente al mes, garantizando las condiciones básicas de higiene y prevención en cada uno de los participantes. Todas estas acciones, desarrolladas en un entorno de atención permanente, contribuyeron al bienestar integral y el fortalecimiento de procesos inclusivos.

Desde programa de habilidades conceptuales para la inclusión se realizan actividades de mantenimiento de musculatura involucrada en la deglución, para ello, se realiza movilidad de tejidos blandos periorales, estimulación intraoral, movilidad de la musculatura extralaringea. En cuanto a la alimentación, se realizan monitoreos durante los diferentes momentos de alimentación, en los cuales se garantiza que a los participantes se les suministre la dietas correspondiente en una posición adecuada y controlando la cantidad y velocidad durante la asistencia; por otro lado con el fin de promover el bienestar comunicativo se desarrollan actividades de narraciones apoyadas con imágenes, texturas y audio cuentos que ayudan a mantener habilidades comunicativas desarrolladas por los participantes.

Desde el programa de habilidades motoras, se continúa trabajando en la conservación de los rangos de movimiento articular, la estimulación de los tejidos y la prevención de complicaciones musculoesqueléticas en los participantes del grupo 1 que requieren apoyo de manera generalizada.En las actividades de higiene postural durante la alimentación, se han observado progresos gracias al acompañamiento verbal y físico. Algunos participantes han mejorado la alineación corporal, lo que favorece una mayor percepción del propio movimiento y promueve su implicación activa en esta rutina diaria. Respecto a los desplazamientos, se han identificado mejoras en el desarrollo del patrón de marcha asistida, evidenciando movimientos más organizados y una mayor resistencia al desplazarse. Estos logros han permitido incrementar la interacción con el entorno, contribuyendo así a la integración y al reconocimiento del espacio en las actividades cotidianas.

Desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se han gestionado diferentes actividades a cargo del personal de enfermería, garantizando el cuidado para la salud y la promoción del cuidado de la salud. Entre las principales actividades desarrolladas desde el cuidado de la salud se encuentran; higiene mayor, higiene menor, administración de medicamentos , asignación y gestión de citas médicas, en las especialidades de medicina general, medicina interna, nutrición, psiquiatría, fisiatría, dermatología, gastroenterología y neurología, sin embargo se siguen presentando barreras de

acceso a la salud en lo que refiere al suministro de absorbentes, suplementos nutricionales y algunos medicamentos generando afectación en la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Se logró realizar articulación con la subred norte para realizar actividad de identificación con los participantes por medio de la lectura de un cuento, por otra parte se logró articular con la sub red para gestionar citas médicas y seguimientos médicos, en donde se llevó a cabo una jornada de vacunación y de valoración por parte de medicina general en el Centro Integrarte Atención Interna G1.

Desde el programa de alimentación y nutrición, en el mes de agosto, se realizó la toma de medidas antropométricas a los participantes, permitiendo así el ajuste al aporte alimentario que permitiera propender por un adecuado estado nutricional, contribuyendo así al mantenimiento y la estabilidad de las personas con discapacidad. Por otra parte, se desarrolló actividad de capacitación en escala propuesta por la IDDSI para fortalecer los aspectos relacionados con la clasificación de las diferentes consistencias de alimentos, así mismo, se realizó actividad de promoción en estilos de vida saludable en alimentación segura con el equipo profesional. A pesar de no fortalecer directamente las habilidades individuales de los participantes, las actividades se enfocaron en las adecuadas pautas de cuidado, siendo estas las ideales para lograr el objetivo de “cuidar” a la población atendida

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 | 10 | 0 |

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

Los planes de atención individual se formularon a partir de los resultados obtenidos por la aplicación del sistema de apoyo, con el objetivo de intervenir de manera específica en aquellas habilidades que requieren mayor atención y asistencia. Este proceso permitió identificar de forma precisa las áreas prioritarias de desarrollo, orientando así la planificación hacia un abordaje integral. En este sentido, el plan diseñado no solo contempla el fortalecimiento de las habilidades que presentan mayor dificultad, sino que también incluye estrategias para potenciar las capacidades físicas, cognitivas, emocionales y familiares de cada participante, promoviendo un acompañamiento completo que favorezca su bienestar general.

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 | 177 | 364 |

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa Cuidado para la Salud se ha realizado el seguimiento de los controles médicos de los participantes, así como el registro del tratamiento farmacológico de las personas con discapacidad. Estas acciones se llevan a cabo mediante seguimiento telefónico para la solicitud de citas médicas, controles médicos presenciales y seguimientos hospitalarios, adaptándose a las necesidades de los participantes.

En cuanto a las buenas prácticas de cuidado, se ha identificado la necesidad de fortalecer continuamente al talento humano en materia de autocuidado de las personas con discapacidad, con especial énfasis en el uso de la silla oruga, en acciones de cuidado centradas en el trato humanizado y en la prevención del riesgo de caída entre los participantes. Por otra parte, se están implementando jornadas de salud para fortalecer las prácticas de cuidado, promover el autocuidado y prevenir la enfermedad en los participantes. También se llevaron a cabo jornadas de vacunación con la vacuna de influenza para los participantes, en articulación con la subred Norte.

Por último, se mantienen acciones articuladas con profesionales de trabajo social y psicología, con el propósito de garantizar los derechos en salud de las personas con discapacidad y orientarlas hacia acciones corresponsables que contribuyan de manera significativa a su bienestar. Se realizo acompañamiento hospitalario a tres personas con discapacidad que han presentado alteraciones en su estado de salud.

### 3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el programa de alimentación y nutrición se ejecutaron acciones para el fortalecimiento de la ciudadanía alimentaria, la alimentación saludable y sostenible, la vigilancia nutricional y la promoción en hábitos y estilos de vida saludable de la siguiente manera:

Ciudadanía alimentaria: se desarrolló actividad de huerta sensorial con hierbas aromáticas, generando un espacio de bienestar para los participantes; por otra parte, con el liderazgo del tecnólogo de alimentos se desarrolló actividad de mitigación de pérdidas y desperdicios a través del aprovechamiento de la cáscara de papa, de la cual se obtuvo la base para las dietas líquidas totales de la cena.

Alimentación saludable y sostenible: se ajustó el aporte alimentario de los participantes de acuerdo a cambios en los valores antropométricos, los cambios en la tolerancia a determinadas consistencias, el aporte de complementos nutricionales (participantes con gastrostomía). Junto con el área de fonoaudiología se han desarrollado herramientas visuales para lograr un suministro adecuado de la alimentación por parte del talento humano.

Vigilancia nutricional: se realizó toma de medidas antropométricas mensual de los participantes

Promoción en estilos de vida saludable: se llevó a cabo la actividad de alimentación segura, la cual se centró en el abordaje interdisciplinar durante los tiempos de comida.

## 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<br><br>Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 | 1 | 15 | 0 | 1 |
| TOTAL | 1 | 15 | 0 | 1 |

Observaciones: Se llevó a cabo la actividad "Mural de la Inclusion" en el Centro Integrarte, un espacio creativo donde referentes familiares, la mesa local de discapacidad y vecinos del sector se reunieron para expresar sus sentimientos y emociones a través del arte. Durante la jornada, los participantes realizaron un recorrido por el sector, evidenciando las actividades que se realizan en el diario vivir y conociendo los espacios donde habitan personas con discapacidad. Finalmente, se creó un mural de la inclusión donde los asistentes dejaron mensajes de apoyo y reflexión enfocados en la inclusión y el respeto hacia las personas con discapacidad, promoviendo un ambiente de conciencia y sensibilización en la comunidad.

## 4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

| SERVICIO<br>LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA | Diagnóstico Social | Temática abordada | ¿Cuántas personas con discapacidad? | ¿Cuántas Familias o Referentes familiares? |
|---|---|---|---|---|
| Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 | La red familiar desempeña un papel fundamental en el cuidado y acompañamiento de la persona con discapacidad, manteniéndose atenta y comprometida con su bienestar. A pesar de las dificultades que puedan surgir en su diario vivir, la red familiar garantiza la corresponsabilidad y el apoyo constante, trabajando en estrecha colaboración con los profesionales y servicios de atención para asegurar que la persona con discapacidad reciba el cuidado y la atención que necesita.<br><br>Esta corresponsabilidad se refleja en la atención y el cuidado diario, así como en la toma de decisiones y la planificación de acciones que promuevan el bienestar y la calidad | Activación de ruta de salud y acompañamiento en medio hospitalario | 1 | 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | de vida de la persona con discapacidad. La red familiar es un pilar fundamental en la vida de la persona con discapacidad, y su compromiso y dedicación son esenciales para garantizar su bienestar y desarrollo. | | | |
| | | TOTAL | 1 | 1 |

Observaciones: La comunicación con la red familiar es muy efectiva y atenta, lo que permite estar al tanto del estado de salud y cambios comportamentales de la persona con discapacidad. Esto favorece la atención y el apoyo que recibe, mejorando su calidad de vida y bienestar. La familia juega un papel fundamental en la vida de las personas con discapacidad, y su atención y correspondencia son clave para identificar y abordar necesidades específicas.

La atención y el apoyo familiar permiten desarrollar estrategias efectivas para abordar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad. Al estar al tanto de los cambios comportamentales y de salud, la familia puede trabajar en conjunto con los profesionales para encontrar soluciones que mejoren la calidad de vida de la persona con discapacidad. En general, la comunicación efectiva y la atención familiar son fundamentales para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.

| SERVICIO | No. De grupos focales realizados | No. De participantes por grupo focal | Temática abordada | Resultados | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Objetivo | Logros obtenidos |
| Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 | 1 | 7 | Mural de la inclusión | Fomentar la inclusión y la conciencia comunitaria sobre las necesidades y derechos de las personas con discapacidad a través de la expresión artística y el diálogo intergeneracional. | 1. Concientización comunitaria: Se logró sensibilizar a la comunidad en general sobre las necesidades y desafíos que enfrentan las personas con discapacidad en su diario vivir.<br>2. Expresión y reflexión: El mural de la inclusión permitió a los referentes familiares vecinos y referentes de discapacidad expresar sus sentimientos y reflexiones sobre la inclusión, promoviendo un ambiente de empatía y comprensión.<br>3. Fortalecimiento de la comunidad: La actividad facilitó la interacción entre referentes familiares, la mesa local de discapacidad y vecinos del sector, fortaleciendo los lazos comunitarios y promoviendo la solidaridad.<br>4. Visibilización de espacios inclusivos: El recorrido por el sector permitió a los participantes conocer y valorar los espacios que habitan personas con discapacidad, identificando oportunidades para mejorar la accesibilidad y la inclusión. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Observación: Se invitó a referentes familiares, miembros de la mesa local de discapacidad y vecinos del sector a participar en la actividad "Mural de la Expresión" en el Centro Integrarte. En este espacio creativo, los participantes realizaron un recorrido por el sector para conocer de cerca los espacios y actividades diarias de las personas con discapacidad. Posteriormente, se unieron para crear un mural de la inclusión, donde plasmaron mensajes de apoyo y reflexión sobre la importancia de la inclusión y el respeto hacia las personas con discapacidad, contribuyendo así a promover conciencia y sensibilización en la comunidad.

| ¿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 | 15 | 15 | 1 |

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 |

4.4 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 | 1 | 15 | Subred Norte |
| RECREATIVO | 1 | 1 | 5 | CDC Bellavista |
| CULTURAL | 1 | 1 | 40 | MALOKA |
| DEPORTIVO | 0 | 0 | 0 | N/A |
| PRODUCTIVO | 0 | 0 | 0 | N/A |
| TOTAL | 2 | 2 | 42 | N/A |

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

Durante el mes de agosto, se realizó una articulación exitosa con Maloca para organizar un recorrido accesible y enriquecedor para personas con discapacidad en el museo. Tras las gestiones correspondientes, se logró definir una fecha específica para llevar a cabo la visita: el 29 de agosto. Se anticipa que un grupo de cuarenta personas con discapacidad participarán en esta actividad, que tiene como objetivo promover la inclusión y accesibilidad en espacios culturales, garantizando que todos puedan disfrutar y beneficiarse de las experiencias museísticas de exploración multisensorial. Esta iniciativa busca fomentar la igualdad de oportunidades y el acceso a la cultura para todas las personas, independientemente de sus capacidades.

Se continúa con la articulación interinstitucional junto al Centro de Desarrollo Comunitario (CDC) de Bellavista. El pasado 10 de agosto se llevó a cabo una visita en la que se desarrolló una sesión de hidroterapia, orientada al bienestar físico de los participantes. Esta actividad favorece la relajación muscular, la mejora de la flexibilidad y la estimulación de la circulación sanguínea. Además, el trabajo en el medio acuático facilitó la realización de movimientos más seguros, gracias a la disminución del peso sobre las articulaciones, al tiempo que promovió el fortalecimiento muscular y el mejoramiento del equilibrio en un entorno de bajo impacto

Se estableció articulación con la Subred Norte para realizar capacitaciones sobre el reconocimiento de la población y así poder ejercer las actividades de fortalecimiento habilidades cognitivas en las personas con discapacidad mediante la lectura y estrategias visuales teniendo en cuenta las características individuales y diferenciales de cada participante.

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

- Se logró que la mayoría de los participantes conservarán la estabilidad en su cuadro clínico lo que se evidenció por medio del estado de ánimo tranquilo, actitud colaboradora y sin emisión de conductas indeseadas.

- Se logró que gran parte de los participantes continuarán fortaleciendo su intención comunicativa así como la expresión de sus emociones, necesidades y sentimientos a través del lenguaje no verbal

- Se logró que algunos participantes continuarán generando estados de atención plena enfocando su atención y concentración en estímulos de su agrado.

- Se logró que algunos participantes continuarán expresando de forma verbal y no verbal la experimentación de emociones agradables y estados de relajación.

- Se logró sensibilizar al personal de enfermería frente a la importancia del trato humanizado y el cuidado de los participantes.

- Se logró la articulación con la subred para generar atención de médico general y psiquiatra en la unidad.

- Se lograron prácticas adecuadas de higiene en los participantes en el día a día, promoviendo el cuidado y autocuidado en algunos de los participantes.

- Se logró mantener las habilidades promotoras presentes en los participantes, favoreciendo los procesos deglutorios de forma segura.

- Se logró generar espacios que promoviera el bienestar comunicativo con el uso de herramientas audiovisuales con el fin de mantener las habilidades comunicativas adquiridas por cada uno de los participantes.

- Articulación efectiva con instituciones como IDRD y Casa Jesuita 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 de las habilidades parentales y apoyo emocional a familias con personas con discapacidad a través de talleres y actividades de inclusión en el Centro Integrarte, promoviendo un entorno familiar más comprensivo y solidario.

- Se consolidó la implementación de estrategias de apoyo y supervisión que promovieron prácticas seguras en las rutinas de higiene, alimentación y presentación personal de los participantes.

- Se garantizó la distribución de los insumos correspondientes al mes, contribuyendo al mantenimiento de condiciones de higiene.

- Se supervisó el uso continuo de prendas como babuchas, medias y sacos, promoviendo que cada participante mantuviera una adecuada presentación personal.

- Se logró mantener la ambientación musical en el comedor durante los horarios de comida, lo que contribuyó a un entorno tranquilo para los participantes.

- Se optimizó el desplazamiento y consumo en el comedor mediante la implementación de turnos, lo cual favoreció el orden, la seguridad y un ambiente tranquilo durante la alimentación.

- Se logró articulación con la Academia de Belleza Francesa que permitió el acceso a servicios de corte y tratamiento capilar para los participantes favoreciendo a la presentación personal y

bienestar.

- Se logró la relajación y disminución de la tensión muscular, favoreciendo el confort y la disposición para el movimiento.

- Se promovió el mantenimiento de la musculatura mediante ejercicios en un entorno de resistencia controlada.

- Se estimularon las reacciones de equilibrio y enderezamiento, aportando seguridad en el desempeño funcional.

- Se ha logrado mantener una adecuada distribución de alimentos, gracias a la herramienta desarrollada por fonoaudiología, por otra parte, los participantes han tolerado la alimentación ofrecida.

- Se fortalecieron conocimientos sobre el manejo de consistencias a través de la escala de la IDDSI.

## 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 mostraron reactivos en el proceso de canalización de emociones desagradables constituyendo un factor de alteración en la dinámica y convivencia institucional.

- Una de las principales dificultades que se presentan es la falta de compromiso y acompañamiento adecuado por parte de algunas familias en momentos críticos, como hospitalizaciones o situaciones que requieren atención y apoyo específico para su familiar con discapacidad. Esta falta de corresponsabilidad puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional y físico de la persona con discapacidad, ya que el apoyo familiar es esencial para su estabilidad y desarrollo.

- Durante la jornada de spa y corte de cabello, ciertos participantes evidenciaron baja tolerancia frente al uso de equipos eléctricos o al contacto táctil prolongado, siendo necesario realizar adaptaciones y acompañamiento adicional.

- Algunos participantes presentaron dificultad en mantener sus prendas asignadas en buen estado, siendo necesario reiterar las indicaciones al personal auxiliar de enfermería para conservar la dotación y elementos de uso diario y que correspondan a cada participante.

## 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.

- Continuar mejorando su aptitud postural mediante ejercicios progresivos que favorezcan la alineación de cabeza, tronco y extremidades en actividades de la vida diaria.

- Dar continuidad a la hidroterapia como estrategia de bajo impacto para estimular la movilidad articular, el equilibrio y la resistencia física.

- Continuar con capacitaciones a necesidad para el talento humano en relación al adecuado manejo conductual con los participantes en la unidad.

- Dar a conocer el protocolo de recibo y entrega de turno al personal de enfermería.

- Socializar los protocolos de buenas prácticas de cuidado y manejo de infecciones al personal de enfermería, con el fin de mejorar el que hacer diario.

- Proporcionar capacitaciones al talento humano para asegurar que los alimentos se brinden de forma segura y acorde a las necesidades y habilidades de cada participante.

- Continuar reforzando la supervisión y acompañamiento al personal auxiliar de enfermería para garantizar la calidad en la asistencia durante las rutinas de higiene, vestido y alimentación, promoviendo prácticas seguras y respeto

- Diseñar dinámicas más estructuradas con instrumentos musicales, pintura y juegos grupales, que permitan mantener la atención, el orden y disfrute entre los participantes.

- Dar continuidad a la celebración de fechas especiales como cumpleaños y a las actividades culturales y recreativas, en pro de generar espacios de inclusión.