Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Interna

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1

ELABORADO POR:

Camila Andrea Caballero Velasco - Trabajadora social

Cindy Carolina González Gamboa - 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 - Coordinador

Julio de 2025

INTRODUCCIÓN

Durante el mes de julio 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	32	27	0	0	0	0	0	59	4	2	0	62
	Personas cuidadoras	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	32	27	0	0	0	0	0	59	4	2	0	62

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	*0*	*0*	*0*	*58*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*

Atención Interna Grupo 1											

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	3	1	2

Observaciones: se realizan validaciones de condiciones a 3 personas con discapacidad en el mes de julio

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

Desde el programa de asistencia para el cuidado emocional y la calidad de vida se continuó con el acompañamiento a los estados emocionales y comportamentales de los participantes previniendo y/o mitigando situaciones de riesgo a su integridad; se realizó 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 manera se promovieron 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; 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.

Por otro lado, en el programa de asistencia para las habilidades prácticas para ejercer la inclusión, en el mes de julio, se continuaron fortaleciendo e implementando estrategias de asistencia y apoyo orientadas a fomentar el autocuidado en las personas con discapacidad, promoviendo su bienestar integral y reduciendo posibles riesgos. Estas acciones han estado enfocadas en acompañar de manera segura el desarrollo de las actividades diarias, garantizando un entorno de atención permanente. Se mantuvo la supervisión constante al personal de enfermería, haciendo énfasis en el respeto por la intimidad, el acompañamiento continuo y el cumplimiento de las condiciones adecuadas para cada actividad de la vida diaria. Se reiteraron lineamientos como la realización de la higiene oral exclusivamente en el baño y la importancia de realizar los traslados entre espacios de forma oportuna y segura. En el área de alimentación, se mantuvo la organización en dos turnos para el consumo de alimentos en el comedor, promoviendo el orden y el respeto por los espacios comunes. Se reforzó el uso individual del kit de aseo como medida esencial de higiene y prevención. Así mismo, en articulación con fonoaudiología, se mantuvo la ambientación del comedor con música relajante para favorecer un ambiente tranquilo durante las comidas. Se recordó también la importancia del uso del protector de ropa para preservar la higiene y presentación personal. Se supervisó que los participantes conservarán sus prendas asignadas como babuchas, medias y sacos. Además, durante el mes, se realizó la asignación de dotación teniendo en cuenta las condiciones de cada participante, y se acompañó a cuatro participantes con capacidad de toma de decisiones para que eligieran sus elementos de acuerdo con sus gustos e intereses.

Desde programa de habilidades conceptuales para la inclusión se prioriza el bienestar orofacial de los participantes, para ello, se implementan actividades específicas que buscan mantener la funcionalidad de los tejidos blandos periorales, realizar una estimulación intraoral adecuada y asegurar la 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 y audio cuentos que ayudan a mantener habilidades comunicativas desarrolladas por los participantes.

Desde el abordaje de las competencias motoras, se continúa favoreciendo al mantenimiento de los rangos articulares, al estímulo de los tejidos y a la prevención de mayores afectaciones musculoesqueléticas en personas con apoyo generalizado del grupo 1. Así mismo se han visto avances en actividades de higiene postural en los momentos de alimentación, mediante el uso de apoyo verbal y físico, algunos participantes han mostrado mayor respuesta motora en la alineación de los segmentos corporales (cabeza, tronco extremidades superiores e inferiores) y comienzan a generar conciencia de movimiento, lo cual favorece la participación activa en esta actividad cotidiana. En cuanto a la marcha y el desplazamiento, en varios participantes se ha observado un aumento en el desarrollo del patrón de marcha con apoyo, logrando movimientos más coordinados y una mayor tolerancia al desplazamiento. Estos avances han permitido ampliar la interacción con el entorno, favoreciendo la integración y el reconocimiento del espacio en actividades diarias.

Durante el último mes, desde el área de cuidado de la salud del centro, se han llevado a cabo diversas acciones orientadas a garantizar el bienestar físico y la dignidad de nuestros participantes. Estas intervenciones han sido realizadas por el equipo de enfermería y apoyo asistencial, con compromiso, respeto y enfoque en las necesidades individuales de cada persona. 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. Así como el fortalecimiento desde las profesionales de enfermería frente al trato humanizado y la prevención del riesgo de caída. Se logró realizar articulación con la subred norte para realizar actividad de identificación con los participantes por medio de la lectura de un cuento.

Durante el mes de julio, se realizó diligenciamiento del formato “EVALUACIÓN DE SEGUIMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL Y PLANEACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PARTICIPANTES DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD” a la totalidad de la población, por otra parte, se realizó la toma de medidas antropométricas mensual del presente mes. Frente a la promoción en estilos de vida saludable, se realizó la capacitación interacciones fármaco / nutriente / estado nutricional, dirigida al personal de enfermería. Cabe resaltar, que las actividades no fortalecen las capacidades y habilidades individuales dado el sistema de apoyo de los participantes, no obstante, se fortalecen habilidades de cuidado, siendo esta la finalidad en el proceso de atención de la población.

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	2	9

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

Los planes de atención individual se ajustaron en varios aspectos claves para asegurar una atención integral y personalizada, contando con conceptos del equipo interdisciplinar, centrándose en mantener y potenciar las habilidades físicas, cognitivas, emocionales y familiares de cada participante, respondiendo a las necesidades particulares. Con el fin de favorecer el bienestar general de cada participante y mejorando así su calidad de vida.

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	243	292

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa cuidado para la salud se ha llevado a cabo el seguimiento de los controles médicos, toma de laboratorios y exámenes médicos de los participantes, así como el registro del tratamiento farmacológico de las personas con discapacidad. Estas acciones se llevan a cabo mediante seguimientos telefónicos para la solicitud de citas médicas, controles médicos presenciales y visitas hospitalarias, adaptándose a las necesidades de los participantes.

Frente a las buenas prácticas de cuidado, se ha identificado la necesidad de fortalecer al talento humano continuamente en cuanto al autocuidado de las personas con discapacidad, con especial énfasis en uso de la silla oruga, acciones de cuidado enfocadas desde el trato humanizado y prevención del riesgo de caída en los participantes. Por otra parte, se están implementando jornadas de salud en búsqueda del fortalecimiento de las prácticas de cuidado en donde se busca promover el cuidado y prevenir la enfermedad en los participantes, así como la articulación con la subred norte con el fin de realizar actividades con los participantes.

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. Actualmente, se realiza

acompañamiento en entorno hospitalario a dos 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 desarrollaron actividades en torno a ciudadanía alimentaria, alimentación saludable y sostenible, vigilancia nutricional y promoción en estilos de vida saludable del siguiente modo:

Ciudadanía alimentaria: establecimiento de huerta comunitaria junto con el técnico ambiental, actividad de mitigación de pérdidas y desperdicios (aprovechamiento de cáscara de papaya) dirigida por tecnólogo en alimentos.

Alimentación saludable y sostenible: se realizó ajuste mensual al aporte alimentario de los participantes que lo requirieron luego de la toma de medidas antropométricas; se realizó seguimiento a porciones y características organolépticas de los alimentos ofrecidos; se garantizaron los aspectos de calidad desde el recibo de materia prima hasta el ensamble de los tiempos de comida.

Vigilancia nutricional: se realizó toma de medidas antropométricas, una valoración inicial y seguimientos nutricionales a la totalidad de la población atendida.

Promoción en estilos de vida saludable: actividad de interacción fármaco / nutriente / estado nutricional con personal auxiliar de enfermería

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	12	0	0	1
TOTAL	12	0	0	1

Observaciones: En julio, se llevó a cabo una reunión con las redes familiares de los participantes con el objetivo de Fomentar el autocuidado y la conciencia sobre la importancia de cuidar la salud mental y física de los familiares cuidadores de personas con discapacidad, promoviendo un enfoque integral y sostenible para mejorar su calidad de vida.

El taller se fundamenta en la teoría del autocuidado, que enfatiza la importancia de cuidar la propia salud mental y física para mantener el bienestar y la calidad de vida. También se basa en la perspectiva de la resiliencia, que promueve la capacidad de adaptarse y enfrentar los desafíos del cuidado de una persona con discapacidad de manera saludable.

Se establecieron compromisos como priorizar el autocuidado: Los participantes se comprometen a priorizar su propio cuidado y bienestar, reconociendo que esto es esencial para mantener su capacidad para cuidar a otros, así como, practicar hábitos saludables: Los participantes se comprometen a adoptar hábitos saludables, como una alimentación balanceada, ejercicio regular y descanso adecuado, para mejorar su bienestar físico y mental; Buscar apoyo: Los participantes se comprometen a buscar apoyo de familiares, amigos o profesionales cuando lo necesiten, reconociendo que no tienen que enfrentar los desafíos del cuidado solos; Comunicarse de manera efectiva: Los participantes se comprometen a comunicarse de manera efectiva con sus seres queridos y profesionales de la salud, para asegurarse de que sus necesidades sean atendidas y sus preocupaciones sean escuchadas. Cuidar su salud mental: Los participantes se comprometen a cuidar su salud mental, reconociendo que el cuidado de la salud mental es tan importante como el cuidado de la salud física.

Al trabajar juntos, el centro y las familias pueden garantizar que las personas con discapacidad reciban la atención y el cuidado que necesitan para alcanzar su máximo potencial. La colaboración y el apoyo mutuo son fundamentales para lograr este objetivo, y el centro está comprometido con trabajar en estrecha colaboración con las familias para asegurar el bienestar y la calidad de vida de los participantes.

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 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. 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	5	5

	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.			
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	La red familiar está atenta a las recomendaciones y necesidades de su familiar con discapacidad, quien presenta cambios comportamentales desafiantes, como actitudes agresivas o autoagresivas, a pesar de las actividades y acciones de mejora implementadas. La red familiar busca trabajar en estrecha colaboración con los profesionales para encontrar estrategias efectivas que aborden estas conductas y promuevan el bienestar y la calidad de vida de su ser querido.	Información de cambios comportamentales	1	1
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	La red familiar es informada del traslado de su familiar persona con discapacidad a otro grupo de Centro Integrarte acorde a su sistema de apoyo requerido, se informa del lugar y fecha estimada para el traslado y las indicaciones de manejo de la información con el trabajador social correspondiente, así como el traslado de sus pertenencias y todo lo correspondiente a salud.	Información de traslado	2	2
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	La red familiar es contextualizada frente a las actividades del diario vivir seguimiento de su sistema nutricional, revisión cefalocaudal, se realiza modificación de sistema de apoyos para mejorar la ubicación y posicionamiento en el mismo, se establece compromiso de programación de citas médicas. la red familiar es informada de los cuidados diarios de la persona con discapacidad, se hace seguimiento desde el área de salud, se establecen compromisos con la red familiar frente a la corresponsabilidad, así como del compromiso de acompañamiento a las citas médicas desde el área de salud de la unidad.	seguimiento y respuesta a solicitudes	3	3
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	Se da la bienvenida a la red familiar de la persona con discapacidad, se informa de los horarios de visitas, actividades mensuales de redes de apoyo familiar, se indica horarios de llamadas y seguimiento a temas relacionados con citas médicas, de igual forma se comprometen a	Bienvenida y relacionamiento con la unidad	1	1

	mantener la corresponsabilidad con su familiar.			
		TOTAL	12	12

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	12	actividad de cuidado para el cuidador	Fomentar el autocuidado y la conciencia sobre la importancia de cuidar la salud mental y física de los familiares cuidadores de personas con discapacidad, promoviendo un enfoque integral y sostenible para mejorar su calidad de vida.	● Concientización sobre la importancia del autocuidado: Los participantes reconocieron la relevancia de cuidar su propia salud mental y física para mantener su bienestar y calidad de vida. ● Fortalecimiento de la resiliencia: Los participantes desarrollaron habilidades y estrategias para adaptarse y enfrentar los desafíos del cuidado de una persona con discapacidad de manera saludable. ● Creación de una red de apoyo: Los participantes establecieron vínculos y relaciones de apoyo mutuo, lo que les permitió sentirse menos aislados y más conectados.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Observación: Se invitó a las redes familiares a participar en una actividad que promueve el cuidado de los cuidadores, organizada por la Manzana del Cuidado de la localidad. Durante la actividad, un psicólogo realizó una intervención grupal y terapia con las familias, mientras que un fisioterapeuta brindó estrategias para el manejo de personas con discapacidad. Además, la Manzana del Cuidado extendió una invitación a

los referentes familiares para participar en actividades locales y ofreció servicios gratuitos de psicología y abogacía.

¿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?
11	0	0	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	22	Instituto Distrital de Recreación y Deporte
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, las personas con discapacidad participaron en cuatro actividades promovidas por el IDRD, donde recibieron atención personalizada de dos recreadores. Estas actividades incluyeron ejercicios sensoriales y de activación emocional, diseñados para estimular su bienestar y participación. Gracias a estas actividades, las personas con discapacidad pudieron mejorar su estado de ánimo, aumentar su confianza y desarrollar habilidades sociales. Además, las actividades sensoriales les permitieron explorar y experimentar diferentes texturas, sonidos y colores, lo que les ayudó a estimular sus sentidos y mejorar su percepción del entorno. En general, estas actividades contribuyeron significativamente a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, promoviendo su inclusión y participación en la sociedad.

Se realiza articulación interinstitucional con el Centro de Desarrollo Comunitario (CDC) de Bellavista el día 10 de julio, estableciendo un acuerdo de trabajo conjunto para el segundo semestre del año, comprendido entre julio y diciembre. Como resultado de esta articulación, se programó el inicio de las actividades en el mes de julio, específicamente el miércoles 23 del presente mes. A partir de esta fecha, se acordó que la ejecución de la actividad de hidroterapia se llevará a cabo de manera periódica todos los miércoles correspondientes a la tercera semana de cada mes, en las instalaciones del CDC de Bellavista.

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 mantuvieron 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 expresaran sus emociones, necesidades y sentimientos a través del lenguaje no verbal

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

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

- Se logró la disminución en la topografía de conductas indeseadas en algunos participantes mejorando su nivel de ajuste social y adecuada adaptación al contexto institucional.

- Acompañamiento continuo y personalizado para garantizar que los participantes reciban la atención médica necesaria para su bienestar físico y mental. Esto incluye la gestión de citas médicas en diversas especialidades, como psiquiatría, medicina interna, medicina general, fisiatría, nutrición y neurología, además, nos encargamos de los trámites administrativos y ofrecemos orientación sobre los servicios de salud disponibles, lo que alivia la carga burocrática para las familias y les permite enfocarse en lo que realmente importa: cuidar y apoyar a sus seres queridos.

- Se obtuvo una respuesta positiva a la solicitud de entrega de pañales pendientes, que se encontraba pendiente desde mayo. Esto garantiza que las personas con discapacidad cuenten con un elemento esencial para su aseo personal y diario vivir, lo que es fundamental para su dignidad y bienestar. La entrega de estos pañales permitirá mejorar la calidad de vida de cada uno de ellos, asegurando que tengan acceso a los recursos necesarios para su cuidado personal.

- Concientización sobre la importancia del autocuidado: Los participantes reconocieron la relevancia de cuidar su propia salud mental y física para mantener su bienestar y calidad de vida.
- Fortalecimiento de la resiliencia: Los participantes desarrollaron habilidades y estrategias para adaptarse y enfrentar los desafíos del cuidado de una persona con discapacidad de manera saludable.
- Creación de una red de apoyo: Los participantes establecieron vínculos y relaciones de apoyo mutuo, lo que les permitió sentirse menos aislados y más conectados.
- 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.

- El talento humano logró participar de capacitaciones sobre los cambios de consistencias alimenticias realizadas en el mes y las buenas técnicas para los momentos de la ingesta de alimentos, resolviendo dudas e inquietudes.

- Fortalecimiento en el trato humanizado con los participantes, teniendo en cuenta recomendaciones por las profesionales de enfermería, con el fin de brindar un entorno de tranquilidad y cuidado en el CIAI G1.
- Cumplimiento de citas médicas con los participantes y articulación con los referentes familiares para implementar el cuidado articulado en el centro y el medio familiar.
- Mejoría en el proceso de higiene menor e higiene mayor desde el enfoque del respeto por la privacidad de los participantes.
- Se realizó seguimiento a las condiciones en que se prestan los apoyos, asegurando el cumplimiento de lineamientos como el uso del baño para la higiene oral, el comedor para la alimentación, el traslado oportuno y seguro entre espacios.
- 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 brindó acompañamiento a cuatro participantes con capacidad de decisión durante la elección de su dotación personal, respetando sus gustos e intereses, y promoviendo su participación en decisiones significativas.

- Se logró mantener la funcionalidad motora de los participantes mediante la implementación constante de intervenciones orientadas a conservar la movilidad articular, la alineación postural y la respuesta neuromuscular, favoreciendo su participación en las actividades diarias y su adaptación al entorno.

- Se ha logrado una mayor conciencia corporal y alineación postural en posición sedente y de cubito gracias al manejo constante de la higiene postural y la estimulación de la sensibilidad, utilizando apoyos que mejoran la posición y confort de las personas con discapacidad con apoyo generalizado.

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

- Se evidenciaron dificultades en algunos participantes frente a la autorregulación y autocontrol de impulsos mostrándose 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 involucramiento 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.

- Falta de entrega a tiempo de medicamentos y de absorbentes a las personas con discapacidad, Esta situación puede afectar gravemente la adherencia a los tratamientos farmacológicos y como consecuencia, el estado de salud de los participantes se ve comprometido, generando complicaciones adicionales y un deterioro en su calidad de vida.

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

- 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.

- Fomentar la participación de las personas con discapacidad y sus familias en todos los procesos de atención y toma de decisiones, para que puedan expresar sus necesidades y preferencias.

- Priorizar el autocuidado: Los participantes se comprometen a priorizar su propio cuidado y bienestar, reconociendo que esto es esencial para mantener su capacidad para cuidar a otros.

- Practicar hábitos saludables: Los participantes se comprometen a adoptar hábitos saludables, como una alimentación balanceada, ejercicio regular y descanso adecuado, para mejorar su bienestar físico y mental.
- Buscar apoyo: Los participantes se comprometen a buscar apoyo de familiares, amigos o profesionales cuando lo necesiten, reconociendo que no tienen que enfrentar los desafíos del cuidado solos.
- Comunicarse de manera efectiva: Los participantes se comprometen a comunicarse de manera efectiva con sus seres queridos y profesionales de la salud, para asegurarse de que sus necesidades sean atendidas y sus preocupaciones sean escuchadas.
- Cuidar su salud mental: Los participantes se comprometen a cuidar su salud mental, reconociendo que el cuidado de la salud mental es tan importante como el cuidado de la salud física.
- Continuar con el seguimiento a las rutinas asistidas de autocuidado, garantizando que se cumplan con calidad, respeto por la intimidad y en condiciones seguras para los participantes.