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 Gonzalez Gamboa - Fisioterapeuta

Estephany Paola Castiblanco Niño - Fisioterapeuta

María del Pilar Cuervo Andrade - Fisioterapeuta

Juan Camilo Salas Castro - 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:

Diego Alejandro Cortes Numpaque - Coordinador

Junio de 2025

INTRODUCCIÓN

Durante el mes de junio 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 la estructuración de sistemas de comunicación alternativos y aumentativos que permiten mejorar la interacción y expresión de 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	24	0	0	0	0	0	56	1	0	0	56
	Personas cuidadoras	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	32	24	0	0	0	0	0	56	1	0	0	56

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 Afro descendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	*0*	*0*	*0*	*56*	*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 realizó llamada telefónica con el objetivo de programar la visita domiciliaria para realizar la valoración de condiciones y determinar el sistema de apoyo requerido. Durante la conversación, preguntaron sobre el motivo de la visita, solicitando información detallada sobre el propósito y el funcionamiento del programa. Se le explicó que la visita era para el programa de Centros Integrarte de la Secretaría de Integración Social, cuyo objetivo es brindar apoyo y atención integral a personas con discapacidad. Se detalló el funcionamiento del centro como servicio social. Sin embargo, manifestaron que este no era el programa que necesitaban, ya que su prioridad era obtener apoyo económico debido a que tiene un diagnóstico de cáncer lo que le imposibilita vincularse laboralmente, además tiene un hijo que depende de ella. Indican que no cuenta con discapacidad y no desea participar en programas sociales que impliquen internamiento o afiliación a centros de atención especializada.

En su lugar, solicitó apoyo económico para hacer frente a sus necesidades actuales, como gastos médicos y de subsistencia. Debido a la falta de alineación entre las necesidades de la familia y el programa ofrecido, desistieron de la visita domiciliaria programada y solicitan que se gestione apoyo desde otra área de Integración Social que se ajuste a sus necesidades específicas. En particular, solicitan que se explore la posibilidad de acceder a programas de apoyo económico o subsidios que puedan ayudar a cubrir los gastos.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

A través del programa de competencias emocionales, se mantuvo el acompañamiento a las condiciones afectivas y comportamentales de las personas con discapacidad, lo cual permitió mitigar situaciones de vulnerabilidad. Se continuaron implementando estrategias para favorecer la concentración; tales como: direccionamiento verbal con instrucciones verbales precisas y concretas, por medio de estimulación sensorial; música relajante o de sonidos instrumentales, estimulación táctil, reconocimiento de texturas y formas de los objetos, aromaterapia y musicoterapia. Las cuales favorecieron los procesos de coordinación sensorial, autorregulación emocional, atención sostenida y vivencias de emociones positivas. Así mismo se implementaron estrategias de manejo comportamental; intervención inmediata especializada ante comportamientos disruptivos y de riesgo, establecimiento de sistemas comunicativos no verbales, implementación de tiempo afuera, refuerzo diferencias, sistema de aprobación social ante conductas apropiadas. Del mismo modo el manejo de patrones conductuales inadecuados dentro de la institución. Además, se tuvo en cuenta las demandas particulares de los participantes implementando intervenciones en particular.

Por otro lado, en el programa de asistencia para las habilidades prácticas para ejercer la inclusión, se han implementado y reforzado estrategias de asistencia y apoyo orientadas a garantizar el autocuidado de las personas con discapacidad, promoviendo su bienestar y reduciendo el riesgo de eventos adversos. Estas acciones han estado enfocadas en acompañar de manera segura las rutinas diarias, asegurando un entorno de cuidado continuo. Asimismo, se ha realizado supervisión constante al personal de enfermería,

recalcando la importancia de respetar la intimidad, brindar acompañamiento continuo y cumplir con las condiciones adecuadas para cada actividad de la vida diaria. Se ha insistido, por ejemplo, en que la higiene oral debe realizarse exclusivamente en el espacio del baño y que los traslados a los distintos espacios deben realizarse de manera segura y oportuna. También se ha hecho énfasis en el uso individual del kit de aseo, recordando que cada participante cuenta con uno propio, lo cual es fundamental para mantener la higiene personal y prevenir riesgos de contagio o infecciones. De forma complementaria, con el apoyo del área de fonoaudiología, se implementó la ambientación del comedor con música de relajación durante la actividad de alimentación, promoviendo un espacio de armonía y tranquilidad. Además, se recordó la importancia de colocar el protector de ropa a cada participante para evitar que se ensucien y así contribuir a una correcta higiene y presentación personal durante el transcurso del día.

Desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión, es primordial mantener la musculatura orofacial, para los procesos de habla y deglución; por lo cual se brindan actividades en pro de mantener los tejidos blandos periorales, estimulación intraoral, movilidad de musculatura extra laríngea; en cuanto al monitoreo de ingesta de alimentos, se mantiene y promueve el barrido del instrumento cuchara, favoreciendo el proceso deglutorio acorde a la consistencia recomendada. Por otra parte, para los sistemas de comunicación aumentativa y alternativa, se identifican los pictogramas acordes a las necesidades principales de los participantes, favoreciendo la comunicación con el entorno.

Desde el abordaje de las competencias motoras, se llevaron a cabo intervenciones orientadas al mantenimiento de las condiciones mioarticulares en las personas con discapacidad, a través de actividades que favorecieron la movilidad funcional. Estas incluyeron ejercicios suaves de movilidad articular, técnicas básicas de facilitación neuromuscular y la aplicación de masajes terapéuticos con fines preventivos. Asimismo, se desarrollaron acciones centradas en la higiene postural en sedente y bipedestación, acompañadas de ajustes posicionales individualizados que permiten una alineación corporal adecuada. También se aplicaron estímulos sensoriales que contribuyeron al sostenimiento de la respuesta neuromuscular y a una mejor adaptación al entorno. En conjunto, estas estrategias favorecen el mantenimiento de la funcionalidad motora y el bienestar general de los participantes.

Desde las acciones del cuidado para la salud, se brinda apoyo en el suministro del tratamiento farmacológico conforme al plan de manejo establecido para cada participante, teniendo en cuenta las órdenes y ajustes médicos. Adicionalmente, se están realizando cualificaciones con el talento humano para fortalecer las prácticas de cuidado de los participantes. Por otro lado, se están realizando los procesos administrativos para la valoración médica y controles rutinarios en la especialidad de medicina general, medicina interna, nutrición, psiquiatría, fisiatría, dermatología, gastroenterología y neurología.

En el mes de junio se realizaron actividades de vigilancia nutricional con los participantes, entre las que se resaltan la toma de medidas antropométricas, la elaboración del formato de seguimiento nutricional de cada participante y la elaboración del informe poblacional de la situación alimentaria en el centro, con el cual se logró ofrecer un panorama general al talento humano. Por otra parte, se desarrolló la estrategia IEC en prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física en el tema hidratación adecuada. De igual manera que en el informe anterior, se aclara que las actividades anteriores no fortalecen directamente las capacidades y habilidades individuales, el mantenimiento del estado nutricional es fundamental para el mantenimiento del estado de salud de los participantes, así como el desarrollo de actividades relacionadas con la promoción en hábitos y estilos de vida saludable enfocadas en el cuidado.

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	0	0

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

No Aplica.

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	325	22

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, el adecuado suministro y continuidad, 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 la higiene mayor, higiene menor y el uso adecuado del tapabocas al asistir a citas médicas o ingresar a entornos hospitalarios, así como en el centro de atención.

Se ha dado seguimiento a las condiciones de salud de los participantes que presentaron novedades, incluyendo requerimientos de valoración médica y controles rutinarios en la especialidad de medicina general, medicina interna, nutrición, psiquiatría, gastroenterología, dermatología y neurología.

Adicionalmente, 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 brindar capacitaciones al talento humano. 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 realizaron acciones en ciudadanía alimentaria, alimentación saludable y sostenible, vigilancia nutricional y promoción de prácticas saludables. Para el caso de la ciudadanía alimentaria aplicó la estrategia IEC de pérdidas y desperdicios, así como de huertas comunitarias a través de la actividad "Bases y generalidades de las huertas urbanas" con el talento humano. En cuanto a alimentación saludable y sostenible, se aplicó la minuta de alimentos, se autorizaron cambios de preparaciones dadas por procesos de maduración y disponibilidad de alimentos, se actualizó el registro mensual de derivación dietaría de acuerdo con las necesidades de los participantes, también, se realizó capacitación con el personal del servicio de alimentos en derivación dietaría - dieta hipoglucida. Por otra parte, se continúa garantizando un abastecimiento de alimentos de acuerdo a las necesidades nutricionales de la población atendida y los requerimientos de calidad e inocuidad. Así mismo, se garantizaron las preparaciones individuales de acuerdo con consistencia, valor calórico y otros requerimientos. En cuanto a la vigilancia nutricional, como se mencionó, se realizó tamizaje nutricional, informes de seguimiento nutricional e informe poblacional de la situación alimentaria y se ejecutó la estrategia IEC con el tema hidratación.

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	4	0	0	1
TOTAL	4	0	0	1

Observaciones: En junio, se llevó a cabo una reunión con las redes familiares de los participantes con el objetivo de fortalecer la comunicación y generar confianza. Durante la reunión, se proporcionó información detallada sobre las rutinas de cuidado que se implementan dentro del centro, se estableció un compromiso con las redes familiares para la solicitud de citas médicas y horarios de programación de las mismas para garantizar los desplazamientos de las personas con discapacidad, así como la programación de la ruta.

El objetivo principal de esta iniciativa fue fomentar la corresponsabilidad y la colaboración activa en el cuidado y bienestar de las personas con discapacidad. Al establecer una relación más estrecha y colaborativa entre el centro y las familias, se busca empoderar a las familias para que participen activamente en el cuidado y apoyo de sus seres queridos.

De esta manera, se garantiza una atención personalizada y adaptada a las necesidades específicas de cada participante. Las familias se sentirán apoyadas, acompañadas y valoradas en el proceso de cuidado, lo que les permitirá participar activamente en el bienestar y desarrollo de los participantes, este enfoque integral reconoce la importancia crucial que tienen las familias en la vida de las personas con discapacidad y busca fortalecer los lazos y la comunicación entre el centro y las familias. El objetivo final es mejorar la calidad de vida y el bienestar de los participantes, reflejando el compromiso del centro con la atención y el cuidado integral de cada persona.

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 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.	Activación de ruta de salud y acompañamiento en medio hospitalario	3	3
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	Información de cambios comportamentales	1	1

	estrategias efectivas que aborden estas conductas y promuevan el bienestar y la calidad de vida de su ser querido.			
		TOTAL	4	4

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.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

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	10	Participación en AVD y acuerdos de programación de citas medicas	Fortalecer la colaboración y coordinación entre los referentes familiares y el equipo de apoyo para garantizar la atención y cuidado integral de las personas con discapacidad, mediante la participación en actividades de la vida diaria y la programación oportuna de citas médicas y transporte.	- Se logró involucrar a los referentes familiares en las actividades de la vida diaria de las personas con discapacidad. - Se estableció un acuerdo para la programación oportuna de citas médicas para las personas con discapacidad. - Se mejoró la planificación y ejecución de la ruta para el transporte de las personas con discapacidad a sus citas médicas. - Se fortaleció la colaboración y coordinación entre los referentes familiares y el equipo de apoyo. - Se garantizó el acceso a los servicios de salud y apoyo necesarios para las personas con discapacidad. - Se mejoró la calidad de vida de las personas con discapacidad mediante la atención y cuidado integral.

Observación: Se les invitó a planificar y realizar una actividad específica que puedan disfrutar las personas con discapacidad, relacionada con las actividades de la vida diaria. De esta manera, se busca fomentar la colaboración y el compromiso de las redes familiares en el cuidado y bienestar de sus seres queridos, así mismo, se establecieron acuerdos para la solicitud y programación de citas médicas, garantizando que las redes familiares puedan acompañar a las personas con discapacidad a sus citas y recogerlas después. Se acordó que las citas médicas se programarán con un mínimo de ocho días de anticipación para asegurar la disponibilidad de la ruta y garantizar una planificación adecuada. Este compromiso busca asegurar que las personas con discapacidad reciban la atención médica necesaria de manera efectiva y segura.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadores-as y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
4	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

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	20	Subred Norte
RECREATIVO	0	0	0	N/A
CULTURAL	1	1	3	Referentes locales para la discapacidad de Teusaquillo.
DEPORTIVO	0	0	0	N/A
PRODUCTIVO	0	0	0	N/A
TOTAL	2	2	23	N/A

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

Participantes de las personas con discapacidad tuvieron la oportunidad de asistir al espacio de cuidado convocado por los referentes de discapacidad de la localidad de Teusaquillo en la Manzana del Cuidado de Teusaquillo. Este evento fue una valiosa oportunidad para que los participantes conocieran y profundizaron en sus derechos y cómo estos contribuyen al desarrollo de su autonomía; durante la jornada, los participantes recibieron información relevante y actualizada sobre los derechos que les asisten como personas con discapacidad, lo que les permitió empoderarse y tomar conciencia de sus posibilidades y oportunidades. Además, fueron reconocidos como personas residentes del sector, lo que refuerza su sentido de pertenencia y comunidad.

Este evento no solo brindó a los asistentes conocimientos y herramientas valiosas, sino que también les permitió conectarse con otros miembros de la comunidad, así como, establecer redes de apoyo. De esta manera, se fortaleció su bienestar y calidad de vida, se promovió un mayor grado de inclusión y participación en la sociedad. Este es un claro ejemplo del compromiso con la promoción de los derechos y la autonomía de las personas con discapacidad, refleja el esfuerzo por garantizar que estas personas reciban la atención y apoyo que necesitan para vivir de manera plena y satisfactoria.

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 las personas con discapacidad en su gran mayoría redujeron la manifestación de sus comportamientos inadecuados a través de estrategias de intervención conductual y las actividades colectivas desarrolladas.

- Se propició que algunas personas con discapacidad alcanzarán estado de atención focalizada, concentrándose en los diversos elementos estimulares proporcionados.

- Se obtuvo el manejo efectivo de los episodios de desregulación emocional y comportamental manifestados por los usuarios a través de intervención inmediata especializada

- Se facilitó que los personas con discapacidad manifestaran mediante comunicación oral y gestual su satisfacción y motivación hacia las diversas propuestas de actividad en el contexto de vivencias relajantes y experiencias emocionales positivas. Del mismo modo se logró fortalecer la expresión y reconocimiento de la emoción de agrado y desagrado por medio de estimulación sensorial olfativa, visual y táctil.

- Gracias al acercamiento más frecuente y fácil con sus familiares con discapacidad, se fortalecieron los vínculos emocionales y se mejoró la calidad de las relaciones familiares. Esto permitió una mayor conexión y correspondencia con la mayoría de ellos, creando un ambiente de confianza y apoyo mutuo.

- El contacto regular facilitó el intercambio de experiencias, emociones y necesidades, lo que a su vez consolidó la unión familiar y fomentó un sentido de pertenencia y compromiso entre sus miembros. Como resultado, las familias se sintieron más unidas y apoyadas, lo que contribuyó positivamente a su bienestar y calidad de vida.

- 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 abril. 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.

- El personal cuidador logró reconocer la escala de Armstrong para evaluar la hidratación y lograron reconocer los requerimientos de ingesta de líquidos.

- Se evidencia una gran mejoría en el suministro alimentario de los participantes a partir de las preparaciones de alimentos, lo cual se soporta con los datos recopilados durante las acciones de vigilancia nutricional del mes.

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

- Se logró identificar pictogramas acordes a las necesidades de los participantes, con el fin de iniciar un sistema de comunicación aumentativa y alternativa.

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

- Se logra mejorar parcialmente los tiempos de alimentación en los adultos que se alimentaron de manera independiente, adicional se ambienta el espacio con música que permita aporta en la espera.

- 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 activa 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 observaron obstáculos con determinadas personas con discapacidad asociadas con conductas inadecuadas como exclamaciones fuertes y ruidos guturales de alta intensidad que alteraron el funcionamiento de las sesiones y la armonía convivencia dentro del marco institucional, así como la observancia de las pautas y restricciones establecidas.

- 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, así como el incumplimiento de las especificaciones establecidas por los profesionales de la salud en cuanto a la administración de estos medicamentos. Esta situación puede afectar gravemente la adherencia a los tratamientos farmacológicos y como consecuencia, el estado de salud de los participantes se ve comprometido, pudiendo generar complicaciones adicionales y un deterioro en su calidad de vida.

- Se ha observado una respuesta oportuna a las necesidades y atenciones requeridas en los entornos hospitalarios. Las demoras en la atención pueden generar estrés y ansiedad tanto para las personas con discapacidad como para sus familiares, y pueden afectar directamente la calidad de la atención recibida. La falta de prontitud en la respuesta a las necesidades médicas y de cuidado puede tener consecuencias negativas en la salud y bienestar de los pacientes.

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

- Desde la iniciativa de competencias emocionales se proyecta mantener la implementación de abordajes de modificación conductual para la gestión y prevención de variables de riesgo con los miembros del grupo.

- Seguir desarrollando actividades que faciliten el estado de atención sostenida, la experimentación de estados emocionales gratificantes y la armonización sensorial.

- Preservar estrategias articuladas con núcleos familiares y responsables de cuidado para garantizar la continuidad del tratamiento médico y otros elementos del acompañamiento.

- Impulsar y destacar las competencias y talentos de las personas con discapacidad dentro del contexto social.

- Mejorar el bienestar ocupacional de los participantes en las actividades de la vida diaria, reconociendo y respetando sus rutinas diarias y orientación temporo-espacial.

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

- Utilizar canales perceptivos (auditivos y visuales) para anticipar y preparar a los participantes para la ingesta de alimentos.

- Fomentar la participación activa 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.