Servicio / Estrategia

Centro Integrarte Atención Interno Grupo 5

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5

ELABORADO POR:

Angie Vanessa Ibañez Navarro - Psicóloga

Fabián Andrés González Torres - Psicologo

Nataly Stefany Fandiño Remolina - Nutricionista

Sonia Viviana Quiroz Garnica– Trabajadora Social

Tithania Dackotha Pedraza Poveda- Trabajadora Social

Liseth Camila Avila Castillo- Terapeuta ocupacional

Sara Lucia Navarrete borrego- Terapeuta Ocupacional

Felipe Andres Hoyos Ordoñez – Educador Físico

Diana Carolina Sanchez Garavito- Educadora Especial

Keli Alejandra Navarrete Contreras- Profesional de enfermería

REVISADO POR:

Marcos Giovanni Guerrero Peña- Coordinador

Mes: Septiembre de 2025

INTRODUCCIÓN

En el mes de septiembre, el Centro Integrarte – Atención Interna, correspondiente al Grupo 5, ofreció sus servicios en un proceso de atención holística dirigido a 70 individuos con discapacidad, integrados en las etapas vitales de la juventud, la madurez y la tercera edad.

La labor se guió mediante un enfoque multidisciplinario, enfocado en el desarrollo de potenciales personales y grupales, sustentado en los principios de derechos humanos, la integración social y el aprecio por la pluralidad. Este procedimiento tuvo como meta afianzar entornos institucionales protegidos, interactivos y con estándares de respeto a la dignidad para cada involucrado.

Durante el presente mes, el personal especializado enfatizó el refuerzo de destrezas previamente consolidadas, junto con el desarrollo de aptitudes sociales, prácticas y de adaptación, lo que contribuyó a elevar grados de independencia, involucramiento y equilibrio general. Adicionalmente, se impulsaron tácticas de capacitación en coexistencia, que incentivaron la interiorización de reglas, fronteras y principios colectivos, con la intención de solidificar un ambiente organizacional basado en el respeto mutuo, la responsabilidad compartida y la convivencia armónica.

En cuanto al eje de Familias Inclusivas, se organizaron sesiones de contacto virtual y presenciales orientadas al fortalecimiento del vínculo familiar, el involucramiento dinámico en las rutinas diarias y el reconocimiento de la transformación del rol del cuidado. A sí mismo se busca promover el principio de corresponsabilidad por parte de las redes familiares. Respecto a las articulaciones externas, se sostuvo la coordinación con entidades como el Instituto Municipal de Recreación y Deportes y Biblioteca Hoqabiga donde se mantuvieron las actividades para mantener habilidades motoras y uso adecuado del tiempo libre.

Por último, en el marco del Programa de Atención para la Salud, se aseguró la administración eficiente de prestaciones médicas y profilácticas, garantizando la implementación de vías de cuidado; no obstante, se identifican obstáculos en el ingreso de los medicamentos, dado que las farmacias de las EPS no distribuyen los fármacos en los plazos requeridos, lo que provoca interrupciones en las prescripciones clínicas.

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	INTERSEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 - 59 AÑOS				
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	**Personas con discapacidad**	44	26	0	0	0	0	0	70	1	0	0	70
	Personas cuidadoras	NA	NA	NA	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA
	TOTAL	44	26	0	0	0	0	0	70	1	0	0	70

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. de personas con Apoyos Intermitentes	No. de personas con Apoyos Limitados	No. de personas con Apoyos Extensos	No. de personas con Apoyos Generalizados	No de personas Indígenas	No de personas Afro descendientes	No de personas Raizales	No de personas Palenqueros	No de personas ROM	No de personas Víctimas del Conflicto Armado	No de personas LGBTI
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	0	2	67	1	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 5	5	3	1

Observaciones:

Durante el mes de septiembre de 2025, se realizaron cinco procesos de validación de condiciones de ingreso, en concordancia con lo establecido en la Resolución 0218 del 8 de febrero de 2023. Obteniendo

por resultado que dos de los casos analizados cumplieron con los requisitos exigidos, proyectándose al servicio de Centro Integrarte Atención Interna.

Cabe señalar que dos de las solicitudes presentadas no pudo ser tramitada, en razón a que el ciudadano sobre el cual se gestiona dicha solicitud no cuenta con documento de identificación, adicionalmente, se encuentra en estado de inconsciencia en una unidad hospitalaria; imposibilitando ello, que brinde información sobre sí mismo. Paralelamente, si bien se han adelantado procedimientos de toma y cotejo de huellas dactilares, estos no han arrojado resultados positivos de coincidencia, lo que imposibilita la verificación plena de su identidad y en consecuencia, limita la realización del proceso de validación correspondiente.

En la segunda solicitud no se pudo realizar el proceso de validación con el postulante toda vez que no se encontró en la vivienda y la cuidadora indicó que en repetidas ocasiones el participante sale y retorna hasta altas horas de la noche, imposibilitando llevar a cabo el proceso.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES:

Desde el enfoque de las habilidades emocionales, se ha venido ejecutando un plan de intervención integral orientado al fortalecimiento de competencias psicosociales en los usuarios, con el objetivo de favorecer su bienestar emocional, mejorar su funcionalidad individual y fomentar una convivencia armónica dentro de la unidad operativa. Esta intervención se ha diseñado con una variedad de estrategias, tanto en modalidad individual como grupal, ajustadas a las particularidades y requerimientos de cada persona. Se trabaja de manera constante en el fomento de la autodeterminación y la capacidad de autogestión, promoviendo procesos que les permitan a los participantes realizar elecciones conscientes, asumir compromisos personales y plantearse objetivos propios, lo cual refuerza su autonomía e independencia. Asimismo, se desarrollan habilidades sociales mediante actividades dinámicas y sesiones terapéuticas, enfocadas en estimular la comunicación efectiva, la empatía, la resolución pacífica de desacuerdos y las relaciones interpersonales positivas, lo que incide directamente en una mejor integración en los espacios de convivencia. Como estrategias complementarias, se han incorporado técnicas alternativas como la musicoterapia y la aromaterapia, las cuales han demostrado ser eficaces en la gestión emocional, reducción de la ansiedad y mejora en la disposición conductual de los usuarios. Estas prácticas contribuyen a generar un entorno terapéutico favorable, facilitando la expresión emocional y el vínculo con el entorno. Además, se ha implementado un componente psicoeducativo en el área de educación sexual, centrado en el reconocimiento corporal, el autocuidado, el establecimiento de límites personales y el respeto hacia los demás, adaptado a las condiciones cognitivas y emocionales de los participantes.Estas acciones, en conjunto, favorecen el desarrollo integral de cada individuo, impactando de manera positiva en su adaptación al entorno, equilibrio emocional y comportamiento funcional dentro del contexto institucional

Desde el enfoque pedagógico orientado al fortalecimiento de habilidades conceptuales para entender la inclusión, se promueven procesos educativos adaptados que responden a las necesidades y particularidades de cada participante. Este trabajo se desarrolla mediante estrategias didácticas orientadas

a conservar y fortalecer habilidades de lectura, escritura y operaciones lógico matemáticas, dispositivos básicos de aprendizaje, con énfasis en el uso del dinero y la gestión del tiempo libre. Estos procesos no solo contribuyen a prevenir el deterioro cognitivo, sino que también se ajustan al ciclo vital y al diagnóstico de cada participante, favoreciendo la autonomía y la ejecución de actividades básicas de la vida diaria. Asimismo, se fortalece la comunicación, abordando aspectos esenciales como la comprensión, la expresión, el uso adecuado del turno conversacional, la intencionalidad comunicativa y el enriquecimiento del vocabulario, entendiendo la interacción como un eje transversal del pensamiento y de la participación social. Se implementan ajustes razonables que incluyen la enseñanza del sistema braille y de la lengua de señas, promoviendo el respeto y la valoración de diferentes lenguajes como medios legítimos de inclusión. Finalmente, se incentiva la participación de los participantes en contextos externos al servicio, mediante articulaciones estratégicas como: articulación con red de bibliotecas publicas de Chia, Institucion educativa Integrada de Fontibón y Centro de rehabilitación para adultos CRAC; que garantizan el ejercicio pleno de sus derechos.

En contextos donde se brinda atención interna a personas con discapacidad, la terapia ocupacional tiene un papel esencial para fomentar la autonomía y la participación activa en las actividades diarias que cada individuo considera valiosas. Este proceso se basa en reconocer a cada persona como un agente con derechos y capacidades únicas, promoviendo su desarrollo y bienestar desde una perspectiva social y comunitaria.

El abordaje terapéutico parte de una evaluación completa de las destrezas del usuario, incluyendo aspectos motrices, cognitivos, emocionales, sensoriales y sociales. Con esta información, se diseñan intervenciones personalizadas que buscan potenciar la independencia funcional, especialmente en tareas cotidianas fundamentales y más complejas, teniendo siempre en cuenta la historia personal y el entorno cultural de cada individuo.

Para facilitar la participación plena, se introducen modificaciones razonables en el entorno y en las actividades, tales como ajustes físicos, adaptaciones en la forma de realizar tareas, acompañamiento en la toma de decisiones, apoyo gradual y la incorporación de tecnologías asistivas. Estas estrategias respetan los tiempos, intereses y capacidades de cada persona, con el objetivo de eliminar obstáculos y favorecer un acceso justo a las actividades diarias.

De este modo, la terapia ocupacional no solo promueve habilidades prácticas, sino que también fortalece la identidad y dignidad de quienes están en espacios institucionalizados, impulsando su inclusión social. La estructuración de rutinas, el desarrollo del autoconocimiento en relación con sus ocupaciones y la colaboración con otros profesionales, facilitan el avance en la rehabilitación, apuntando siempre a lograr el mayor grado posible de independencia, tanto dentro del entorno institucional como en la comunidad.

En el área de acondicionamiento físico, durante el mes de septiembre se mantiene con el mismo porcentaje del 20% de la población en programas diferenciados y orientados a optimizar su capacidad física y condición física, mediante sesiones que implican un gasto calórico como caminatas de mediano y larga

duración con tiempos prolongados de descanso. También se mantienen las actividades en articulación con el IMRD, permitiendo que los beneficiarios participen en entrenamientos de gimnasio con rutinas adaptadas y programas de acondicionamiento físico. Se implementaron intervenciones dirigidas a la población en general, con rutinas que generan esfuerzo fisiológico, gasto energetico y estimulación cognitiva a través de seguimiento instruccional, contribuyendo al fortalecimiento de su autonomía funcional, competencias sociales y emocionales, reduciendo el comportamiento sedentario, mejorando su calidad y estilo de vida, y potenciando sus capacidades para realizar actividades de la vida cotidiana

Desde el programa de desarrollo de habilidades motoras para el disfrute de la inclusión, durante el mes de septiembre se mantiene la ejecución de intervenciones orientadas a mantener y al fortalecimiento de las capacidades motrices básicas con la población, contribuyendo a su desarrollo integral, bienestar, independencia y autonomía funcional. Con los participantes se trabaja mediante la implementación de circuitos motores, donde se ejecutan patrones de movimiento fundamentales como la marcha, carrera, salto, lanzamiento, recepción y empuje, mediante los cuales se desarrollan y optimizan ejercicios de coordinación motriz, equilibrio, fuerza explosiva, potencia y velocidad, favoreciendo en general la calidad de vida, autonomía de los participantes y su desempeño en las actividades de la vida cotidiana.

Desde entrenamiento deportivo durante el mes de septiembre ya se continua con los entrenamientos, enfatizando deportes específicos, fútbol sala, baloncesto y atletismo donde con un 15% de los participantes se ejecutan trabajos específicos y fundamentales, instruyendolos a lo que corresponde cada deporte para de esa manera lograr mantener a los participantes con periodos largos de permanencia en las diferentes actividades deportivas y que no deserten, ayudándoles motivacionalmente de la importancia de la practica deportiva especifica, fortaleciendo aspectos básicos técnicos y fomentando el trabajo en equipo.

Desde la perspectiva de la terapia ocupacional, el desarrollo de competencias ocupacionales para favorecer la inclusión se trabaja a través de un proceso gradual y estructurado. Este comienza con actividades enfocadas en la estimulación de habilidades manuales, donde se busca mejorar la destreza motriz fina, la coordinación y la interacción con el entorno. Estas experiencias iniciales están diseñadas para despertar el interés y fomentar la participación activa, preparando el camino para desafíos ocupacionales más complejos y funcionales.

Una vez afianzadas estas capacidades básicas, se pasa a espacios de formación prevocacional, en los cuales se detectan y potencian las habilidades particulares de cada persona, con la finalidad de vincularlas a las oportunidades laborales disponibles dentro de la institución. Estos talleres no solo promueven la adherencia al proceso terapéutico, sino que también impulsan valores como la responsabilidad, la iniciativa y la capacidad para cumplir con tareas asignadas, elementos esenciales para alcanzar una mayor autonomía.

En una etapa posterior, se implementan talleres productivos que integran el trabajo motor, sensorial y cognitivo dentro de un entorno organizado, fomentando la producción tangible de bienes o servicios y facilitando la adquisición de experiencias laborales significativas.

Paralelamente, se llevan a cabo prácticas intramurales orientadas a fortalecer las habilidades necesarias para la vida cotidiana, equilibrar las ocupaciones diarias y establecer rutinas sólidas, factores que son clave para una transición exitosa hacia contextos más demandantes.

Finalmente, la propuesta incluye la participación en talleres protegidos, donde los participantes ponen en práctica y consolidan lo aprendido en ambientes semi-simulares del mundo laboral real. En estos espacios se ajustan comportamientos sociales, se perfeccionan habilidades laborales específicas y se promueve una interacción eficaz con el entorno, facilitando así la inserción sociolaboral en ambientes seguros y controlados.

Durante este periodo, el Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud ha logrado importantes avances en la promoción de la autonomía y la independencia de las personas con discapacidad. A través de un enfoque integral, se han puesto en marcha diversas acciones centradas en la correcta gestión de medicamentos, el cuidado de la higiene personal y la estructuración de rutinas diarias que favorecen el aseo y el cuidado individual. Estas iniciativas han fortalecido habilidades personales clave, promoviendo una mayor implicación en el autocuidado y en la mejora de su calidad de vida.

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?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	6	6

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

Desde el componente emocional el plan de atención individual se ajusta desde las diversas metodologías y estrategias utilizadas para desarrollar las temáticas de autodeterminación, autogestión, habilidades sociales, educación sexual, aromaterapia y musicoterapia, puesto que se tiene en cuenta que el componente cognitivo de los participantes no es el mismo por ende se realizan ajustes para generar métodos de aprendizaje acordes a la necesidad de los adultos con discapacidad, lo que ha permitido un manejo más efectivo de sus actividades diarias, fomentar la participación y permanencia en las intervenciones grupales, fortalecer redes de apoyo entre pares, compartir historia de vida promoviendo la empatía por el otro, lo que ha impactado de manera positiva en su bienestar individual y en el desarrollo de habilidades sociales, contribuyendo a su crecimiento personal, emocional y social

El equipo interdisciplinario, realiza revisión documental, además de realizar entrevistas y observación no participante y participante con el fin de consolidar y enriquecer la historia socio familiar, permitiendo un abordaje más completo de su realidad. Con base en esta información, el equipo procede a la construcción y actualización disciplinar de las diferentes dimensiones individuales, de manera articulada, se diseña y proyecta el plan de trabajo individual, orientado al fortalecimiento de habilidades y destrezas personales,

así como a la identificación y potenciación de los recursos propios del participante y de su sistema familiar.

En el marco del programa de desarrollo de habilidades conceptuales orientado a la inclusión, los ajustes implementados responden a las necesidades particulares de cada participante, priorizando el fortalecimiento de las habilidades adaptativas desde los proceso de inclusión, habilidades comunicativas, habilidades académicas, todo desde el marco las habilidades de cada uno de los participantes.

En el marco de la terapia ocupacional dirigida a la inclusión de personas con discapacidad en entornos institucionalizados, las intervenciones se diseñan de manera personalizada para conocer a fondo la trayectoria ocupacional, habilidades, intereses y necesidades de cada individuo. A partir de este diagnóstico, se elabora de manera conjunta un plan de vida con objetivos a corto, mediano y largo plazo, que oriente el proceso terapéutico hacia la consecución gradual de mayor autonomía e independencia en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Este acompañamiento implica potenciar capacidades motoras, cognitivas, sensoriales y sociales, al mismo tiempo que se fomenta el desarrollo de atributos personales como la motivación, la autodeterminación, la responsabilidad y la iniciativa. Paralelamente, se identifican sistemáticamente los obstáculos que dificultan la ejecución de las actividades, para diseñar intervenciones específicas que los superen. La evaluación constante de estos aspectos asegura que la atención esté siempre centrada en la persona, promoviendo su involucramiento activo y significativo en la toma de decisiones durante todo el proceso.

Adicionalmente, se implementan adaptaciones y ajustes razonables en el entorno físico y social, buscando optimizar la accesibilidad y funcionalidad en la vida diaria. Esto puede abarcar desde la modificación de mobiliario y la incorporación de dispositivos de apoyo, hasta la reorganización de rutinas y la colaboración con equipos interdisciplinarios y redes comunitarias, con el fin de construir espacios más inclusivos. La meta última es que cada persona pueda ejercer control sobre su día a día, participar plenamente en su comunidad y avanzar hacia una inclusión genuina y sostenible.

Desde el programa de desarrollo de habilidades motoras para el disfrute de la inclusión, los ajustes efectuados a los planes de intervención se realizan conforme al rendimiento y requerimientos individuales de cada participante, permitiendo identificar sus competencias y destrezas, así como sus áreas de oportunidad, con el fin de generar un impacto positivo y lograr una evolución progresiva tanto a nivel individual como colectivo. Todo ello se lleva a cabo priorizando y promoviendo procesos de autonomía e independencia funcional, que contribuyan a la mejora de su calidad de vida, autonomía y a la prevención de conductas sedentarias.

Dentro del programa de desarrollo de habilidades ocupacionales, se ha establecido una metodología de intervención personalizada que se adapta a las características específicas de cada usuario, considerando el tipo de actividad, su nivel de dificultad y la intensidad requerida. Esta metodología parte de un análisis detallado de las capacidades, destrezas y preferencias individuales, lo que favorece una mayor participación y compromiso durante el proceso terapéutico.

Con base en esta evaluación, se han conformado grupos funcionales que responden a las necesidades y fortalezas particulares de cada participante, asegurando así que la intervención sea pertinente y efectiva. La aplicación de este enfoque ha impulsado no solo una mejora en la organización y dinámica ocupacional

dentro del centro, sino también el desarrollo de talentos personales, el fomento de la creatividad y la consolidación de la autodeterminación como eje central del desempeño.

Estas condiciones propician que los usuarios se comprometan con actividades que consideran significativas, facilitando la integración de aprendizajes y el fortalecimiento de habilidades transferibles a distintos ámbitos de la vida. A lo largo de la ejecución del programa, se ha evidenciado un notable aumento en la motivación, la iniciativa y la actitud proactiva frente a las tareas, factores esenciales para el desarrollo de competencias ocupacionales robustas. Todo ello contribuye a preparar a los participantes para su inclusión activa en espacios productivos, sociales y comunitarios, promoviendo la autonomía, la responsabilidad y un sentido profundo de pertenencia.

El Programa de Cuidado para la Salud reafirma el compromiso del equipo profesional con la mejora continua de sus prácticas, basándose en protocolos actualizados de atención. Este compromiso se refleja en acciones de orientación, acompañamiento, seguimiento y evaluación, diseñadas para responder de manera específica a las necesidades de cada participante. Las estrategias implementadas abordan aspectos fundamentales como la comprensión del proceso salud-enfermedad, la atención al deterioro neurocognitivo y la identificación temprana de signos y síntomas de alerta, con el objetivo de fomentar un bienestar integral que abarque tanto lo físico como lo emocional.

En este contexto, las intervenciones realizadas por el equipo de Enfermería, centradas en el apoyo a las actividades básicas de la vida diaria, han demostrado avances importantes en el fortalecimiento de la autonomía e independencia de los usuarios. Estos logros se han alcanzado mediante acciones personalizadas, tanto individuales como grupales, ajustadas a las capacidades, necesidades y condiciones clínicas particulares de cada persona.

Desde el eje de Familias Inclusivas, en relación con los participantes que cuentan con un sistema familiar identificado, se implementaron acciones estratégicas orientadas al fortalecimiento de los lazos afectivos y relacionales, dichas intervenciones se encaminaron a la consolidación de redes de apoyo sólidas y corresponsables, capaces de acompañar de manera efectiva e integral los procesos institucionales; este trabajo partió del reconocimiento del rol esencial de la familia como agente fundamental en la generación de vínculos significativos, los cuales tienen un impacto directo y positivo en el desarrollo emocional, social y adaptativo de los participantes. Paralelamente, respecto a aquellos participantes que no cuentan con un sistema familiar formalmente identificado, se promovieron acciones orientadas al fortalecimiento de los vínculos generados en el contexto de convivencia institucional, estos lazos, enmarcados bajo la tipología de familia elegida, han sido reconocidos y valorados como redes de apoyo significativas que favorecen la construcción de sentido de pertenencia, cohesión y acompañamiento emocional, permitiendo así suplir, en parte, la ausencia de referentes familiares directos.

De manera complementaria, y en el marco del eje de Entornos Inclusivos, se implementaron estrategias orientadas a la ampliación, articulación y dinamización de redes comunitarias e interinstitucionales, con el propósito de fortalecer los procesos de inclusión social; estas acciones buscan garantizar que las personas con discapacidad cuenten con las condiciones necesarias para una participación activa en los distintos escenarios de su vida cotidiana y comunitaria. Fomentando el respeto por la diversidad, la promoción de la equidad y la garantía de acceso a oportunidades en igualdad de condiciones, reconociendo la singularidad de cada participante y propiciando entornos más justos y accesibles.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Durante el mes de septiembre se evidenció en algunos participantes un proceso de consolidación en las competencias vinculadas a la autonomía, reflejadas en la estabilidad de conductas adaptativas frente a demandas contextuales de mayor complejidad. Los participantes desplegaron de manera consistente estrategias de afrontamiento funcional, lo que indica un fortalecimiento en la capacidad de autorregulación conductual y en la toma de decisiones autónomas orientadas a la resolución de conflictos. En el plano emocional, se sostuvo un nivel adecuado de discriminación, regulación y expresión afectiva, lo cual potencia la autogestión emocional y facilita la conservación de la automotivación y autodeterminación como componentes centrales de la autonomía personal. Estas competencias se tradujeron también en la consolidación de hábitos de autocuidado, especialmente en el manejo independiente de objetos personales, mostrando interiorización de normas de orden, responsabilidad y cuidado de sí. Asimismo, la competencia para la prevención de riesgos se manifestó de manera estable en el ámbito de la sexualidad, evidenciándose la capacidad para establecer límites claros, reconocer señales de alerta y ejecutar elecciones conscientes que promueven la protección individual. Finalmente, la continuidad en el uso de estrategias de autorregulación y manejo comportamental impactó positivamente en la interacción social autónoma y en la adaptación a las dinámicas grupales, consolidando patrones que favorecen la convivencia.

Desde la propuesta pedagógica e centrada en el desarrollo de habilidades conceptuales orientadas a la inclusión, durante el mes de septiembre se promueve actividades encaminadas a fortalecer independencia y autonomía en los participantes a través de los ajustes necesarios de acuerdo a cada participante; con el fin de mantener las capacidades y habilidades respetando las particularidades y decisiones de cada uno de los participantes. Las acciones pedagógicas se articulan con la dinámica institucional, priorizando la continuidad en el fortalecimiento de las habilidades cognitivas, académicas y comunicativas. Estas últimas se conciben como un vínculo esencial entre el lenguaje, el pensamiento y la toma de decisiones, constituyendo un pilar para la participación activa en la vida cotidiana y para el ejercicio pleno de la autodeterminación. Se propician espacios comunicativos como herramienta para que el participante se reconozca como individuo, donde se pueden expresar y ser escuchados, diseñados a través de ajustes necesarios para cada participante garantizando accesibilidades y favoreciendo los procesos de inclusión.

Durante el mes de septiembre, se avanzó significativamente en el desarrollo de habilidades prácticas orientadas a fomentar la inclusión, centrando los esfuerzos en promover la autonomía funcional a través del fortalecimiento del autocuidado y la estructuración de rutinas con sentido para cada participante. Las intervenciones se llevaron a cabo mediante un acompañamiento personalizado y supervisión directa, cuidadosamente adaptados a las características y necesidades particulares de cada usuario.

En relación con los hábitos de higiene, se implementó una estrategia de supervisión guiada para el lavado de dientes, que incluyó un seguimiento individualizado para asegurar la correcta ejecución de los movimientos necesarios. Este proceso abarcó la atención detallada del cepillado en dientes, mejillas y lengua, así como la prevención de conductas inadecuadas, garantizando un ambiente seguro y respetuoso con las normas institucionales. Además, se trabajó en la reorganización de las rutinas relacionadas con el autocuidado instrumental, ajustando y estructurando los horarios para el lavado de prendas íntimas. Se

intervinieron espacios inmediatos, reorganizando el mobiliario tipo clóset y estableciendo horarios funcionales para el orden y preparación de la vestimenta, lo que ha promovido no solo la autonomía, sino también la planificación y el desarrollo de la responsabilidad en las actividades diarias.

En paralelo, dentro del marco del fortalecimiento de las competencias ocupacionales, durante este mes se entregó el primer incentivo económico a los participantes del taller protegido “Sembrando Inclusión”. Este reconocimiento al compromiso, desempeño y participación activa ha funcionado como un potente motivador que impulsa la adherencia al programa y facilita el aprendizaje relacionado con el manejo consciente del dinero, una habilidad clave para su inserción sociolaboral futura. Este incentivo actúa como un refuerzo positivo, promoviendo el sentido de responsabilidad, pertenencia y valoración del esfuerzo personal, al mismo tiempo que se utiliza como herramienta terapéutica para trabajar aspectos esenciales de educación financiera, toma de decisiones y control del gasto, desde una perspectiva ocupacional funcional.

Asimismo, se llevó a cabo una reestructuración estratégica de los participantes activos en las prácticas intramurales, permitiendo la incorporación de nuevos usuarios interesados en explorar y desarrollar habilidades prelaborales. Esta rotación planificada garantiza que el proceso formativo se mantenga dinámico y accesible para más personas, promoviendo la igualdad de oportunidades y fortaleciendo el desempeño en actividades concretas dentro de un entorno institucional seguro y estructurado.

Este conjunto de acciones refleja un claro avance en la consolidación de competencias ocupacionales y en la promoción de la autonomía de los participantes, evidenciando una evolución positiva tanto en el compromiso como en la capacidad de los usuarios para integrarse activamente en procesos de inclusión social y laboral, cada vez más complejos y significativos.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas durante el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas durante el mes con los participantes
LOCALIDAD o CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 5	185	125

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Durante el periodo, se garantiza la continuidad del plan de atención en salud, asegurando una cobertura integral para la población beneficiaria, en concordancia con lo estipulado en el Anexo Técnico y en los protocolos sanitarios vigentes. Se implementó una adecuada administración de medicamentos y se reforzaron las medidas de bioseguridad, especialmente aquellas orientadas a la prevención de enfermedades respiratorias agudas.

El equipo de Enfermería desempeña un rol esencial dentro del modelo de atención integral, liderando actividades fundamentales como la aplicación de tratamientos, el apoyo en la higiene personal y el arreglo diario, la promoción de prácticas de autocuidado y el fortalecimiento de la conciencia corporal y emocional. Asimismo, se coordinó la gestión y el acompañamiento a consultas médicas en distintas especialidades, asegurando una atención continua, oportuna y adaptada a las necesidades específicas de cada usuario.

Mensualmente, se llevaron a cabo valoraciones médicas especializadas en áreas como psiquiatría, neurología, medicina general y dermatología, complementadas con seguimientos a participantes hospitalizados. Estas acciones se articularon con el plan operativo del área de Enfermería, a través de jornadas de sensibilización, procesos formativos y seguimiento individualizado. En paralelo, se realizaron encuentros grupales mensuales centrados en el autocuidado y la promoción de la salud, abordando temas como higiene oral, salud visual, adherencia a tratamientos farmacológicos y participación en capacitaciones que fortalecen estos aspectos clave

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

En el mes de septiembre se logró avanzar en las diferentes estrategias de información, educación y comunicación.
En relación con la estrategia de promoción en prácticas en estilos de vida saludable, se llevó a cabo la actividad lúdica de bingo saludable por medio de la cual se presentaron las recomendaciones en alimentación y nutrición, actividad física, salud mental y otras acciones de autocuidado. Por medio de este taller se hizo una jornada de sensibilización interdisciplinaria con las áreas de psicología, terapia ocupacional y educación física de recomendaciones prácticas para el autocuidado y los beneficios en salud.

En cuanto a la estrategia de reducción de pérdidas y desperdicios de alimentos se realizó un taller teórico práctico dirigido a los participantes del taller de preparación de alimentos y el equipo del servicio de alimentos sobre la preparación de trufas de cuncho de café.

Por otro lado, en taller de huerta urbana, se trabajó de manera interdisciplinaria sobre la cosecha de los alimentos.
En este taller se abordaron las recomendaciones postcosecha de los alimentos para el mantenimiento y el suministro de los alimentos frescos para la comercialización y el consumo.

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 esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con la familia, ¿Cuántas son entrevistas?	¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	43	3	43	2
TOTAL	43	3	43	2

Observaciones.

Durante el mes de septiembre, se llevaron a cabo intervenciones individuales con referentes familiares, orientadas a brindar acompañamiento y apoyo en la consolidación de una red de apoyo sólida, capaz de favorecer un acompañamiento significativo a los participantes dentro de su proceso institucional. Estas acciones se enmarcaron en el fortalecimiento del ejercicio corresponsable de las familias, promoviendo su participación activa en el cuidado y acompañamiento de sus familiares.

De manera paralela, se realizaron cuatro visitas domiciliarias, en las que se adelantó un proceso de indagación y análisis de la estructura, dinámica e historia sociofamiliar de los participantes. Esta estrategia permitió obtener una impresión integral del contexto familiar, posibilitando una comprensión más amplia de las realidades, fortalezas y necesidades de cada núcleo.

Así mismo, se incentivó la vinculación de la red familiar en los procesos de salud, proporcionando información clara respecto al curso de atención, las barreras identificadas para la adquisición de los medicamentos prescritos desde el área de psiquiatría y las situaciones emergentes relacionadas con el

estado de salud de los participantes; este ejercicio favoreció la corresponsabilidad de las familias frente al cuidado, la adherencia y el seguimiento terapéutico.

En el ámbito grupal, se desarrollaron dos espacios significativos: Actividad pedagógica y formativa “Experiencias desde el rol de cuidado”: cuyo propósito fue fortalecer en los referentes familiares el conocimiento sobre los diferentes tipos de discapacidad y los sistemas de apoyo, promoviendo la comprensión de sus características, necesidades y recursos asociados, con el fin de potenciar su capacidad de acompañamiento, favorecer la inclusión y contribuir al bienestar integral de las personas con discapacidad. Con ello, se buscó potenciar las capacidades de acompañamiento, fomentar la inclusión social y aportar al bienestar integral de las personas con discapacidad. Y un Taller reflexivo “Vinculandome a diario vivir de mi familia”: orientado a promover el reconocimiento de los significados afectivos que cada integrante otorga a sus experiencias de vida, con el fin de fortalecer los vínculos emocionales, mejorar la comunicación intrafamiliar y consolidar el sentido de pertenencia dentro del núcleo familiar.

En conjunto, estas acciones permitieron avanzar en el fortalecimiento de la red familiar como eje fundamental del proceso institucional, reconociendo su rol esencial en la construcción de entornos de apoyo y acompañamiento integral, en el marco de una adecuado ejercicio de corresponsabilidad.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO				No. participantes de las intervenciones	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnostico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	Fortalecimiento de los vínculos familiares del participante, a través de la consolidación de una red de apoyo sólida que favorezca el acompañamiento significativo durante el proceso institucional, en el marco de un adecuado	Corresponsabilidad	2	2	1

	ejercicio de corresponsabilidad				
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	Indagar por la estructura familiar, dinámica e historia socio familiar con la finalidad de tener un acercamiento e impresión diagnóstica social y familiar	Diagnostico Familiar	3	0	3
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	Brindar información oportuna acerca de las situaciones emergentes en torno al estado de salud del participante .	Corresponsabilidad	22	0	22
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	Generar claridades al sistema familiar sobre el proceso de solicitud de salida a entorno familia	Corresponsabilidad	3	0	3
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	Socializar, y generar claridades, frente al servicio Centros Integrarte Atención Interna	Ingreso al servicio	1	0	1

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	Vincular a la red familiar en el proceso de atención desde el área de salud	Ingreso al servicio	11	0	11
TOTAL			43	2	43

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Intervenciones grupales con familia					
SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	1	11	Experiencias de la identificación de la transformación del rol de cuidado	Identificar experiencias de los cuidadores de las personas con discapacidad, con la finalidad de reconocer la transformación del rol de cuidado a través del ciclo vital y circunstancias.	Los asistentes del espacio identificaron las experiencias durante el rol del cuidado, asi mismo lograran reconocer la transformación del cuidado, una vez la persona con discapacidad es retirada del medio familiar.
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 5	1	11	Involucramiento de la red familiar en el diario vivir	Fomentar el vínculo familiar a través del involucramiento en actividades diarias del cuidado con la finalidad de generar nuevas experiencias.	La red familiar asiste y contribuye en el cuidado una parte del día a día de los participantes,como acompañamiento en el desplazamiento, asistencia a una reunión, suministro de alimentos.

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?
No aplica	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

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

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

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	0 0	0 0	12	Institucion educativa Fontibon
DEPORTIVO	0	0	15	IMRD
CULTURAL	2	2	70 14	Red Municipal de Bibliotecas Hoqabiga Casa de la cultura

PRODUCTIVO	1	1	1	Exhibición Biblioteca La balsa.
SALUD	0	0	0	No aplica
TOTAL	0	0	0	No aplica

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

Desde el entorno educativo se continúa articulación con el Colegio Integrado de Fontibón donde se encuentran vinculados 12 participantes en los ciclos II, IV, V y VI, , donde se dará continuidad a los procesos de adaptaciones curriculares de acuerdo a decreto 1421 de 2017. Además se desarrollan las actividades de promoción de lectura por parte de la Biblioteca de la Balsa con los participantes de la unidad operativa dónde se asiste dos veces al mes y los promotores se acercan las otras dos veces al servicio. Para un total de cuatro intervenciones.

Entorno deportivo: se continúa fortaleciendo y trabajando en las modalidades de gimnasio y actividad física mediante la articulación realizada con el IMRD en espacios del campincito fortaleciendo entornos y espacios deportivos para los participantes.

Desde el componente cultural, se continúan con tres grupos de participación: Circo y Danzas Folclóricas. Para ello, se está realizando el proceso de acompañamiento con los docentes de la Casa de la Cultura, orientado a mantener los grupos conformados según el previo reconocimiento de las características, habilidades e intereses de la población y así seguir fortaleciendo la inclusión cultural y garantizando una intervención más efectiva y significativa para los participantes. Igualmente, se continúa la articulación con la Red Municipal de Bibliotecas Hoqabiga, para las actividades artísticas de teatro y títeres, realizando el mismo proceso de identificación de habilidades artísticas, conformación de grupos y seguimiento a la vinculación y continuidad de los participantes en las sesiones programadas.

En el ámbito productivo, se favorece una intervención integral que estimula la autonomía, el sentido de responsabilidad y la construcción de un rol ocupacional significativo dentro del entorno para los participantes que están vinculados en grupos de atención como talleres pre vocacionales, productivos, protegidos y prácticas intramurales; en función de las habilidades, destrezas e intereses, esto permite potencializar sus capacidades. Estas estrategias terapéuticas están orientadas al fortalecimiento de competencias laborales, a la promoción de la modulación emocional y la participación social activa.

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

Durante el mes de septiembre se mantuvieron los avances alcanzados previamente en el proceso de integración al Centro Integrarte, observándose que algunos participantes lograron sostener una participación más activa en las dinámicas grupales, favoreciendo con ello la cohesión y la armonía en la

convivencia. De igual manera, se identificó en ciertos casos la permanencia de hábitos organizativos en el manejo de sus pertenencias y prendas personales, lo cual contribuyó a una disminución de episodios de irritabilidad y a una mayor disposición frente a las rutinas institucionales. En lo referente a la autorreflexión, algunos participantes lograron analizar de manera más consciente las consecuencias de sus comportamientos, reconociendo los efectos positivos y negativos de sus acciones, lo que permitió un mejor ajuste conductual. Asimismo, se observó en ciertos integrantes del grupo una regulación más adecuada de las manifestaciones afectivas dentro de las parejas del centro, junto con progresos en habilidades sociales iniciales, favoreciendo el desarrollo de interacciones más respetuosas y equilibradas. Adicionalmente, se incorporaron herramientas tecnológicas como recurso de apoyo, incluyendo aplicaciones interactivas y dispositivos mediados por inteligencia artificial que facilitaron la comunicación y la retroalimentación en el proceso formativo. Algunos participantes lograron aprovechar de manera funcional estos recursos, potenciando su motivación, ampliando sus canales de expresión y fortaleciendo competencias comunicativas que repercuten de manera positiva en la vida cotidiana del centro.

Desde el fortalecimiento de las habilidades conceptuales para entender la inclusión se evidenciaron logros frente al fortalecimiento de los canales comunicativos expresando sus necesidades e ideas. De igual manera se implementan en los participantes con bajos canales comunicativos verbales el aprendizaje de lengua de señas básicas como los saludos, en algunos participantes con discapacidad visual se logra generar la articulación con centro de rehabilitación para adultos CRAC, donde se empezará el proceso de rehabilitación a partir de una valoración inicial, el cual durará aproximadamente 6 meses. Se logra el uso adecuado y pertinente del dinero en aquellos participantes que identifican monedas, billetes y que ejecutan intercambio monetario con fines de compras, donde con apoyo se realiza intercambio monetario en los supermercados aledaños al servicio, a su vez fortaleciendo la ubicación espacial.

Desde el fortalecimiento de las habilidades prácticas, durante Septiembre se observaron avances notables en la rutina diaria de los participantes, especialmente en la adquisición y consolidación de actividades relacionadas con el autocuidado. Estos progresos reflejan un proceso continuo de estructuración de hábitos que contribuye al desarrollo de una autonomía funcional cada vez más sólida, resultado de intervenciones terapéuticas personalizadas y sostenidas en el tiempo.

Uno de los logros más evidentes se manifestó en el área de higiene oral, donde los usuarios han logrado identificar con claridad los espacios asignados para esta actividad, respetar los horarios establecidos y ejecutar los movimientos adecuados durante el cepillado. Además, se ha incorporado gradualmente el uso de hilo dental como parte habitual de la rutina, promoviendo una higiene más integral y consciente, lo cual denota un avance significativo tanto en la motricidad fina como en la comprensión de la secuencia lógica de la tarea.

Simultáneamente, se ha potenciado el proceso de preparación y organización de la vestimenta diaria, integrando esta actividad de manera funcional dentro de la rutina cotidiana. Los participantes han comenzado a tomar decisiones activas en la selección de sus prendas, considerando factores como el clima y las actividades previstas, demostrando así un criterio ocupacional desarrollado. También han mostrado un mayor cuidado por sus prendas nuevas y participan en la identificación y separación de ropa deteriorada, evidenciando una apropiación del espacio personal y un fortalecimiento del sentido de pertenencia hacia sus objetos cotidianos.

Estos avances reflejan una evolución constante en la capacidad de los usuarios para asumir

responsabilidades y organizar su entorno, consolidando hábitos que no solo favorecen su independencia, sino que también promueven un sentido de identidad y autonomía funcional dentro de su día a día.

Desde el programa de desarrollo de habilidades motoras para el disfrute de la inclusión durante el mes de septiembre se ha trabajado de manera significativa en la preservación y optimización de las capacidades motrices básicas, la condición física general y los entrenamientos predeportivos, contribuyendo a la mejora de la calidad de vida de los participantes, facilitando la ejecución de actividades de la vida cotidiana, promoviendo la prevención del sedentarismo, la autonomía y fomentando el interés por disciplinas deportivas adaptadas específicas, lo que favorece la interacción grupal y el fortalecimiento del trabajo en equipo.

En el marco del fortalecimiento de las competencias ocupacionales, las intervenciones terapéuticas realizadas han contribuido significativamente al desarrollo de la autonomía personal, la participación activa y la preparación gradual para la inclusión sociolaboral. Esto se ha materializado mediante la integración dinámica de los usuarios en talleres protegidos, como el de agroecología “Sembrando Inclusión”, donde llevan a cabo labores relacionadas con la reorganización del huerto, aplicación de técnicas básicas, producción de humus mediante lombricultura, cuidado del vivero y control de malezas. Estas actividades no solo potencian habilidades prácticas, sino que también fomentan un vínculo estrecho con el entorno natural y una conciencia ambiental responsable.

Simultáneamente, el proyecto productivo de arte country ha despertado un alto nivel de motivación y satisfacción en los participantes. Durante las sesiones, se ha evidenciado un progreso notable en el control motor, con un uso coordinado y funcional de la pinza fina, así como en la ejecución de movimientos ágiles, precisos y armónicos, reflejando avances significativos en las destrezas motrices finas y la expresión creativa.

Además, se ha identificado un grupo de usuarios con aptitudes específicas y disposición para integrarse al taller técnico de cocina, donde continúan perfeccionando sus capacidades para entender y seguir instrucciones, mostrando mejoras claras en el procesamiento secuencial, la atención sostenida y la memoria funcional.

De forma complementaria, se ha iniciado el taller de serigrafía, que brinda un espacio para canalizar las habilidades manuales, creativas y perceptivas hacia procesos productivos con valor agregado. Asimismo, se ha puesto en marcha un programa sistemático de entrenamiento en tareas intramurales, con el objetivo de fortalecer hábitos laborales, estructurar rutinas y preparar a los participantes para desempeñarse en áreas como servicios generales, mantenimiento, lavandería y cocina, facilitando su transición hacia escenarios reales de desempeño ocupacional.

Este conjunto de acciones refleja un proceso evolutivo constante, que fortalece las competencias ocupacionales y promueve una inclusión sociolaboral cada vez más efectiva y significativa.

En el marco del eje de Familias Inclusivas, se han generado espacios de encuentro y diálogo, con el propósito de fortalecer los vínculos afectivos, comunicativos y relacionales entre los participantes y sus sistemas familiares. Estos escenarios han favorecido el intercambio de experiencias, la construcción colectiva de aprendizajes y la resignificación de los lazos familiares como pilares fundamentales del acompañamiento institucional. De esta manera, se ha avanzado en la consolidación de redes de apoyo

sólidas y corresponsables, que permiten garantizar un acompañamiento más efectivo, coherente con los principios de corresponsabilidad, cuidado compartido y bienestar integral.

En relación con el eje de Entornos Inclusivos, se ha dado continuidad al proceso de articulación interinstitucional y comunitaria con entidades pertenecientes a los sectores cultural, educativo y de salud. Estas alianzas han posibilitado la creación y dinamización de espacios accesibles, seguros y formativos, orientados a promover el desarrollo integral de las personas con discapacidad. Bajo un enfoque de inclusión, equidad y participación activa, dichas acciones no solo amplían las oportunidades de acceso a escenarios significativos, sino que también contribuyen a la construcción de entornos más respetuosos, diversos y socialmente responsables.

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

Durante el mes de septiembre se evidenció en algunos participantes la persistencia de contingencias familiares que operan como antecedentes discriminativos para la aparición de conductas desajustadas. En particular, las promesas emitidas por ciertos referentes familiares y no cumplidas funcionaron como estímulos generadores de respuestas emocionales aversivas tales como frustración e irritabilidad que interfirieron en la estabilidad de los procesos de adaptación. Asimismo, la baja corresponsabilidad de algunos cuidadores, manifestada en la ausencia de reforzadores sociales como llamadas o visitas, se configuró como una condición de privación afectiva que disminuyó la motivación y afectó la continuidad del vínculo socioemocional. De manera paralela, se identificó la presencia de barreras contextuales relacionadas con el acceso a la atención en salud, específicamente en la entrega no oportuna de los tratamientos farmacológicos requeridos. La falta de estos estímulos reguladores produjo alteraciones fisiológicas y emocionales que incrementaron la probabilidad de emisión de conductas disruptivas, retrocesos en repertorios previamente adquiridos y una mayor dificultad para sostener conductas adaptativas dentro de los escenarios formativos y de convivencia grupal.

Desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión se presentan dificultades en los proceso de matrícula con la institución integrado de Fontibón, donde actualmente asisten 12 participantes pero solo se encuentran matriculados 3, de igual manera se evidencia dificultad en cuanto al apoyo prestado por la institución para la generación de los planes de individuales de ajustes razonables.

Se presentan dificultades por el factor clima (lluvia) para poder realizar y ejecutar las diferentes actividades recreo-deportivas, al igual que estados anímicos en los participantes para la participación en las diferentes actividades proyectadas que no ayudan a dar continuidad a sus procesos de mejora en su condición física y diferentes habilidades tanto motrices como deportivas.

Dentro del avance del programa de habilidades prácticas, se ha detectado como un desafío importante la gestión inapropiada de los productos de higiene personal por parte de algunos participantes. Esta problemática dificulta la consolidación de hábitos saludables de autocuidado, lo que hace necesaria la implementación de intervenciones psicoeducativas más intensivas, orientadas a fomentar la internalización de rutinas, el manejo consciente y responsable de los materiales, así como el fortalecimiento del sentido de pertenencia y cuidado personal.

Por otro lado, se ha observado de manera recurrente la aparición de comportamientos disruptivos que impactan negativamente en la convivencia dentro del entorno institucional. Estos se manifiestan principalmente en actitudes de falta de respeto hacia las pertenencias de otros y en la dificultad para reconocer y respetar los límites de privacidad, tanto individual como colectiva. Para abordar estas conductas, resulta indispensable trabajar de manera coordinada con el equipo interdisciplinario, enfocando las intervenciones en el desarrollo de habilidades sociales, la regulación emocional y la promoción del respeto por las normas comunitarias, elementos esenciales para avanzar hacia una inclusión plena y armoniosa.

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

Se proyecta la implementación de estrategias conductuales orientadas al fortalecimiento de la autonomía, la autorregulación emocional y las habilidades sociales de los participantes. Se emplearán estímulos visuales, sensoriales y tecnológicos como antecedentes discriminativos para la elección de preferencias, organización de rutinas y expresión emocional, reforzando conductas adaptativas mediante recompensas tangibles y simbólicas. Asimismo, se utilizarán procedimientos de modelado, juegos de rol y dramatizaciones para entrenar respuestas asertivas en la resolución de conflictos, el manejo del enojo y la puesta de límites personales, consolidando hábitos de autocuidado e incrementando la probabilidad de emisión de conductas prosociales y ajustadas en contextos individuales y grupales.

Desde el componente de habilidades conceptuales para entender la inclusión, se proyecta generar proceso de articulación con instituciones educativas dentro del municipio de Chía frente a los procesos de inclusión educativa con el fin continuar promoviendo y fortaleciendo las habilidades cognitivas de los participantes. Se proyecta continuar ejecutando actividades para fortalecer canales comunicativos expresivos y comunicación aumentativa y aternativa.

En el marco del componente de habilidades prácticas, se planifica continuar con la organización y ejecución de intervenciones enfocadas en el fortalecimiento de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD), tales como el autocuidado, la higiene personal, el vestir y la alimentación. Estas acciones estarán dirigidas a establecer rutinas estables y promover el uso adecuado de los materiales de aseo, buscando fomentar una mayor autonomía y capacidad de autorregulación en las actividades cotidianas.

De manera simultánea, se intensificará el trabajo en las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), a través de procesos de entrenamiento personalizado, acompañamiento constante y seguimiento detallado en tareas como la organización y clasificación de ropa, el mantenimiento básico del entorno personal —incluyendo la limpieza y desinfección de habitaciones y mobiliario— y la participación activa en rutinas compartidas en espacios institucionales como la cocina, el comedor y la lavandería. Estas iniciativas tienen como objetivo promover la responsabilidad, fortalecer el sentido de pertenencia y desarrollar habilidades transferibles que faciliten la integración en contextos comunitarios.

Paralelamente, se dará prioridad al fortalecimiento de funciones cognitivas clave, tales como la planificación, la secuenciación, la atención sostenida y el seguimiento de instrucciones, así como a la mejora progresiva en la tolerancia a la frustración y la capacidad para mantener períodos prolongados de actividad. La intervención se sustentará en una metodología basada en apoyos visuales, modelado conductual, estructuración clara de rutinas y retroalimentación continua, con el fin de aumentar la

independencia funcional, favorecer la participación activa y significativa dentro del entorno institucional, y consolidar la causalidad personal como fundamento del desempeño ocupacional.

Como proyección para el programa de habilidades motoras para el disfrute de la inclusión en mejorar, mantener y fortalecer aspectos técnicos en los diferentes deportes adaptados, mejorar su condición física disminuyendo y previniendo el sedentarismo en los participantes.

En el eje de Familias Inclusivas, se promueve la ejecución de iniciativas destinadas al refuerzo de las relaciones dentro del núcleo familiar, con el objetivo de afianzar sistemas de soporte emocional y social robustos, organizados y perdurables a lo largo del tiempo. Estas medidas no solo aspiran a impulsar la unión y la responsabilidad compartida en el ámbito familiar, sino también a asegurar un soporte coordinado y completo durante el recorrido institucional de las personas con discapacidad. En este contexto, se valora a la familia como un elemento clave en la creación de ambientes seguros y colaborativos, así como en el fomento de trayectorias de crecimiento, integración social y equilibrio general, consolidando su función como protagonista compartido en el camino vital de sus miembros.

Por otro lado, respecto al eje prioritario Entornos Inclusivos, se propone avanzar en la administración de dinámicas de colaboración entre instituciones y la comunidad, en alianza con organizaciones de los ámbitos cultural, educativo, social y sanitario. Estas intervenciones están orientadas a potenciar, variar y ampliar los contextos de involucramiento, educación y capacitación, adoptando una perspectiva que privilegia la integración, la justicia y la valoración de la pluralidad. De este modo, se estimula la creación de ámbitos accesibles, interactivos y relevantes, que apoyan el progreso completo de las personas con discapacidad, al tiempo que impulsan la conciencia y la responsabilidad colectiva en materia de inclusión.