SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE

Centro que reporta:
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10

ELABORADO POR:
DEISY VIVIANA ARIZA SUAREZ (PSICÓLOGA),
FRANCISCO MELO ZAMBRANO (PSICÓLOGO),
JENNY PATRICIA GUZMÁN (TERAPEUTA OCUPACIONAL),
DIANA ESPERANZA JARAMILLO VARGAS (TERAPEUTA OCUPACIONAL),
MAYRA ALEJANDRA BERMUDEZ FRADE (ENFERMERA PROFESIONAL),
JENIFFER BELTRÁN (EDUCADORA ESPECIAL),
LAURA TATIANA MORENO BARRERA (TRABAJADORA SOCIAL),
MARCELA CRUZ PEÑA (TRABAJADORA SOCIAL),
JANER ANDRES MORALES ZORRILLA (EDUCADOR FÍSICO),
JESÚS ANTONIO BOTERO CORTÉS (EDUCADOR FÍSICO),
ALBA LUCIA ARDILA ALMEIDA (NUTRICIONISTA DIETISTA)
JUAN CARLOS RODRIGUEZ BAUTISTA (COORDINADOR)

REVISADO POR:
JUAN CARLOS RODRIGUEZ BAUTISTA (COORDINADOR)

MAYO DE 2026

INTRODUCCIÓN

El presente Informe Final del CIAI G10 consolida los resultados obtenidos durante el período de ejecución del servicio de atención integral dirigido a las 80 personas con discapacidad, evidenciando el cumplimiento de los objetivos planteados, el desarrollo de las acciones implementadas por el equipo interdisciplinario y los avances alcanzados en los procesos de inclusión, participación social, fortalecimiento de capacidades y garantía de derechos de los participantes.

En el componente cuantitativo se presenta la consolidación estadística de la gestión realizada durante el periodo de ejecución entre el 01 de abril de 2025 y el 02 de junio de 2026, incluyendo el total de personas atendidas, los niveles de apoyo, permanencia y participación en las actividades programadas, así como el cumplimiento de las metas establecidas en los ejes de Vida Independiente para la Inclusión, Familias Inclusivas y Entornos Inclusivos. Asimismo, se relacionan las intervenciones individuales y grupales desarrolladas por las diferentes áreas profesionales, los procesos de seguimiento, las acciones de acompañamiento familiar, las actividades pedagógicas, ocupacionales, recreativas y comunitarias, junto con el registro de novedades e incidencias relevantes que hicieron parte del proceso de atención.

Por su parte, el componente cualitativo recoge el análisis integral de los resultados alcanzados por los participantes, evidenciando avances significativos en el fortalecimiento de habilidades para la autonomía, la autodeterminación, la comunicación, la participación comunitaria, la interacción social y la regulación emocional. De igual manera, se destacan los progresos observados en los procesos de inclusión social y comunitaria, así como el fortalecimiento de las competencias familiares para el acompañamiento y apoyo de las personas con discapacidad en sus diferentes entornos.

El informe final también presenta una valoración de las estrategias implementadas para la promoción de entornos accesibles e inclusivos, resaltando las acciones de articulación interinstitucional, sensibilización comunitaria y fortalecimiento de redes de apoyo que contribuyeron a ampliar las oportunidades de participación y ejercicio de derechos de los beneficiarios. Asimismo, se analizan los principales factores facilitadores y las dificultades identificadas durante la ejecución del servicio, incluyendo situaciones relacionadas con la asistencia, la participación familiar, las barreras actitudinales y las necesidades de apoyo específicas, frente a las cuales se desarrollaron acciones de seguimiento, orientación y acompañamiento especializado.

Finalmente, se exponen las conclusiones generales del proceso, destacando los logros alcanzados, las buenas prácticas identificadas y los aprendizajes obtenidos durante la implementación del servicio. De igual forma, se formulan recomendaciones orientadas al fortalecimiento de futuras intervenciones, con el propósito de continuar promoviendo la inclusión social, la participación, el desarrollo de capacidades y el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias.

1. OBJETIVO

Evaluar y documentar los resultados obtenidos durante la ejecución del servicio CIAI G10, mediante el análisis de los indicadores de gestión, cobertura, participación e impacto de las acciones desarrolladas por el equipo interdisciplinario, con el fin de verificar el cumplimiento de las metas establecidas, evidenciar los avances alcanzados por la población beneficiaria y orientar la toma de decisiones para el mejoramiento de futuras intervenciones.

2. DESARROLLO

Durante el desarrollo de las habilidades emocionales para sentir la inclusión, se implementaron estrategias de atención e intervención orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la interacción social y el desarrollo integral de la población con discapacidad. A través de actividades lúdicas, recreativas y de estimulación auditiva como la musicoterapia, se promovió la participación efectiva de las personas, favoreciendo procesos de socialización, trabajo en equipo, liderazgo y aprendizaje por modelamiento; Asimismo, se desarrollaron intervenciones grupales enfocadas en la autodeterminación y las habilidades sociales básicas y comunicativas a través del reconocimiento y manejo asertivo de las emociones, logrando que los participantes asociaran emociones básicas con estilos musicales y utilizaran el baile como una herramienta de regulación emocional. Como complemento a estas acciones, se ejecutaron actividades orientadas al bienestar y la estimulación emocional, tales como, aromaterapia, ejercicios de respiración guiada, musicoterapia y experiencias multisensoriales, las cuales contribuyeron significativamente a la disminución de estados de ansiedad, agitación y conductas disruptivas y fortaleciendo los procesos de autogestión.

De igual manera, mediante intervenciones grupales ofrecidas en espacios diferentes, como aula multisensorial, salidas a áreas recreativas exteriores con recorridos institucionales y actividades audiovisuales, se obtuvieron resultados favorables en sus estados emocionales, logrando mayor adaptación a los diferentes entornos. Paralelamente, se llevaron a cabo procesos de intervención individual con participantes que presentaban alta demanda de atención y alteraciones comportamentales significativas, mediante la implementación de estrategias orientadas a la resolución de conflictos y regulación conductual. Entre ellas se trabajó la expresión adecuada de emociones, el establecimiento de límites, el control de impulsos y el manejo asertivo de situaciones conflictivas, evidenciando avances favorables en la convivencia, adaptación y comportamiento de la población atendida.

Mediante el desarrollo de las acciones orientadas a la educación sexual, se implementaron estrategias pedagógicas y psicoeducativas dirigidas a fortalecer el reconocimiento del cuerpo, el autocuidado, la expresión de emociones y el establecimiento de relaciones interpersonales saludables en la población con discapacidad. A través de actividades grupales e individuales, se abordaron temas relacionados con la identificación de emociones, límites personales, respeto por el otro, prevención de situaciones de vulneración y promoción de conductas de cuidado y protección; Asimismo, se desarrollaron espacios de orientación y sensibilización adaptados a las necesidades y capacidades de los participantes, utilizando herramientas lúdicas, artísticas y de aprendizaje

experiencial que facilitaron la comprensión de conceptos relacionados con la educación sexual y afectiva.

Desde el programa de habilidades prácticas para ejercer la inclusión, se realizaron diferentes estrategias para el fortalecimiento de la independencia y autonomía en el desarrollo de las actividades de la vida diaria (AVD), las cuales incluyeron higiene mayor, higiene menor, vestido, acicalado, uso adecuado de los elementos del kit de aseo y alimentación. Para ello se desarrollaron las siguientes actividades: refuerzo y acompañamiento en las rutinas diarias de higiene personal, lavado de manos, cepillado dental y cuidado corporal, prácticas de vestido y desvestido, entrenamiento en el uso adecuado y organización de los elementos del kit de aseo personal, en alimentación se logró mantener el patrón mano boca y agarre de cuchara, también se promovió el desarrollo de las actividades instrumentales de la vida diaria de tendido de cama, doblado de ropa, organización de espacios, arreglo de comedor mediante apoyos graduales y refuerzo positivo con el fin de fortalecer rutinas ya establecidas y la independencia de los participantes.

Se realizó intervención grupal mediante la proyección de videos orientados a la identificación de los pasos, procedimientos y elementos requeridos para la ejecución adecuada de las actividades de la vida diaria e instrumentales. Posteriormente, se llevó a cabo la práctica guiada, ubicando a los participantes en los espacios asignados para el desarrollo de la actividad. Finalmente, se brindó acompañamiento y refuerzo individualizado a cada participante, realizando retroalimentación sobre los aspectos observados en los videos y promoviendo la aplicación de los aprendizajes durante la ejecución práctica, con el fin de fortalecer la autonomía, la comprensión de instrucciones y la adquisición de hábitos y rutinas

Se realizó intervención individual con las personas con discapacidad que requirieron apoyo específico en determinadas habilidades, con el propósito de fortalecer la ejecución adecuada de las actividades de la vida diaria e instrumentales manteniendo las habilidades y destrezas favoreciendo la independencia y autonomía en las diferentes actividades.

Se realizó seguimiento durante la ejecución de las actividades de higiene mayor, vestido y acicalado, con el fin de verificar el uso adecuado de los elementos del kit de aseo, chanclas y toallas promoviendo hábitos de autocuidado, higiene personal y una adecuada presentación personal.

Desde las competencias ocupacionales, se realizaron talleres de manualidades básicas ejecutando actividades manuales como dactilopintura, trabajo de insertado, rasgado, entorchado, boleado y puntillismo en papel. Coloreado sin respetar límites, amasado, moldeado y puntillismo en plastilina. En taller prevocacional se desarrollaron actividades y ejercicios desde el aprestamiento, agarre y precisión en técnicas de pintado en superficie plana como figuras en icopor, murales, transferencia de silueta en foami; coloreado respetando límites y elaboración de trenzado con lana. En taller productivo se realizaron ejercicios de lijado en superficie de cerámica y productos en madera, elaboración de velas aromatizadas, dibujo a mano alzada con lápiz, aplicación de base blanca y base de color en productos de cerámica y madera. En Taller de expresión artístico y cultural se desarrollaron actividades de baile, canto y representaciones artísticas; las cuales les permitieron a las personas con discapacidad interactuar entre pares mostrando sus habilidades y destrezas corporales emocionales y sociales.

Desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión se desarrollaron actividades de acondicionamiento físico que permitieron mantener y mejorar en algunos casos la condición física de las personas con discapacidad, se permitió crear el hábito de realizar ejercicio todos los días por medio de caminatas y fortalecimiento articular con apoyo de aros y música, además de esto se realizaron entrenamientos en disciplinas deportivas como boccia y atletismo que permitieron incluirlos en competencias deportivas internas y externas.

Se realizaron actividades recreativas, de expresión artística y cultural en donde se potenciaron las habilidades identificadas en las personas con discapacidad y de este modo facilitar su participación en diferentes eventos culturales.

Desde el componente de Alimentación y Nutrición se implementaron acciones orientadas al mantenimiento y mejoramiento del estado nutricional de las personas con discapacidad, mediante el suministro de un plan alimentario adecuado a los requerimientos individuales. De forma complementaria, se realizó vigilancia nutricional mensual a través del seguimiento y evaluación del estado nutricional, permitiendo la actualización de la clasificación nutricional. Asimismo, se desarrollaron actividades mensuales de promoción de estilos de vida saludable, dirigidas al fortalecimiento de hábitos alimentarios adecuados y prácticas de actividad física. En este mismo marco, se llevaron a cabo actividades en la huerta institucional, y se implementaron estrategias de educación y sensibilización sobre la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos.

2.1 COBERTURA Y PROMEDIO DE ASISTENCIA

Cobertura	Mes / Año	Promedio de asistencia
	Abril/2025	80
	Mayo/2025	80
	Junio/2025	80
	Julio/2025	80
	Agosto/2025	80
	Septiembre/2025	79
	Octubre/2025	80
	Noviembre/2025	79
	Diciembre/2025	79
	Enero/2026	80
	Febrero/2026	79
	Marzo/2026	79
	Abril/2026	80
	Mayo/2026	79

2.2 PROCESOS DE VALIDACIÓN DE CONDICIONES Y VERIFICACIÓN DE CRITERIOS REALIZADOS

Mes / Año	Procesos de validación realizados
Abril/2025	2
Mayo/2025	3
Junio/2025	3
Julio/2025	3
Agosto/2025	3
Septiembre/2025	2
Octubre/2025	3
Noviembre/2025	3
Diciembre/2025	3
Enero/2026	2
Febrero/2026	3
Marzo/2026	3
Abril/2026	3
Mayo/2026	2
TOTAL	38

2.3 EGRESOS REALIZADOS DURANTE EL CONVENIO

Mes / Año	No de egresos realizados	Causales
Abril/2025	0	
Mayo/2025	0	
Junio/2025	0	
Julio/2025	1	Traslado
Agosto/2025	1	Traslado
Septiembre/2025	1	Egreso voluntario
Octubre/2025	0	
Noviembre/2025	1	Fallecimiento
Diciembre/2025	0	
Enero/2026	0	
Febrero/2026	1	Fallecimiento
Marzo/2026	0	
Abril/2026	0	
Mayo/2026	1	Fallecimiento
TOTAL	6	

2.4 ACTIVIDADES.

2.4.1.EJE DE VIDA INDEPENDIENTE

2.4.1.1. PLAN PERSONALIZADO DE APOYO Y PLAN PERSONALIZADO DE ASISTENCIA

Tabla 1. Formulación o ajuste planes personalizados de apoyo o de Asistencia

MES / AÑO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el periodo?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el periodo?
ABRIL / 2025	0	0
MAYO / 2025	0	0
JUNIO / 2025	0	0
AGOSTO / 2025	0	0
SEPTIEMBRE / 2025	0	0
OCTUBRE / 2025	0	0
NOVIEMBRE / 2025	0	40
DICIEMBRE / 2025	0	0
ENERO / 2026	0	0
FEBRERO / 2026	0	0
MARZO / 2026	0	0
ABRIL / 2026	0	6
MAYO / 2026	0	0
Total	**0**	**46**

Fuente: Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10

2.4.1.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA

Desde las habilidades emocionales se evidenciaron acciones positivas en las habilidades de; autodeterminación emocional, automotivación, autogestión emocional y desarrollo de habilidades sociales, permitiendo que los participantes adquieran aprendizajes significativos orientados al fortalecimiento de la autonomía e independencia tanto en el ámbito personal como en su entorno social.

En este proceso, los participantes lograron mejorar la capacidad para identificar y comprender sus propias emociones, favoreciendo la introspección, el crecimiento personal y una mayor conciencia de sí mismos. Asimismo, reconocieron sus fortalezas y áreas de mejora, identificando aquellas emociones que influyen con mayor frecuencia en su comportamiento, lo cual les brindó la oportunidad de trabajar de manera efectiva en los aspectos que desean transformar.

De igual manera, adquirieron herramientas para su empoderamiento personal, desarrollando una comprensión más clara de sus emociones y fortaleciendo la percepción de control sobre su vida y las decisiones que toman en su cotidianidad. También se fortalecieron capacidades para automotivarse frente a desafíos y situaciones difíciles, reforzando la perseverancia, la resiliencia y la resistencia emocional.

Desde las habilidades conceptuales para entender la inclusión, se trabajan actividades de lógica matemática básica con los participantes que tienen esta habilidad y se logra fortalecer y/o mantener los procesos de cada uno de ellos. Así como también actividades de lectura y escritura, reconocimiento y escritura de su nombre. Participamos en el grupo de Inclusión Educativa en articulación con el IED integrado de Fontibón en donde asisten 8 participantes los martes y miércoles en un horario de 8:00 a 11:00am.

Desde el programa de habilidades prácticas para ejercer la inclusión, se desarrollaron actividades grupales orientadas a la identificación y fortalecimiento de las actividades de la vida diaria (AVD) y las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), mediante la proyección de videos, el uso de pictogramas y la realización de intervenciones individuales de carácter práctico. Estas estrategias permitieron favorecer el mantenimiento y fortalecimiento de habilidades y destrezas funcionales. Durante la ejecución las personas con discapacidad participaron activamente en las actividades programadas, evidenciando receptividad, interés y disposición durante su desarrollo.

Se promovió el mantenimiento de hábitos y rutinas durante la ejecución de las actividades de la vida diaria, mediante intervenciones grupales e individuales enfocadas en higiene mayor, higiene menor, cepillado de dientes, lavado de manos y alimentación, con el propósito de reforzar habilidades y destrezas relacionadas con su adecuada ejecución. Durante el desarrollo de las actividades, se evidenció que las personas con discapacidad realizaron el paso a paso de manera correcta, logrando finalizar el proceso de forma adecuada e independiente. Por otra parte, algunos participantes requirieron apoyo generalizado para el desempeño de dichas actividades, debido a que aún no cuentan con las habilidades funcionales necesarias para su ejecución autónoma.

En la ejecución de las actividades instrumentales de la vida diaria, se mantuvo el desempeño de las personas con discapacidad, teniendo en cuenta sus habilidades y destrezas individuales, mediante intervenciones grupales e individuales orientadas al reconocimiento de las diferentes actividades y de los elementos utilizados en cada una de ellas. Durante el desarrollo de las actividades, se evidenció que algunos de los participantes ejecutaron las tareas de manera adecuada e independiente, mientras que los demás requirieron diferentes niveles de apoyo y acompañamiento para su realización.

En el área de competencias ocupacionales se ejecutaron los talleres de manualidades básicas, prevocacional, productivo, artístico y cultural, promoviendo la participación activa, el fortalecimiento de habilidades funcionales en las personas con discapacidad. A través de estos espacios se favoreció el desarrollo de destrezas motoras, cognitivas, creativas y socioemocionales, permitiendo a los participantes involucrarse en actividades significativas acordes con sus capacidades e intereses.

Desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión se realizaron diferentes actividades que permitieron mantener y mejorar la condición física de las personas con discapacidad, se observó que las actividades de mayor afinidad fueron las caminatas, los aeróbicos, entrenamientos en boccia, atletismo, durante estas actividades se les brindó acompañamiento a las personas con discapacidad que necesitaban apoyo para ejecutar las diferentes acciones motoras.

Se realizaron articulaciones con diferentes entidades como el IDRD, Universidad Pedagógica Nacional, Colegio Anglo Colombiano y el Centro integrarte atención externa Grupo 1 para el desarrollo de actividades culturales, recreativas y deportivas.

Desde el componente de Alimentación y Nutrición se promovieron acciones orientadas al fortalecimiento de la autonomía y la autodeterminación de las personas con discapacidad, favoreciendo su participación activa en la toma de decisiones relacionadas con su alimentación, hábitos de vida saludable y actividades propias del programa. Estas acciones fueron implementadas de acuerdo con los sistemas de apoyo requeridos para el consumo alimentario por cada participante, respetando sus capacidades, preferencias, intereses y nivel de independencia, siempre que no se pusiera en riesgo su estado nutricional. Asimismo, se fomentó el desarrollo de habilidades para el reconocimiento de opciones saludables, la participación en actividades de estilos de vida saludable con énfasis en alimentación y actividad física.

2.4.1.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Tabla 2. Registro de intervenciones individuales y grupales con participantes del Servicio

MES / AÑO	No. de Intervenciones individuales realizadas con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
ABRIL /2025	12	8
MAYO /2025	79	230
JUNIO/2025	64	80
JULIO /2025	42	176
AGOSTO/2025	97	74
SEPTIEMBRE/2025	85	390
OCTUBRE/2025	101	98
NOVIEMBRE/2025	115	397
DICIEMBRE/2025	59	227
ENERO/2026	51	229
FEBRERO/2026	114	235
MARZO/2026	106	245
ABRIL/2026	194	260
MAYO/2026	32	250
TOTAL	1151	2899

Fuente: Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10

2.4.2 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Durante el desarrollo del Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud, se realizaron actividades integrales orientadas al bienestar físico de las personas con discapacidad tomando como base la metodología del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), la cual permitió identificar necesidades de cuidado y establecer acciones acordes a las condiciones individuales de cada participante.

El proceso inició con espacios de integración y reconocimiento de la población atendida, permitiendo generar vínculos de confianza y orientar al equipo de enfermería sobre los cuidados de la población.

Posteriormente, por medio del seguimiento individual y valoración de cada participante, se identificaron aspectos relacionados con sus condiciones de salud, nivel de funcionalidad, habilidades presentes, factores de riesgo y necesidades de apoyo requeridas. Esta información permitió organizar estrategias de atención acordes a las particularidades de cada persona y formular acciones de acompañamiento y orientación dirigidas a la promoción de hábitos saludables, prevención de enfermedades y fortalecimiento de prácticas de cuidado de la salud.

A lo largo del desarrollo del programa se mantuvieron actividades de promoción y prevención orientadas al fortalecimiento del autocuidado, hábitos saludables, higiene y cuidado físico, buscando contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los participantes. Asimismo, se brindó acompañamiento permanente por parte del equipo de enfermería, realizando seguimiento continuo a las condiciones generales de salud y apoyando procesos encaminados al bienestar, comodidad y desarrollo personal de la población atendida.

Para el respaldo e implementación de las actividades desarrolladas desde el programa, se realizó la elaboración, actualización y socialización de documentos, formatos y/o protocolos orientados a fortalecer las buenas prácticas para el cuidado integral de la salud, la identificación y mitigación de riesgos potenciales y la prevención de eventos asociados durante la prestación del servicio.

Estos documentos permitieron organizar y estandarizar los procesos de atención, seguimiento y acompañamiento a la población participante, garantizando acciones seguras y acordes a las necesidades de las personas con discapacidad atendidas en el Centro Integrarte Atención Interna.

Asimismo, se fortaleció la importancia de la participación activa del equipo de trabajo en las capacitaciones programadas relacionadas con el Programa de Cuidado para la Salud, favoreciendo la actualización de conocimientos, el fortalecimiento de competencias y la adecuada implementación de las acciones de atención y cuidado dirigidas a la población participante.

2.4.3 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Durante la ejecución del convenio se desarrollaron acciones integrales orientadas al fortalecimiento del estado nutricional y a la garantía del derecho a la seguridad alimentaria y nutricional de las personas con discapacidad atendidas en el Centro.

En este marco, se proporcionó un plan alimentario suficiente, adecuado, completo y equilibrado, ajustado a los requerimientos nutricionales individuales de cada participante, considerando su estado nutricional, condiciones de salud asociadas, patrones de consumo, preferencias alimentarias e intolerancias identificadas. Adicionalmente, se realizó acompañamiento permanente durante los tiempos de alimentación con el fin de monitorear aspectos relacionados con los hábitos alimentarios. Cuando se identificaron dificultades o alteraciones que pudieran afectar el proceso alimentario, se implementaron las acciones de seguimiento y ajuste requeridas para favorecer una adecuada ingesta y aprovechamiento de los alimentos.

Con el propósito de garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos suministrados, el abastecimiento se realizó mediante la adquisición directa a proveedores que cumplían con los requisitos y criterios de calidad establecidos en el anexo técnico. De igual forma, se efectuó el diligenciamiento oportuno de los formatos asociados a la planificación alimentaria (PCD-PSS-011), de acuerdo con la periodicidad definida en los lineamientos del programa de alimentación y nutrición.

Asimismo, se desarrollaron procesos continuos de capacitación dirigidos al personal manipulador de alimentos, abordando temas relacionados con educación sanitaria, principios de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), higiene en la manipulación de alimentos y cumplimiento de los procedimientos operativos establecidos, promoviendo la adopción de medidas preventivas orientadas a evitar la contaminación y el deterioro de los alimentos.

De manera complementaria, se realizaron jornadas de capacitación al talento humano sobre la implementación y cumplimiento del Plan de Saneamiento, con énfasis en los programas de limpieza y desinfección, abastecimiento de agua potable, control integrado de plagas y gestión integral de residuos sólidos.

De igual manera, se desarrollaron acciones de vigilancia nutricional mediante la toma, registro, análisis y reporte sistemático de indicadores antropométricos, con el fin de monitorear el estado nutricional de las personas con discapacidad atendidas y detectar oportunamente posibles alteraciones nutricionales. Asimismo, se realizó la evaluación periódica del riesgo nutricional con una frecuencia trimestral para la totalidad de los participantes. Adicionalmente, se efectuaron seguimientos con una periodicidad menor a la establecida en aquellos casos que presentaron riesgo nutricional por déficit o exceso en categorías moderadas o severas, con el propósito de fortalecer el monitoreo y orientar intervenciones oportunas que favorecieron la recuperación o mantenimiento de un adecuado estado nutricional. Como resultado de este proceso, se elaboraron y consolidaron

informes individuales de vigilancia nutricional durante los meses de junio de 2025, enero de 2026 y abril de 2026, los cuales fueron incorporados a la historia social de cada participante y socializados tanto con los referentes familiares como con el talento humano del Centro, favoreciendo la toma de decisiones y el seguimiento interdisciplinario de los casos identificados. De igual manera, se elaboraron informes poblacionales de vigilancia nutricional en los meses de junio de 2025, enero de 2026 y mayo de 2026, en los cuales se describió y analizó la situación alimentaria y nutricional de la población atendida, identificando tendencias, factores de riesgo y necesidades de intervención. Estos informes fueron socializados con el talento humano del Centro como insumo para la planeación, implementación y fortalecimiento de acciones orientadas a la promoción de la salud y la prevención de alteraciones nutricionales. Las actividades de vigilancia nutricional desarrolladas durante el convenio estuvieron orientadas a la identificación, monitoreo y seguimiento del estado nutricional de cada participante, con el propósito de implementar estrategias oportunas que contribuyeran al mantenimiento, recuperación o mejoramiento de su condición nutricional y, en consecuencia, de su calidad de vida.

Bajo la estrategia de informar, educar y comunicar (IEC) se desarrollaron las actividades de Huertas comunitarias y la agricultura urbana, Prevención de desperdicios de alimentos, y La promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física.

En relación con la huerta institucional, se promovieron prácticas sostenibles orientadas al fortalecimiento de la seguridad alimentaria, la educación ambiental y la participación activa de las personas con discapacidad, generando espacios pedagógicos que favorecieron la producción y el aprovechamiento de alimentos frescos para el autoconsumo. Esta estrategia contó con la participación de las personas con discapacidad, sus referentes familiares y el talento humano del Centro, quienes contribuyeron al establecimiento, mantenimiento y cosecha de diferentes especies vegetales. Como resultado de este proceso, se cultivaron plantas aromáticas y medicinales como hierbabuena, caléndula, limonaria, albahaca y eneldo; especias y condimentos frescos como cilantro y perejil; hortalizas como repollo y lechuga; verduras como tomate cherry; y frutas como papayuela. La incorporación de estos productos en las preparaciones alimentarias permitió diversificar los sabores, mejorar las características organolépticas de los alimentos y favorecer su aceptación por parte de los participantes. Adicionalmente, la participación en las actividades de siembra, cuidado y cosecha fortaleció el sentido de pertenencia, la apropiación de hábitos sostenibles y la valoración de los alimentos producidos, evidenciándose una mayor satisfacción y disposición hacia el consumo de los productos obtenidos en la huerta institucional.

En relación a la IEC de prevención de desperdicios de alimentos bajo el lema “valoro y cuido nuestros alimentos” se implementaron estrategias de educación y sensibilización sobre la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, dirigidas a las personas con discapacidad, referentes familiares y al talento humano vinculado al servicio de alimentación, con el propósito de optimizar el aprovechamiento de los alimentos, fortalecer prácticas de consumo responsable, contribuir a la

reducción del impacto ambiental y reducir el desperdicio de alimento en el Centro. En aras de lo anterior se elaboraron preparaciones con las cáscaras de fruta y verduras, teniendo gran éxito la elaboración de yogur con la cáscara de mandarina. Esta preparación fue elaborada y distribuida de acuerdo a la minuta de alimentos del Centro en varias ocasiones, observándose una gran aceptación por parte de los participantes. También se elaboró mermelada de cáscara de mandarina, galletas de cáscara de granadilla, galletas de cáscara de ahuyama, sodas de cáscara de mandarina y maggy caseros. Estas preparaciones se realizaron con la participación de algunas personas con discapacidad y el talento humano del servicio de alimentos. El impacto de este proyecto fue positivo, y se pudo evidenciar en los registros del formato FOR-PSS-803.

En el marco de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) para la promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física, se desarrollaron acciones orientadas al fortalecimiento de hábitos alimentarios adecuados y a la adopción de estilos de vida activos, contribuyendo al mejoramiento de la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas con discapacidad. Durante la ejecución del convenio se llevaron a cabo 11 sesiones educativas y prácticas, estructuradas mediante talleres de preparación de alimentos saludables, incluyendo el aprovechamiento integral de alimentos a través del uso de cáscaras de frutas, con el propósito de promover prácticas de alimentación sostenible y reducir el desperdicio alimentario. De igual manera, se desarrollaron actividades de actividad física adaptada y recreativa, caracterizadas por metodologías participativas y dinámicas al aire libre, tales como caminatas ecológicas, carreras de observación y otras estrategias lúdico-pedagógicas, favoreciendo la participación activa, la integración social y el fortalecimiento de hábitos saludables.

Todas las acciones desarrolladas se ejecutaron bajo criterios de calidad, respeto por la dignidad humana, inclusión y garantía de derechos, promoviendo una atención integral y humanizada para las personas con discapacidad.

2.5. EJE DE FAMILIAS INCLUSIVAS

Tabla 3. Dato Cuantitativo Intervenciones Con Familia

MES/AÑO	¿Cuántas intervenciones con familia se han adelantado?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas visitas domiciliarias se realizaron que profesionales las lideraron?
		¿Cuántas son intervenciones individuales?	¿Cuántas son intervenciones grupales con familia?	
ABRIL/2025	4	4	1	0
MAYO/2025	19	18	1	0
JUNIO/2025	9	8	1	0
JULIO/2025	16	14	2	0
AGOSTO/2025	21	18	1	2
SETIEMBRE/2025	33	30	2	1
OCTUBRE/2025	18	16	2	0
NOVIEMBRE/2025	17	15	2	0
DICIEMBRE/2025	32	30	2	0
ENERO/2026	34	33	1	0
FEBRERO/2026	34	32	2	0
MARZO/2026	43	32	1	10
ABRIL/2026	40	34	2	4
MAYO/2026	13	9	2	2
TOTAL	333	293	22	19

Fuente: Centros Integrarte Atención Interna 2025 y 2026

Desde el eje familias inclusivas las profesionales de Trabajo Social realizaron intervenciones grupales, individuales y visitas domiciliarias según la necesidad, con la finalidad de mantener comunicados e informados permanentemente a los referentes familiares de las personas con discapacidad, de las novedades presentadas en términos de salud, atención médica, alteraciones comportamentales de los participantes,entre otros. En los espacios grupales se trabajaron diversas temáticas con la finalidad en que los referentes fueran protagonistas del proceso de atención de las personas con discapacidad, generando espacios para socializar el Plan de trabajo del Centro, recordar mecanismos de participación como es el buzón y realizar revisión de las prendas de vestir de los participantes. Así mismo se motivó a que vincula a otros familiares que usualmente no asisten a estos espacios, para que brinden apoyo en el ejercicio de acompañamiento y cuidado a las personas institucionalizadas y puedan cumplir con el compromiso de corresponsabilidad.

Tabla 4. Intervenciones Grupales Con Familia

MES/ AÑO	No. de grupos reflexivos realizados	No. de referentes familiares asistente	Temáticas abordadas	No de Jornadas adaptativas realizadas durante el mes	No. de referentes familiares asistentes	No de jornadas formativas y pedagógicas realizadas	No. de referentes familiares asistentes	Temáticas abordadas
ABRIL/2025	0			0		0		
MAYO/2025	0			0		1	20	Socializacion anexo tecnico por parte de SDIS
JUNIO/2025	0			0		1	11	Estrategia de Conviven cia y relaciones humanas inclusivas
JULIO/2025	1	20		0		1	10	incumplimiento de Estrategia de convivencia y relaciones humanas.
AGOSTO/2025	0			0		1	21	Buzón de sugerencias
SEPTIEMBRE /2025	1	16	Manejo de Convulsiones	1	16			
OCTUBRE/2025	1	18		0	0	1	18	Correspo nsabilidad familiar
NOVIEMBRE	1	9	Manejo de	0	0	1	9	Diversión Saludable

/2025			emociones					-Plato saludable de la familia colombiana.
DICIEMBRE/ 2025	1	13	0	0	0	1	13	Presentación Jardiver.
ENERO/2026	0	0	0	1	15	1	13	Puntillismo
FEBRERO/ 2026						1	14	Actividad recreativa
MARZO/ 2026	1	15	Actividad conmemoración día de la mujer.			1	15	Compartir conmemoración día de la mujer.
ABRIL/2026						2	13	Día Mundial de la Actividad recreativa
MAYO/2026	1	15	Evaluación del proceso			1	15	Tipos de violencia
TOTAL	7	106	0	2	31	13	172	

Fuente: Reporte Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10

Las intervenciones pedagógicas formativas- talleres reflexivos y jornadas adaptativas fueron lideradas por el equipo profesional del CIAI G10, allí las familias conocieron cómo se da el proceso de manejo de pertenencias (prendas de vestir), el trabajo del área de nutrición, de la mano del personal de alimentos (cocina- y manipuladores de alimentos), ejercicio de derivación dietaria de acuerdo a la clasificación nutricional de los participantes y la consistencia de acuerdo a las necesidades, se conmemoran fechas especiales como navidad, día de la mujer y día de la madre, se socializaron temas de gran importancia como es la Estrategia de Convivencia y relaciones humanas, buzón de sugerencias. Corresponsabilidad familiar, entre otros.

2.5 DESARROLLO DE ACTIVIDADES EJE ENTORNOS INCLUSIVOS.

Tabla 6. Dato cuantitativo Participación en entornos Inclusivos

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas durante el plazo del convenio	No de acciones de articulación transectorial gestionadas durante el plazo del convenio	No. de participaciones durante el plazo del convenio	Entidades con las cuales realizó articulación durante el plazo del convenio
EDUCATIVO	1	1	8	Se realiza articulación con la Institución Educativa Distrital Integrado de Fontibón En ,el proceso de aula de Inclusión educativa,
RECREATIVO	2	2	30	Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte Aeronáutica civil.
CULTURAL	2	2	25	Centro integrarte atención Externa Grupo 1. Universidad Pedagógica Nacional
DEPORTIVO	2	2	25	Centro integrarte atención Externa Grupo 1. Colegio Anglo Colombiano.
PRODUCTIVO				
TOTAL	**7**	**7**	**88**	

Fuente: Reporte Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10

3 LOGROS O RESULTADOS.

3.1 EJE VIDA INDEPENDIENTE PARA LA INCLUSIÓN

A partir del desarrollo de las actividades propuestas en las habilidades emocionales para sentir la inclusión, se evidenciaron avances significativos en el eje de Vida Independiente, fortaleciendo habilidades sociales, emocionales y de participación tanto en las personas con discapacidad como en sus sistemas familiares y redes de apoyo, en coherencia con el enfoque centrado en la persona y el objeto del servicio.

Dentro de los logros más relevantes, se destaca el fortalecimiento de las habilidades sociales y de interacción, promoviendo prácticas de corresponsabilidad, protección y acompañamiento hacia la persona con discapacidad, basadas en el respeto, la calidad humana y la inclusión. Como resultado,

el 60% de la población participante logró un mayor reconocimiento de sus capacidades y habilidades, favoreciendo su participación activa dentro de su entorno familiar y social.

De igual manera, mediante actividades grupales y espacios de interacción, el 40% de la población fortaleció vínculos afectivos y habilidades de comunicación asertiva, contribuyendo al mejoramiento de sus relaciones interpersonales y al fortalecimiento de su proyecto de vida. Estas acciones permitieron generar entornos más inclusivos, participativos y sensibles frente a las necesidades y potencialidades de la población participante.

Los resultados obtenidos fueron favorecidos a través de la implementación de actividades de estimulación sensorial y juegos didácticos de mesa, los cuales facilitaron la participación, la expresión emocional, la interacción social y el desarrollo de habilidades para la vida independiente, teniendo en cuenta los apoyos y ajustes razonables requeridos por cada participante.

Desde el eje de entornos Inclusivos, se continúa la articulación con el IED Integrado de Fontibón, en el cual asisten 10% de los participantes en el grupo de Educación Inclusiva a las sesiones programadas los días martes y miércoles en un horario comprendido entre las 8:00 a las 11:00 am; en donde los docentes encargados trabajan actividades de las asignaturas básicas como lo son matemáticas y lenguaje. Para cada una de las sesiones programadas se han dividido a los participantes en tres niveles, en donde para cada nivel los docentes de la Secretaría de Educación entregan actividades acordes a las habilidades y capacidades de cada uno de ellos. Por lo tanto, se realizan intervenciones individuales teniendo en cuenta los apoyos y ajustes razonables según las necesidades de los participantes asistentes. Como resultado se evidencia la motivación de los participantes y la disposición con la que realizan las actividades que se proponen para cada una de las sesiones.

Desde el programa de habilidades prácticas para ejercer la inclusión, se desarrollaron actividades grupales e individuales orientadas a la identificación y fortalecimiento de las actividades de la vida diaria (AVD) y las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), a través de estrategias que permitieron favorecer el mantenimiento y fortalecimiento de habilidades y destrezas. Durante el desarrollo las personas con discapacidad participaron activamente en las actividades programadas, evidenciando receptividad, interés y disposición durante su desarrollo.

En las competencias ocupacionales, se mantiene el desarrollo de actividades manuales a través de las diferentes prácticas implementadas en los talleres durante la vigencia del convenio, con el propósito de fortalecer y conservar habilidades ocupacionales, cognitivas, motrices y sociales en los participantes. Estas actividades permiten favorecer la participación activa, la creatividad, la coordinación motora fina y el adecuado seguimiento de instrucciones, contribuyendo al desarrollo integral de las personas con discapacidad.

Desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión logró crear el hábito para desarrollar actividades de acondicionamiento físico una vez al día con la mayoría de las personas con

discapacidad realizando ajustes razonables para que cada uno pudiera ejecutar las acciones requeridas en cada jornada de mantenimiento físico. Se realizaron entrenamientos deportivos en boccia y atletismo evidenciando que las personas con discapacidad mantienen sus técnicas deportivas sin evidenciarse una mejora evidente en los entrenamientos, continúan necesitando acompañamiento constante en cada entrenamiento, en los entrenamientos de baloncesto se trabajó principalmente en el mantenimiento de las técnicas de lanzamiento y dribling sin evidenciarse un cambio significativo.

Durante la ejecución del Programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se evidenciaron avances significativos en los procesos de atención, seguimiento y fortalecimiento del cuidado integral de las personas con discapacidad cabe aclarar que algunos procesos de mantenimiento y/o fortalecimiento se vieron afectados por las comorbilidades y deterioros fisiopatológicos de la población. Se logró fortalecer hábitos relacionados con el autocuidado, higiene personal, adherencia a tratamientos farmacológicos, favoreciendo una mayor apropiación de prácticas de cuidado personal por parte de los participantes. Asimismo, se evidenció mayor reconocimiento de signos de alerta y necesidades básicas de salud, permitiendo brindar atención oportuna y seguimiento continuo a las condiciones identificadas durante la prestación del servicio.
Con los referentes familiares y cuidadores se fortalecieron procesos de orientación y corresponsabilidad frente al cuidado integral de las personas con discapacidad, promoviendo mayor acompañamiento en temas relacionados con salud esto en articulación con trabajo social.

En el componente de alimentación y nutrición se evidenciaron resultados favorables asociados a las acciones implementadas para el fortalecimiento del estado nutricional y la promoción de hábitos alimentarios saludables. Entre los principales logros se destaca una mayor aceptación de los alimentos ofrecidos. Respecto al estado nutricional de la población atendida, se observó una disminución del 28 % en la prevalencia de obesidad, una reducción del 52 % en los casos de sobrepeso y una disminución del 20 % en los casos de delgadez. De manera paralela, se registró un incremento del 40 % en el número de participantes con clasificación nutricional de normalidad, evidenciando una evolución favorable de los indicadores nutricionales durante la ejecución del convenio. Estos resultados se encuentran documentados en el informe poblacional correspondiente al mes de mayo de 2026.

Asimismo, se evidenció una disminución de 118 kilogramos en el desperdicio de alimentos en comparación con el registro inicial del convenio, lo que refleja una mayor aceptación de las preparaciones ofrecidas, una optimización en el aprovechamiento de los alimentos y una mejora en las prácticas relacionadas con el consumo responsable. Esta información puede verificarse en los registros consignados en el formato FOR-PSS.803.

3.2 EJE DE FAMILIAS INCLUSIVAS

Como logro se evidencia que aproximadamente a lo largo del Convenio se vincularon en las actividades propuestas (Actividades *pedagógicas formativas- talleres reflexivos y jornadas adaptativas)* el 34% de los referentes identificados, lo cual es un nivel de participación alta, teniendo en cuenta que algunos de los referentes familiares se les dificulta asistir a estos espacios, ya que viven en otras regiones del país como Nariño y Tolima, se continúa utilizando la tecnología para mantener lazos afectivos entre las personas con discapacidad y sus redes de apoyo a través del contacto telefónico de llamadas y video llamadas.

3.3 EJE DE ENTORNOS INCLUSIVOS

Además de esto fueron incluídos en actividades recreativas con el instituto distrital para la recreación y el deporte participando mensualmente en jornadas dirigidas por instructores del IDRD los cuales realizaron juegos recreodeportivos en donde se evidenció buena acogida por parte de la población participante, estas actividades se desarrollaron en el parque el Pinar de suba, en el mes de diciembre participaron de un recorrido navideño guiados por el IDRD. También se logró una articulación con la aeronáutica civil en donde fueron incluidas 10 personas con discapacidad para realizar un recorrido guiado por las instalaciones del aeropuerto Guaymaral, en este recorrido les socializaron los diferentes espacios destinados para vigilar y cuidar los vehículos aéreos que utilizan este espacio.

Se logró la articulación con el Grupo 1 externo para participar del evento artístico “MOVI-INCLUYENTE” el cual se desarrolló en el parque las cometas de suba logrando el reconocimiento del primer puesto por la presentación de la “Orquesta sin-limites”, este reconocimiento incluyó un bono de regalo para cambiar en crepes con el cual se les brindó un compartir a las personas con discapacidad de la orquesta las cuales disfrutaron de un helado unas semanas después del evento. También fueron incluidas 12 personas con discapacidad en actividades de musicoterapia con la Universidad Pedagógica Nacional durante la duración del convenio, al finalizar cada semestre se realizaron las puestas en escena de las canciones practicadas en cada jornada.

Fueron incluidas 10 personas con discapacidad durante dos meses en actividades recreodeportivas con el colegio Anglocolombiano, a estas actividades asistieron los días sábados en compañía de un auxiliar de enfermería, acá participaron de entrenamientos guiados por estudiantes del colegio y también se les brindó un refrigerio, esta actividad se realizó los días sábados. En el mes de noviembre participaron de los encuentros deportivos organizados por el Grupo 1 Externo en el parque Fontanar, siendo incluidos exitosamente en boccia y atletismo logrando reconocimiento al finalizar el evento deportivo.

4.DIFICULTADES

4.1 IDENTIFICACIÓN DE DIFICULTADES

Desde las habilidades emocionales para sentir la inclusión, se identificaron dificultades durante el desarrollo de las actividades, evidenciando que algunos participantes tenían programadas citas médicas y controles de salud, o frecuencia en las hospitalizaciones, situación que afectó la continuidad y participación constante en las actividades propuestas. No obstante, se implementaron estrategias de flexibilización y acompañamiento que permitieron mantener su vinculación a los procesos de atención e intervención, favoreciendo la participación progresiva y el seguimiento de los objetivos planteados.

Otra de las dificultades identificadas correspondió, a situaciones administrativas en cada una de las EPS por el desabastecimiento y la interrupción en algunos tratamientos farmacológicos ordenados por la especialidad de psiquiatría para los participantes, situación que incidió significativamente en la aparición de alteraciones comportamentales, desregulación emocional, aumento de conductas disruptivas y dificultades en la adaptación a las dinámicas grupales.

Durante la ejecución del Programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se evidenciaron avances significativos en los procesos de atención, seguimiento y fortalecimiento del cuidado integral de las personas con discapacidad cabe aclarar que algunos procesos de mantenimiento y/o fortalecimiento se vieron afectados por las comorbilidades y deterioros fisiopatológicos de la población. Se logró fortalecer hábitos relacionados con el autocuidado, higiene personal, adherencia a tratamientos farmacológicos, favoreciendo una mayor apropiación de prácticas de cuidado personal por parte de los participantes. Asimismo, se evidenció mayor reconocimiento de signos de alerta y necesidades básicas de salud, permitiendo brindar atención oportuna y seguimiento continuo a las condiciones identificadas durante la prestación del servicio.
Con los referentes familiares y cuidadores se fortalecieron procesos de orientación y corresponsabilidad frente al cuidado integral de las personas con discapacidad, promoviendo mayor acompañamiento en temas relacionados con salud esto en articulación con trabajo social.

Desde el componente de competencias ocupacionales, durante la vigencia del convenio se presentaron diversas dificultades que incidieron en el desarrollo de las actividades programadas. Entre las principales situaciones identificadas se encuentran las frecuentes citas médicas de las personas con discapacidad, las cuales generaron ausencias temporales y afectaron la continuidad de su participación en los diferentes talleres. Además, se evidenciaron cambios comportamentales en algunos participantes, manifestados a través de alteraciones en la atención, la disposición para el trabajo, la interacción con compañeros y profesionales, así como dificultades para adaptarse a determinadas actividades. Estas situaciones requieren ajustes en las estrategias de

acompañamiento y seguimiento, con el fin de garantizar la participación activa, el bienestar de los usuarios y el cumplimiento de los objetivos planteados dentro del proceso ocupacional.

Desde el componente de alimentación y nutrición se identificó como dificultad la presencia de procesos infecciosos recurrentes o intercurrentes, al igual que las hospitalizaciones influyeron negativamente en la evolución del estado nutricional, ya que incrementan los requerimientos metabólicos, afectan el apetito y limitaron el adecuado aprovechamiento de los nutrientes, lo que impidió una recuperación nutricional oportuna y sostenible.

4.2 GESTIÓN DE LAS DIFICULTADES

Desde las habilidades emocionales se mantuvo comunicación constante y articulación permanente con el área de salud, con el fin de coordinar adecuadamente la participación de las personas en las actividades lúdicas desarrolladas dentro del centro, evitando la programación de aquellos participantes que se encontraban asistiendo a citas médicas o en procesos terapéuticos, garantizando así el cumplimiento oportuno de sus atenciones en salud.

Con el fin de dar respuesta a las situaciones identificadas relacionadas con la entrega de medicamentos, asignación de citas médicas y acceso a servicios especializados, desde el programa de acciones preventivas y de cuidado para la Salud se realizaron diferentes acciones de seguimiento, gestión y articulación interinstitucional. Dentro de las gestiones adelantadas se efectuó acompañamiento y orientación permanente a participantes y referentes familiares frente a trámites administrativos con las EPS, enfatizando en rutas de atención, solicitudes de autorizaciones y acceso a servicios médicos requeridos en articulación con trabajo social. Asimismo, se realizó apoyo en la radicación de PQRS y notificaciones a las entidades correspondientes en aquellos casos donde se evidenciaron demoras en la entrega de medicamentos, barreras en la asignación de citas o dificultades en la atención por especialidades médicas.

En situaciones específicas relacionadas con el desabastecimiento o no entrega oportuna de medicamentos, el Centro Integrarte, realizó acciones de apoyo y gestión para contribuir a la continuidad de algunos tratamientos prioritarios, buscando disminuir riesgos asociados a la suspensión de medicamentos formulados.

Adicionalmente, desde el área de enfermería se realizó monitoreo continuo de las condiciones de salud de los participantes, identificando oportunamente situaciones de riesgo y generando las respectivas alertas y remisiones a las entidades competentes cuando fue necesario.

Con el fin de mitigar las dificultades identificadas durante la ejecución del convenio, se realizó la invitación de manera verbal a participar en las actividades manuales recuperando el tiempo en los talleres realizados; En relación con los cambios comportamentales presentados por algunas personas con discapacidad, se fortalecieron las estrategias de acompañamiento individualizado, brindando orientación constante y adaptando las actividades según las necesidades y características de cada participante.

Aunque se ha evidenciado que en gran medida los referentes son adultos mayores, se ha motivado en los encuentros a vincular a otros miembros del núcleo familiar, para que de esta manera compartan el rol cuidador y la persona con discapacidad cuenta con mayor apoyo en su proceso de vida al interior de la Centro integrarte, así mismo se ha motivado a los referentes a realizar salidas a zona aledaña para almorzar o realizar alguna otra actividad de compartir fuera del Centro, lo anterior direccionado al fortalecimiento de lazos afectivos y que las personas con discapacidad se sigan reconociendo como miembros activos de su núcleo familiar.

Encaminado a disminuir los procesos infecciosos se propone como estrategia institucional, fortalecer las acciones de promoción de hábitos de higiene, inocuidad alimentaria, prevención de enfermedades y cumplimiento de los protocolos de saneamiento básico.

4.3 ESTADO DE CIERRE DE LAS DIFICULTADES

Desde las habilidades emocionales se logró dar un cierre óptimo a las dificultades presentadas, gracias a la articulación y el trabajo conjunto con el área de salud, permitiendo superar las situaciones identificadas. Como resultado, la población participante logró integrarse y participar de manera positiva, activa y favorable en las actividades desarrolladas. Sin embargo, persisten actualmente algunas dificultades relacionadas con la entrega oportuna e inmediata de determinados tratamientos farmacológicos por parte de las entidades de salud, situación que continúa generando afectaciones en la continuidad de algunos procesos de atención y bienestar de la población participante.

Las dificultades identificadas con el desabastecimiento de medicamentos y las demoras en la asignación de citas médicas, corresponden a factores externos al Centro Integrarte y a la prestación directa del servicio, por lo cual su resolución no depende de manera exclusiva de la unidad operativa. No obstante, desde el equipo de trabajo se implementaron acciones permanentes de gestión, seguimiento y articulación con los diferentes actores del sistema de salud, con el fin de mitigar el impacto de estas situaciones en la continuidad de los tratamientos y en el bienestar de los participantes. Dentro de las acciones desarrolladas se realizó la orientación constante a los participantes y sus referentes familiares frente a la activación de rutas institucionales, así como el acompañamiento en la radicación de peticiones, quejas y reclamos (PQR) ante las Entidades Promotoras de Salud, logrando en algunos casos una respuesta más oportuna posterior a su formalización.

Las dificultades relacionadas con las inasistencias por citas médicas fueron atendidas mediante el seguimiento continuo a los participantes, logrando minimizar el impacto de estas ausencias en el desarrollo de los procesos ocupacionales. En cuanto a los cambios comportamentales observados en algunos participantes, las estrategias de acompañamiento individualizado y el fortalecimiento de rutinas permitió una mejor adaptación a las dinámicas de los talleres. Se evidenciaron avances en la participación y el cumplimiento de las actividades propuestas. Por lo anterior, se considera que las dificultades identificadas fueron gestionadas de manera satisfactoria mediante las acciones implementadas, permitiendo el desarrollo adecuado de las actividades programadas y el cumplimiento de los compromisos adquiridos durante la ejecución del convenio.

En cuanto a la dificultad identificada de los procesos infecciosos y hospitalizaciones que afectan el estado nutricional, al cierre del convenio se encuentra: 1 persona con clasificación de delgadez en medio hospitalario, 1 persona con clasificación posiblemente en delgadez en medio hospitalario y 2 persona en sobrepeso en medio hospitalario.

5.BUENAS PRÁCTICAS

Como buena práctica, desde el enfoque de habilidades emocionales para sentir la inclusión, se evidenció la importancia de implementar estrategias de intervención basadas en la anticipación, el acompañamiento emocional y el uso de apoyos multisensoriales y audiovisuales, favoreciendo la comprensión, participación y sensación de seguridad de las personas atendidas. Asimismo, se identificó que el desarrollo de procesos de acercamiento gradual, respetuoso y ajustado a las necesidades emocionales y sensoriales de cada participante contribuye significativamente a disminuir respuestas de irritabilidad o incomodidad frente a la interacción interpersonal, fortaleciendo así la inclusión, la confianza y el bienestar emocional dentro de los diferentes espacios de atención.

Desde las habilidades conceptuales para entender la inclusión, y como cierre del primer periodo académico 2026, se destaca la obtención del título de Bachiller Académico por parte de uno de los participantes vinculados al proceso de inclusión educativa, en articulación con el IED Integrado de Fontibón. Este logro representa la culminación satisfactoria de su proceso formativo, alcanzado gracias a su esfuerzo, compromiso y constancia, teniendo en cuenta su diagnóstico base de Discapacidad Múltiple. Asimismo, este avance refleja la importancia del trabajo articulado y de las estrategias inclusivas que favorecen el acceso, permanencia y culminación de los procesos educativos.

Desde la habilidades prácticas para ejercer la inclusión se evidencia que lograron mantener los hábitos y rutinas durante el desarrollo de las actividades de la vida diaria relacionadas con higiene mayor, higiene menor, vestido, acicalado y alimentación, favoreciendo en los participantes la identificación y ejecución de las actividades programadas, así como en el adecuado uso de los elementos requeridos para cada una de ellas.

En el componente de competencias ocupacionales se evidenciaron buenas prácticas durante el desarrollo de las actividades. Entre ellas se destaca el adecuado manejo de las diferentes herramientas, materiales y elementos de trabajo por parte de las personas con discapacidad, reflejando avances en la adquisición y fortalecimiento de habilidades ocupacionales.

Asimismo, se observó el cumplimiento de los tiempos establecidos para la ejecución de las actividades, favoreciendo el desarrollo de rutinas de trabajo. De igual manera, se mantuvo un adecuado seguimiento instruccional, lo que permitió brindar orientación permanente y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos en cada taller.

Como resultado del proceso productivo, se logró la elaboración y comercialización de diversos productos realizados por las personas con discapacidad, promoviendo su participación, el reconocimiento de sus capacidades y el fortalecimiento de competencias.

Desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión, se evidenció la importancia de realizar actividades físicas dentro y fuera del centro de atención notándose el agrado de las personas con discapacidad por le movimiento y las diferentes actividades deportivas y recreativas, además de esto vale la pena resaltar la participación de las personas con discapacidad en actividades en entornos inclusivos como el IDRD, Universidad Pedagógica, Colegio Anglo Colombiano, aeronáutica civil y el Centro integrarte atención externa Grupo 1. Se evidencia la importancia de incluir en diferentes entornos a las personas con discapacidad notándose que disfrutan el reconocimiento en cualquier ámbito social.

Durante la ejecución del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud, se consolidaron diversas experiencias significativas orientadas al mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad, como resultado del trabajo articulado entre el equipo interdisciplinario, los referentes familiares y las entidades del sector salud. Una de las principales buenas prácticas se relaciona con la implementación de protocolos y documentos de seguimiento en enfermería, los cuales permitieron estandarizar los procesos de valoración, administración de medicamentos, registro de constantes vitales y seguimiento de las condiciones de salud. De igual manera, se fortaleció la estrategia de acompañamiento individualizado según sistemas de apoyos requerido por cada participante, lo cual permitió ajustar las intervenciones a las necesidades particulares, promoviendo mayor autonomía, adherencia a los procesos de cuidado y fortalecimiento del autocuidado. Otra experiencia significativa fue el trabajo articulado con referentes familiares y cuidadores, quienes se vincularon activamente en el seguimiento de tratamientos, gestión de citas médicas y procesos de acceso a servicios de salud, generando corresponsabilidad en el cuidado y continuidad de las intervenciones fuera del centro, en articulación con trabajo social. Asimismo, se resalta la gestión interinstitucional mediante la radicación de PQR y notificaciones a las EPS, lo cual permitió mejorar la oportunidad de respuesta en algunos casos relacionados con entrega de medicamentos, procedimientos y otras, contribuyendo a la mitigación de barreras en la atención.

Desde el componente de alimentación y nutrición, una de las experiencias significativas estuvo relacionada con el fortalecimiento de los hábitos alimentarios saludables y la mejora del estado

nutricional de las personas con discapacidad mediante el trabajo articulado entre los participantes y el equipo interdisciplinario.

6.RECOMENDACIONES LECCIONES APRENDIDAS

Como resultado de esta apuesta desde las habilidades emocionales, se fortalecieron las estrategias de atención individual y grupal, permitiendo identificar de manera más precisa las necesidades y capacidades de la población participante. Esto favoreció la inclusión social, la participación activa y el desarrollo de habilidades para la vida independiente, mediante apoyos personalizados y ajustes razonables acordes a cada persona.

Asimismo, se fortaleció el trabajo articulado con las otras áreas y redes de apoyo, promoviendo la corresponsabilidad y el reconocimiento de las personas con discapacidad como sujetos de derechos. Entre las principales ventajas se destacan la atención individualizada, el fortalecimiento de la autonomía, el bienestar emocional, la participación social y la implementación de estrategias inclusivas. Como oportunidad de mejora, se identifica la necesidad de continuar fortaleciendo los procesos de articulación interinstitucional.

Desde las habilidades prácticas para la inclusión se observó que las personas con discapacidad presentan hábitos y rutinas establecidas que ponen en práctica durante el desarrollo de las actividades de la vida diaria e instrumentales las cuales son primordiales en el desempeño diario de cada uno, algunos con dificultades en su proceso pero que tienen la motivación y la iniciativa para realizarlo, manteniendo así sus habilidades y destrezas presentes en cada uno.

El desarrollo de las competencias ocupacionales durante la ejecución del convenio evidenció resultados positivos en el fortalecimiento de habilidades y destrezas de las personas con discapacidad. Se destacó el adecuado manejo de herramientas y elementos de trabajo, el cumplimiento de los tiempos establecidos para las actividades y el seguimiento instruccional constante, aspectos que favorecieron el aprendizaje y la participación activa de los participantes. Asimismo, la elaboración y comercialización de los productos permitió visibilizar las capacidades productivas de los participantes. Estos logros reflejan el compromiso de las personas con discapacidad y del equipo profesional, así como el cumplimiento satisfactorio de los objetivos planteados en el componente de competencias ocupacionales.

Es importante desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión que se sigan generando espacios de inclusión con diferentes entidades públicas o privadas para permitir que las personas con discapacidad puedan mostrar sus cualidades deportivas y artísticas y así mismo puedan recibir el reconocimiento que merecen por sus habilidades y destrezas las cuales vale la pena seguir dando a conocer.

Durante la ejecución del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se permitió identificar aprendizajes relevantes frente a la atención de las personas con discapacidad, especialmente en lo relacionado con la provisión de apoyos y ajustes razonables según el nivel de requerimiento de cada participante. Se destaca la importancia de realizar una caracterización oportuna, continua y detallada de la población, ya que esta permite ajustar las intervenciones de manera más precisa a las necesidades individuales, favoreciendo la efectividad de los procesos de cuidado y la promoción de la autonomía, esto ligado con la necesidad del aumento considerable del talento humano de auxiliares de Enfermería, quienes son los principales cuidadores en horarios continuos, donde muchas veces se identifica dificultades en que el recurso humano es insuficiente para lograr todos los objetivos y más cuando se presentan salidas por fuera del Centro.

Por otro lado, se evidenció que la articulación constante con los referentes familiares y cuidadores es un factor determinante para la continuidad de los procesos de salud, especialmente en la gestión de medicamentos, citas médicas y seguimiento de tratamientos, lo cual fortalece la corresponsabilidad en el cuidado.

Como oportunidades de mejora, se recomienda fortalecer las acciones de seguimiento nutricional a las personas con mayor riesgo de malnutrición, y consolidar estrategias intersectoriales con el sector salud que permitan una atención más oportuna de las condiciones clínicas que afectan el estado nutricional. Asimismo, se considera pertinente continuar desarrollando las actividades de huerta comunitaria y prevención de desperdicios de alimentos.

7.EQUIPO DE TRABAJO QUE APORTÓ EN LA ELABORACIÓN DEL INFORME

Elaboró:
Deisy Viviana Ariza Suarez (Psicóloga),
Francisco Melo Zambrano (Psicólogo),
Jenny Patricia Guzmán (Terapeuta Ocupacional),
Diana Esperanza Jaramillo Vargas (Terapeuta Ocupacional),
Mayra Alejandra Bermúdez Frade (Enfermera Profesional),
Jeniffer Alexandra Beltrán Caballero (Educadora Especial),
Laura Tatiana Moreno Barrera (Trabajadora Social),
Marcela Cruz Peña (Trabajadora Social),
Janer Andrés Morales Zorrilla (Educador Físico),
Jesús Antonio Botero Cortés (Educador Físico),
Alba Lucia Ardila Almeida (Nutricionista Dietista)
Juan Carlos Rodríguez Bautista (Coordinador)

Revisó y Ajustó:
Juan Carlos Rodríguez Bautista (Coordinador)