

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 1 de 19

Servicio / Estrategia

CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 13

ELABORADO POR:

Trabajadora Social: Mayra Milena Herrera Fandiño

Psicólogo: Paulo Cesar Legro Quintero

Fonoaudióloga: Nathalia Andrea Velosa Vega

Fonoaudiólogo: Jesús Antonio Hoyos Molano

Fisioterapeuta: Luisa Valentina Mahecha Gonzalez

Fisioterapeuta: Jennifer Catalina Gil León

Fisioterapeuta: Jennifer Julieth Lagos Cárdenas

Terapeuta ocupacional: Laura Milena García Méndez

Enfermera: Angie Katherine Moya Sánchez

Enfermera: Diana Paola Intencipa Beltrán

Nutricionista: Liliana Paola Hernández Arroyo

REVISADO POR:

Yeimi Alejandra Garzón Martínez – Coordinadora

AGOSTO DE 2025.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 3 de 19

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 13	2	2	0

Observaciones: De los 2 casos validados en el mes, 1 persona con discapacidad no cumplió criterios para acceder al servicio social CIAI, teniendo en cuenta que su patología de base requiere mayor atención desde el sector salud. El otro caso asignado para validación, no se pudo concretar, teniendo en cuenta la falta de información del solicitante y la no respuesta al contacto telefónico a fin de realizar visita de validación.

DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 13	0	12

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

Desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión se realizaron ajustes de atención individual donde siete de ellos se encuentran enfocados al mantenimiento de rutinas específicamente durante la ingesta de alimentos, evitando el riesgo de atragantamiento y micro aspiraciones, mediante la modificación de consistencias, fortalecimiento de la musculatura orofacial y manejo de tiempo, velocidad y cantidad de la alimentación, a su vez se ajustaron cinco planes de atención individual encaminados a favorecer y mantener sus habilidades comunicativas mediante el uso de sistemas de comunicación aumentativa y alternativa para conocer sus necesidades individuales básicas.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 4 de 19

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

A lo largo del periodo en curso, desde las actividades realizadas en el programa de asistencia para el cuidado emocional y la calidad de vida, se logró un mayor nivel de participación voluntaria y motivación para integrarse en actividades grupales a partir de abordajes efectuados de forma individual, así como grupal, observando una vinculación mayor en las actividades rutinarias del centro, contribuyendo este cambio, en un entorno agradable para cada una de las personas con discapacidad. Dentro de las estrategias de atención se estructuraron talleres básicos de arteterapia, sesiones de juegos sensoriales, afianzamiento de las habilidades blandas de los participantes relacionadas con la cooperación, el respeto y la tolerancia, e igualmente se continuó realizando sesiones de terapias complementarias de musicoterapia y la aromaterapia, estrategias que han mostrado su efectividad en los momentos en que se presentan déficit en el control de los impulsos en las personas con discapacidad del centro.

Por último, se han realizado articulaciones interinstitucionales con entidades del distrito a fin de iniciar la etapa práctica de las habilidades sociales básicas reforzadas en los participantes, observando un desenvolvimiento adecuado en estos escenarios públicos.

Así mismo, durante este periodo, desde el programa de Habilidades Conceptuales para Entender la Inclusión, se llevaron a cabo intervenciones tanto individuales como grupales. Estas acciones permitieron fortalecer la inclusión de personas con discapacidad que presentan dificultades en la ingesta de alimentos y en la comunicación. Las intervenciones se enfocaron en el mantenimiento, promoción y prevención del adecuado funcionamiento de las estructuras implicadas en la deglución, especialmente durante el proceso de masticación. Se trabajó en la pulverización y trituración eficaz de los alimentos, promoviendo una alimentación funcional, independiente y, sobre todo, segura. Se hizo énfasis en garantizar un paso del bolo alimenticio que fuera no solo eficaz, sino también seguro, reduciendo riesgos de atragantamiento u otras complicaciones. Así mismo se mantienen habilidades comunicativas mediante la implantación de sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (CAA), lo cual favoreció la autonomía e independencia de las personas en la toma de decisiones, así como en la expresión de sus gustos, intereses y necesidades básicas.

Por otra parte, durante este periodo, desde el Programa de Asistencia para las Habilidades Prácticas para Ejercer la Inclusión “Mi Mundo, Mi Ritmo: Rutinas que Me Hacen”, se llevaron a cabo actividades grupales e individuales en dos grupos diferenciados. El primero, orientado al mantenimiento de funciones corporales necesarias para la ejecución de actividades básicas de la vida diaria, como el baño corporal, el vestido y la alimentación, con el fin de fortalecer rutinas de autocuidado y bienestar básico. El segundo

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 5 de 19

grupo estuvo enfocado en la implementación de actividades sensoriales dirigidas a favorecer la regulación emocional, la estimulación multisensorial y la generación de experiencias significativas que potencien la atención, la participación y la integración en las dinámicas cotidianas. En ambos casos, la intervención se desarrolló bajo un enfoque de apoyo generalizado, garantizando la continuidad de estrategias personalizadas para la preservación de habilidades funcionales y la inclusión activa de los participantes.

Finalmente, desde el Programa de Habilidades Motoras para Disfrutar la Inclusión, se continúan ejecutando intervenciones individuales y grupales favoreciendo procesos motores mediante la ejecución de rutinas terapéuticas dirigidas a la coordinación, control motor, mantenimiento neuro osteo muscular, control postural e independencia o autonomía motora y marcha de manera autónoma.

Se evidencian avances frente al control motor e inestabilidad gravitacional en algunos participantes que ya tiene una mayor independencia frente a sus traslados y transferencias, tolerancia ante las actividades sensoriales donde su tiempo de ejecución ha aumentado y toleran más estímulos.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	82	31

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Durante este periodo, se garantizó la atención integral al 100% de la población con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13, mediante la implementación del Programa de Acciones Preventivas para el Cuidado Inclusivo de la Salud. Esta atención se realizó con un enfoque centrado en la prevención, el bienestar y la mejora continua de la calidad de vida de cada participante, reconociendo que el cuidado en salud va más allá del tratamiento de afecciones inmediatas, promoviendo un estado de bienestar duradero.

Uno de los ejes prioritarios fue el cuidado de la integridad cutánea, especialmente en personas con movilidad reducida, debido al riesgo elevado de desarrollar úlceras por presión u otras alteraciones dérmicas. Se promovió la hidratación constante de la piel como estrategia preventiva para preservar la

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 6 de 19

barrera cutánea. Gracias a esta intervención, se logró reducir significativamente la incidencia de lesiones dérmicas.

Se realizó un seguimiento específico a un participante con úlcera por presión, actualmente en proceso de recuperación. El manejo incluyó limpiezas de herida todos los días en el centro de salud, cambios posturales programados teniendo en cuenta los tiempos, se fomento el cuidado localizado programando auxiliares de enfermería de acuerdo con cada turno y vigilancia diaria del estado de la lesión. Este enfoque ha mostrado una evolución favorable en el proceso de cicatrización.

De forma sistemática, se implementaron cambios de posición en los participantes para prevenir la formación de úlceras por presión y minimizar riesgos relacionados con la inmovilidad. Se desarrollaron evaluaciones individualizadas de riesgo, abordando factores como caídas, alteraciones conductuales, riesgo de evasión y aparición de úlceras. Esto permitió una intervención temprana y personalizada por parte del equipo de salud, reduciendo complicaciones a largo plazo.

Se llevó un control diario de la función intestinal mediante la escala de Bristol, lo que permitió detectar y prevenir casos de estreñimiento y otras alteraciones digestivas. Además, se diligenciaron de manera continua los formatos de control menstrual, facilitando la identificación oportuna de posibles alteraciones hemodinámicas o conductuales. No se reportaron novedades significativas en este ámbito, lo que evidencia la efectividad de las acciones preventivas.

El Plan de Atención de Enfermería se ejecutó a partir de valoraciones individualizadas, diagnósticos médicos definidos y objetivos específicos. Todo el proceso fue debidamente registrado en formatos de control, que incluyeron observaciones diarias, condiciones físicas y evolución del tratamiento de los 78 participantes.

Se garantizó el acompañamiento durante la toma de medicamentos, conforme a las fórmulas médicas vigentes, asegurando la correcta administración y evitando omisiones o errores. Además, se registraron signos vitales dos veces al día para cada participante, lo que permitió una respuesta oportuna ante cualquier cambio en su estado de salud.

En los casos que requirieron hospitalización, se brindó acompañamiento activo, seguimiento clínico, entrega de pertenencias y coordinación con las IPS, garantizando atención oportuna en momentos críticos. Durante el periodo evaluado, 4 participantes fueron hospitalizados y recibieron el acompañamiento correspondiente, debido a los diagnósticos correspondientes de: Neumonía, posible obstrucción abdominal y alteraciones en el comportamiento.

Se gestionaron y acompañaron múltiples citas médicas en diversas especialidades, asegurando la presencia de personal de apoyo para garantizar la adherencia a tratamientos y recomendaciones médicas. Las citas atendidas fueron: Psiquiatría: 43, Medicina general: 24, Medicina Interna: 6, Fisiatría:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 7 de 19

4, Limpieza de heridas: 3, Dermatología: 3, Gastroenterología: 2, Nutrición: 1, Osteodensitometría: 1.

Por otro lado, se realizaron acciones clave para garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud. Se presentaron peticiones, quejas y reclamos (PQR) ante las EPS, principalmente por demoras en la entrega de medicamentos e insumos como pañales. Estas gestiones permitieron visibilizar necesidades no cubiertas y promover una respuesta institucional más ágil, fortaleciendo el cumplimiento de los derechos en salud.

Respecto a los procedimientos de higiene y prevención, se garantizó el cambio estricto de pañales por parte del personal auxiliar de enfermería, asegurando higiene, confort y prevención de infecciones relacionadas con la humedad. Además, se realizó el cambio de sonda vesical en una persona, según indicación médica, para prevenir infecciones urinarias y obstrucciones. Adicionalmente, se llevó a cabo un control estricto de la ingesta y eliminación de líquidos, esencial para mantener el equilibrio hidroelectrolítico, especialmente en participantes con patologías renales, cardiovasculares o neurológicas. Paralelamente, se aplicaron rigurosamente los protocolos de bioseguridad para prevenir el contagio de enfermedades, especialmente en quienes presentaban condiciones de salud especiales.

Finalmente, se desarrollaron 2 capacitaciones para el personal auxiliar de enfermería, utilizando metodologías lúdico-pedagógicas. Estos espacios fortalecieron los conocimientos y habilidades del equipo, con énfasis en los lineamientos del programa de acciones preventivas y la identificación de riesgos durante la atención, los temas socializados fueron Guía Farmacológica y la identificación, manejo y control de alteraciones en la piel, enfocado a disminuir el riesgo de úlceras por presión.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se ajustan las dietas de las personas con discapacidad, considerando el aporte calórico, las restricciones y las preferencias alimentarias individuales de los participantes. Una vez que se realizaron los cambios necesarios, esta información se compartió con el personal de enfermería y los manipuladores de alimentos, con el objetivo de garantizar que las dietas se administraron y distribuyeran correctamente a cada persona.

En cuanto a la vigilancia del estado nutricional, se procedió a la toma de medidas antropométricas a la mayoría de los participantes. prevaleciendo las personas con discapacidad en estado nutricional adecuado, y leve mejoría en el estado nutricional de delgadez y aumento del sobrepeso.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 8 de 19

Por otro lado, se lleva a cabo la cuarta sesión de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) para la promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física “Comer con ritmo” Promoviendo una alimentación más lenta y consciente en los participantes con discapacidad que presentan conductas voraces e hiperfagias a través de la exploración sensorial de los alimentos y reduciendo la frecuencia e intensidad de los episodios de ingesta excesiva.

También se realizó la actividad de estrategia IEC (información, educación y comunicación) huertas y agricultura urbana, “riego y cuidado verde”, en la cual se lleva a cabo el riego, limpieza y abonado de las plantas sembradas.

Así mismo, con un grupo de participantes se realizó la sesión 4 de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) en disminución de pérdidas y desperdicios; durante esta sesión, se

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	6	2	4	2
TOTAL	6	2	4	2

clasificaron los subproductos generados en el servicio de alimentación de la unidad operativa, para la preparación de bebidas.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

Observaciones.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 9 de 19

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 10 de 19

SERVICIO	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
<p>Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13</p>	<p>Persona con discapacidad múltiple, asociada a retraso mental grave, trastorno del comportamiento y epilepsia, quien atraviesa ciclo vital de adulto maduro, perteneciente a familiar de tipología familia monoparental por línea materna.</p>			
	<p>Actualmente la red de apoyo fraterna, conformada por su único hermano está vinculado activamente al proceso de atención de la participante, quien activamente y bajo altos niveles de corresponsabilidad junto con su progenitora, están al pendiente de los procesos de salud de la participante, así como realizan acompañamiento constante de manera semanal a los procesos de atención, manteniendo fortalecimiento de vínculos positivos.</p>	<p>Cuidado solidario y articulado en discapacidad múltiple</p>	0	1
	<p>Persona con discapacidad cognitiva asociada a retraso mental moderado, que se encuentra en ciclo vital de adulto-joven, con 26 años, proveniente de familia de tipología nuclear (padres separados).</p> <p>Al interior del núcleo se evidencia capacidad sólida para resolver dificultades a lo largo de la historia familiar, relaciones caracterizadas por ser armoniosas y afectivas. Los roles y funciones dentro de la familia se han</p>	<p>Redes de apoyo institucionales como mediadoras de inclusión social y desarrollo de competencia.</p>	0	1

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 11 de 19

	<p>evidenciado definidos y distribuidos de manera equitativa, compartiendo la autoridad de manera colaborativa. La familia cuenta con una red de apoyo institucional sólida, consistente en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13, donde la persona con discapacidad recibe atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras y la generación de espacios de inclusión y en donde se abordan los comportamientos que generan alteración en la dinámica institucional, requiriendo orientación y acompañamiento desde el sector salud, en la especialidad psicosocial.</p>			
	<p>Persona con discapacidad múltiple que se encuentra en el ciclo vital de adultez con 48 años perteneciente a una familia de tipología conyugal, conformado por su ex esposa, en quien se ha evidenciado un nivel de corresponsabilidad medio en el proceso de atención, sin embargo, cuenta con un sistema de apoyo institucional sólido y requiere apoyo generalizado para la ejecución de actividades de la vida diaria, se encuentra institucionalizada en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13, donde recibe atención integral.</p> <p>En el contexto de su vinculación al servicio social, desde un enfoque interdisciplinario, se promueve el fortalecimiento de sus vínculos tanto con sus compañeros como con los profesionales con los que interactúa. lo</p>	<p>Distribución equitativa de roles y funciones en cuanto al cuidado.</p>	0	1

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 12 de 19

	que contribuye a su bienestar emocional y físico, así como la creación de estrategias para el aumento de responsabilidad del sistema familiar			
	<p>Persona de 23 años de edad perteneciente a ciclo vital de adulto joven con discapacidad múltiple asociada a síndrome de Down, perteneciente a una familia de monoparental por línea materna, donde su progenitora quien se encuentra en ciclo vital de persona mayor es su principal red de apoyo evidenciándose un alto nivel de corresponsabilidad, adicionalmente, se observa un</p> <p>La referente familiar, se encuentra en alto grado de vulnerabilidad, ya que tiene orden de desalojo de su vivienda por el no pago a tiempo de su arriendo. A pesar de ello es la persona encargada de apoyar y atender los procesos de salud del participante, ya que esto da garantía a la cuidadora que los procesos se van a llevar de manera satisfactoria, por lo cual se empalma la información pertinente, teniendo en cuenta que se está desarrollando un proceso de adaptación y acogida</p>	Fortalecimiento de vínculos positivos frente a la relación institución-familiar.	0	1
	<p>Persona con discapacidad psicosocial asociada a autismo atípico, quien atraviesa ciclo vital de juventud con 24 años de edad, proveniente de familia con tipología nuclear (padres separados).</p> <p>Actualmente en el proceso de atención, están vinculados las 2 figuras parentales</p>	Observación de dinámica relacional en función de los niveles de corresponsabilidad.	1	1



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO INFORME CUALITATIVO Y
CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE
ATENCIÓN PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD – AVANCE DE META

Código: FOR-PSS-668

Versión: 0

Fecha: Memo I2023019885 –
10/07/2023

Página: 13 de 19

	quienes mantienen altos niveles de corresponsabilidad familiar, generando visitas constantes en la unidad operativa, así como seguimiento y gestión de todos los procesos de salud y acompañando los procesos de formación y participación, implementados para las familias desde la unidad operativa.			
	<p>Persona con discapacidad múltiple, asociada a cognitiva y psicosocial, quien atraviesa ciclo vital de adultez, proveniente de familia con tipología nuclear.</p> <p>Red de apoyo familiar con mantenimiento de altos niveles de corresponsabilidad, liderados por la progenitora, quien es la figura que ha estado al pendiente de los procesos de atención del participante, realizando comunicaciones constantes con la profesional en trabajo social, propendiendo por fortalecer los vínculos afectivos a través de la promoción de espacios de encuentro comunicación significativa y participación activa en el proceso de atención integral, a través del uso de las Tecnologías de la comunicación.</p>	Observación de dinámica relacional en función de los niveles de corresponsabilidad	1	1
		TOTAL	2	6

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 14 de 19

Observaciones:

Ninguna.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 15 de 19

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	1	9	Tejiendo aprendizajes en familia.	Fortalecer los vínculos afectivos, las capacidades familiares y las redes de apoyo mutuo, mediante la generación de espacios comunitarios que promuevan el intercambio de saberes, el aprendizaje compartido y el crecimiento conjunto entre las familias	<p>*Participación activa y propositiva por parte de las referentes, quienes representaron sus emociones a través del arte.</p> <p>*Generación de una red de apoyo social, en la localidad de Engativá, con la participación activa de las referentes.</p> <p>* Consolidación de vínculos de confianza y solidaridad, a partir del intercambio de saberes y la participación activa en los espacios comunitarios de aprendizaje compartido.</p>

Observaciones:

Adicionalmente al desarrollo del taller reflexivo, se desarrollo el encuentro formativo y pedagógico, en donde se abordaron temáticas relacionadas con, la importancia de la estimulación sensorial, a través del yoga y los movimientos articulares con apoyo de masajes, favoreciendo el transito gastrointestinal en los participantes y sus referentes familiares. Esto permitió a las familias desde un abordaje experiencial y vivencial, reconocer las acciones y estrategias que a diario los profesionales y cuidadores abordan con los participantes, a fin de favorecer su estado de salud y brindar mayor bienestar y calidad de vida.

Por otra parte, de abordo la sensibilización y socialización de la estrategia de convivencia, reforzando la evaluación constante del servicio social, a través del uso de la escala evaluativa de liker y la promoción del uso del buzón de sugerencias, como medio de expresión de los referentes familiares, a fin de conocer sus percepciones frente a la prestación del servicio social.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 16 de 19

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

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

4.5 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			

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
---------	--	--	---	---

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>			Código: FOR-PSS-668
				Versión: 0
				Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
				Página: 17 de 19
EDUCATIVO	0	0	0	No Aplica
RECREATIVO	2	2	9	IDRD - PARQUE EL SALITRE Voluntarios Doctora Clown
CULTURAL	1	1	34	Agrupación Alpargate Danzante Titirimundi
DEPORTIVO	0	0	35	No Aplica
PRODUCTIVO	0	0	0	No Aplica
TOTAL	3	3	78	

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

- Educativo: Por el sistema de apoyo de la población no aplica para articulación educativa
- Recreativo: Articulación con El parque Recreodeportivo El Salitre, en donde los participantes disfrutaron de escenarios deportivos, promoviendo el involucramiento como espectadores de algunas prácticas deportivas, fortaleciendo las habilidades sociales y sensoriales de las personas con discapacidad. Durante el reconocimiento de los espacios del Parque, se permitió la exploración autónoma y la interacción con superficies y texturas diferentes, favoreciendo así un estado de equilibrio mental y conductual.
Así mismo se estableció una alianza con Doctora Clown que permite la visita periódica de voluntarios al Centro Integrarte. Se garantiza la continuidad de las actividades mediante la programación de varias fechas, lo cual genera mayor impacto en los procesos de estimulación y socialización. Se adaptarán las intervenciones lúdicas y artísticas a las necesidades individuales de los participantes, fortaleciendo su bienestar integral. Promoviendo la participación activa y el disfrute de experiencias significativas en un entorno inclusivo y socialmente enriquecedor. Consolidando un espacio de interacción interinstitucional que fomenta la sostenibilidad y proyección de nuevas actividades colaborativas.
- A partir de las acciones realizadas en el programa de asistencia para el cuidado emocional y la calidad de vida, se logró ampliar las habilidades de interacción interpersonal de los participantes,

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 18 de 19

mediante la exposición a escenarios diferentes al centro, observando un desenvolvimiento adecuado durante estas jornadas.

- Se evidenció en las personas con discapacidad, mayor flexibilidad cognitiva, para gestionar adecuadamente emociones como la frustración y el enojo, mediante el involucramiento en actividades relacionadas con la arteterapia u otras actividades relacionadas con los juegos sensoriales.
- Cultural: se realiza la articulación con la Agrupación Alpargate Danzante Titirimundi brindando un espacio cultural para los participantes mediante la presentación de un baile ejecutado por personas de la tercera edad, donde se evidencio agrado y felicidad al ver este tipo de presentaciones
- Desde el programa de habilidades conceptuales para sentir la inclusión se mantiene la concientización por parte de personal de talento humano frente a los cuidados que se deben tener durante la ingesta de alimentación.
- Se logró generar ajustes en consistencias, la organización de por mesa con apoyos visuales, con el propósito de suministrar de forma correcta lo que requiere la persona con discapacidad.

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

- Desarrollo de actividades inclusivas que permitan el disfrute y la participación activa de todas las personas con discapacidad dentro de su entorno cotidiano.
- Implementación de rutinas terapéuticas estructuradas, ajustadas a las capacidades individuales, orientadas al fortalecimiento de habilidades motoras y disminución de su deterioro físico.
- Se fortalecieron los patrones de autocuidado mediante seguimientos semanales y ajustes individualizados, y a través de actividades sensoriales grupales se potenciaron habilidades motoras y cognitivas, favoreciendo la independencia y el desempeño ocupacional en contextos estructurados.
- Se logró reintegrar una red de apoyo familiar de una persona con discapacidad, restaurando el fortalecimiento del vínculo familiar, aportando al bienestar integral y fomentando la creación de redes de apoyo dentro del proceso de institucionalización.
- Mediante las diferentes actividades desarrolladas con los referentes familiares, se ha fortalecido

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
		Página: 19 de 19

una red de apoyo caracterizada por la colaboración y la cohesión, lo que ha favorecido la comunicación y la coordinación entre los cuidadores. Este proceso ha generado en las familias mayor empoderamiento y compromiso frente a la atención de las personas con discapacidad, repercutiendo en una mejor calidad de vida y promoviendo una participación activa en espacios sociales que potencian su desarrollo integral.

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

- Incremento de estados psicóticos agudos de algunos participantes, los cuales les impidieron su participación en diversas actividades, desencadenando remisiones hacia los servicios de urgencias de unidad mental, para su estabilización.
- Algunos referentes familiares, se encuentran atravesando ciclo vital de adulto mayor, por lo cual no han podido generar acercamiento a la unidad operativa y participar de los diferentes encuentros convocados por parte del equipo profesional, así como también se ha visto afectado el fortalecimiento de lazos afectivos con los participantes.

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

- Continuar trabajando de forma articulada con el programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud, con el propósito de realizar los ajustes necesarios a nivel conductual o farmacológico, cuyo efecto genere la estabilización de los estados emocionales de los participantes logrando su autocontrol, luego de presentar conductas disruptivas e inadecuadas.
- Se proyecta realizar acercamientos familiares en casa en los siguientes meses, con los referentes familiares quienes por dificultades de salud, no han podido acercarse a la unidad operativa a fin de acompañar los procesos desarrollados dentro de la misma, así como visitar a las personas con discapacidad.
- Dar continuidad a la ejecución del plan de generación de apoyos “trece motivos para cuidarte”