

 <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 18

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

JULIO 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 18

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, las 2 personas con discapacidad cumplieron criterios para el acceso al servicio social Centros Integrarte Atención Interna.

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	0

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

Para el periodo reportado no se formularon ni se ajustaron planes de atención individual.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Para el presente periodo, dentro de las acciones realizadas en el programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión, se efectuaron abordajes a nivel individual, así como grupal, a fin de incrementar el nivel de involucramiento de las personas con discapacidad con sistema de apoyo generalizado, en las actividades rutinarias de la institución, contribuyendo de esta manera a mejorar su calidad de vida. Para lograr lo anterior, se ha continuado con el desarrollo de las terapias complementarias de musicoterapia y la aromaterapia, fundamentales en los momentos en que los participantes experimentan niveles elevados de estrés y ansiedad toda vez que favorecen su autorregulación.

De igual manera, se han implementado estrategias de acompañamiento en las actividades rutinarias de los participantes, como la elaboración de cronogramas de actividades diarias de las personas con discapacidad con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista TEA, con el ánimo de brindar seguridad y

 <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 18

confort a lo largo del día, arrojando resultados positivos en términos de su desempeño social.

Así mismo desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión se desarrollaron actividades por medio de intervenciones grupales e individuales, las cuales permitieron la vinculación de las personas con discapacidad con dificultades en la ingesta de alimentos y la comunicación, a través del mantenimiento, promoción y prevención del funcionamiento de las estructuras del sistema estomatognático, específicamente durante el proceso masticatorio, con la pulverización y trituración de los alimentos, de manera funcional e independiente, con un paso seguro y eficaz, del mismo modo se reforzaron las habilidades comunicativas por medio de la implementación de CAA para mayor autonomía e independencia en la toma de decisiones, expresión de gustos e interés y necesidades.

Por otro lado, desde el Programa de Habilidades Prácticas para Ejercer la Inclusión – AVD y AIVD, se continuó con la implementación de apoyos personalizados que promueven la autonomía y la participación de las personas con discapacidad en sus actividades diarias. Se aplicaron estrategias como apoyos visuales (secuencias con imágenes), físicos (acompañamiento en la acción) y comunicativos (indicaciones claras o uso de pictogramas) que ayudan a entender y realizar tareas cotidianas. También se utilizó el modelado, la práctica guiada y la organización del entorno como herramientas claves para enseñar paso a paso actividades como el aseo, el vestido, la alimentación y el desplazamiento. Además, se promovió la participación en tareas sencillas como recoger la loza después de comer o mantener en orden sus pertenencias, brindando el apoyo necesario según cada persona. Estas acciones permiten crear entornos accesibles y comprensibles, que fortalecen la autonomía, el desarrollo de habilidades funcionales y la calidad de vida.

Finalmente, desde el Programa de Habilidades Motoras para la Inclusión, se ha priorizado la promoción de la independencia funcional de las personas con discapacidad, reconociendo sus capacidades individuales y favoreciendo su participación activa en diferentes entornos.

Las intervenciones se han enfocado en fortalecer habilidades motoras básicas y específicas que permiten mejorar la autonomía en actividades de la vida diaria, así como en la movilización asistida o independiente, según el nivel de funcionalidad de cada participante. Se ha trabajado de manera individual y grupal en la ejecución de rutinas terapéuticas orientadas al desarrollo del control postural, equilibrio, coordinación, fortalecimiento muscular y marcha asistida, promoviendo en todo momento la participación activa y el uso de ayudas técnicas cuando es necesario. Es importante destacar avances en algunos participantes, quienes han logrado ejecutar desplazamientos autónomos dentro del entorno del centro,

 <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 18

realizar transferencias con menor dependencia o mayor seguridad, y demostrar mayor iniciativa en la realización de actividades físicas orientadas a su mantenimiento. Además, se han implementado ajustes razonables y estrategias de estimulación motora que fomentan la autoconfianza, el reconocimiento del propio cuerpo.

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	100	28

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo de la salud, se garantizó la atención integral al 100% de la población con discapacidad del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13. Esta atención se llevó a cabo con un enfoque centrado en la prevención, el bienestar y la mejora continua de la calidad de vida de cada participante. Se abordaron las necesidades específicas de cada persona con discapacidad, reconociendo que la atención médica debe ir más allá de la simple respuesta a problemas inmediatos, procurando un estado de bienestar duradero y un manejo preventivo en todas las áreas relevantes para la salud de los participantes, dando continuidad a cada proceso médico.

Uno de los enfoques fue el cuidado de la integridad cutánea, particularmente en personas con movilidad reducida, que son más susceptibles a desarrollar úlceras por presión y otras alteraciones dérmicas. En este sentido, se prioriza la hidratación de la piel como medida preventiva, contribuyendo a la preservación de la barrera cutánea. Esta intervención fue esencial para reducir la incidencia de lesiones dérmicas, las cuales son frecuentes en participantes con baja movilidad. Además, se realizó un seguimiento exhaustivo a un participante con úlcera por presión, quien se encuentra actualmente en proceso de resolución. Este proceso ha sido posible gracias a una serie de estrategias de manejo específicas, que incluyeron 3 limpiezas de herida en el Hospital de Engativá, cambios posturales programados, cuidado localizado de la úlcera, y vigilancia diaria del estado de la herida. Gracias a estas intervenciones, el proceso de cicatrización ha mostrado una evolución favorable.

Por otro lado, se ejecutaron cambios de posición de los participantes de manera sistemática cada 2 horas, a fin de evitar la formación de úlceras por presión y otros riesgos derivados de la inmovilidad. Para

 <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 18

cada uno de los participantes, se realizó una identificación de riesgos individualizados, que abarcó factores tales como la probabilidad de caídas, el riesgo de úlceras por presión, las alteraciones conductuales, y la evasión, lo que permitió una intervención oportuna de parte del equipo de salud. Esta evaluación continua y personalizada permitió ajustar las intervenciones según las necesidades específicas de cada persona con discapacidad, reduciendo así las complicaciones a largo plazo.

En cuanto a la salud gastrointestinal, se dio continuidad al uso del formato de seguimiento diario utilizando la escala de Bristol para evaluar las funciones digestivas y prevenir problemas como el estreñimiento o diarreas, dicha herramienta fue de gran utilidad para identificar los participantes que tenían estreñimiento para aumentar la ingesta de agua y articular con nutrición, para la administración de fibra en la dieta.

El Plan de Atención de Enfermería fue implementado con base en valoraciones individualizadas, diagnósticos médicos claros y objetivos específicos de intervención, los cuales fueron registrados detalladamente en los formatos de control. En estos registros se incluyeron las observaciones diarias, las condiciones físicas de los participantes, y las respuestas al tratamiento antes y después de su ingreso o egreso del centro. Esta sistematización de la información permitió un monitoreo exhaustivo y continuo del estado de salud de los 79 participantes del programa. Como parte de este proceso, se garantizó el acompañamiento durante la toma de medicamentos, de acuerdo con la fórmula médica vigente, asegurando que todos los participantes recibieron el tratamiento prescrito sin omisiones ni errores. Además, se realizó un registro diario de signos vitales de cada uno de los participantes, dos veces al día, lo cual permitió detectar cualquier cambio significativo en su estado de salud y responder de manera oportuna a cualquier eventualidad.

Se presentó la necesidad de hospitalización a seis participantes, en las cuales se brindó acompañamiento activo. Se dio seguimiento cercano al estado clínico del paciente, se coordinó la entrega de elementos personales y se facilitó la comunicación con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS). De este modo, se garantizó que los participantes recibieron la atención oportuna.

Por otra parte, en cuanto a gestión y cumplimiento de citas médicas, se facilitó el acceso a una amplia variedad de servicios especializados, garantizando la presencia del personal de apoyo durante la atención de los participantes, lo que permitió asegurar la correcta ejecución de las recomendaciones médicas y la continuidad del tratamiento. Durante este período, se gestionaron citas médicas en diferentes especialidades, incluyendo: Medicina familiar: 3, Ortopedia 1, Odontología: 3, Medicina general: 17, Psiquiatría:44, Laboratorios clínicos: 26, Oftalmología: 2, Electrocardiograma: 1, Electroencefalograma: 1, Curaciones: 3, Neurología: 2, medicina física y rehabilitación:1, Nutrición: 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: 7 de 18

Radiografías: 1, Cambio de sonda: 1.

En cuanto a la gestión administrativa, se adelantaron acciones orientadas a garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud, mediante la interposición de peticiones, quejas y reclamos (PQR) ante las Entidades Promotoras de Salud (EPS). Estas gestiones se enfocaron principalmente en situaciones como la falta de entrega oportuna de medicamentos e insumos, incluyendo pañales, gracias a estas intervenciones, se logró dar visibilidad a las necesidades no cubiertas por las EPS y se facilitó una respuesta institucional más ágil y efectiva, promoviendo así el cumplimiento de los derechos en salud de los participantes.

Finalmente, se llevaron a cabo capacitaciones grupales para el personal auxiliar de enfermería, dos veces al mes, utilizando metodologías lúdico-pedagógicas. Estos espacios de formación fueron esenciales para fortalecer el conocimiento y la apropiación de buenas prácticas en el cuidado de las personas con discapacidad. Los temas abordados se centraron en: actualización de ajustes razonables, respecto a las sujeciones de los participantes y socialización del protocolo de enfermedades infectocontagiosas.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el programa de nutrición se lleva a cabo la modificación de dietas a las personas con discapacidad, que lo requirieron, bien sea con relación al aporte calórico, restricciones y/o adicciones alimentarias específicas. Una vez realizadas las modificaciones se socializa con el personal de enfermería y los manipuladores de alimentos, con el propósito de asegurar la correcta administración y distribución de las dietas a los participantes.

En cuanto a la vigilancia del estado nutricional, se procedió a la toma de medidas antropométricas a la mayoría de los participantes. Evidenciando en la mayoría de individuos con un estado nutricional normal. En orden descendente de prevalencia, se identificaron casos de delgadez, seguidos por sobrepeso, sin casos de obesidad.

Adicionalmente, se realiza la redistribución y ubicación de las personas con discapacidad en las mesas del área de comedor, ya que, a través de esta organización, se busca salvaguardar la correcta entrega de la dieta prescrita para cada participante. Se toman en cuenta factores cruciales como el aporte calórico necesario para cubrir sus requerimientos energéticos y la consistencia de los alimentos, asegurando así una alimentación adecuada y segura para cada persona.

 <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 18

Por otro lado, se lleva a cabo el desarrollo la sesión de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) para la promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física con el objetivo de estimular la producción de saliva mediante la degustación de alimentos ácidos ayudando a la elaboración del bolo alimenticio para un paso seguro y eficaz. También se realizó con ciertas personas con discapacidad, la actividad de estrategia IEC (información, educación y comunicación) huertas y agricultura urbana, “siembra de semillas”, fortaleciendo la integración, educación ambiental y el mantenimiento de habilidades socioemocionales en las personas con discapacidad.

Así mismo, se realizó con las personas con discapacidad, la tercera sesión de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) en disminución de pérdidas y desperdicios; aprovechando el compostaje elaborado en el mes de junio, en la huerta.

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

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	7	5	2	2
TOTAL	7	5	2	2

Observaciones.

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: 9 de 18

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 cognitiva y psicosocial, quien atraviesa ciclo vital de adultez, proveniente de familia con tipología nuclear.</p>	<p>Canales de orientación familiar</p>	<p>1</p>	<p>1</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>			
	<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 familiar monoparental por línea materna.</p>	<p>Acompañamiento y orientación familiar integral</p>	<p>1</p>	<p>1</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>Adriana</p>			
	<p>Persona con discapacidad múltiple, asociada a discapacidad cognitiva moderada y deterioro del comportamiento, quien atraviesa ciclo vital de adulto maduro, perteneciente a familiar con tipología</p>	<p>Acompañamiento bipsicosocial asistido</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

 <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 18

	<p>Durante el proceso de atención la persona que ha estado vinculada al proceso de atención ha sido el progenitor, quien a traviesa ciclo vital de adulto mayor, pero quien mantiene altos niveles de corresponsabilidad, tanto para asistir a los procesos formativos como para estar pendiente del fortalecimiento de los vínculos afectivos y los lazos de colaboración, generando redes de apoyo con el servicio social, mediante la implementación de acciones de comunicación abierta y constante, con el apoyo de las herramientas tecnológicas de comunicación.</p> <p>Jessica</p>			
	<p>Persona con discapacidad de 58 años de edad, quien atraviesa ciclo vital de adulto maduro, perteneciente a familia de tipología fraterna, caracterizada por el apoyo y acompañamiento de sus hermanos, en el marco de una corresponsabilidad alta, asociada a la articulación interinstitucional. Referentes familiares quienes, a pesar de sus diagnósticos y patologías propias a nivel de salud, que han ocasionado deterioro, se han vinculado positivamente al proceso de la dinámica institucional y se ha logrado consolidar una adecuada red de apoyo para la participante, quien en el último mes ha presentado complicaciones en su salud, dado igualmente a deterioros congénitos.</p>	Acompañamiento bipsicosocial asistido	1	1
	<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</p>	Lectura integral de realidades familiares.	1	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>Código: FOR-PSS-668</p>		
		<p>Versión: 0</p>		
		<p>Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023</p>		
		<p>Página: 11 de 18</p>		
	<p>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 del participante a la nueva unidad operativa.</p>			
	<p>Persona con discapacidad de 58 años de edad, quien atraviesa ciclo vital de adulto maduro, con diagnóstico de retraso mental moderado, deterioro del comportamiento y demencia. Actualmente pertenece a familia de tipología monoparental por línea materna, siendo sus hijos la red de apoyo familiar, quienes mantienen un alto nivel de corresponsabilidad y están al tanto de apoyar y acompañar la dinámica institucional.</p> <p>Durante el proceso de atención que mantiene la participante en la unidad, se ha logrado fortalecer los vínculos y relación fraterna, ya que desde el profesional de trabajo social se ha logrado el contacto y la orientación a todos los hijos de la participante, generando mayor consolidación de las acciones que favorezcan la atención de la participante y conlleven a garantizar una adecuada calidad de vida.</p>	<p>Diagnóstico participativo familiar</p>	<p>1</p>	<p>1</p>
	<p>Persona con discapacidad que se encuentra en ciclo vital de adulto maduro con 53 años de edad, presenta discapacidad múltiple asociada a retraso mental grave: con deterioro del comportamiento, actualmente se encuentra institucionalizado en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13, en donde recibe el cubrimiento de sus necesidades básicas de manera gratuita y la atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras y la generación de espacios de inclusión; proveniente de familia de tipología extensa que demuestra un alto nivel de</p>	<p>Exploración de entornos de apoyo</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

	vinculación, participación y acompañamiento de las acciones que favorezca la garantía de derechos de la persona con discapacidad, se identifican dinámicas familiares funcionales, enmarcadas en la muestra constante de afecto.			
	rivera			
		TOTAL	4	7

Observaciones: Ninguna.

 <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: 13 de 18

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	12	Rutas integrales de bienestar	Diseñar, implementar y fortalecer rutas integrales de bienestar que articulen acciones intersectoriales orientadas a la promoción de la salud física, mental y social, garantizando la atención oportuna, continua y centrada en las necesidades de las familias bajo enfoques de derechos, equidad e inclusión	<p>1.Mayor participación activa de las familias en la identificación de necesidades y la construcción conjunta de las rutas de bienestar, fortaleciendo el sentido de corresponsabilidad</p> <p>3.Generación de espacios de escucha y diálogo, que permitieron a las familias expresar sus inquietudes, proponer soluciones y sentirse parte del proceso de acompañamiento.</p> <p>4.Reconocimiento de saberes familiares, integrando sus experiencias y fortalezas en el diseño de acciones que responden a sus contextos reales y cotidianos.</p>

 <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 18

Observaciones:

Para el mes en mención adicionalmente a la ejecución del taller reflexivo, se llevaron a cabo 2 ejercicios Más de intervención grupal relacionados con:

- *Jornada Adaptativa*

Para el mes en mención se desarrolló una jornada adaptativa con el fin de facilitar la integración progresiva de los referentes al entorno institucional, garantizando una transición respetuosa de sus ritmos, necesidades y particularidades, así como visibilizando las necesidades de las personas con discapacidad. Durante esta jornada, se implementaron actividades pedagógicas flexibles, así como ajustes en los espacios, materiales y tiempos, relacionados con el apoyo en la entrega de dotación de las personas con discapacidad, promoviendo un ambiente de apoyo y colaboración. De igual forma, se contó con la participación activa de las familias, quienes recibieron orientación sobre el propósito de la jornada y las estrategias utilizadas para favorecer el proceso de adaptación. Esta acción se enmarca en el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el convenio.

- *Estrategia de Convivencia*

En el mismo periodo, se adelantó un espacio formativo con familias enfocado en el fortalecimiento de la estrategia de convivencia, abordando temas relacionados con la resolución de conflictos, el manejo de emociones y la promoción de relaciones respetuosas tanto en el ámbito familiar como institucional. A través de metodologías participativas, se promovió la reflexión en torno a prácticas cotidianas de cuidado mutuo, normas compartidas y construcción de acuerdos básicos de convivencia. Asimismo, se reforzó la importancia del trabajo conjunto entre familias y profesionales para sostener entornos protectores y empáticos, en el marco del desarrollo integral de los participantes y del convenio 7371-2025.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

 <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: 15 de 18	
¿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?	
<i>Registre la cantidad de intervenciones con familia se adelantaron en el período</i>	<i>Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las personas con discapacidad</i>	<i>Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las cuidadores-as y sus familias</i>	<i>Registre la cantidad de encuentros zonales o locales realizados en el mes</i>	

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 <i>Registre el nombre de la Subdirección Local o Unidad Operativa que reporta</i>	<i>Relacione el nombre de la actividad o temática abordada</i>	<i>Registre el objetivo de la actividad o temática abordada</i>	<i>Relacione los logros obtenidos con la actividad o temática abordada</i>

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	0	0	0	No Aplica
RECREATIVO	1	1	13	Jardín botánico de Bogotá José Celestino Mutis
CULTURAL	2	2	80	Laguna El Tabacal E.S.E Hospital San Francisco
DEPORTIVO	0	0	0	No Aplica

 <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 18
PRODUCTIVO	0	0	0	No Aplica
TOTAL	1	1	80	

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

- Cultural: Articulación con la Laguna El Tabacal, fomentó la inclusión social, el bienestar emocional y el contacto con la naturaleza de las personas con discapacidad, promoviendo la educación ambiental, la recreación adaptada y el fortalecimiento de habilidades sociales en un entorno natural accesible y seguro.
- Recreativo: Articulación con jardín botánico de Bogotá, permitió el disfrute de un entorno diferente, facilitando la participación activa, el acompañamiento terapéutico y el fortalecimiento de habilidades motoras, sociales y sensoriales. El recorrido se adaptó a las necesidades de cada participante, promoviendo la exploración multisensorial a través del contacto con texturas, aromas, sonidos y paisajes del entorno, permitiendo la regulación emocional. Este espacio promueve el bienestar físico permitiendo la inclusión y acompañamiento de familias.
- Educativo: Por el sistema de apoyo de la población no aplica para articulación educativa
- Deportivo: Por el sistema de apoyo de la población no aplica para articulación deportiva
- Desarrollo de habilidades y capacidades individuales para el fortalecimiento de la autonomía e independencia en función del proyecto de vida
- Abordaje de situaciones problemáticas en los participantes de forma adecuada, mediante la implementación de los Planes de manejo conductual diseñados para participantes que presentan conductas desadaptativas en diferentes espacios del centro, respondiendo de forma adecuada frente a estos manejos y adquiriendo respuestas conductuales más ajustadas al medio institucional.
- Se logró realizar los ajustes pertinentes
- Se logró la implementación de sistemas de comunicación alternativa y aumentativa con un grupo reducido, permitiendo conocer sus necesidades y solicitudes.
- Desde el programa de habilidades conceptuales para sentir la inclusión se logró la concientización por parte de personal de talento humano frente a los cuidados que se deben tener durante la ingesta de alimentación.
- Se logró la organización de dietas y consistencias por mesa con apoyos visuales, con el propósito de suministrar de forma correcta lo que requiere la persona con discapacidad.

 <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: 17 de 18

- Desde el Programa de Habilidades Prácticas para Promover la Inclusión – AVD y AIVD, se logró mantener y fortalecer las habilidades de autocuidado de los participantes mediante un seguimiento continuo y ajustes en sus rutinas diarias. Además, a través de actividades sensoriales en grupo, se estimularon tanto habilidades motoras finas como gruesas, así como funciones cognitivas básicas como la atención y memoria.
- Iniciación del Plan de Generación de Apoyos, con enfoque innovador para el mantenimiento físico y bienestar integral de los participantes.
- Desarrollo de actividades inclusivas que permiten el disfrute y la participación activa de todas las personas con discapacidad.
- Implementación de rutinas terapéuticas estructuradas, ajustadas a las capacidades individuales, orientadas al fortalecimiento de habilidades motoras.
- Se logró una mayor implicación de las familias en la planificación y seguimiento de acciones pedagógicas y adaptativas, reflejada en la asistencia activa a encuentros, la firma y comprensión de actas de corresponsabilidad, y el cumplimiento de compromisos establecidos para garantizar la atención integral de los participantes.
- A través de jornadas formativas y reflexivas, se consolidaron espacios de confianza donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, compartir experiencias y construir de manera conjunta estrategias para la convivencia y el bienestar, lo que fortaleció los vínculos entre la institución y el entorno familiar.
- Gracias a la participación directa de las familias en procesos de diagnóstico y retroalimentación, se logró adaptar de forma más precisa las estrategias pedagógicas y los entornos de atención, respondiendo a las particularidades de los participantes y mejorando significativamente su proceso de inclusión y permanencia.

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

- Limitaciones en la participación de algunas personas con discapacidad, en las actividades programadas por el equipo interdisciplinario, por cambios en su estado de salud física o mental, debido a su patología psiquiátrica o por la dificultad en el acceso a algunos medicamentos que hacen parte del esquema farmacológico.

 <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 18

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

- Realizar un seguimiento interdisciplinario, a aquellos casos en los que se dificulta el acceso a medicamentos indispensables para la estabilización de la salud física o mental de las personas con discapacidad, a fin de encontrar soluciones u otras alternativas a estas vicisitudes.
- Se proyecta continuar abriendo y fortaleciendo espacios que promuevan la inclusión, participación activa y disfrute de las personas con discapacidad, integrando acciones terapéuticas innovadoras que mantengan y potencien sus habilidades físicas y su bienestar general en contextos accesibles y significativos.
- Iniciar con la ejecución del Plan Generación de Apoyo establecido por el centro, denominado 13 motivos para cuidarte.