

 <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 21

Servicio / Estrategia

CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 13

ELABORADO POR:

Trabajadora Social: Mayra 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: Katalina Moya

Enfermera: Diana Intencipa Beltrán

Nutricionista: Liliana Hernández Arroyo

REVISADO POR:

Yeimi Alejandra Garzón Martínez – Coordinadora

JUNIO 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: 2 de 21

INTRODUCCIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	0 – 5 AÑOS	6- 9 AÑOS	10 - 12 AÑOS	13 - 17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	Personas con discapacidad	36	43	0	0	0	0	0	79	0	0	0	79
	Personas cuidadoras												
	TOTAL	36	43	0	0	0	0	0	79	0	0	0	79

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <hr/> 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: 3 de 21

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	Pers onas con Apoy os Inter mite ntes	Per son as con Apo yos Limi tado s	Per son as con Apo yos Ext ens os	Per son as con Apo yos Gen erali zad os	Per son as Indí gen as	Perso nas Afro desce ndient es	Perso nas Raiza les	Perso nas Palen quero s	Per son as RO M	Pers onas Vícti mas del Confl icto Arma do	Per son as LG BTI
	0	0	0	79	0	0	0	0	0	0	0

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	0	0	0

Observaciones:

Para el presente periodo no se asignaron validaciones de condiciones para realizar.

 <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 21

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?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	0	0

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

Para este período reportado no se formularon ni se ajustaron planes personalizados de cuidado teniendo en cuenta que el equipo profesional se encuentra ejecutando acciones desde el proceso de adaptación y acogida de los participantes, así como reconociendo sus habilidad y capacidades a fin de proyectar intervenciones en base a las necesidades de los mismos.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Partiendo del programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión, dirigido a personas con requerimiento de apoyos generalizados, se realizaron intervenciones colectivas e individuales, cuyo propósito fue el de aumentar el bienestar emocional de las personas con discapacidad mediante terapias complementarias como la musicoterapia y la aromaterapia. A lo largo del presente periodo, se ha evidenciado un adecuado desempeño en los participantes, durante las interacciones interpersonales que establecen gracias a los espacios que se han habilitado para el fortalecimiento del bienestar físico y emocional en el interior de la institución. A fin de lograr una mayor participación de las personas con discapacidad, en los talleres o intervenciones grupales, se han realizado ajustes razonables en las actividades como el aumento gradual en la duración de cada sesión, dado a que los tiempos de concentración inicialmente eran muy cortos.

Por otra parte, desde el programa de habilidades conceptuales para entender la inclusión se llevaron a cabo actividades grupales e individuales, encaminadas al mantenimiento y cuidado de las estructuras

 <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 21

estomatognáticas implicadas en la alimentación del mismo modo en su comunicación, favoreciendo la movilidad neuromuscular de los músculos y estructuras orofaciales con ejercicios isométricos, isotónicos e isocinéticos como: contra resistencia elongación, estiramiento, percepción perioral lingual, cierre labial, apertura - cierre mandibular, generando independencia y autonomía en la elaboración del bolo alimenticio durante su proceso deglutorio en tiempos de alimentación y control de sus propias secreciones, como también se realizaron actividades sensoriales con estímulos alimenticios de tipo gustativo, olfativo y térmico, con la finalidad de aumentar el desencadenamiento del reflejo deglutorio y conciencia del bolo, de igual manera se trabajó en el bienestar comunicativo mediante la lectura narrativa de cuentos, fábulas e historias fantásticas y reales, aumentando de manera significativa tiempos de espera, periodos atencionales, percepción auditiva, mayor reconocimiento de campos semánticos, del mismo modo se favoreció el proceso motores básicos del habla, que facilitara la comunicación verbal y no verbal, en pro de su bienestar comunicativo.

De igual forma desde el Programa de Habilidades Prácticas para Ejercer la Inclusión: AVD - AIVD, se realizaron seguimientos semanales y ajustes individualizados en las actividades de autocuidado, con el propósito de mantener patrones funcionales en los participantes y favorecer su autonomía. En los tiempos de alimentación, se implementaron estrategias específicas para regular la conducta alimentaria en personas que presentan hiperfagia, enfocándose en moderar la velocidad de ingesta y fortalecer la independencia en la acción mano-boca. Paralelamente, se llevaron a cabo actividades sensoriales grupales orientadas al fortalecimiento de funciones motoras finas y gruesas, trabajando aspectos como la flexo-extensión, la fuerza muscular, los diferentes tipos de agarres y pinzas de miembros superiores, así como el mantenimiento de habilidades cognitivas básicas necesarias para la ejecución funcional de las actividades diarias.

Finalmente, el programa de habilidades motoras para disfrutar la inclusión, se promueve el fortalecimiento de la autonomía funcional de las personas con discapacidad mediante la implementación de actividades dirigidas al desarrollo de sus cualidades físicas. A través de caminatas intramurales, ejercicios de movilidad articular, prácticas de bipedestación y marcha, se busca mejorar la resistencia, la coordinación, el equilibrio y la fuerza muscular. Estas intervenciones se complementan con actividades sensoriales que estimulan los sistemas propioceptivo y vestibular, facilitando una mayor adaptación al entorno y promoviendo respuestas motoras más organizadas. En conjunto, estas acciones favorecen no solo el desempeño físico, sino también el bienestar general y la participación activa en las rutinas diarias.

 <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 21

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	99	35

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 individuo. 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.

Uno de los enfoques clave 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 centro de salud, 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, a fin de evitar la formación de úlceras por presión y otros riesgos derivados de la inmovilidad. Para cada uno de

 <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 21

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 implementó un seguimiento diario utilizando la escala de Bristol para evaluar las funciones digestivas y prevenir problemas como el estreñimiento. Esta herramienta resultó ser fundamental para promover el bienestar digestivo de los participantes, evitando complicaciones gastrointestinales que pudieran derivar en alteraciones más graves. Además, se mantuvo un diligenciamiento continuo de los formatos de control menstrual, lo cual permitió una identificación temprana de posibles alteraciones hemodinámicas y comportamentales. Durante el periodo de seguimiento no se reportaron novedades significativas, lo que sugiere que los procesos preventivos fueron efectivos.

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.

En los casos en los que se presentó la necesidad de hospitalización, se brindó un 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 requerida en momentos críticos, como en el caso de un participante que fue hospitalizado durante el periodo de evaluación.

Otro aspecto relevante fue la gestión 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

 <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 21

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: Psiquiatría: 48, Medicina general: 47, Odontología: 3, Mamografía: 1, Neurología: 2, Urología: 1, Psicología: 1, Laboratorios clínicos: 1, Fisiatría: 1, Limpieza de heridas: 3, Ecografía: 1 y Radiografía: 1.

En cuanto a la gestión administrativa, se adelantaron acciones clave 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.

Las acciones preventivas para mitigar los riesgos en la atención de las personas con discapacidad también incluyen procedimientos como el cambio de pañales, realizado por equipos de auxiliares de enfermería de turno, lo que aseguró la higiene, el confort y la prevención de infecciones y lesiones derivadas de la humedad prolongada. Asimismo, se implementó el cambio de sonda vesical en una persona con discapacidad, según lo indicado por el equipo médico, con el fin de prevenir complicaciones como infecciones urinarias o obstrucciones.

El control de líquidos se realizó de manera estricta para mantener el equilibrio hidroelectrolítico, lo cual es especialmente crítico en personas con enfermedades renales, cardiovasculares o neurológicas, previniendo tanto la deshidratación como la sobrecarga hídrica.

Durante el periodo evaluado, se garantizó el cumplimiento de protocolos de bioseguridad para prevenir el contagio de enfermedades, especialmente en aquellos participantes que presentaban condiciones especiales de salud, ya sea de manera temporal o permanente.

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 los documentos generados desde el programa de acciones preventivas y la identificación de riesgos potenciales durante la atención.

 <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 21

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. Adicionalmente, se realiza la redistribución y nueva 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, comportamientos alimentarios, asegurando así una alimentación adecuada y segura para cada persona.

Por otro lado, se lleva a cabo el desarrollo de segunda sesión de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) para la promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física “ salud en un vaso” desarrollando bebidas con alto contenido de proteínas, utilizando ingredientes naturales y económicos, con el propósito de optimizar el estado nutricional de las personas con discapacidad que sufren de delgadez.

También se realizó la actividad de estrategia IEC (información, educación y comunicación) huertas y agricultura urbana, “Siembra de las semillas”, en la cual se desarrolló una experiencia sensorial enriquecedora para personas con discapacidad mediante la siembra de semillas y plántulas en una huerta móvil, promoviendo la estimulación táctil, olfativa y visual, y fomentando la interacción con el entorno natural.

Así mismo, con un grupo de participantes se realizó la sesión 2 de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) en disminución de pérdidas y desperdicios; durante esta sesión, se clasificaron los residuos orgánicos generados en el servicio de alimentación de la unidad operativa. El objetivo era aprovechar estos residuos para elaborar compostaje, que se destinará a la creación de una

 <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 21

nueva huerta. Las personas con discapacidad participaron activamente en la recolección de hojas secas para la elaboración de este compost.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	8	1	8	2
TOTAL	8	1	8	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: 11 de 21

SERVICIO	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA				
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	<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 corresponsabilidad en las acciones de 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.</p>	Articulación de acciones en beneficio de la dinámica institucional	1	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. Al interior del núcleo se evidencia capacidad sólida para resolver dificultades a lo largo de la historia familiar, relaciones caracterizadas por ser</p>	<p>Resaltar y promover el mantenimiento de los altos niveles de corresponsabilidad.</p>	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>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 21

	<p>armoniosas y afectivas. Los roles y funciones dentro de la familia se han 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, siendo los hermanos como referentes activos en el proceso de atención quienes generan acompañamiento constante a los diferentes procesos que se adelanta a favor de la atención de la persona con discapacidad.</p>			
	<p>Persona con discapacidad de 42 años que presenta diagnóstico de Retraso Mental Grave y trastorno afectivo no especificado, que se encuentra institucionalizada en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13, donde recibe atención integral, promoviendo la generación de espacios de inclusión; perteneciente a familia de tipología nuclear con figura femenina como jefe de hogar. A nivel relacional se evidencian dinámicas asertivas y muestras constantes de afecto, las referentes presentan un alto nivel de corresponsabilidad, asistiendo a intervenciones propuestas desde el equipo interdisciplinario, así como visitas en la institución. La persona con discapacidad cuenta con un sistema de apoyo</p>	<p>Apoyo socioemocional y orientación asociada a la reflexión del FODA familiar.</p>	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>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 21

	<p>generalizado, desde el cual realiza de manera dependiente actividades de la vida diaria, participa en actividades desarrolladas a nivel intra y extramural, así como las asociadas al plan de atención individual y del centro.</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>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>Fortalecer el trabajo articulado entre la red de apoyo familiar y el entorno institucional.</p>	1	1
	<p>Persona con discapacidad perteneciente a ciclo vital de adultez con discapacidad cognitiva a causa de retraso mental profundo con deterioro del comportamiento, quien se encuentra siendo atendido por el servicio social Centros integrarte atención interna donde recibe atención Integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas motoras y la generación de</p>	<p>Socialización y reflexión en torno a los criterios de permanencia en el servicio social.</p>	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>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 21

	<p>espacios de inclusión; pertenece a una familia de tipología monoparental con jefatura materna en quien se ha evidenciado un alto nivel de corresponsabilidad en el proceso de atención, es visible la existencia de una relación estrecha basada en muestras de afecto continuas y apego emocional por parte de la progenitora hacia la persona con discapacidad.</p>			
	<p>Persona con discapacidad con 59 años de edad, presenta discapacidad múltiple asociada a retraso mental grave: actualmente se encuentra vinculada al servicio social Centros Integrarte Atención Interna recibiendo atención integral orientada al desarrollo de competencias emocionales, adaptativas, motoras y ocupacionales y la generación de espacios de inclusión. Perteneciente a una familia de tipología extensa conformada por su red fraternal siendo su hermana la principal red de apoyo en el proceso de atención donde se evidencia un alto nivel de corresponsabilidad; adicionalmente, se observa que la dinámica al interior del sistema familiar es cercana basada en el establecimiento de roles, muestras de afecto constantes y comunicación asertiva velando de esta manera por el bienestar y calidad de vida de la persona con discapacidad.</p>	<p>Articulación de acciones en beneficio de la dinámica institucional</p>	1	1
	<p>Persona con discapacidad múltiple asociada a esquizofrenia no especificada y retraso mental profundo y epilepsia, que se encuentra en ciclo vital de vejez con 61</p>	<p>Promoción del acompañamiento y apoyo de la dinámica</p>	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>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 21

	<p>años de edad, se encuentra institucionalizada en el servicio social Centros Integrarte Atención Interna grupo 13, donde se le garantiza el bienestar integral y la implementación de estrategias para mejorar su calidad de vida, centradas en el fortalecimiento de competencias emocionales, adaptativas, motoras y la generación de espacios de inclusión social. A nivel familiar se evidencia que su tipología es extensa, donde su hija y hermana, son quienes lideran el proceso de corresponsabilidad, presentando un alto nivel de involucramiento en el mismo, las dinámicas fraternales son asertivas. No obstante, se identifican conflictos de interacción con la red de apoyo extensa lo que dificulta la ampliación de la red de apoyo en el proceso de atención y los canales de comunicación entre los subsistemas familiares.</p>	institucional.		
	<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. En el contexto de su vinculación al servicio social, desde un enfoque interdisciplinario, se promueve el fortalecimiento de sus</p>	<p>Promoción del acompañamiento y apoyo de la dinámica institucional.</p>	1	1

 <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		
	vínculos tanto con sus compañeros como con los profesionales con los que interactúa, lo que contribuye a su bienestar emocional y físico, así como la creación de estrategias para el aumento de responsabilidad del sistema familiar.			
	TOTAL	8	1	1

Observaciones.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Observaciones.

Observaciones. Para el mes en mención se adelanta el segundo proceso formativo y pedagógico con familias, en donde se abordó la temática relacionada con el estado nutricional de los participantes, socializando sus respectivas dietas y consistencias, así como se inició un proceso de reflexión frente a los ajustes razonables requeridos para la atención de los participantes. Por otra parte, se actualizó la firma del acta de corresponsabilidad familiar, actualizando los compromisos, deberes y derechos consagrados en la misma, para efectos de la ejecución del convenio 7371-2025.

Así como durante el periodo se realizó (1) grupo focal, encaminado a la realización de un ejercicio investigativo que vinculó de manera estructurada y participativa a las redes de apoyo familiares, en la identificación de áreas de interés y necesidades que permitieran la formulación de temáticas a desarrollar. La participación de todos los asistentes permitió una comprensión completa de las necesidades y fomenta un sentido de pertenencia y compromiso hacia las intervenciones grupales con familias.

 <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 21

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?
NO APLICA			

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

NO APLICA

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

 <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 21

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	Propuestas participativas de intervención grupal con familias.	Explorar las áreas de interés, con el fin de presentar propuesta preliminar que favorezca la realización de actividades adaptadas a las necesidades y gustos de las redes de apoyo familiares.	Se identificaron intereses de las familias, lo que proporciona una base sólida para el desarrollo de actividades relevantes. Se logran generar ideas creativas para las actividades que podrían ser implementadas, enriqueciendo la propuesta de intervención gracias a la vinculación asertiva de las redes de apoyo familiares en la planeación de actividades grupales.

 <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: 19 de 21

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	10	Magma - Museo Interactivo del Riesgo.
CULTURAL	1	1	30	- Escuela Nacional de Carabineros de Facatativá -Academia de belleza La Gran Dox.
DEPORTIVO	0	0	0	No Aplica
PRODUCTIVO	0	0	0	No Aplica
TOTAL	2	2	40	

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

- Cultural: Se realizó articulación con la Policía Nacional- Escuela de carabineros guías caninos de Facatativá, los cuales brindaron un show canino en el cual se compartió un espacio donde las personas con discapacidad lograron disfrutar de cada uno de los momentos de interacción y guía canina, además de la participación en el acompañamiento e interacción con los caninos.
- Durante el periodo se inicia la articulación con la academia de belleza la Gran Dox, ofreciendo servicios de cuidado y embellecimiento a las personas con discapacidad vinculadas al Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13. Esta colaboración se materializa a través de servicios como el corte de cabello, promoviendo así el bienestar integral de los participantes, así mismo, se establecen compromisos concretos para continuar fortaleciendo esta iniciativa, con el propósito de fomentar la participación en entornos sociales que contribuyan al desarrollo integral de las personas con discapacidad
- Recreativo: El equipo interdisciplinario obtuvo la invitación por parte del Museo del Riesgo, 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: 20 de 21

que las personas con discapacidad, realizarán en las instalaciones del Museo, actividades recreativas e interactivas dirigidas a la sensibilización sobre los riesgos a los que nos exponemos por factores geológicos y las consecuencias que estos han traído, cuando se han producido diferentes catástrofes naturales, a lo largo de la historia nacional. De igual manera, se realizan actividades dirigidas al reconocimiento de los organismos de socorro para la atención de desastres y emergencias.

- Educativo: Por el sistema de apoyo de la población no aplica para articulación educativa
- Deportivo: Durante el mes no se realizaron articulaciones de tipo deportivo

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

- Apropiación de conductas adaptativas en las personas con discapacidad, mediante estrategias de moldeamiento y modelamiento conductual, abordajes a nivel individual por parte del profesional generando la adopción de conductas colaborativas y prosociales en la población objeto de la atención.
- Se implementa una rutina semanal de movilidad funcional dirigida a personas con discapacidad que toleran caminatas de baja y media intensidad, promoviendo el desplazamiento autónomo y con mínima asistencia mediante caminatas intramurales. Esta estrategia incluye ejercicios específicos de estimulación propioceptiva y vestibular que favorecen la orientación espacial, al tiempo que fortalecen progresivamente la capacidad y resistencia aeróbica, contribuyendo a una mejora integral en la condición física y funcional.
- Se logró mantener y fortalecer los patrones funcionales de autocuidado en los participantes mediante seguimientos semanales y la implementación de ajustes individualizados en las rutinas diarias. Asimismo, a través de actividades sensoriales grupales, se consolidaron habilidades motoras finas y gruesas, junto con funciones cognitivas básicas, favoreciendo la participación activa, la independencia en tareas cotidianas y el desempeño ocupacional en contextos estructurados.
- Se logró el fortalecimiento de las dinámicas familiares, la corresponsabilidad y el uso efectivo de redes de apoyo, promoviendo un apoyo mutuo en las responsabilidades de cuidado, adicionalmente, se impulsó la conexión con redes de apoyo comunitarias e institucionales, lo que

 <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: 21 de 21

permitió reducir la sobrecarga de los cuidadores principales y mejorar su bienestar emocional, contribuyendo a una gestión más sostenible y colaborativa del cuidado.

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

- Interacciones conflictivas entre los participantes, motivado por diferentes situaciones, generadas por sus patologías psiquiátricas como estados psicóticos agudos o estados emocionales ambivalentes, en donde estos conflictos han generado la interrupción en las actividades propuestas para las personas con discapacidad.
- A pesar de los avances en la consolidación de rutinas funcionales de autocuidado, se evidenció como dificultad principal la necesidad de apoyos extensos debido a los bajos tiempos de atención, el escaso seguimiento de instrucciones y la baja tolerancia a la frustración por parte de la mayoría de los participantes. Estas condiciones limitan la autonomía en la ejecución de las actividades y exigieron la constante presencia de estrategias estructuradas, modelado continuo y ajustes en la mediación para mantener la participación activa.
- Barreras administrativas por parte de la EPS Capital Salud al generar pendientes de medicamentos somáticos, psiquiátricos y de control lo que afecta el proceso farmacológico de los participantes.

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

- Dentro de los aspectos a fortalecer desde el Plan de Generación de Apoyos y específicamente en el programa de desarrollo de habilidades emocionales para sentir la inclusión, se proyecta la realización de actividades dirigidas al mantenimiento de habilidades blandas, para desenvolverse adecuadamente en los diferentes espacios de participación de las personas con discapacidad.
- Se tiene planeado un encuentro deportivo de Boccia dentro del centro en donde las personas con discapacidad podrán competir e interactuar con otros participantes en un evento deportivo, afianzando sus capacidades motoras y fortaleciendo sus cualidades físicas.