

 <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

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

 <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

MAYO DE 2025.

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	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	Personas con discapacidad	35	43	0	0	0	0	0	78	1	0	0	79
	Personas cuidadoras												
	TOTAL	36	43	0	0	0	0	0	79	1	0	0	79

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
	0	0	0	79	0	0	0	0	0	0	0

 <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 21

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	3	2	1

Observaciones: Durante el período reportado, se realizaron dos (3) procesos de validación de condiciones. Como resultado, el equipo interdisciplinario determinó que, conforme a la Resolución 0218 de 2023 y el portafolio de servicios vigente, 2 de los ciudadanos validados cumplieron criterios para el servicio social Centros Integrarte Atención Externa, y 1 de las personas con discapacidad cumple con los criterios de acceso al Proyecto 8047 dentro del 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?
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 el periodo 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.

 <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

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Desde el programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión, se realizaron intervenciones y actividades individuales y grupales, con el fin de fortalecer los patrones comportamentales adecuados de las/los participantes. Otra acción realizada fue la adecuación de espacios de bienestar físico y emocional, cuyo logro obtenido fue un adecuado desenvolvimiento de las personas con discapacidad en el contexto institucional.

De igual manera se efectuaron algunos ajustes a las actividades propuestas en el programa de habilidades para sentir la inclusión; por ejemplo, en actividades de musicoterapia, se ajustaron los ejercicios de acuerdo con las habilidades motrices en miembros superiores de los participantes, para interactuar con algunos instrumentos musicales.

Por otro lado, desde el programa de habilidades prácticas, se continuó con la implementación de estrategias orientadas a potenciar la autonomía en las Actividades de la Vida Diaria (AVD). Se avanzó en la estructuración de rutinas personalizadas de autocuidado mediante apoyos visuales, temporales y ambientales que facilitan la comprensión y ejecución de las tareas. Se reforzó el uso del modelado y la práctica guiada como herramientas para enseñar secuencias funcionales en actividades como el vestido, la higiene personal y la alimentación. Asimismo, se aplicaron apoyos físicos y verbales de forma graduada, ajustados al perfil de cada persona, promoviendo así una mayor iniciativa y participación. De manera adicional, un reducido porcentaje de personas con discapacidad comenzó a participar en acciones sencillas vinculadas a la gestión del entorno, como recoger y trasladar su loza al finalizar los tiempos de alimentación, lo que representa un avance progresivo hacia el fortalecimiento de habilidades instrumentales básicas en contextos estructurados.

De igual forma, desde el programa de habilidades conceptuales se desarrollaron actividades grupales e individuales, encaminadas al mantenimiento y cuidado de las estructuras estomatognáticas implicadas en la alimentación y la comunicación, mediante la estimulación de la musculatura orofacial a nivel peri e intra oral, con ejercicios isométricos, isotónicos e isocinéticos como: resistencia lingual, cierre labial, apertura - cierre mandibular y oposición al movimiento, que permitan mayor independencia y autonomía en la elaboración del bolo alimenticio durante la ingesta de alimentos, 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

 <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

favoreció el proceso fonoarticulatorio, que facilitara la comunicación verbal y no verbal, en pro de sus bienestar comunicativo.

Finalmente, desde el programa de habilidades motoras se trabajan las capacidades individuales mediante actividades que favorezcan y fortalezcan el patrón de marcha de una forma más funcional y autónoma en diferentes terrenos, igualmente se trabajaron actividades sensoriales por medio de circuitos motores, alcances funcionales, gateo, arrastre, movilidad articular, habilidades motoras básicas, lanzamientos por medio de seguimiento instruccional, retroalimentación visual y verbal por parte de las profesionales. De igual manera se implementan caminatas por diferentes terrenos, con ascensos y descensos dentro del centro en trayectos largos y tolerables para los participantes, mejorando su capacidad aeróbica y resistencia física.

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	115	19

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

 <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

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 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 recibieran 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.

 <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

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 recibieran 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 participantes, lo que permitió asegurar la correcta ejecución de las recomendaciones médicas y la continuidad del tratamiento. Durante este periodo, 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

 <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

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.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Desde el programa de nutrición se lleva a cabo la modificación de dietas de las personas con discapacidad, con relación al aporte calórico, las restricciones y las adicciones alimentarias específicas de cada participante. 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. Los datos recopilados evidencian una clara mayoría de individuos clasificados 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 distribución 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.

Por otro lado, se lleva a cabo el desarrollo de la primera 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 mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas con discapacidad a través de la reducción del estreñimiento y la promoción de la salud digestiva, mediante la aplicación de técnicas de masaje y ejercicios adaptados a sus necesidades y capacidades individuales.

También se realizó la actividad de estrategia IEC (información, educación y comunicación) huertas y agricultura urbana, “Recolección de materiales y adecuación del espacio”, con el fin de crear en un

 <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

espacio terapéutico que fomenta la autonomía, la responsabilidad y la conexión con la naturaleza, al tiempo que brinda la satisfacción de ver crecer los propios alimentos, lo que puede impactar positivamente en la autoestima y el bienestar emocional de los participantes.

Así mismo, con un grupo de participantes se realizó la sesión 1 de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) en disminución de pérdidas y desperdicios; brindando explicaciones claras y ejemplos prácticos, de la diferencia entre "pérdidas" y "desperdicios" de alimentos, dos términos que, aunque relacionados, tienen implicaciones distintas y requieren enfoques diferentes para su prevención. Finalmente, definición de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), un conjunto de principios y procedimientos que son la base para producir alimentos de manera segura, consistente y de alta calidad,

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	0	8	1
TOTAL	8	0	8	1

desde la producción primaria hasta el consumo final.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

Observaciones. Durante el período, se realizan ocho (8) intervenciones individuales con familias dentro del marco de atención del eje de acción de familias inclusivas, utilizando la técnica de entrevista.

Las intervenciones realizadas con los referentes familiares se fundamentan en la necesidad de fortalecer los vínculos y la comunicación entre los miembros del hogar y la dinámica institucional, reconociendo la importancia de una colaboración activa y comprometida. Es esencial que cada miembro asuma un papel protagónico en el proceso de acompañamiento, contribuyendo con su perspectiva y experiencia para enriquecer las acciones emprendidas. Este enfoque permite una atención más integral y adaptada a las realidades particulares de cada familia.

 <p>Además, se busca fomentar un entorno de respeto y comprensión mutua, donde las diferencias sean valoradas y se promueva la inclusión en todas sus formas. Es fundamental que las prácticas y actitudes dentro del hogar y la comunidad reflejen estos valores, garantizando así un desarrollo armónico y equitativo para todos sus integrantes.</p> <p>ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DE SERVICIOS</p> <p>ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>	<p>Código: FOR-PSS-668</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 12023019885 10/07/2023</p> <p>Página: 10 de 21</p>
--	---	--

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

 <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: 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 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>	Fortalecimiento de vínculos afectivos	1	1	
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	<p>Persona con discapacidad múltiple, asociada a retraso mental y epilepsia, de 42 años quien atraviesa ciclo vital de adultez, proveniente de familia con tipología nuclear.</p>	Fortalecer lazos de colaboración y redes de apoyo entre el servicio social y la red de apoyo familiar.	1	1	

<div><p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p><hr/><p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p></div>		<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>		<p>Código: FOR-PSS-668</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023</p> <p>Página: 12 de 21</p>	
	<p>En el proceso de atención se ha mantenido la vinculación de la red fraternal, caracterizada por su hermana, quien es la persona que acompaña los procesos de institucionalización aportando de manera positiva al cuidado de la persona con discapacidad. Actualmente y dado al proceso de hospitalización que mantiene el participante, la referente es quien ha apoyado la necesidad de acompañamiento y seguimiento a la persona con discapacidad, por tanto, se han mantenido canales de comunicación abiertos y basados en el asertividad, escucha activa y triangulación de información, en relación al componente de salud, familia e institución en salud.</p>				
<p>Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13</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 monoparental por línea</p>	<p>Fortalecimiento de vínculos afectivos</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>		Código: FOR-PSS-668
		<p>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</p>		Versión: 0
				Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023
				Página: 13 de 21
		<p>paterna.</p> <p>Durante el proceso de atención la persona que ha estado vinculada al proceso de atención ha sido el progenitor, quien a través ciclo vital de adulto mayor, pero quien mantiene altos niveles de corresponsabilidad, tanto para asistir a los procesos formativos como para estar al 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>		
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 13	<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 paternas, quienes mantienen altos</p>	<p>Reconocimiento positivo frente al mantenimiento de altos niveles de corresponsabilidad</p> <p>Promoción de una cultura de servicio inclusiva y sin prejuicios de sexo o género.</p>	2	1

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-668	
	FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META		Versión: 0	
			Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023	
			Página: 14 de 21	
	<p>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>			
	<p>Persona con discapacidad múltiple, asociada a discapacidad cognitiva, esquizofrenia residual y epilepsia, quien atraviesa ciclo vital de adulto juventud con 31 años de edad, proveniente a familia con tipología nuclear.</p> <p>El proceso de atención es acompañado por parte de los 2 progenitores, manteniendo altos niveles de corresponsabilidad familiar. Actualmente la figura paterna es quien asume el acompañamiento de manera presencial, ya que la progenitora se encuentra radicada en otro país, por tanto, apoya los procesos a través de la mediación de las TICs. Se presentan visitas a la unidad operativa de manera regular 1 vez por</p>	<p>Socialización de avances y aspectos relevantes en el proceso de atención.</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-668	
	FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META		Versión: 0	
			Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023	
			Página: 15 de 21	
	<p>semana, en donde el progenitor comparte de espacios de interacción, alimentación y muestras de afecto a la participante, quien evidencia regulación en su estado emocional, luego de recibir estos acompañamientos.</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 e trabajo articulado entre la red de apoyo familiar y el entorno institucional.</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

<div></div> <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div> <div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div>	<div>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</div> <div>FORMATO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META</div>		Código: FOR-PSS-668		
			Versión: 0		
			Fecha: Memo I2023019885 – 10/07/2023		
			Página: 16 de 21		
	<p>Persona con discapacidad múltiple, asociada a discapacidad cognitiva moderada y paraplejia quien atraviesa ciclo vital de adulto maduro con 58 años de edad, perteneciente a familia con tipología monoparental por línea materna.</p> <p>Durante el proceso de atención la persona que ha estado vinculada al proceso de atención ha sido la progenitora, quien a travesa ciclo vital de adulto mayor, pero quien mantiene altos niveles de corresponsabilidad, tanto para asistir a los procesos formativos como para estar al 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>	Fortalecimiento de vínculos afectivos	1	1	
	TOTAL	8	8		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORME CUALITATIVO Y ATENCIÓN PARA PERSONAS CON	Código: FOR-PSS-668
		Versión: 0

Observaciones. Durante el periodo de adaptación y acogida de los participantes a la nueva unidad operativa, se ha propendido por adelantar procesos de intervención con las familias, desde el contexto de orientación, enfocada a promover espacios de diálogo y reflexión, donde se puedan compartir experiencias, identificar necesidades y establecer compromisos conjuntos. Estas acciones contribuyen a la construcción de una red de apoyo sólida y resiliente, capaz de enfrentar los desafíos cotidianos con mayor eficacia y bienestar

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Observaciones. Para el mes en mención se adelanta el primer proceso formativo y pedagógico con familias, en donde se abordó la socialización del anexo técnico en cuanto a la prestación del servicio social, bajo el decreto 092 del 2018, teniendo con base fundamental la importancia de generar procesos de información, educación y comunicación a las familias, promoviendo el reconocimiento de las acciones que se desarrollan dentro del servicio social, desde cada una de las competencias y programas establecidos en el anexo técnico.

Por otra parte, se adelantan las gestiones, en cuanto a las firmas de las actas de corresponsabilidad, ya que, en medio de la ejecución de este nuevo convenio, es importante actualizar y renovar los compromisos que la red de apoyo familiar debe garantizar tanto en deberes y derechos a fin de implementar procesos de atención armoniosos.

Por otra parte, los grupos focales se empezarán a desarrollar luego de que el Plan de generación de

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos

apoyos del centro sea expuesto y avalado por los referentes técnicos de la secretaria Distrital de Integración Social.

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código: FOR-PSS-668	
		focal			
LOCALIDAD o CENTRO o ALCALDIA MAYOR UNIDAD OPERATIVA		FORMATO INFORME CUALI CUANTITATIVO DEL SERVI ATENCIÓN PARA PERSONA DISCAPACIDAD – AVANCE		No aplica	No aplica
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	No aplica				
Centro Integrarte					
Atención Interna					
Grupo 13					

4.4 PLANES DE CUIDADES 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
EDUCATIVO	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: 19 de 21
RECREATIVO	1	1	79	Se realiza articulación con el Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud IDIPRON
CULTURAL	1	1	1	Se realiza articulación con la academia de belleza la suprema corte.
DEPORTIVO	0	0	0	No Aplica
PRODUCTIVO	0	0	0	No Aplica
TOTAL	0	0	0	

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

- Cultural:

Durante el periodo se inicia la articulación con la academia de belleza la Suprema Corte, 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:

Se realiza articulación con el Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud IDIPRON por medio de actividad recreativa mediante una presentación con marionetas, ofreciendo un momento de diversión y celebración contribuyendo a la diversión y aprendizaje de las personas con discapacidad favoreciendo sus habilidades y capacidades sociales, comunicativas, cognitivas y sensoriales.

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

 <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

- Fortalecimiento de la autonomía e independencia en los participantes mediante el desarrollo de habilidades de autogestión para beneficio del autoestima y autoconcepto de los participantes.
- Sustitución de conductas inapropiadas mediante estrategias de moldeamiento y modelamiento conductual, así como de intervenciones oportunas y adecuadas, generando el establecimiento de relaciones interpersonales saludables para cada uno de los participantes
- Transformación de espacios compartidos en entornos agradables mediante un trabajo interdisciplinario, instruyendo a los participantes en la forma adecuada de comportarse en estos escenarios.
- Un grupo de personas con discapacidad comenzó a participar activamente en tareas relacionadas con la gestión del entorno, específicamente en la recogida y traslado de su loza al finalizar los tiempos de alimentación, lo que evidencia un avance significativo en la adquisición de responsabilidades y el fortalecimiento de habilidades instrumentales para la vida diaria.
- Se logró modificar y adaptar el uso de bandeja a plato hondo, evitando el derrame de alimentos.
- Se logró la creación de esquema de organización de dietas, consistencias y aspectos relevantes de las personas con discapacidad por mesa.
- Se logró la identificación y elaboración de cojines tipo dona de acuerdo con los requerimientos individuales de cada participante como ajustes razonables, con el propósito de asegurar una disminución en las zonas de presión, seguridad y calidad de vida para cada persona con discapacidad y movilidad reducida.
- A través de las diversas actividades realizadas con los referentes familiares, se ha logrado consolidar una red de apoyo más sólida y colaborativa, facilitando la comunicación y la coordinación entre los cuidadores. Esto ha permitido que las familias se sientan más empoderadas y comprometidas en el proceso de atención de las personas con discapacidad, mejorando su calidad de vida y fomentando una participación activa en entornos sociales que contribuyan a su desarrollo integral
- Se logro el fortalecimiento de las gestiones en salud y apoyo por parte de los referentes familiares, quienes se han vinculado de manera activa y positiva a los procesos de salud de los participantes, facilitando de esta manera el acceso a todos los servicios médicos que los participantes requieran,

 <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

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

1. Algunos participantes presentaron ocasionalmente episodios de alteración comportamental, de tristeza y sentimientos de abandono, incrementados en ciertos casos por la falta de esquemas farmacológicos completos oportunos y por su deseo de recibir visitas de sus familiares.
2. Se ha evidenciado una afectación directa en la dinámica del servicio prestado debido a la no entrega oportuna de medicamentos y pañales a los participantes por parte de las farmacias de las EPS. La falta de estos insumos básicos impacta negativamente la calidad del servicio, dificulta la labor del personal de salud y compromete la continuidad del cuidado integral. Actualmente, la EPS no ha entregado algunos de los medicamentos y pañales requeridos, lo que ha sido reportado mediante la radicación de PQRS. Estos reportes se encuentran en proceso de gestión y permiten llevar una trazabilidad clara de la situación, evidenciando las falencias en la entrega, los riesgos generados, así como el seguimiento realizado por parte del equipo para exigir soluciones y mitigar los efectos adversos en la atención de los usuarios.

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

1. Implementación de ajustes razonables, así como modificaciones en la metodología de las actividades alternativas para el cuidado emocional, con lo cual se espera obtener resultados positivos, relacionados con un incremento en la permanencia en estos ejercicios.