

15 AÑOS



AVANZA
INCLUSIÓN

Avanzando hacia una sociedad más inclusiva



¿Quiénes somos?

Somos una organización que trabaja hace **15 años** por la inclusión social y laboral, principalmente de personas con discapacidad, y también con personas en recuperación de consumos de drogas.

Brindamos apoyos y oportunidades a personas que se encuentran en procesos de recuperación por consumos (de drogas y alcohol), a través de programas SENDA.

Programa de Tratamiento Ambulatorio Intensivo.

Inclusión y ajustes en programas de tratamiento por consumo de drogas para personas con diagnóstico de discapacidad intelectual y deterioro cognitivo.

Programa de Tratamiento por adicciones

Facilitar el acceso a tratamiento a personas mayores de 18 años, que presenten consumo problemático de drogas, que cuenten con diagnóstico de discapacidad intelectual o deterioro cognitivo, **considerando ajustes y adaptaciones que permitan disminuir las barreras de acceso**, favoreciendo su adherencia al tratamiento y el logro de objetivos terapéuticos, promoviendo una plena y efectiva inclusión social como sujetos de Derecho.

Características de los/as participantes

Total de personas atendidas:

31 personas
9 mujeres, 22
hombres

Region de
Valparaíso.

Activos: 12 personas

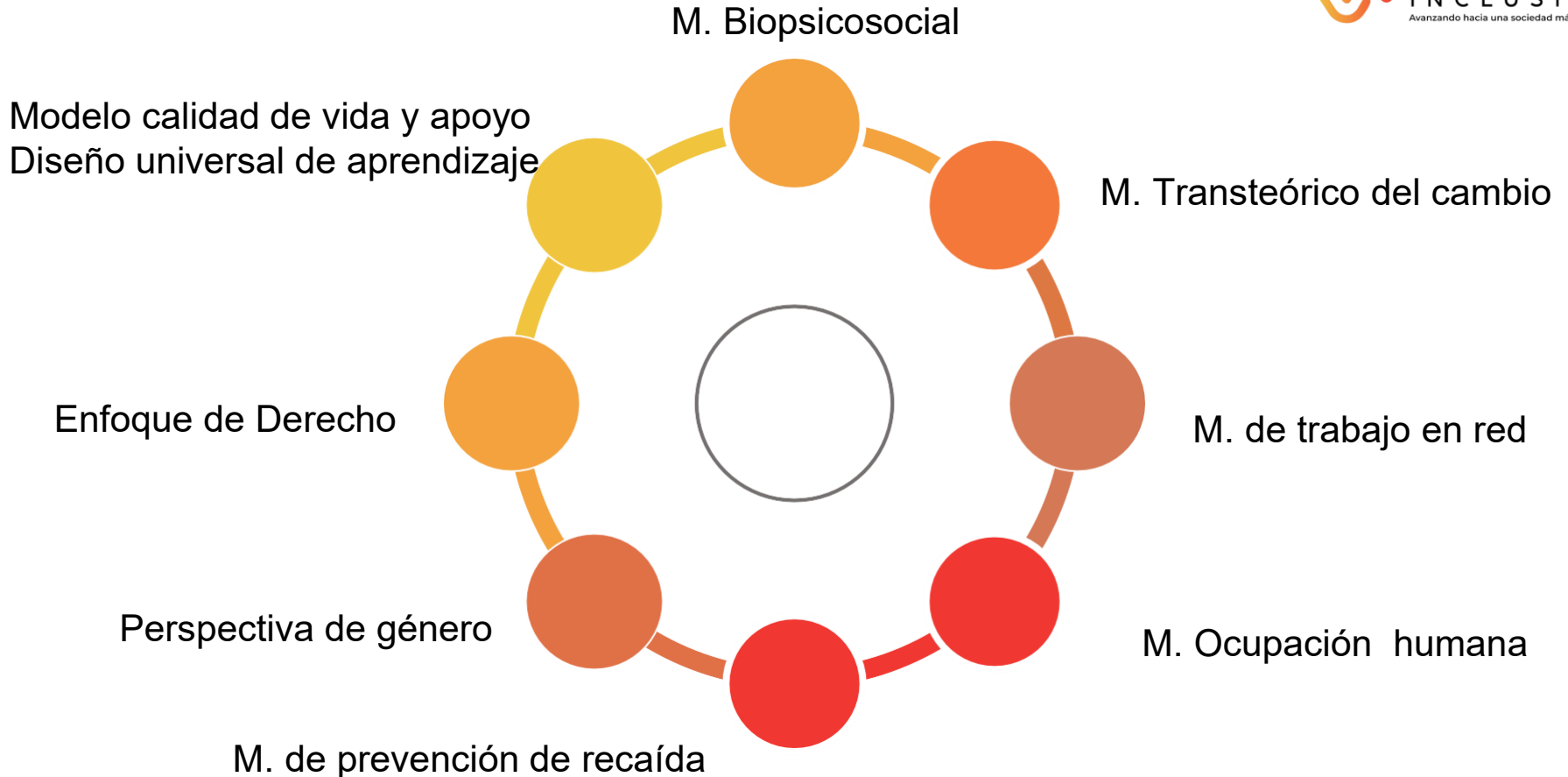
Egresados:

11 altas terapéuticas
4 derivaciones
2 abandonos

Alta vulnerabilidad
social,
Sin actividad
económica, deserción
escolar, redes
familiares débiles o
inexistentes

Coexistencia de tres
diagnósticos

Modelos de intervención



Modelo calidad de vida y apoyo

Es un marco conceptual que orienta intervenciones centradas en la persona y su entorno, promoviendo bienestar integral y derechos. Se basa en **8 dimensiones**:

- Bienestar emocional y físico
- Relaciones interpersonales
- Bienestar material
- Desarrollo personal
- Autodeterminación
- Derechos e inclusión social



Este modelo permite planificar y evaluar acciones con resultados reales en la vida de las personas.

Aplicación en PAI Avanza

Trabajamos con personas con **discapacidad intelectual (DI)**, **daño cognitivo (DC)**, **comorbilidades psiquiátricas y consumo problemático**, incorporando **ajustes razonables y apoyos personalizados**.

Nuestro enfoque busca:

- Promover la **autonomía y autodeterminación**
- Asegurar acceso a salud, educación y empleo
- Fortalecer la **inclusión social y los derechos humanos**



Proceso de tratamiento y metodología utilizada



Proceso de tratamiento

Despeje de perfil

Aplicación de instrumentos cognitivos
Compromiso biopsicosocial
Diagnóstico de necesidades de integración

Incorporación a rutina de PAI
atenciones individuales y grupales

Aplicación de Cuadernillo Adaptado

Co-construcción de PTI

Ejecución del plan de tratamiento

Egreso

Evaluación Inicial

Etapa de tratamiento

Etapa de ingreso

Preparación para el egreso

Ficha de ingreso. Firma de consentimiento informado adaptado.

Creación de bitácora

Presentación de profesionales

Diagnóstico Integral

Revisión de alcances del tratamiento.

Fortalecimiento de red

significativas y comunitarias

- **Diseño Universal de Aprendizaje (DUA):** materiales accesibles, lectura fácil, pictogramas.
- **Ajustes razonables:** adaptación de tiempos, lenguaje claro, apoyos visuales.
- **Entrevista motivacional adaptada:** para fortalecer la motivación y la toma de decisiones.

Rutina en dispositivo de tratamiento a través de talleres de estimulación cognitiva, prevención de recaídas, habilidades para la vida, ergoterapia y portafolio CIAM. Favorecer redes de apoyo, cohesión grupal y desarrollo de habilidades funcionales y sociales. Promover la autonomía progresiva a través del acompañamiento terapéutico .

Ajustes transversales en la intervención

El equipo adapta las estrategias según el perfil de los participantes (personas con discapacidad intelectual **DI** y discapacidad cognitiva **DC**) y sus estilos de aprendizaje (visual, auditivo, kinestésico). Se utilizan dinámicas que favorecen comprensión, concentración y participación activa.



Ajustes transversales en la intervención



Principales estrategias:

- **Ambiente sin distracciones:** Minimizar ruidos y estímulos visuales para mejorar concentración y comprensión.
- **Regulación conductual:** Uso de música calmante, materiales de relajación y permitir movilidad para reducir ansiedad (principalmente DI).
- **Lenguaje sencillo:** Vocabulario claro y directo, sin tecnicismos.
- **Ejemplos concretos y apoyos visuales:** Videos breves (2-3 min), pictogramas e imágenes para facilitar comprensión.
- **Repetición y reformulación:** Asegurar la comprensión repitiendo y explicando de distintas formas.

Ajustes transversales en la intervención



- **Narrativa visual:** Para secuenciar eventos y facilitar la reflexión
- **Recordatorios externos:** Notas, alarmas, bitácoras para adherencia al plan.
- **Uso de colores y papelógrafos:** Colores primarios para resaltar información importante.
- **Ritmo verbal pausado:** Modular la velocidad del habla y realizar pausas.
- **Rutinas estructuradas:** Proporcionan seguridad y anticipación.
- **Estimulación cognitiva y actividades lúdicas:** Juegos de mesa, cuadernillos adaptados según el área afectada.
- **Actividades colaborativas:** Promueven cooperación y habilidades sociales.
- **Espacios delimitados:** Evitar mezcla de tareas para mejorar enfoque.

Ajustes transversales en la intervención

Estrategias transversales en intervenciones grupales

- **Disposición circular:** Favorece la comunicación no verbal, sentido de pertenencia y colaboración.
- **Recordatorio de normas:** Antes de cada sesión, reforzar límites básicos (respetar turnos, no interrumpir, no hablar de consumo).
- **Trabajo en duplas:** Mejora la concentración y la interacción directa.
- **Ubicación estratégica:** Personas con mayores dificultades deben situarse cerca del facilitador para reducir distracciones.
- **Mediación especializada (psicopedagógica):** Adaptación de instrucciones y materiales para asegurar comprensión y participación activa.



Ajustes psicopedagógicos:



Los ajustes psicopedagógicos en adultos con deterioro cognitivo buscan:

- Favorecer la autonomía.
- La participación activa y la calidad de vida de la persona.

Considerar las limitaciones pero también potenciando sus recursos y habilidades preservadas.

Estos ajustes suelen aplicarse en contextos de estimulación cognitiva, talleres, actividades educativas y de la vida diaria.

Ajustes en la evaluación	Ajustes metodológicos	Ajustes emocionales y motivacionales
Evaluaciones de acuerdo al diagnóstico previo.	Uso de material visual, auditivo y manipulativo para facilitar la comprensión.	Refuerzo positivo para mantener la motivación.
Considerar más el proceso que el resultado final.	Reforzar instrucciones con ejemplos concretos.	Promover el aprendizaje significativo desde intereses personales y culturales.
<p>Uso de ejemplos para favorecer la comprensión.</p> <p>Generar quiebres cognitivos o dividir los tiempos de la evaluación.</p>	<p>Repetición y secuenciación de la información en pasos pequeños.</p> <p>Aprendizaje basado en la experiencia práctica y en la vida cotidiana.</p>	<p>Estimular la autonomía, pero con apoyo gradual.</p> <p>Acompañamiento cercano para reducir la ansiedad frente a nuevas tareas.</p>

Horario de atención:

Lunes a Viernes desde las 9:00 a 17:00 horas.

Dirección: Calle Limache #1985. Viña del mar.

Correo del programa:

pai@avanzainclusion.cl

Teléfono: +569411555134/+56983246826



✉ contacto@avanzainclusion.cl

📷 avanzainclusion

📺 AVANZA Inclusión

#15AñosAvanzando