



Persona Mayor, Familia y Comunidad

MSc. Lic. Minsú Sotomayor Alvarez

Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud (CITED)

INTRODUCCIÓN

- El grupo de 60 años y más ha acusado un acelerado crecimiento poblacional siendo uno de los acontecimientos demográficos más relevantes de la humanidad, que reclama de políticas públicas y sociales, con la perspectiva de promover un envejecimiento saludable como lo recomienda el Informe Mundial Sobre el Envejecimiento. Esto conlleva a diseñar nuevas estrategias y fortalecer las existentes para la implementación de acciones cada vez más precisas.

ENVEJECIMIENTO

- Es un proceso natural, dinámico, universal, de gran variabilidad individual progresivo, gradual de cambios y transformaciones a nivel biológico , psicológico y social que ocurre a través del tiempo que conlleva a una declinación funcional
- Son una serie de modificaciones morfológicas, bioquímicas, psicológicas y funcionales que origina el paso del tiempo en todos los seres vivos que conducen irreversiblemente a un decrecer en la eficiencia funcional y por lo tanto en una reducción de la capacidad para sobrevivir que culmina en la muerte”

VEJEZ

- La vejez es aceptada convencionalmente como la etapa del ciclo vital que empieza alrededor de los 60 o 65 años y que acaba con la muerte, pero es difícil circunscribir sus límites en términos fisiológicos.
- Su inicio se produce en algún punto indeterminado después de la madurez, y su progresión sigue unas fases que difieren en cada individuo(heterogeneidad fisiológica)

FAMILIA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), podemos definir **la familia** como “**conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos** (padre, madre, hermanos, etc.) **con vínculos consanguíneos o no**, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan”.



PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Proceso en virtud del cual los individuos y las familias asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar propios y los de la colectividad, y mejoran la capacidad de contribuir a su propio desarrollo y al de la comunidad.



Determinantes sociales del envejecimiento

Se definen como las condiciones sociales en las que las personas viven y trabajan, las características sociales dentro de las cuales la vida tiene lugar, apuntan a rasgos específicos del contexto social que afecta la salud y los mecanismos por los cuales las condiciones sociales se traducen en impactos en la salud.

- ✓ Familia
 - ✓ Vivienda
 - ✓ Seguridad económica (accesibilidad a la alimentación)
 - ✓ Barreras urbanísticas
 - ✓ Aspectos culturales
 - ✓ Accesibilidad a los servicios
- entre otros

RIESGO SOCIAL

Repercusión que tienen los factores de riesgo en la capacidad funcional y el nivel de independencia para realizar las actividades básicas de la vida diaria y de participación social

CLASIFICACIÓN SEGÚN NIVEL DE RIESGO

- *Riesgo social leve*
- *Riesgo Social moderado*
- *Riesgo Social severo*

RIESGOS SOCIALES

- Edad avanzada (80 años)
- Anciano solo
- Pérdidas
- Disfunción familiar
- Maltrato
- Desarraigo social
- Pérdida de roles
- Aislamiento social
- Dificultades para la movilidad
- Inadaptación a la jubilación
- Condiciones materiales de vida
- Inactividad física
- Riesgo de caída en el hogar
- Escasa redes de apoyo familiar y/o social.
- Cuidador agotado

OBJETIVOS DEL TRABAJO SOCIAL

- Contribuir al bienestar social del individuo, grupo y comunidad.
- Conocer la realidad social mediante el estudio de sus causas y procesos tanto macro como micro social.
- Explorar las redes familiares y sociales (muy importante en los casos en estado de dependencia).
- Evaluar el soporte familiar con el que cuenta la persona mayor.
- Potenciar el ajuste social entre demanda y recursos sociales.

PLAN DE ACCIÓN

- Diseñar programas individuales de atención para personas dependientes
- Promover la inserción social, laboral y educativa de las personas mayores.
- Gestionar prestaciones de urgencia social y determinadas prestaciones económicas e institucionales.
- Diseñar y llevar a cabo proyectos de atención colectiva, a nivel grupal y comunitario

PLAN DE ACCIÓN (Cont.)

- Apoyo a la familia
- Enseñanza de auto cuidado.
- Búsqueda de recursos que faciliten a la familia el apoyo para dar la atención.
- Promover la rehabilitación integral (física, psicológica y socio familiar)

Conclusiones

- El Sistema Nacional de Salud conformó el Programa Integral al Adulto Mayor con un enfoque comunitario e institucional, sustentado en los avances de la Gerontología y la Geriatria.
- Se ha logrado un sistema de identificación de necesidades y demandas de la población con riesgos sociales y a su vez se ha logrado crear y fortalecer una red de servicios de perfil social fundamentalmente en el escenario comunitario, adaptado a las necesidades de las personas mayores y cercano a su entorno de convivencia, lo que ha conllevado a un mayor nivel de equiparación de oportunidades y de satisfacción de los servicios, se ha avanzado en lograr un mayor nivel de equidad.
- A pesar de las limitaciones económicas y financieras se proyecta continuar fortaleciendo las políticas públicas.