



RESUMEN

La vejez es el crisol de la virtud, la sabiduría de la vida, la fuente de la experiencia y el testimonio vivo de valores y virtudes vividas en plenitud.

El adulto mayor ha sido parte fundamental de la sociedad por siglos, en algunas eran consideradas como sabios debido a su experiencia. En otras eran los jefes de una tribu pero todo cambió a lo largo del tiempo. Pero ahora es que se ve la problemática que sufren estas personas a causa del abandono por parte de sus familiares

En gran medida por que unos no tienen una base económica con que mantenerlos y otros porque los desprecian y aborrecen sin ninguna utilidad quienes incluso los maltratan o esclavizan.

Desde que nacemos vamos envejeciendo cada día un poco, al principio se crece, madura, se reproduce, hasta que luego transcurrida la etapa de la adulterz comienza una etapa de declinación y desgaste biopsicosocial natural, que marca huella. La vejez es la última etapa en la vida de los seres humanos, que precede a su muerte. La vejez humana es inevitable consecuencia de la existencia.

De investigaciones realizadas en la ciudad de Cuenca, se ha llegado a determinar un diagnóstico que refleja, que las personas adultas mayores en esta ciudad enfrentan situaciones de discriminación y marginación, por consideraciones a su edad, por lo que se les niega oportunidades de empleo al no considerarlos productivos, en virtud de lo cual se les apartan de su trabajo y son abandonados por su familia.

PALABRAS CLAVES: Reinscripción, Acogidos, Abandono, Discriminación, Rechazo.



INDICE

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
ANTECEDENTES.....	8 - 9
JUSTIFICACIÓN.....	9-10
ARBOL DE PROBLEMAS.....	11
OBJETIVOS DEL PROYECTO	12
LINEA BASE.....	12 - 13
MARCO LOGICO.....	14 -17
CRONOGRAMA.....	18-19
INDICADORES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN.....	20
VIAVILIDAD.....	20
ANALISIS ECONOMICO.....	20
METODOLOGIA.....	21
FINANCIAMIENTO Y PRESUPUESTO	22



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA,
CIENCIAS SOCIALES Y POLITICAS
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

REINCERSION FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES
QUE HAN SIDO ACOGIDOS EN EL CENTRO
GERIATRICO PLENITUD EN LA CIUDAD DE CUENCA
FEBRERO 2012 A OCTUBRE 2012.

*Diseño de proyecto
Social previo a la
Obtención del Título de
Licenciada en Trabajo Social*

Autora:

Silvia Verónica Ojeda Verdugo

Director:

Dr. Raúl Gómez

Cuenca-Ecuador

2011



DEDICATORIA

Este trabajo que presento a continuación lo dedico de una manera muy especial a mis queridos padres Carmen y Patricio por el apoyo incondicional que han tenido conmigo,

También a mi esposo Ángel que ha estado acompañándome en los buenos y malos momentos y siempre hemos salido adelante con los problemas que se han presentado en mi vida. Y con mucho amor para mis hijos Rubén y Elkin que siempre estarán en mi corazón.



AGRADECIMIENTO

Primero doy gracias a Dios por la vida que me ha dado; igualmente a todos mis profesores de la facultad de Jurisprudencia de la escuela de Trabajo Social, que me han brindado sus conocimientos y de manera muy especial a la licenciada Teresita Vergara trabajadora social del MIES quién me ilustró para la elaboración de este proyecto.



INTRODUCCION

La vejez es el crisol de la virtud, la sabiduría de la vida, la fuente de la experiencia y el testimonio vivo de valores y virtudes vividas en plenitud.

El adulto mayor ha sido parte fundamental de la sociedad por siglos, en algunas eran consideradas como sabios debido a su experiencia. En otras eran los jefes de una tribu pero todo cambió a lo largo del tiempo. Pero ahora es que se ve la problemática que sufren estas personas a causa del abandono por parte de sus familiares

En gran medida por que unos no tienen una base económica con que mantenerlos y otros por que los desprecian y aborrecen sin ninguna utilidad quienes incluso los maltratan o esclavizan.

REINCERSION FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES
QUE HAN SIDO Acogidos EN EL CENTRO GERIATRICO
PLENITUD EN LA CIUDAD DE CUENCA FEBRERO 2012
a OCTUBRE 2012.



**Ayer fue
por ti, haz
possible
que hoy
sea por mí.**

1.- ANTECEDENTES

Desde que nacemos vamos envejeciendo cada día un poco, al principio se crece, madura, se reproduce, hasta que luego transcurrida la etapa de la adultez comienza una etapa de declinación y desgaste biopsicosocial natural, que marca huella. La vejez es la última etapa en la vida de los seres humanos, que precede a su muerte. La vejez humana es inevitable consecuencia de la existencia.

En las próximas décadas aumentarán aun más las tasas de crecimiento de la población mayor de 60 años de edad, de manera que en 2025 este grupo de edad será de alrededor de 100 millones de personas y en 2050, de cerca de 200 millones y representarán cerca de la cuarta parte de la población total 23,4% en 2050.

En el Ecuador todas las personas mayores de 65 años son consideradas Adultos Mayores, hacia el año 2007, el país mantenía una población de 13.574.918 habitantes, de los cuales, 987.279 son personas de 65 años o mayores que representa el 7.27% del total de la población con un alto índice de pobreza extrema. Se espera que para el 2025 llegará a ser 1.592.232, que corresponde al 9.30% de la población ecuatoriana.

La esperanza de vida de los ecuatorianos al nacer esta en los 74 años, pero la mortalidad masculina es siempre superior a la femenina lo que hace que el envejecimiento de la población tenga como una de las características un claro predominio femenino

En el Azuay de los 14.000 discapacitados, el 80% corresponde a adultos mayores, de los cuales 2.933 son casos críticos, con discapacidades físicas, mentales y mixtas.

En Cuenca a pesar de que muchos son los que han hecho intervenciones de apoyo y protección dirigidos a este grupo; no son suficientes, los hogares geriátricos atienden a personas adultas mayores especialmente de clase media y alta; pero para los más necesitados los espacios de atención son escasos, razón por la cual en la ciudad existen personas adultas mayores en estado de dependencia, abandono, indigencia, maltrato, desnutrición, soledad.

Las Declaraciones Universales y los Pactos Internacionales de Derechos Humanos, no incluyen prohibición específica alguna a la discriminación por edad. Sin embargo, esta es una situación que padecen las personas mayores de todo el mundo en múltiples circunstancias: graves dificultades económicas, limitaciones en el acceso a los servicios de salud, ausencia de servicios sociales, graves carencias en vivienda y condiciones de vida, exclusión de la cultura y educación, trato inadecuado, escasa participación en la vida social y política.

La Fundación de Asistencia Social Gerontológica “Plenitud”, duración cumple con la misión fundamental de mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores mediante la implementación de acciones que apoyen el desarrollo de las potencialidades en este importante grupo de atención prioritaria de alto riesgo, buscando su participación en actividades ocupacionales, sociales, culturales, artísticas, recreativas, que generen proyectos de apoyo a las personas adultas mayores y sus familias.

Considerando que los grandes problemas que afectan a las personas adultas mayores en nuestra ciudad son: uno de carácter económico, por las bajas pensiones que reciben del seguro social, esto si son acreedores de este beneficio, la discriminación que ejercen sobre ellos, las instituciones públicas, privadas que por no considerarlos en edad productiva, les cierran las puertas de empleos y trabajos.

Tomando en cuenta esta situación para la realización del proyecto nos basamos en los objetivos contemplados en **el Plan Nacional de desarrollo**.

Objetivo 2: Mejorar las capacidades y potencialidades de la ciudadanía.

Objetivo 3: Mejorar la calidad de vida de la población.

Y los objetivos específicos del MIES.

- Contribuir a la satisfacción de las necesidades básicas de la población más pobre del país, mientras esa población desarrolla proyectos productivos que les vuelva auto sustentable.
- Formar una red de protección social con otras instituciones del estado y de la sociedad civil.

2.- JUSTIFICACIÓN

De investigaciones realizadas en la ciudad de Cuenca, se ha llegado a determinar un diagnóstico que refleja, que las personas adultas mayores en esta ciudad enfrentan situaciones de discriminación y marginación, por consideraciones a su edad, por lo que se les niega oportunidades de empleo al no considerarlos productivos, en virtud de lo cual se les apartan de su trabajo. La vejez, que es un estado natural de las personas queda identificada con la cesantía, que convierte a las personas adultas mayores, en una especie de seres inútiles que no aportan ingresos suficientes a sus familias, incluso en el caso de personas que laboraron toda su vida y pudieron jubilarse, la baja pensión que reciben de la Seguridad Social, no les alcanza para su sostenimiento y peor para el mantenimiento de su familia.

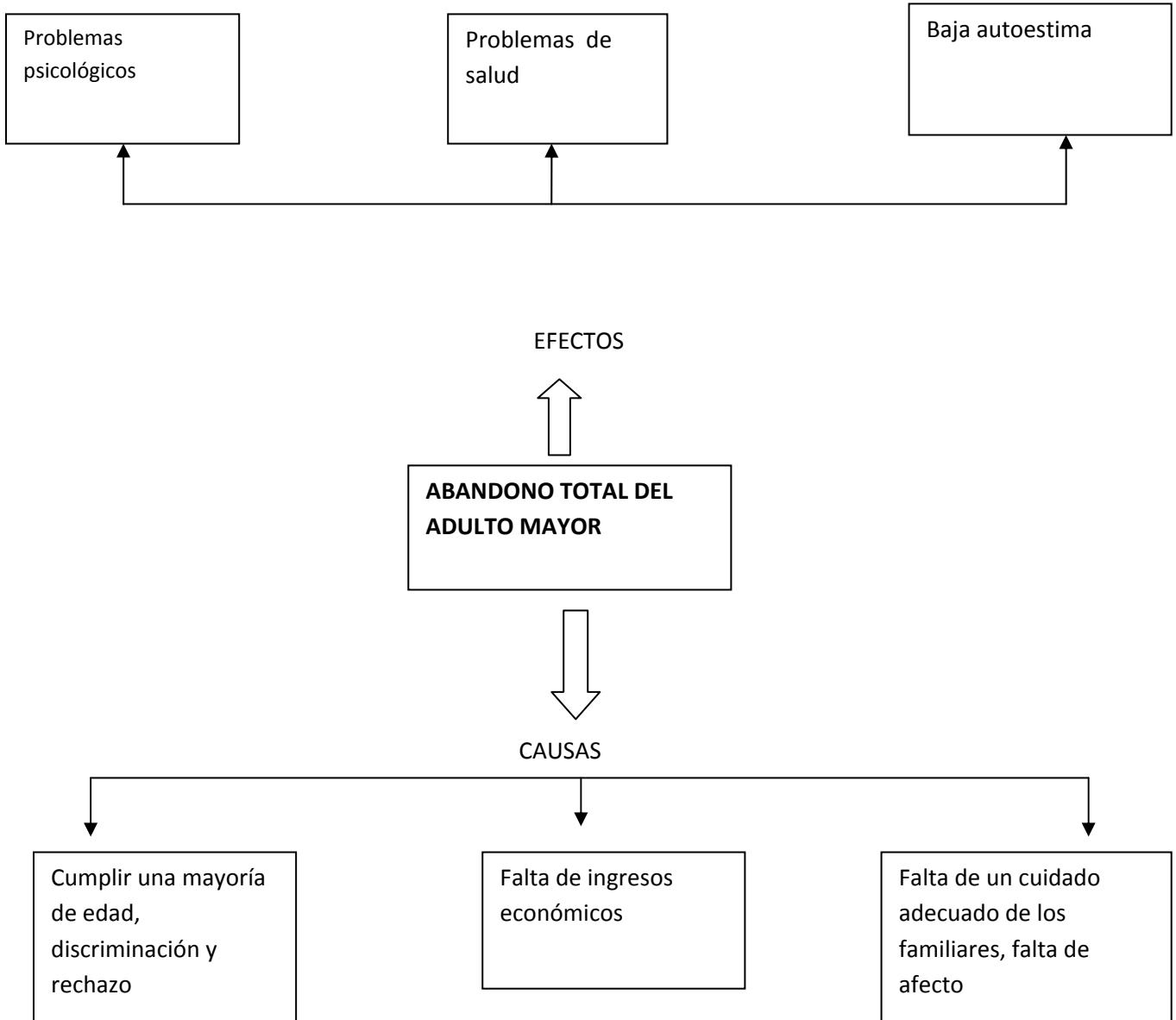
La desocupación existente en la ciudad de Cuenca, afecta de manera más aguda a las personas adultas mayores, lo que hace que estas personas



busquen convivir en medio de grupos de desempleados como ellas, en parques, calles, mercados, cantinas, etc., espacios en los que malgastan su tiempo libre y energía, buscando recuperar el rol y la solidaridad que perdieron en el ámbito socio-laboral y familiar, lo que le ocasiona una serie de trastornos en su salud física y mental relacionados con su estado biosicoemocional, que les enferma, generando un deterioro más temprano orgánico y mental acompañados con los síntomas propios de su edad.

Otro aspecto importante es el alto porcentaje de migración en la provincia; que no solamente ha dejado en abandono a niños, niñas y adolescentes, sino también a adultos mayores que después de haber dedicado su vida al cuidado de sus hijos, hoy se encuentran solos, desamparados que son víctimas de la delincuencia, de abusos y violaciones y en otros casos, quedan al cuidado de sus nietos recargando demasiadas responsabilidades en ellos y ellas deteriorando prematuramente su salud por la sobre carga tanto física y emocional que llevan a su avanzada edad.

ARBOL DE PROBLEMAS



3.-OBJETIVOS DEL PROYECTO

OBJETIVO GENERAL

Contribuir al mejoramiento de calidad de vida de las personas Adultas Mayores, del centro de acogida Plenitud, de escasos recursos económicos y en situación de abandono en el Cantón Cuenca.

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Contribuir a su inserción en la sociedad para reducir su aislamiento.
- Fortalecer la autoestima.

CUADRO DE LA POBLACION ATENDIDA DE NOVIEMBRE 2010 –JULIO 2011

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PATOLOGIA	SITUACION ACTUAL	REFERENTE FAMILIAR
Vicente Arias Fares	90 años	Diabetes, HTA. Bronquitis, depresión, dependencia alcohólica	Estable	Abandono
Julia Vásquez Padrón	100años	Artrosis , desnutrición leve	Estable	Abandono
Teresa Vásquez Padrón		HTA. paraplejia	Estable	Abandono
Victoria Paladines	80 años	Diabetes tipo II, bronquitis crónica, monoplejia	Estable	Abandono
Mercedes Ríos Brito	75años	Paraplejia, demencia secundaria, Trastorno de dependencia alcólica	Mejorado	Abandono
Transito Lema Gómez	93 años	Insuficiencia cardiaca Demencia senil Trastorno de dependencia alcohólica	Mejorado	Abandono
María Zagüi Cuenca	91 años	Poliglobulia Anquilosis de los miembros inferiores	Mejorado	Abandono
Blanca Tacúri Mendía	58 años	Trastorno de depresión ulceras grado II eccema genital, piel de vagabundo	Mejorado	Abandono

Pineda Zoila Rosa	82 años	Artritis reumatoidea Desnutrición moderada	Mejorado	Abandono
Navarrete Navarrete Laura	74 años	Sordo muda Colostomía	Mejorado	Vecina
María Albarracín Sarmiento	95 años	Cáncer de piel y sus consecuencias	Estable	Sobrino
Segundo Montero Zambrano	71 años	Demencia alzhéimer, demencia multifactorial	Estable	Hermano
Fausto Guerrero Idrovo	84 años	Osteoporosis de columna, trastorno de depresión	Estable	Hija
Manuel Orbe Tomín	86 años	Alzhéimer Desnutrición leve	Estable	Hijo
Celina VillacisMaruri	66 años	Hemiplejia derecha Encefalomalaria	Estable	Hermana
Blanca Abril	74 años	Diabetes tipo II síndrome metabólico Amputación de miembros inferiores	Estable	Hija
Carmen Vásquez Ávila	92 años	Parquinson y HTA.	Mejorado	Hijo
María GualpaPanjon	87 años	Arritmia cardiaca Demencia senil	Estable	Hijo
Joffre Humberto Vidal Peralta	72 años	Parálisis cerebral, Alzhéimer	Estable	Esposa
Cuzco Guamán María Jesús	80 años	Demencia senil, extremidades inferiores y superiores atrofiadas	Estable	Abandono



7.- MARCO LÓGICO

Marco lógico	Resumen descriptivo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
Objetivo General	Contribuir al mejoramiento de calidad de vida de las personas Adultas Mayores, del centro de acogida Plenitud, de escasos recursos económicos y en situación de abandono en el Cantón Cuenca.	20 adultos mayores reciben buen trato.	-fichas sociales -aplicación de test	Contar con el apoyo de las instituciones públicas y privadas para la ejecución del proyecto.
Objetivo Específico	-Contribuir a su inserción en la sociedad para reducir su aislamiento. -Fortalecer la autoestima.	20 personas adultas mayores en situación crítica de la Casa de Acogida Plenitud mejoran sus condiciones de vida por los cuidados que brinda la Casa..., proporcionado por un equipo interdisciplinario de profesionales, por el tiempo de duración del proyecto.	-fichas de atención médica. -fichas sociales	Contar con el apoyo de las instituciones públicas y privadas para la ejecución del proyecto.
COMPONENTE 1.	Atención psicológica, social y rehabilitación física	Veinte personas adultas mayores reciben atención psicológica, social y rehabilitación física por el tiempo que dure el proyecto	-aplicación de test. -fichas sociales	Los adultos mayores de la Casa de Acogida cuentan con atención psicológica, social y terapia física permanente

Actividad 1.1	Brindar rehabilitación física y psicológica.	Veinte adultos mayores reciben terapia física previo diagnóstico, para superar o mantener su estado físico, durante el tiempo que dure el proyecto, los cinco días a la semana en forma individual o grupal.	-Aplicación de test de valoración -Apertura de ficha -Diagnóstico -Registro mensual de los usuarios -Foto	Todos los adultos mayores reciben rehabilitación física
Actividad 1.2	Realización de Baile terapias	El 60% de los adultos mayores participan en las sesiones de baile terapia.	-Fotos -Registro de asistencia -Videos	El 60% de adultos mayores participan en el baile terapia y el 40% debido a su patología de discapacidad avanzada no participa
Actividad 1.3	Realizar estudios socioeconómicos de las familias	A veinte Personas Adultas Mayores se realizarán estudios que permitan saber la situación socioeconómica de las familias en los dos primeros meses de ejecución.	-Informes de estudios socioeconómicos	Los 20 AM contaran con su respectivo expediente (Cédula de identidad, carnet de discapacidad)
COMPONENTE 2	Capacitación a los usuarios, personal y familia.	Adultos mayores, personal que labora en la Casa y familiares de los adultos capacitados en temas relacionados con el cuidado integral al adulto mayor, y mejorar las relaciones familiares, taller de Autoestima	-Informe del taller -Registro de participantes -Fotos	Usuarios y familiares capacitados en contenidos relacionados con el adulto mayor

actividad 2.1	charlas de capacitación para mejorar las relaciones familiares	Los adultos mayores son visitados todos los fines de semana por sus familiares	-Informe del taller -Registro de participantes -Fotos -ficha de seguimiento -visita trimestral a las familias de los adultos mayores	Contar con el apoyo de las familias de los adultos mayores y que participen en todas las actividades importantes para ellos.
COMPONENTE 3	Promoción, Recreación y tareas ocupacionales	Veinte personas Adultas Mayores de la Casa de Acogida participan de actividades recreativas y ocupación del tiempo libre durante la ejecución del proyecto.	Fotografías	Un programa de promoción, participación, recreación y ocupación del tiempo libre para los AM.
Actividad 3.1	Participación en los eventos con motivo de la celebración del mes de las personas adultas mayores.	Personas adultas mayores, familiares y personal asisten, colaboran y participan de los eventos en el mes de octubre de 2012	-Registros -Fotos -Comunicaciones	Participación en eventos con las demás organizaciones
Actividad 3.2	Realización de actividades ocupacionales. Como pintar cerámica manualidades en general.	El 60% personas adultas mayores de la Casa de Acogida participan de actividades ocupacionales los cinco días de la semana en forma individual o grupal con el fin de mejorar su motricidad, mantener y desarrollar sus destrezas, el tiempo de duración del proyecto	-Exposición manualidades de -Fotos	Exposición de las manualidades en el mes de los adultos mayores



Actividad 3.3	Paseos y salidas recreativas	Paseos, visitas a parques, una vez por mes, recorrido por la ciudad y sectores turísticos en el bus de la alegría y pasantías a otras organizaciones en los Cantones del Azuay en el tiempo de duración del proyecto.	-Fotos -Registro de participantes -informes	20 adultos mayores y su familia salen a recorrido, en la ciudad y cantones una vez por mes.
----------------------	------------------------------	---	---	---



8.-CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
COMPONENTE 1. Atención psicológica, social y rehabilitación física	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
		X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X	
Actividad 1.1 Brindar rehabilitación física y psicológica.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Actividad 1.2 Realización de baile terapia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Actividad 1.3 Realizar estudios socioeconómicos de las familias	X	X	X	X	X	X	X	X																												
COMPONENTE 2 Capacitación a los usuarios, personal y familia.				X				X				X																								
actividad 2.1 charlas de capacitación para mejorar las relaciones familiares	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																							



6.- INDICADORES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN

- Informes trimestrales del avance de la ejecución del proyecto
- Verificación con visitas a los familiares cada trimestre.
- Reuniones periódicas de evaluación

7.-VIABILIDAD

Existe la aprobación del proyecto por parte de la dirección del centro geriátrico Plenitud y el MIESS para que se ejecute en la casa de acogida plenitud quienes manifiestan estar muy dispuestos para que se den charlas sobre:-- --- como mejorar las relaciones familiares de los adultos mayores abandonados, y Mejorar su autoestima.

- cuidado integral del Adulto Mayor,

Así como también realizar actos de socialización y recreación (Día de la madre, día del padre, el mes del AM con la participación de sus familiares dentro de la institución.

El proyecto reinserción familiar de los adultos mayores que han sido acogidos en el centro plenitud, para personas adultas mayores tiene afinidad con la sostenibilidad social ya que trabaja bajo los enfoques de equidad de genero, derechos de los adultos/as mayores, respeto y protección por las condiciones de vida, por los derechos económicos sociales culturales, la diversidad, promoción de intergeneracionalidad, con una atención de calidad y con calidez; ampliando su atención a la población en condiciones críticas de adultos mayores que han caracterizados por la Misión Manuela Espejo y Joaquín Gallegos Lara, reduciendo así la enorme brecha entre este importante grupo social y la comunidad en general.

Los beneficiarios directos son los adultos mayores del centro plenitud y los beneficiarios indirectos son la familias.

ANALISIS ECONOMICO

La Fundación Plenitud tiene como meta la vinculación de otros actores relacionados con la protección integral hacia las personas adultas mayores, tal es el caso que reactiva a favor de los participantes del proyecto los servicios de salud pública de la ciudad, convenios con entidades gubernamentales como es el MIES, que estimula la participación de la sociedad civil y promociona el proyecto en la red, además de percibir pensiones de pacientes que tienen posibilidades económicas.



8.- METODOLOGÍA

La intervención en la casa de acogida Plenitud en la ciudad de cuenca se realizará mediante una investigación o seguimiento que se realizará a todos los familiares de los adultos mayores abandonados en la casa de acogida Plenitud con la colaboración, de entidades que colaboran con el proyecto.

La capacitación se la realizará con temas relacionados con actividades que deben realizar los adultos mayores dentro del centro plenitud, mejorar las relaciones familiares de los adultos mayores abandonados por su familia en el cual motiven a las familias para que cambien su actitud con los adultos mayores ya que ellos necesitan un apoyo, afecto, cariño de su familia.

Además se dará atención psicológica a los familiares y adultos mayores para superar sus problemas.

Este programa esta financiado por el MIES Y la Casa de acogida Plenitud se dictaran las charlas dos veces a la semana sábado, domingo, de 15:00 a 18:00 durante los dos primeros meses de ejecución,del proyecto y las demás actividades que se pretende que se realice dentro del centro plenitud, las manualidades o momentos de recreación se realizarán las dos últimas semanas de cada mes y este material será expuesto en el mes de los adultos mayores o sea en octubre 2012, las visitas que se realizaran a las familias se las hará dentro de los primeros tres meses a cargo de una licenciada en trabajo social.

Las sesiones de bailo terapia que se realizara con los adultos mayores se realizará durante los nueve meses un día por semana El proyecto tendrá una duración de nueve meses de febrero 2012 a octubre 2012.

MONITOREO Y EVALUACIÓN

Para verificar, ordenar y revisar el avance en la ejecución del proyecto, se tiene previsto dar un seguimiento continuo a la ejecución de las actividades planificadas, guiadas por procesos participativos con todos los usuarios

**10.- Financiamiento Matriz presupuesto.**

NOMBRE	CANTIDAD	Valor unitario	Fuentes de financiamiento			TOTAL
			Plenitud	MIES	MSP	
Materiales para Tareas ocupacionales	9	150		1.350		1.350
Profesionales (psicólogo, Trabajador social)	2	X		X	X	0
Talleres relacionados con aspectos de salud y cuidado del adulto mayor	2	300	300	300		600
Transporte, paseos y salidas recreativas	9	80		720		720
Actividad de baile terapias contratación de un profesional.	9	10		90		90
charlas de capacitación(equipo multidisciplinario)	3			X	X	0
TOTAL						2.760