



ENVEJECIMIENTO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN SOCOLTENANGO CHIAPAS.

**Salazar Velázquez María
Guadalupe.**

**Licenciatura en trabajo social y
gestión comunitaria.**

8° Cuatrimestre

Seminario de Tesis

**Lic. Mireya del Carmen García
Alfonzo**

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
CONTEXTO DE LA INVESTIGACION.....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	10
OBJETIVOS GENERALES.....	11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	12
JUSTIFICACIÓN	13
HIPÓTESIS.....	15
MARCO CONCEPTUAL.....	16
MARCO TEORICO	23
METODOLOGIA DE INVESTIGACION	31
DISEÑO DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION	32
RECURSOS	44
BIBLIOGRAFIAS.....	46

INTRODUCCIÓN

Este tema es importante ya que es necesario que las personas conozcan un poco más del envejecimiento en personas con discapacidad físicas, se trata de un fenómeno semejante al progresivo envejecimiento de la sociedad y consecuencia de los avances e innovaciones en las ciencias, en el que confluyen varios estilos, pero que se traduce fundamentalmente en la elevación de las esperanzas de vida de las personas con discapacidad, el incremento de la población de personas con discapacidad adultas y/o mayores en situación de dependencia va aumentando cada vez más.

La discapacidad es un término genético que incluye deficiencias en funciones y estructuras, limitaciones en la actividad, y restricciones de participación en la sociedad, ya que muchos de ellos se les dificulta llevar una vida normal, la mayoría de ellos tiene que depender de alguien más que los ayude hacer sus actividades cotidianas, se puede entender así que, para alcanzar esos niveles de independencia y autonomía, la calidad del cuidado debe conjugar con el abastecimiento de apoyos para realizar las actividades de la vida diaria (entre ellas el cuidado de la salud), en un cuadro de respaldo a las decisiones tomadas por la persona, la necesidad de ayudarles a llevar una vida según sus propias necesidades y deseos.

Las personas con discapacidad son una parte de esa población que envejece cuyas necesidades han sido a menudo descuidadas, olvidadas o ignoradas. Ya que muchos de sus familiares no les dan la misma importancia que antes les daban, para alguno de los familiares una persona adulta y con discapacidad les puede padecer un cargo para ellos, por lo que la persona mayor no tiene los

cuidados adecuados como tal hacia su edad correspondiente, ya que una persona con discapacidad debe tener los cuidados adecuados. Por esta razón es ya necesario diferenciar el envejecimiento de las personas con discapacidad y el envejecimiento de personas cuyas capacidades se han ido viendo comprometidas por el propio proceso de envejecimiento.

Las necesidades de estas personas se tienen que incorporar a la de mejora de la calidad de vida y a medio plazo, su aumento se va a convertir en un reto asistencial para el necesitamos planificar soluciones eficaces y justas para que la persona adulta y con discapacidad tenga una mejor forma de poder adaptarse a su cambio de vida que es la de su nueva etapa de persona adulta.

CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

El envejeciendo en personas con discapacidad física se ha convertido en un problema para muchas personas sobre todo para los que tienen familiares con discapacidad y que son adultos mayores. Antes se decía que una persona con discapacidad era un castigo divino, pero con el tiempo todo eso fue cambiando. En el siglo XV la discapacidad se seculariza y aparecen las primeras instituciones denominadas manicomiales, como su propio nombre indica, desde un punto de vista discriminatorio, segregador y estigmatizante. (Gil, 2016).

La discapacidad física en adultos mayores es algo que nadie puede elegir tenerla o no ya que muchas personas macen con ella o algunas se da por algunos accidentes que tienen, este problema afecta demasiado a las personas que la tienen, sus familiares tienen que apoyarlos con lo adecuado para ellos, pero lamentablemente no todos piensan igual, ya que para alguno de ellos lo toman como una carga, un estorbo, un problema, esto se da porque la persona con discapacidad tiene que tener cuidados especiales, y los familiares no se encuentran apto para ello.

Muchos familiares toman la decisión de mandarlos algún asilo o algún lugar especializado, esto se da en personas que tienen los recursos para hacerlo, en caso de las personas con bajo recurso económico deciden abandonar a su surte de ellos, sin tener conciencia de lo que la persona le pueda suceder, lamentablemente esto se va dando cada vez más ya que para ellos les parece como un estorbo o problema tener una persona con discapacidad y que sea un adulto mayor.

Esto se da más en casos de personas mayores, ya que ellos son los que se convierten como cuando se inicia la niñez, alguno de ellos no sabes lo que quieren pierden la memoria, son muy impacientes y esto hace que sus familiares no los entiendan ni comprendan de como ellos esta y necesitan. Por eso es importante saber cómo actúa una persona mayor con discapacidad física, para así poder darle los cuidados adecuados que la persona necesita ya que se convierte en alguien muy especial en sus cuidados.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El envejecimiento en personas con discapacidad física es un problema que se ha venido dando desde hace mucho tiempo atrás, ya que estas personas, se encuentran en situación de depender de alguien más. En Soconusco Chiapas este es uno de los problemas que se presenta ya que es un lugar en donde cuenta con muy pocos lugares con rampas y estacionamientos adecuados para estas personas que lo necesitan.

De los pocos lugares que se encuentran con rampas o estacionamientos las personas que no tienen ninguna discapacidad no lo respetan, ya que lo ven como un lugar común para ellos, ven a los adultos con discapacidad como algo extraño o como algún estorbo.

El envejecimiento en personas con discapacidad física debe de ser algo que las sociedades acepten como tal ya que son las personas que más necesitan ayuda para poder realizar sus actividades diarias, estas personas cuentan con muy poco apoyo por parte de sus familias y algunas instituciones, debería de haber más lugares adecuados para ellos y contar con más apoyo, pero sobre todo por parte de la sociedad y sus familiares para que no los vean como algo extraño.

En estas personas se les debería de tratar con respeto y con los cuidados adecuados, muchos de ellos llegan a esa etapa en la que no todos llegan a tener mucho tiempo de convivir con su familia lamentablemente fallecen a una edad no tan avanzada por el problema que tienen.

En años recientes este ha sido uno de los problemas que normalmente las personas no ven como algo que debería de tener más importancia y apoyo a estas personas adultas con discapacidad.

La integración de estas personas a un círculo social o familiar debería de ser algo normal, para buscar un mejor bienestar y trato adecuado a ellos, ya que todos somos seres humanos y merecen respeto como tal sin importar la edad o algún tipo de discapacidad que tenga la persona. Nadie debe de ser excluido por tener algún problema físico o porque sea un adulto mayor.

El envejecimiento sabemos que es algo que se va dando a través del tiempo sin que se pueda evitar estas personas que tiene discapacidad física se les complica aún más desarrollarse y adaptarse correctamente a esa nueva etapa.

Por eso considero importante que las personas que tiene familiares con este problema o las que no lo tienen sepan cómo tratar a una persona que necesita los cuidados adecuados, que nos son un estorbo ni tampoco una persona extraña a la que se le debe de tratar con discriminación, ellos deben de ser tratados con el cariño adecuado y tener los mejores cuidados.

Deben de a ver más lugares especialmente para ellos y más apoyos institucionales para los adultos mayores con discapacidad física. Se debería de implementar más centros terapéuticos gratuitos para que estas personas tengan la atención adecuada.

Considerando todo lo anterior esta investigación pretende ayudar a los adultos mayores con discapacidad física a que la sociedad los acepte tal cual son, sin importar sus condiciones económicas, culturales y sociales. así también para que se implemente más lugares donde los adultos tengan la libertad de poder andar y estar. Para esto se utilizará los métodos cualitativo y cuantitativo ya que nos será de mucha ayuda para poder lograr los objetivos deseados.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

1. ¿La aceptación en la sociedad beneficia al envejecimiento en personas con discapacidad física?
2. ¿Serie adecuado poner más rampas y estacionamientos para personas mayores con discapacidad física?
3. ¿La persona con discapacidad tiene derecho a ser tratada con respeto y educación?

OBJETIVOS GENERALES

- Determinar por qué no aceptan a las personas mayores con discapacidad en la sociedad.
- Identificar la molestia o problema que una persona mayor con discapacidad ocasiona a las personas o los familiares.
- Describir la importancia y el apoyo que las personas mayores deben tener por parte de su familia y las instituciones.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Investigar la manera en que se debe ayudar a las personas mayores con discapacidad física.
- Explicar los principios sobre el cual las personas mayores empiezan a tener indiferencia hacia la sociedad.
- Definir las ventajas y desventajas en la integración de las personas mayores con discapacidad en la sociedad.
- Realizar investigaciones del cuidado que tienen las personas mayores en las instituciones.
- Mostrar el impacto positivo que los adultos mayores tiene hacia sus familiares.
- Explicar por qué las personas mayores no son un problema hacia la sociedad.
- Orientar a la sociedad sobre las necesidades que estas personas mayores con discapacidad necesitan.
- Mostrar los posibles problemas que las personas mayores sufren por no ser incluidos en la sociedad.
- Justificar la importancia de la aceptación de las personas mayores con discapacidad hacia la sociedad y familiares.

JUSTIFICACIÓN

El envejecimiento en adultos mayores con discapacidad ha sido un problema para ellos y para la sociedad ya que la mayoría de personas no los acepta tal cual son, al contrario, los ven como algo extraño y sin importancia. En algunos casos hasta han sido discriminados de alguna parte que ellos quieren hacer o conocer.

La mayoría de las veces los familiares que tienen a una persona mayor y con discapacidad física deciden llevarlos alguna institución para que ahí tengan los cuidados adecuados que la persona merece y debe tener. En otros casos personas que tienen familiares igual con el mismo problema y que son de bajos recursos económicos deciden mejor abandonarlos en algún lugar, sin importarles lo que le suceda a la persona esto se da porque tal vez se aburren de ellos, no tienen la paciencia necesaria o no saben cómo cuidar a una persona especial.

La integración a la sociedad de estas personas mayores con discapacidad física sería de mucha importancia para ellos, ya que tendrían los mismos derechos que las demás personas normales. Ya que todos como seres humanos tenemos derecho a tomar nuestra propia decisión a ser aceptados en la sociedad sin discriminación alguna, y sobre todo estas personas que son especiales, deben tener un buen trato y cuidado. La mayoría de las personas esto no lo toma en cuenta y lo ve como algo sin importancia.

La aceptación a la sociedad resolvería muchos problemas tanto para las personas mayores con discapacidad y a la sociedad, ya que siendo así no se vería como algo extraño y todos pudieran convivir y aceptarse tal cual son.

Por ellos es importante la integración de estas personas a la sociedad para que así puedan llevar una vida adecuada con los cuidados necesarios que estas personas merecen y deben tener, hoy en día estas personas deben tener más apoyos por parte del gobierno ya que no todos los que llegan a una edad mayor y con discapacidad física cuenta con los recursos económicos necesarios para llevar un cuidado adecuado.

Estas personas no deben de ser discriminadas o verlas como algo extraño, deben de tener los mismos derechos que los demás teniendo respeto e igualdad. Por ellos pienso que esto se debe de tomar en cuenta y llevar a cabo la aceptación de estas personas especiales.

Las instituciones especiales para estas personas son de mucha ayuda, ya que ahí les dan los cuidados necesarios que estas personas merecen, debe de haber más instituciones gratuitas para estas personas ya que la mayoría de sus familiares deciden abandonarlos y este sería un lugar adecuado para que ellos puedan estar tranquilamente recibiendo los cuidados que se merecen y que deben de tener ya que son personas muy especiales.

Este proyecto busca ayudar a las personas mayores con discapacidad física a que sean incluidas a la sociedad sin ninguna discriminación alguna.

HIPÓTESIS

La integración de las personas mayores con discapacidad físicas a la sociedad es uno de los problemas que más se presenta hoy en día. Ya que la mayoría de la sociedad y familiares lo ven como un problema o una carga.

MARCO CONCEPTUAL

Integración: Cuando se habla de integración de un colectivo de personas, por ejemplo, de personas con discapacidad, se refiere a que las personas con discapacidad pueden ingresar a un recinto, pero no ser parte activa junto a las personas sin discapacidad. En esos casos, se destinan espacios exclusivos o tareas diferentes.

Desde el paradigma de la integración, las diferencias entre las personas eran entendidas como una desviación de lo considerado normal. Las personas que no alcanzaran las expectativas acerca de la normalidad, desde esta perspectiva, deben formarse para poder adaptarse ellos mismos a los espacios y a los demás.

Inclusión: La inclusión, en cambio, busca que todas las personas participemos y compartamos los mismos ámbitos. Se pasa de centrarse en el individuo, que antes era considerado como salido de la norma, a poner el énfasis en el ambiente, que es el que debe adaptarse a las personas.

Desde la perspectiva de la inclusión, todas las personas conviven, se desarrollan juntas, toman las decisiones y comparten. Si hay una persona que tiene dificultades para participar de alguna manera, entonces es el ambiente el que debe ser modificado. Se realizan ajustes, como accesibilidad para usuarios de sillas de ruedas, utilización de textos en lectura fácil para personas con discapacidad intelectual, audio descripción de videos para personas con discapacidad visual, etc.

Necesidades de las personas mayores: Las personas mayores tienen necesidades especiales que cubrir. Tanto, que en ocasiones se convierten en preocupaciones. Los estudios e investigaciones que se realizan sobre el tema recogen de manera reiterada que uno de los aspectos al cual atribuyen un mayor valor es la discapacidad y dependencia. Lo consideran uno de los factores más determinantes en la mejora de la calidad de vida. Pero también les desvela la cantidad de servicios sociales prestados y su accesibilidad, la subida de las pensiones y la cuantía de éstas.

La esperanza de vida aumenta y los ciudadanos son cada vez mayores. Los estudios para afrontar este cambio se suceden y se analizan los retos que se deberán afrontar en los próximos años. Es necesaria la integración de los mayores en la sociedad, porque serán mayoría y su papel es determinante. Esto implica la necesidad de "permitirles y facilitarles adoptar una posición activa".

El "Informe de la I+D+i sobre envejecimiento", elaborado por la Fundación General CSIC, pasa examen a las políticas de fomento de la I+D+i en materia de envejecimiento y las compara con las necesidades reales que demandan las personas mayores de 65 años. Detecta sus preocupaciones, entre las cuales destacan la discapacidad y la dependencia "como uno de los factores más determinantes que influyen en la mejora de la calidad de vida general".

Atender la dependencia: Tras analizar las diversas encuestas sobre discapacidades y estado de salud realizadas por instituciones nacionales como el Instituto Nacional de Estadística (INE) o el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), así como otros organismos autonómicos, el estudio revela que a los mayores les preocupa su situación, sobre todo, a partir de los 80 años. Es entonces cuando los casos de discapacidad y dependencia aumentan, "lo que supone una mayor esperanza de vida libre de discapacidad", pero necesidades más complejas y cuidados mayores. Por sexos, la mayor prevalencia afecta a las mujeres, en consonancia con su mayor esperanza de vida.

Primero se detecta una disminución de las capacidades visuales y auditivas, que a menudo se relaciona con problemas de movilidad en el exterior de la vivienda. Esta circunstancia causa problemas para comunicarse y, en consecuencia, un sentimiento progresivo de aislamiento.

La salud, los recursos sanitarios y el suministro de medicación son aspectos fundamentales para los mayores. Pretenden el acceso a servicios médicos generales o especializados, más y mejores instalaciones sanitarias, asistencia en salud mental, asistencia sanitaria domiciliaria y distintos sistemas y dispositivos asistenciales de apoyo.

Integración social: Como consecuencia de su situación personal, resulta difícil llevar a cabo ciertas tareas antes rutinarias, como los cuidados personales diarios, el desplazamiento dentro del hogar o las labores del mismo. Por este motivo, son básicos los cuidados de larga duración, sobre todo en el caso de las mujeres, puesto que registran una mayor prevalencia de discapacidades y, a menudo, viven en una situación de mayor soledad tras quedarse viudas. "Por tanto, cabe esperar que la necesidad de asistencia aumente progresivamente con el tiempo", advierte el informe.

En la calle, las barreras arquitectónicas son un obstáculo a medida que aumenta la edad, puesto que cuesta más salvarlas. Los transportes públicos y los desplazamientos fuera del hogar son los aspectos más temidos. Respecto a las barreras sociales, se pide apoyo para la realización de gestiones administrativas y burocráticas, asesoramiento jurídico e información para acceder a estos recursos.

Servicios sociales y económicos: Preguntados por los servicios sociales, los mayores aseguran fijarse en la calidad y cantidad de la asistencia e instalaciones sociales, la ayuda a domicilio, el acceso a servicios de alojamiento o residencias de la tercera edad y, por supuesto, los servicios de apoyo al ocio y tiempo libre, "una de las principales fuentes de bienestar para la población mayor", también para los mayores con discapacidad.

En cuanto a los recursos económicos, se da importancia a la cuantía de las pensiones, la independencia económica, la situación económica familiar, el acceso a subvenciones o incapacidades laborales y el acceso a nuevos puestos de trabajo y alternativas ocupacionales.

Discapacidad física en el anciano: El envejecimiento, al contrario del crecimiento, no es un fenómeno genéticamente programado, es un proceso deletéreo, progresivo, intrínseco y universal que con el tiempo ocurre en todo ser vivo a consecuencia de la interacción de la genética del individuo y su medio ambiente. Podría también definirse como todas las alteraciones que se producen en un organismo con el paso del tiempo y que conducen a pérdidas funcionales y a la muerte.

Se ha afirmado que el siglo XX ha sido el del crecimiento de la población, y el XXI será el del envejecimiento, dicho proceso ha comenzado.¹ La prolongación de la esperanza de vida ha sido un anhelo de la humanidad. En este sentido, el envejecimiento puede ser considerado un logro en el que mucho ha aportado el desarrollo científico técnico alcanzado.

El desarrollo de la vida, la capacidad funcional y la longevidad deben ir acompañados de una adecuada salud, pues sin esta condición hay, a medida que se envejece, una alta probabilidad de acercarse a la dependencia por una limitación no controlada que lleve a la discapacidad en cualquier orden.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera que las actividades de la vida diaria (AVD), constituyen el indicador más importante para medir el funcionamiento en el anciano. Para medir las AVD se han utilizado diferentes instrumentos, dentro de los que se destacan por su uso, el índice de Katz (IK) para las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y el índice de Lawton (IL) con su escala para las actividades instrumentadas de la vida diaria (AIVD).

Las discapacidades físicas, íntimamente relacionadas con el incremento de la expectativa de vida, se consideran entre los problemas más graves a enfrentar en la actualidad. Ante esta situación, se considera que la manera más atinada para tratar el asunto debe coadyuvar a la emisión de un conjunto de medidas que eviten la aparición de discapacidades en aquellos no afectados por el problema, reviertan la situación en los casos de discapacidad incipiente, y la retrasen o mitiguen en aquellos donde ya esté instalada. Ello implica el tratamiento de la discapacidad física y mental con perspectiva de "riesgo".

Funcionamiento social del adulto mayor: El envejecimiento conocido como un proceso que experimentan los individuos puede ser visto desde dos enfoques, uno biológico y otro social. Para el profesor Thomae (1982), la vejez es un destino social, puesto que son las características de la sociedad las que condicionan tanto la cantidad, como la calidad de vida. Peter Townsend, citado por Barros (1993) plantea algo similar cuando sostiene que la situación actual de dependencia de los ancianos ha sido creada por la política social. Una política social en muchas ocasiones no publicada.

Chawla (1988) afirma que los ancianos "no siempre son dependientes a causa de su decadencia física, sino que lo son frecuentemente debido a la forma cómo son categorizados socialmente y a las presiones que se ejercen sobre ellos. Si bien es cierto que el envejecer implica un deterioro biológico, son las condiciones sociales de carencia de servicios y las ideas contenidas en el modelo médico tradicional las que restan oportunidades para que el "viejo" se mantenga activo y

autovalente. La carencia de una definición sociocultural del conjunto de actividades que serían específicas de los ancianos les hace sentirse inútiles y sin reconocimiento social. La falta de tareas específicas conlleva la dificultad para saber en qué concentrar los esfuerzos y en qué volcarse de modo de actualizar las propias potencialidades. Cada individuo que envejece debe crearse un personaje e improvisar su actuación: la dificultad de esto implica que sólo algunos lo logran y otros deben resignarse al estrecho mundo de las cuatro paredes del hogar (Barros, 1994; Anzola et al., 1994).

Depresión: Estado afectivo caracterizado por una disminución cuantitativa del ánimo. Que es vivida por el paciente como un sentimiento de tristeza, soledad desesperación, pesimismo, sentimientos de culpa, desvalorización, quejas de orden somático como insomnio, pérdida de apetito, como también disminución de la conducta motora y dificultades cognitivas. Los avances en la investigación psicogeriátrica han concluido que la depresión en el anciano es una enfermedad que tiene alta prevalencia y debe reconocerse como tal y no como un aspecto característico de la edad. La depresión en Geriátrica tiene una amplia gama de manifestaciones clínicas. Su evolución es más prolongada y en ocasiones tiende a ser crónica, especialmente en aquellos que pierden el sistema de apoyo social.

Funcionalidad: Es la capacidad de una persona de llevar por sí misma la orientación de sus actos, hacer lo que ella o él desee de su entorno, realizando las actividades de la vida diaria desde el punto de vista psíquico, físico y social. Según su grado de funcionalidad, los adultos mayores se pueden clasificar en: - Adulto mayor autovalente sano: Aquella persona mayor de 60 años, cuyas características físicas, funcionales, mentales y sociales están de acuerdo con su edad cronológica, es capaz de realizar las actividades funcionales esenciales de autocuidado: comer, vestirse, desplazarse, bañarse y las actividades necesarias para adaptarse a su medio ambiente: leer, usar el teléfono, manejar su

medicación, el dinero, viajar y hacer sus trámites. - Adulto mayor frágil: Es aquella persona que ve afectada su autonomía por factores físicos, ambientales, psicológicos, sociales y /o económicos. - Adulto mayor dependiente: Es aquella persona mayor de 60 años que se ve imposibilitado de efectuar las actividades de la vida diaria y requiere de apoyo constante para desarrollarlas.

MARCO TEORICO

Fernández Ballesteros.

El envejecimiento activo, también llamado envejecimiento con éxito, es considerado como un concepto multidimensional que abarca, trasciende y supera la buena salud y que está compuesto por un amplio conjunto de factores bio-psico-sociales. En resumen, condiciones de salud, funcionamiento físico óptimo, alto funcionamiento cognitivo, afecto positivo y participación social son los criterios generalmente aceptados (parcialmente o en su conjunto) para identificar esta forma de envejecer.

Distintos autores han establecido un listado sobre los distintos componentes del envejecimiento con éxito: baja probabilidad de enfermedad y de discapacidad asociada, alto funcionamiento cognitivo, alto funcionamiento físico y un alto compromiso con la vida (Rowe y Khan, 1997, 1999). En definitiva, el concepto es definido desde una perspectiva individual (como características personales) con escasa (sino nula) referencia a elementos contextuales (servicios de salud y sociales, protección, redes de apoyo, etc.).

En todo caso, el envejecimiento activo y el envejecimiento con discapacidad son dos extremos de un continuo en el que los autores postulan tres formas de envejecer: normal, patológica y con éxito. Estas formas de envejecer no solo están caracterizadas por condiciones biomédicas sino, también, por otras características psicológicas y sociales.

El Oxford English Dictionary

Define el envejecimiento como “el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos, que supone una disminución de la capacidad de adaptación en cada uno de los órganos, aparatos y sistemas, así como de la capacidad de respuesta a los agentes lesivos que inciden en el individuo” (21). Una definición biológica

del envejecimiento es “el cambio gradual en un organismo que conduce a un mayor riesgo de debilidad, enfermedad y muerte. Tiene lugar en una célula u órgano o el organismo total en el lapso de vida de un adulto o cualquier ser vivo. Hay una disminución en las funciones biológicas y en la capacidad para adaptarse al estrés metabólico. Cambios en órganos incluyen el reemplazo de las células funcionales cardiovasculares con tejido fibroso. Efectos generales del envejecimiento incluyen inmunidad reducida, pérdida de fuerza muscular, disminución de la memoria y otros aspectos de la cognición, y la pérdida del color en el cabello y la elasticidad en la piel (22). El diccionario de la Real Academia de la Lengua lo define como “la acción y efecto de envejecer”; es decir, hacer viejo a alguien o algo; hacerse viejo o antiguo; durar o permanecer por mucho tiempo (23).

Trieschmann (1995)

Señala los cambios biológicos experimentados por las personas que están envejeciendo son potencialmente problemáticos no sólo por la incomodidad que acarrearán, sino también por los cambios que se tienen que hacer en el estilo de vida y por las ayudas medioambientales que se necesitan para compensar la alteración o el declive de las funciones biológicas. El envejecimiento es un proceso natural que se traduce en cambios fisiológicos muy variados, sobre los que es verosímil pensar que puedan tener más repercusión en la vida de las personas discapacitadas, pero, de hecho, partimos con un gran desconocimiento sobre lo que es envejecer cuando se tiene una discapacidad desde hace tiempo. Sabemos que, aunque hay cosas comunes en la experiencia de todas las personas que envejecen, hay aspectos que no lo son cuando se envejece con una discapacidad. Examinar y tener en cuenta lo común y lo específico de envejecer con discapacidad permitirá adecuar los apoyos que se faciliten desde los organismos públicos para ajustarse a las preferencias de las personas discapacitadas ancianas, ayudarles a solucionar sus problemas y ayudarles a cubrir sus necesidades. Para entender las diferentes facetas de la experiencia de

envejecer con una discapacidad necesitamos un marco conceptual que incluya tanto los aspectos propios del proceso de envejecimiento como los de la discapacidad y, aunque existen modelos teóricos sobre ambos procesos, el problema estriba en conjuntarlos.

Johnson, 1978; Fairhurst y Lightup, 1982

Los enfoques más actuales sobre el proceso de envejecimiento han puesto el acento en el estudio cualitativo de las experiencias y en las necesidades individuales. El concepto central para estos enfoques es el de carrera biográfica, un constructo que permite considerar los aspectos biográficos únicos, los significados que tienen la edad y el envejecimiento para las personas y cómo cambian con el tiempo. Sin duda el enfoque en la experiencia personal y el significado puede aportar mucho a la comprensión del proceso de envejecimiento de las personas con discapacidad, si al reconstruir la carrera biográfica se atiende cuidadosamente a la historia de la discapacidad. De este modo se podrá ver cómo la experiencia previa con la discapacidad moldea la percepción del envejecimiento y cómo el envejecimiento influye en la percepción cambiante de la discapacidad.

Según las investigaciones del equipo de **Zarb (Zarb et al., 1990; Zarb, 1991)**, el descenso en el bienestar físico y en el estado de salud, que usualmente acontece 20 o 30 años después de la aparición de la discapacidad, suele ir acompañado por un bajón correlativo en la satisfacción con la CV. En personas con discapacidades adquiridas en la juventud o en la edad adulta, los primeros 10 o 15 años suelen caracterizarse por un incremento continuado en los niveles de satisfacción, seguido de un bajón en la satisfacción hacia los 20 o 30 años del comienzo. Esta suele ser la coincidencia más frecuente en la historia de las personas con discapacidad y parece que este descenso en la satisfacción está estrechamente relacionado con la percepción del inicio del proceso de

envejecimiento. Muchas personas describen el impacto del envejecimiento como la aparición de una “segunda discapacidad”. El factor que más influye en los cambios en las percepciones de la CV es la pérdida de independencia percibida y muchos adultos con discapacidad la ven amenazada por los cambios físicos y/o personales asociados con el envejecimiento. En algunos casos la amenaza sólo afecta a la independencia personal o física; pero para muchas personas envejecer representa una amenaza general para el control del futuro de sus vidas. El significado personal del envejecimiento se ve influido por los cambios en el estilo de vida (percibidos) y la actitud personal hacia la independencia, la autonomía y la responsabilidad desarrollada a lo largo de toda la vida con una discapacidad. Muchos adultos con discapacidad perciben el logro de independencia (como quiera que lo definan) como una de las características más significativas de su vida con una discapacidad. Lograr la independencia ha podido llevarles muchos años y mucho esfuerzo; pero mantener el control sobre sus vidas se les hace cada vez más difícil a medida que envejecen. La naturaleza estresante de esa pérdida de control es, por eso, fácil de entender.

Evenhuis (1999) y Janicki, Dalton, Henderson et al., (1999)

Realizan estudios comparativos de personas con RM de distintos grupos de edad. Los trastornos más frecuentemente encontrados en la población de personas con RM de más edad están relacionados con problemas de motilidad, sensoriales, endocrinos, cardiovasculares, respiratorios y osteoarticulares, problemas que no difieren de los que se aprecian en los ancianos en general, pero que son más acusados en esta población. Dicho de otra forma, los estudios citados nos indican que el anciano con RM está expuesto, como mínimo, al mismo tipo de problemas médicos que el resto de la población. Algunos cuadros de mayor prevalencia como, p.e., las alteraciones metabólicas y cardiovasculares, pueden ser debidos a factores relacionados con síndromes específicos, discapacidades asociadas, estilos de vida y problemas ambientales (Evenhuis, Henderson, Beange et al., 2000). Como rasgo específico se señala el

hecho de que muchas de estas personas no presentan quejas espontáneas de sus problemas y tienden a expresarlas de formas atípicas, a través de irritabilidad, inactividad, pérdida de apetito, alteraciones del sueño, etc.

Whiteneck

Revisa la investigación sobre las consecuencias físicas del envejecimiento en personas con LM y encuentra gran heterogeneidad entre esta población, así como subgrupos con características y necesidades específicas. Los problemas de salud más frecuentes tienen que ver con ulceraciones de la piel, osteoporosis, pérdida de sensibilidad, fallos renales y enfermedades respiratorias, genitourinarias y cardiovasculares. Estos trastornos son potencialmente problemáticos, no sólo por la incomodidad que crean sino también por las adaptaciones que requieren en el tipo de vida personal y las ayudas medioambientales adicionales que se necesitan para compensar la función biológica alterada o en declive (Trieschman, 1995). Ahora bien, la evidencia existente indica que el impacto de estos trastornos varía mucho de unos sujetos a otros, ya que existe gran interrelación entre la problemática física y factores de tipo personal y social (Whiteneck, 1993; Rodgers y Marini, 1994).

Barton

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad no ignora las especificidades corporales, por esto menciona “deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales” (ONU, 2006a, artículo 1º). Es de la interacción entre el cuerpo con deficiencias y las barreras sociales que se restringe la participación plena y efectiva de las personas. El concepto de discapacidad, según la Convención, no debe ignorar las deficiencias y sus expresiones, pero no se resume a su catalogación. Esa redefinición de discapacidad como una combinación entre una matriz biomédica, que cataloga las deficiencias, y una

matriz de derechos humanos, que denuncia la opresión, no fue una creación solitaria de la Organización de las Naciones Unidas. Durante más de cuatro décadas, el llamado modelo social de la discapacidad provocó el debate político académico internacional sobre la insuficiencia del concepto biomédico de discapacidad para la promoción de la igualdad entre personas con y sin deficiencias (BARTON, 1998, p. 25; BARNES et al, 2002, p.4).

La discapacidad ya fue considerada como un drama personal o familiar, con explicaciones religiosas que la aproximaron ora del infortunio, ora de la bendición divina en casi todas las sociedades (LAKSHMI, 2008). La objeción de la narrativa mística y religiosa por la narrativa biomédica fue recibida como un paso importante para la garantía de la igualdad (BARTON, 1998, p. 23; COURTINE, 2006, p. 305). Las causas de las deficiencias no estarían más en el pecado, en la culpa o en la mala suerte, sino en la genética, en la embriología, en las enfermedades degenerativas, en los accidentes de tránsito o en el envejecimiento. La entrada de la mirada médica marcó la dicotomía entre normal y patológico en el campo de la discapacidad, ya que el cuerpo con deficiencias solamente se delinea cuando se contrasta con una representación del cuerpo sin deficiencias. El desafío está ahora en rechazar la descripción de un cuerpo con deficiencias como anormal. La anormalidad es un juicio estético y, por lo tanto, un valor moral sobre los estilos de vida, no el resultado de un catálogo universal y absoluto sobre los cuerpos (DINIZ, 2007, p. 23).

Teresa Orosa Fraiz

Define como adulto mayor la etapa de la vida que comienza alrededor de los 60 años hasta la muerte, mientras Sánchez y González lo definen como “el período que media entre los 60 y 80 años, refiriéndose además que a partir de los 80 años se habla hoy en día de una cuarta edad”, período que también es definido como “longevidad”. Estas autoras toman como referencia el enfoque vigotskiano del desarrollo psíquico, el cual delimita de manera dialéctica una serie de etapas

que marcan este proceso, cada una de ellas caracterizada por una determinada Situación Social del Desarrollo, un tipo de actividad que se denomina “rectora” y la aparición de formaciones psicológicas que caracterizan la etapa. En los últimos años, teniendo en cuenta las características del proceso de envejecimiento en Cuba se ha incluido en esta caracterización una última etapa que se establece a partir de los 80 años y que se denomina longevidad.

Santamaría

Tras analizar el concepto de envejecimiento, hay que señalar también que existe una diferencia sustancial entre proceso de envejecimiento y vejez. Mientras que el primero es un proceso que además se ha transformado en los últimos años, cargándose de vitalidad y expectativas, la vejez es un estado definitivo, irreversible y sobre todo, carente de horizontes de futuro que es lo que más cierra el sentido de sus posibles transformaciones. Esta consensuada diferenciación entre envejecimiento (proceso) y vejez (circunstancia irreversible) se afianza, a su vez, en una profunda transformación de la imagen de las personas mayores con acuerdo a dos grandes perspectivas de consideración: la primera, de tipo diacrónico, va caracterizar los cambios que se han producido en este colectivo en los últimos veinte años y la otra, de consideraciones sincrónicas, va a extender su mirada sobre las actuales circunstancias en las que viven y se hacen mayores, las mujeres y los hombres en España (Santamaría, 2004).

Burchardt: 2003; 14). Dice que la discapacidad se presenta casi en su mayoría en la etapa adulta. Según resultados obtenidos en un estudio realizado por Burchardt en Inglaterra, un 11 % de los adultos con discapacidad nacieron con un problema o trastorno, un 12 % lo adquirió durante la niñez y el resto, la gran mayoría, inició durante su adultez (Burchardt: 2003; 14). El comienzo de la discapacidad se puede presentar de manera súbita, como la causada por un accidente, o de manera progresiva y gradual, como lo que sucede por males crónicos que se van agravando con el tiempo. Las alteraciones en la

funcionalidad tienen una alta prevalencia en las edades avanzadas. Grupos étnicos que antes de los 75 años tuvieron incidencias diferentes de discapacidad, han presentado comportamientos similares después de esta edad (Ostir, et al: 1999; 5).

METODOLOGIA DE INVESTIGACION

Mediante el proceso de investigación para la realización de esta tesis, se lleva a cabo distintas metodologías para obtener dicho resultado del cual se ha venido mencionando lo que es envejecimiento en personas con discapacidad física. Los métodos que se utilizan son el método exploratorio y métodos cualitativos. La investigación inicial se ha basado en la recolección de información y datos sobre el fenómeno de la falta de integración de las personas mayores con discapacidad física a la sociedad, así también se hace la realización de una encuesta, para saber el conocimiento y lo que piensas las personas sobre el envejecimiento en personas con discapacidad física, con base a todo esto se ha realizado un estudio sistemático sobre actores y escritores más importantes que definen parte de lo que es el envejecimiento en personas mayores con discapacidad físicas, para obtener dicha información se recurrió a libros, revistas, y artículos de información obtenidas de internet, y así poder tener una mayor información que nos ayude a saber cómo actúan las personas y familiares que tienen el problema de envejecimiento con discapacidad física.

DISEÑO DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

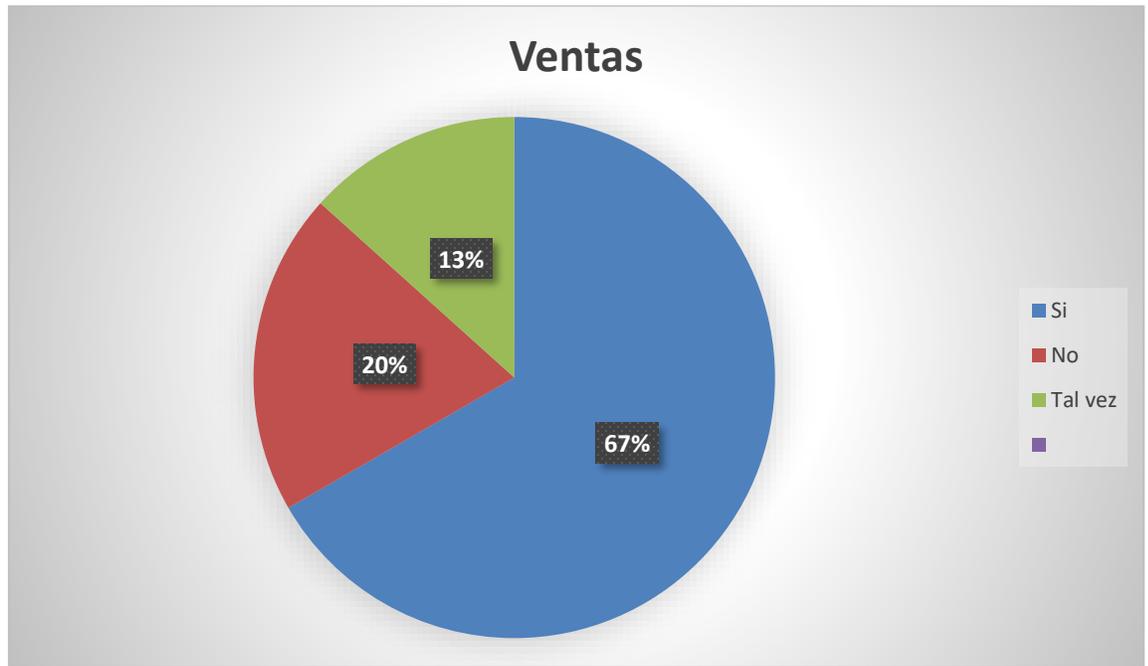
Los instrumentos de investigación que se utilizaron fueron, encuestas que estaban compuestas por 10 preguntas cerradas como fuente primaria en donde se pretende saber cómo piensan y opinan las personas al ver a un adulto mayor con discapacidad físicas, por otra parte, también se utilizó fuentes secundarias como son revistas, libros, y artículos que estuvieran relacionados con envejecimiento en personas mayores con discapacidad física todo esto se obtuvo de páginas de internet para poder tener más información importante de las personas mayores con discapacidad física y así poder saber cómo interactúan en la sociedad.

RESULTADO DE ENCUESTA

1.¿Crees que beneficiaría a los adultos con discapacidad física la aceptación a la sociedad?	Si. 20	No. 6	Tal vez 4
2¿Crees que los medios de comunicación estén relacionados con la discriminación en los adultos mayores con discapacidad física?	Si. 2	No. 18	Desconozco 10
3¿Alguna vez ha ignorado una persona con discapacidad?	Si 0	No 30	
4 ¿crees que es necesario que se hagan más rampas y lugares para las personas con discapacidad?	Si 30	No 0	

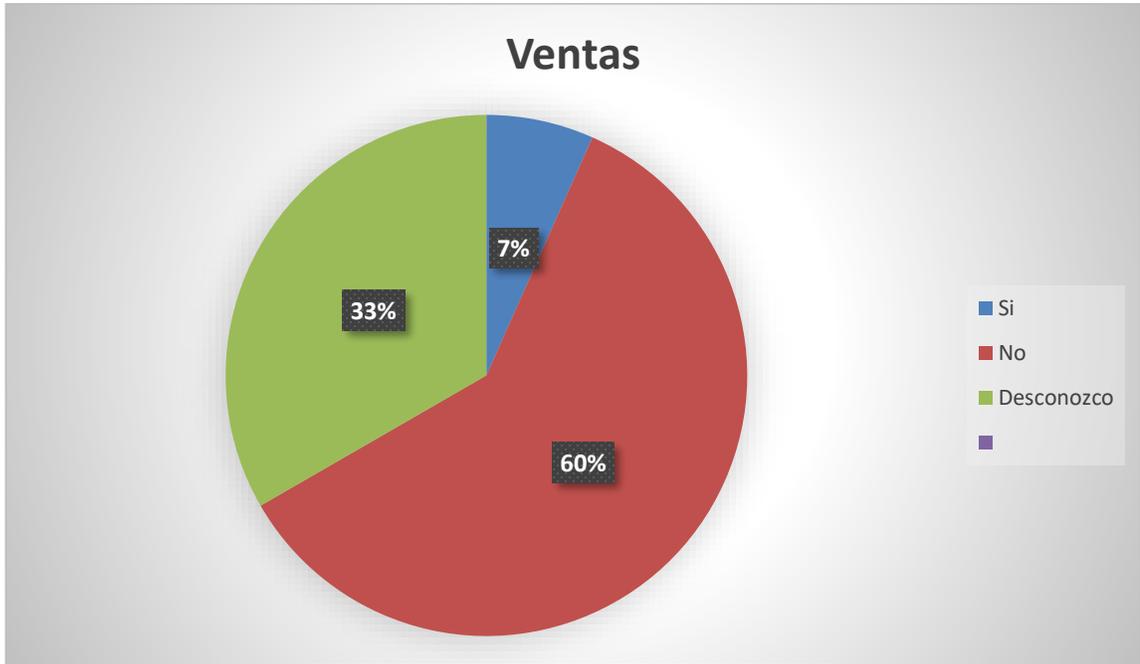
5 ¿ Compartiría vivienda con otra persona/s con discapacidad?	Si 16	No 4	Tal vez 10
6¿Pertenece a alguna Asociación de personas con discapacidad?	Si 0	No 30	
7 ¿Cree que las personas mayores con discapacidad físicas deberían tener más apoyo del gobierno?	Si 30	No 0	
8 ¿Ha visto que otras personas discriminen a una persona mayor con discapacidad física?	Si 8	No 10	Algunas veces 12
9 ¿Considera que las personas con discapacidad tengan una atención médica o de instituciones adecuada?	Si 30	No 0	
10 ¿Te preocupa la situación en la que algunas personas mayores con discapacidad sufren?	Si 27	No 3	

1.¿Crees que beneficiaría a los adultos con discapacidad física la aceptación a la sociedad?	Si.	No.	Tal vez
	20	6	4



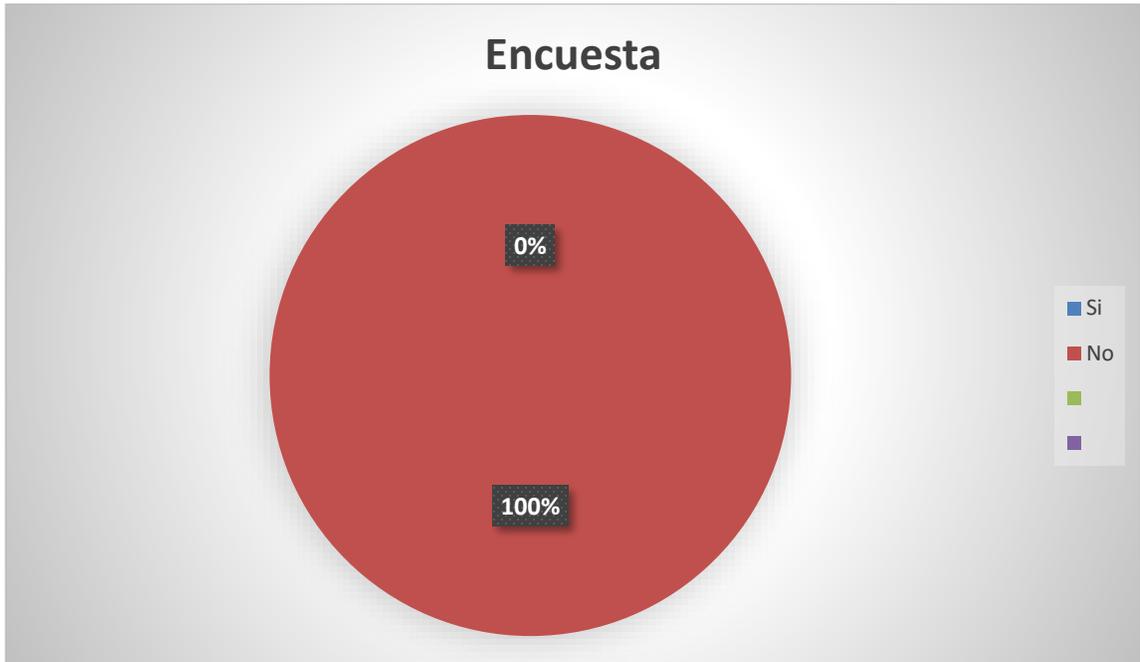
El 67% de la población considera que si beneficiaria a las personas mayores con discapacidad física la aceptación a la sociedad el 13% respondieron que tal vez, y el 20% considera que no ya que es difícil que la sociedad los acepte.

2¿Crees que los medios de comunicación estén relacionados con la discriminación en los adultos mayores con discapacidad física?	Si. 2	No. 18	Desconozco 10
---	----------	-----------	------------------



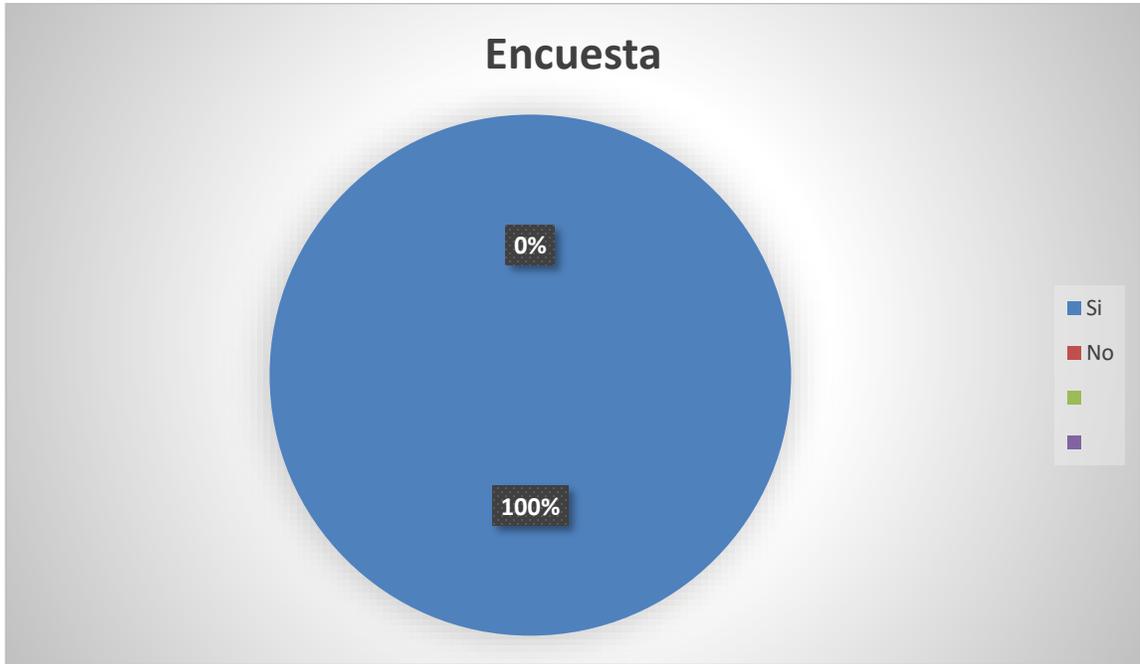
El 60% de la población piensan que los medios de comunicación no tienen que ver con este tipo de discriminación ya que todo esto viene por parte de los mismos familiares de los que tienen algún tipo de discapacidad, el 33% respondieron que desconocen que tenga algo que ver y el 7% piensan que si tiene algo que ver ya que en algunos medios de información pasan como algunos familiares maltratan a la persona mayor con discapacidad física.

3¿Alguna vez ha ignorado una persona con discapacidad?	Si	No
	0	30



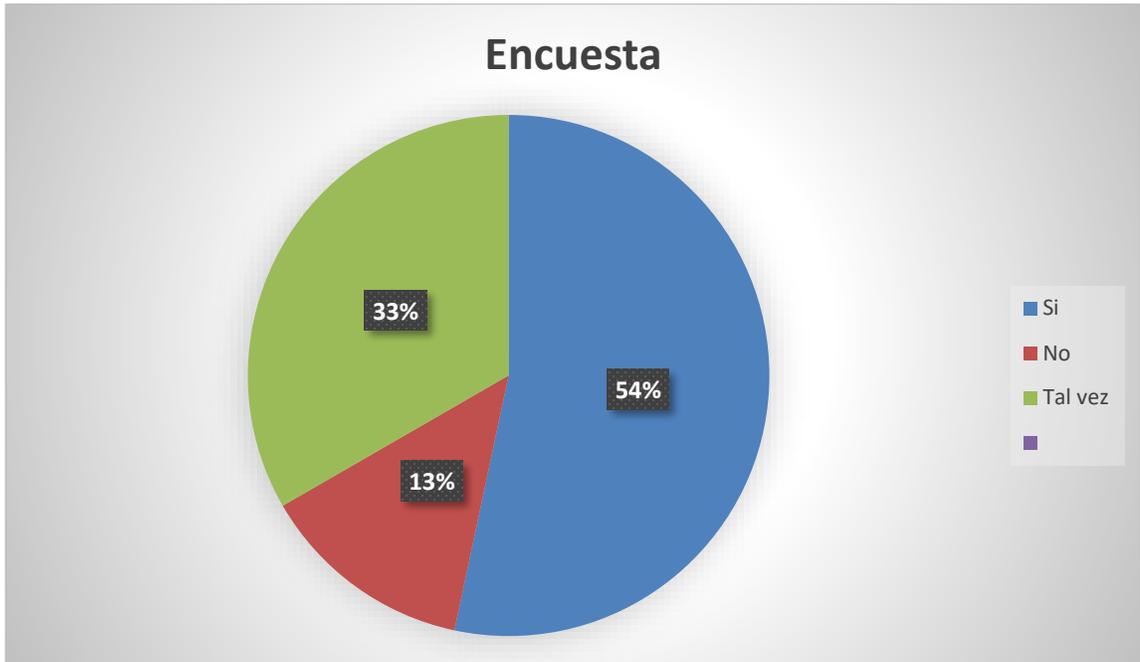
El 100% de la población respondió que nadie ha ignorada a una persona mayor con discapacidad física, ya que eso no es lo correcto como ser humano.

4 ¿crees que es necesario que se hagan más rampas y lugares para las personas con discapacidad?	Si	No
	30	0



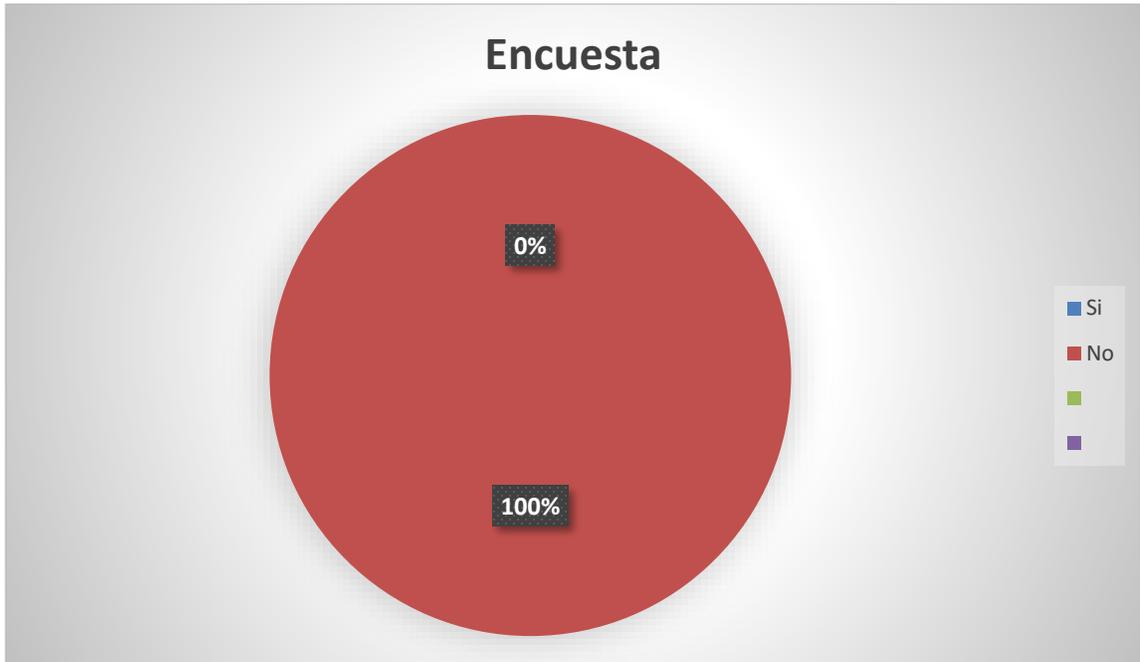
El 100% de la población están de acuerdo que se haga más lugares especiales para las personas mayores con discapacidad físicas y que estas sean respetadas.

5.¿Compartiría vivienda con otra persona/s con discapacidad?	Si	No	Tal vez
	16	4	10



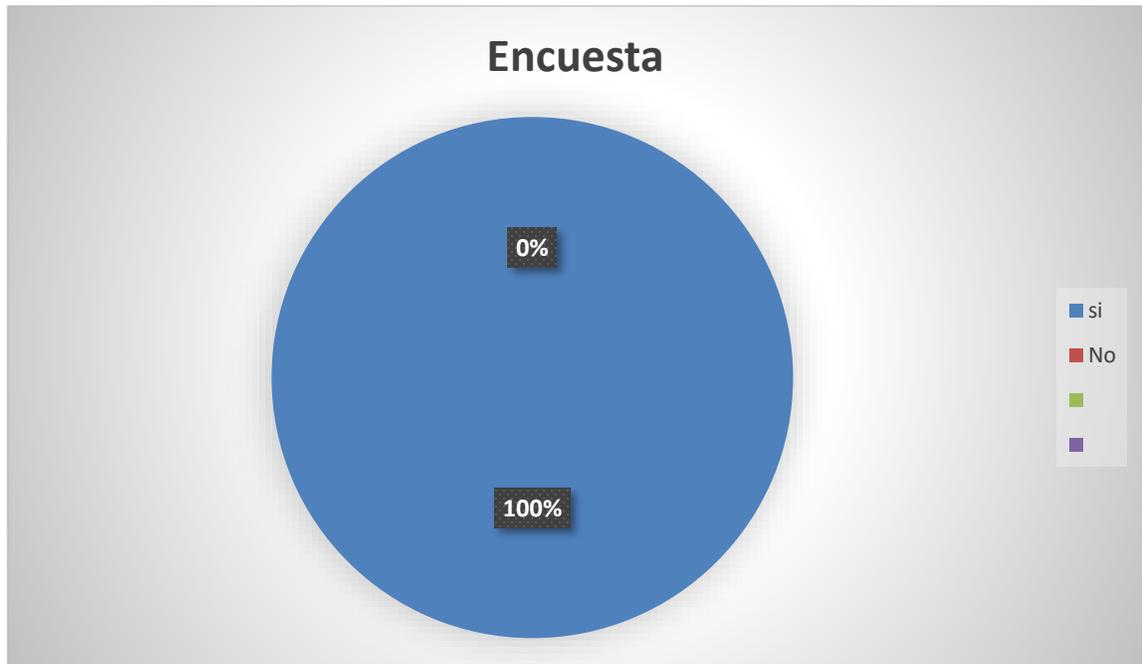
El 54% de la población respondió que, si compartirían una vivienda con una persona mayor con discapacidad, el 33% respondió que tal vez y el 13% respondieron que no ya que no se encuentran aptos para sus cuidados especiales.

6¿Pertenece a alguna Asociación de personas con discapacidad?	Si	No
	0	30



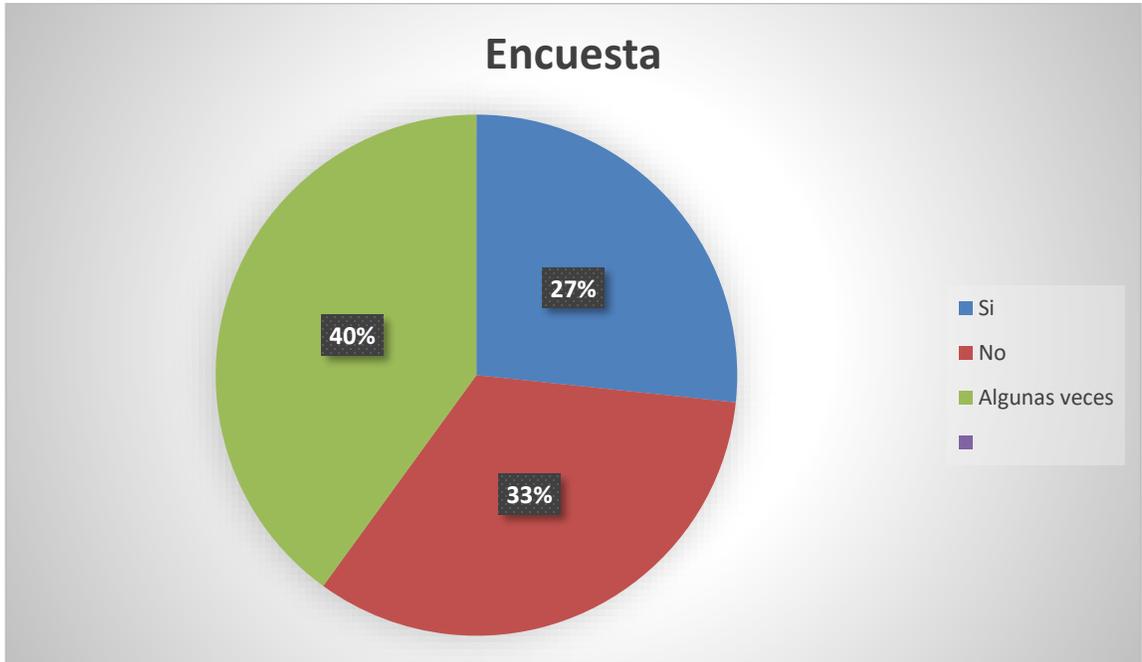
El 100% de la población respondió que no pertenecen a ninguna asociación, la mayoría de estas personas mayores con discapacidad física viven con alguno de sus familiares.

7 ¿Cree que las personas mayores con discapacidad físicas deberían tener más apoyo del gobierno?	Si 30	No 0
--	----------	---------



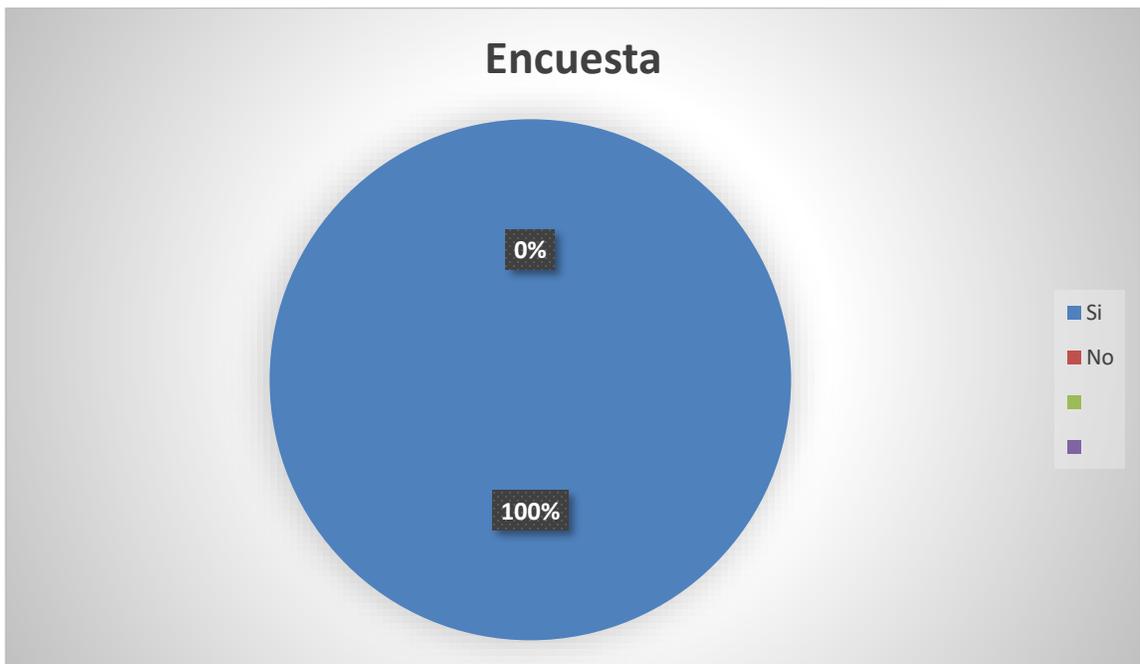
El 100% de la población respondió que sí, deberían de tener más apoyo las personas mayores con discapacidad física, sería de mucha ayuda para estas personas mayores, ya que así podrían tener más beneficio y mejor atención.

8 ¿Ha visto que otras personas discriminen a una persona mayor con discapacidad física?	Si	No	Algunas veces
	8	10	12



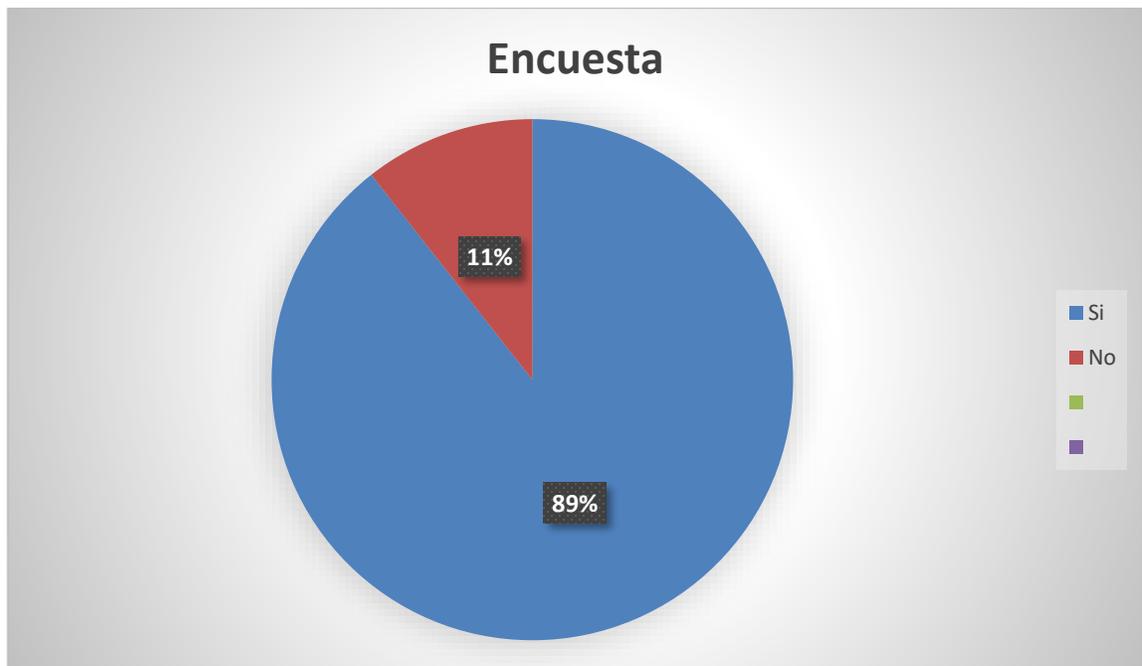
El 40% de la población respondieron que algunas veces han visto como discriminan a una persona mayor con discapacidad, el 33% de los encuestados respondieron que no, que eso es algo irrespetuoso tratar de esa manera a una persona mayor con discapacidad físicas, el 27% respondieron que sí, han visto como algunos familiares que tienen personas mayores con discapacidad física los tratan mal.

9 ¿Considera que las personas con discapacidad tengan una atención médica o de instituciones adecuada?	Si 30	No 0
--	----------	---------



El 100% de las personas encuestas respondieron que sí, ya que eso sería de mucha ayuda para las personas mayores con discapacidad físicas.

10 ¿Te preocupa la situación en la que algunas personas mayores con discapacidad sufren?	Si	No
	27	3



El 89% de la población respondió que, si les preocupa la situación en las que algunas personas mayores con discapacidad sufren, ya que deberían de tener mejor atención y cuidado, el 11% respondió que no les interesa porque nunca han convivido con alguien que tenga el problema de discapacidad físicas.

RECURSOS

Los recursos utilizados para la obtención de esta tesis fueron principalmente, los recursos tecnológicos como lo es la computadora, para poder llevar acabo todo el proceso de la realización de la tesis, como lo es también los recursos de infraestructura como es el internet, medios de información de documentos, artículos, revistas, libros digitales etc. Recursos económicos que incluyen trasporte público, pagos por accesos a internet, gastos en hojas de impresiones, para la realización de las encuestas, y mucho tiempo invertido del investigador para llevar a cabo un buen trabajo de investigación y así poder tener los mejores resultados.

BIBLIOGRAFÍAS

- Discapacidad: enfrentar juntos el reto / Marc I. Ehrlich...[et al.]; compilador Erika de Uslar Alexander. - - 1; reimpr. 2006 a. Ed. - - México, D.F.: Editorial Trillas, 2002. 142 p.: li.; 23cm.
- Landeros Aguirre, Leticia G. Curso taller: Discapacidad y discriminación / Leticia G. Landeros Aguirre; editor Arturo Cosme Valadez. - - 1 a. Ed. - - México: CONAPRED, 2008. 94 P.: 28cm.
- Problemas de la vejez y el envejecimiento/coordinadora Raúl Fuentes Aguilar. - - 2 a. Ed. - - México: Edamex, 1992. 152 paginas.
- GONZALEZ MIERS, MARIA DEL ROCIO CUANDO LA TERCERA EDAD NOS ALCANZA: CRISIS O RETOS/ MARIA DEL ROCIO GONZALEZ MIERS. - - MEXICO: TRILLAS, 2000. 216 P.
- Inclusión o integración de personas con discapacidad, 06 de abril del 2021. <https://www.asdra.org.ar/derechos/inclusion-o-integracion-de-personas-con-discapacidad/>
- Necesidades de las personas mayores 06 de abril del 2021. <https://www.consumer.es/solidaridad/necesidades-de-las-personas-mayores.html>
- Discapacidad física en el anciano, 05 de abril del 2021. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000500008
- Funcionamiento social del adulto mayor, 05 de abril del 2021. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000200007
- Discapacidad y envejecimiento, 05 de abril del 2021 <https://sid.usal.es/idocs/F5/INV1279/InformeDyE.pdf>
- Consecuencias del concepto de envejecimiento, 25 de marzo del 2021. <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
- Desarrollo humano en la vejez, 25 de marzo del 2021. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851791013.pdf>
- Vejez y discapacidad, 25 de marzo del 2021. https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/tfgs2004/tfg_rocampo.pdf