



Mi Universidad

Ensayo.

Nombre del Alumno: Yulixa González Pérez.

Nombre del tema: Proceso evolutivo en la etapa de senectud.

Nombre de la Materia: Trabajo social en el adulto.

Nombre del profesor: Yareni Espinosa.

Nombre de la Licenciatura: Trabajo social y gestión comunitaria.

Cuatrimestre: Octavo.

En este ensayo veremos sobre el proceso evolutivo en la etapa de senectud, la senectud es la vejes y en este ensayo podremos aprender sobre como son las etapas por la que se pasa en la vejes, desde la parte física como la parte psicológica, ya que como personas también evolucionamos en nuestra forma de pensar, de actuar, etc.

Al igual veremos de que forma participan los trabajadoros sociales en la etapa de senectud.

Cada uno de estos temas son muy importantes ya que nos ayudaran a poder desempeñar un buen trabajo.

Se llama involución senil a una secuencia de fenómenos retrógrados que se crean desde el envejecimiento de una persona.

A partir del análisis de los períodos de desarrollo y madurez del denominado periodo fundamental del hombre, el tercer y último lapso es el denominado involutivo o senil.

La desintegración de las funcionalidades empieza con esas que después se han adquirido en el lapso de desarrollo psicológico. La involución senil recorre en sentido inverso el desarrollo de las funcionalidades cognoscitivas, por lo cual las conductas seniles tienen la posibilidad de ser comparadas a las infantiles, aunque llegando a las dos por diversos procesos.

En el proceso de senectud se puede observar muchas etapas como podemos ver se crea en el envejecimiento de una persona, ya sea físico, psicológico, etc. Nos dice que en esta etapa es como si retrocediéramos porque regresamos a comportarnos a como éramos en nuestra infancia por eso le dicen involución porque es lo contrario a evolucionar.

Modificaciones del periodo involutivo.

En las modificaciones del periodo involutivo podemos encontrar las siguientes modificaciones:

Modificaciones físicas: Estas se inician con una insuficiencia de las ocupaciones fisiológicas, por lo cual el organismo pierde actividad, movilidad y plasticidad.

Modificaciones psicológicas: El deterioro de las funcionalidades intelectuales (memoria, atención, argumento abstracto, orientación, etcétera.), se hace evidente en la aplicación de los exámenes de sabiduría.

La capacidad de aprender disminuye con la edad, y las alteraciones de la memoria se manifiestan con dificultades en el aprendizaje. Por otro lado, la dificultad de mantener la información se manifiesta también en la resolución de problemas, ya que el rendimiento disminuye con la edad.

Modificaciones afectivas: La personalidad, en la senectud, se vuelve egocéntrica, debido primordialmente a la resistencia al cambio, a su forma de ser conservadora y autoritaria, y a la necesidad de reafirma su personalidad.

Cada una de estas modificaciones del periodo involutivo son los periodos por las cuales las personas mayores van pasando, desde el estado físico donde se dan cuenta que ya no tiene la misma fuerza para realizar sus actividades, psicológico donde van perdiendo su memoria,

ya no tienen la facilidad de recordar cosas importantes y afectivo donde ya no piensan en los demás si no que solo piensan en ellos.

Trastornos psicopatológicos del periodo involutivo.

La demencia senil se comienza a expresar por pequeños trastornos de memoria, por cambios de carácter, e indicios depresivos acompañados de ideas hipocondríacas o de experiencias angustiosas.

El envejecimiento es un proceso fisiológico normal, que da lugar tarde o temprano al estado de la senectud, que ya es propiamente patológico.

El trastorno psicopatológico del periodo involutivo es algo normal que tiene que pasar puede que algunas personas mayores tarden en llegar a ese proceso y puede que algunas les llegue mas luego. El periodo involutivo se empieza a ver en la memoria, las personas mayores empiezan a olvidar cosas, ya no recuerdan que van hacer o hasta quien es su familia, etc.

Es importante considerar que las consecuencias del envejecimiento son múltiples, como:

Gastos Sanitarios: El proceso de envejecimiento poblacional representa un fundamental desafío para el sistema sanitario por diversos motivos. En primer lugar, el gasto médico es más elevado, ya que por regla general las personas incluidas en el grupo de la tercera edad suelen demandar mayor número de atenciones médicas.

Discapacidad: Las discapacidades están estrechamente ligadas a la edad, realizando que los que las padecen dependan de terceros para la ejecución de ocupaciones diarias, incluyendo el funcionamiento de las labores más primordiales del individuo que le permiten desempeñarse con un mínimo de soberanía y libertad.

Las Pensiones de Jubilación: Previsiblemente el número de pensiones de jubilación se aumentará en los siguientes años. Sin embargo, no solamente el número de pensiones crecerá, sino que se producirán cambios significativos en el tipo de población. Es posible que en unos años se aumente el número de jubilados con un grado educativo preeminente.

Es importante recalcar que, según los cambios de acuerdo al sistema de jubilación mexicana, este proceso es cada vez más difícil debido al tiempo para llegar a ese, así como las instituciones no optan por asegurar a los empleados.

Como hemos visto el envejecimiento tiene muchas consecuencias como los gastos sanitarios donde la persona mayor tiene muchos gastos por motivos de enfermedad, discapacidad es donde la persona mayor ya no puede realizar sus actividades el solo si no que necesita a alguien que lo ayude y las pensiones de jubilación es cuando las personas mayores tienen una educación y por medio de ellas les dan su jubilación, pero cada día puede ser más complicado de jubilarse.

Participación del trabajador social.

Podemos establecer cuatro grandes tipos de recursos sociales en la atención a las personas mayores:

Prestaciones residenciales: Residencias, programas de respiro familiar o recursos alternativos de vivienda.

Prestaciones no residenciales: Centros de día, servicio de ayuda a domicilio, teleasistencia, hogares y clubs de punto de encuentro.

Prestaciones técnicas: ayudas individuales para prótesis, ayudas técnicas o adaptación del hogar.

Programas de ocio y salud: programa de vacaciones para personas mayores, programas de termalismo social, educación para personas mayores, etc.

Estos recursos sociales son muy importantes ya que por medio de ellas el trabajador social puede ayudar a esas personas mayores, ya sea cuidándolos, ayudándolos a aprender algo nuevo, ayudándolos a que puedan tener una silla de ruedas entre otras cosas.

Las funciones del trabajador o trabajadora social en gerontología comprenden tanto funciones de atención directa como de atención indirecta:

Funciones de atención directa

Función preventiva: Detección precoz y prevención de los problemas sociales que dificulten la integración social de las personas mayores.

Función promocional: Desarrollo de las capacidades naturales de las personas mayores para prevenir o paliar su problemática social, fomentando su participación activa.

Función asistencial: Aumento de la capacidad de la persona mayor y promoción de la utilización de recursos para satisfacer sus necesidades sociales.

Función rehabilitadora: Rehabilitación y reinserción social de aquellas personas mayores que han sufrido algún tipo de disminución física, psíquica o social.

Función informativa: Información sobre derechos y recursos sociales para las personas mayores, así como asesoramiento ante las demandas planteadas.

Funciones de atención indirecta:

Coordinación: Optimización de recursos y planificación de alternativas de intervención.

Trabajo comunitario: potenciación de los recursos de la comunidad en la resolución y prevención de problemática social.

Documentación: Diseño, elaboración y cumplimentación de los diferentes instrumentos propios del trabajo social (ficha social, historia social, informe social, y registro de intervenciones).

Planificación y evaluación: diseño de planes, programación, servicios y políticas sociales

Cada una de estas funcionalidades tanto directas como indirectas, se desarrollan en la participación sociosanitaria, y van dirigidas a movilizar los recursos formales e informales del ámbito del individuo en la tercera edad con el fin de ofrecer una contestación de calidad a las necesidades y solicitudes planteadas por su dependencia y prevenir el aumento de la discapacidad.

Las funciones directas son aquellas donde el trabajador social trabaja de frente con la persona mayor y las funciones indirectas son lo contrario es el trabajador social y los tramites o papeleos que debe realizar.

También podemos ver los niveles de intervención que son:

Intervención primaria: Desarrolla acciones para prevenir situaciones.

Intervención secundaria: Diseñada para afrontar una situación.

Intervención terciaria: Ayuda a las personas a recuperar su funcionamiento y a las familias.

Estos niveles de intervención nos ayudan a poder tener un buen control y estar preparados para las situaciones que podamos encontrar.

En este ensayo aprendimos sobre el proceso evolutivo en la etapa de senectud, los cambios que se tiene ya sean, físico, psicológico y afectivo. También vimos sobre como el trabajador social participa en la etapa de senectud.

Como pudimos leer cada uno de esos temas son muy importantes ya que nos enseña sobre la importancia que tienen el trabajador social en la etapa de senectud, muchas veces las personas mayores ya no tienen quien los ayuden entonces es muy importante el ayudar, realizar un buen trabajo y no solo ayudarlos en su estado físico sino también en su estado psicológico y afectivo.

Tenemos que tomar en cuenta todos estos temas para poder realizar un buen trabajo.



TRABAJO SOCIAL
EN EL ADULTO.pdf