

21



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE PSICOLOGIA

COMO SE APROVECHA LA EXPERIENCIA LABORAL DE LAS PERSONAS JUBILADAS AFILIADAS AL INSEN

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

T E S I N A

Que para obtener el título de LICENCIADO EN PSICOLOGIA

p r e s e n t a

SARA BELMONT FLORES



Asesor de Tesina:
Lic. Arturo Puente Lomelin

México, D. F.

1988



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

	PAG.
1. INTRODUCCION	
1.1. Concepto y enfoque social de la Jubilación.	1
1.2. Aspecto Socio Cultural.	4
1.3. Síntesis Estadística.	16
2. MARCO TEORICO	
2.1. Aspecto Psicológico.	20
2.2. Aspecto Neurológico.	34
2.3. Aspecto Biológico.	37
3. METODOLOGIA	
3.1. Centro de Evaluación.	43
3.2. Curso de Capacitación.	47
3.3. Organigrama.	52
3.4. Planteamiento del Plan Piloto de Reciclaje.	54
3.5. Resultados a largo plazo.	55
4. CONCLUSIONES	56
5. APOTACIONES	58
6. BIBLIOGRAFIA	59

INTRODUCCION,

Es bien sabido que el anciano ha jugado un papel importante en la construcción de la Historia del Mundo, diversas culturas, en diferentes países han demostrado que dentro del ambiente social, tecnológico y científico su participación ha propiciado cambios de beneficios a la humanidad.

La necesidad de capacitar al anciano, es con el objeto de que pueda después de jubilado aprovechar, o transmitir sus conocimientos y experiencias adquiridas durante su experiencia laboral, de tal manera que pueda realizar otro tipo de actividades, que le sean gratificantes y remuneradas. Por lo cual se implementan cursos de adiestramiento y capacitación en INSEN, los cuales son planeados por los mismos afiliados.

En el aspecto social y cultural en tanto el anciano sea visto como un colaborador y no como imposición al grupo familiar y social en el cual se desenvuelve se logrará en gran medida que su comunicación e identificación sea plena y de que los graves problemas de adaptación del senecto a su nueva condición no le afecten desencadenandole o creandolo patologías como pueden ser la depresión entre otras. Las teorías psicológicas tienen mucho que ofrecer a estas personas para que viviendo en las más óptimas condiciones tanto físicas como mentales, pues verdaderamente las limitaciones de las que son objetos en cuanto dejan de tener un trabajo para convertirse en jubilados les crean graves problemas emociona-

nalés los cuales degeneran en problemas psicosomáticos que algunas veces llegan a ser graves, tanto para la familia como para la persona, por la causa de problemas que conlleva una situación tan penosa, como es el que se enfermen. Se podrían generar programas preventivos apoyados en terapias psicológicas como profilaxis a este tipo de padecimientos centrados básicamente en la terapia familiar que se ayuda a todo el conjunto, para lograr que un individuo no se siente rechazado o ignorado, y se adapte más rápidamente a sus nuevas actividades y grupos de trabajo, dentro del INSEN o en otras instituciones o grupos privados semejantes.

El INSEN creó un plan piloto de reciclaje de basura en auspicio de SEDUE en el cual se emplea la experiencia laboral del jubilado para tratar de reducir la contaminación del cual se espera que los logros a largo plazo sean beneficios para la ciudadanía en general. Pero lo fundamental de esta, idea es que el INSEN a sido el de generar empleos remunerativos a sus miembros.

CONCEPTO Y ENFOQUE SOCIAL DE LA JUBILACION

1.1. JUBILACION.

Se define "Jubilación" a la acción de eximir del servicio activo o trabajo por razones de antigüedad en el área laboral a la persona que desempeña algún cargo civil o militar dentro de una empresa, corporación, secretaría de estado, -- etc. (3)

La jubilación se considera como la suspensión definitiva del ejercicio de alguna actividad profesional remunerada y se podría decir que "es el hecho físico de la ejecución de la actividad profesional" a la inactividad "profesional:

La ley federal del trabajo Mexicana otorgan la jubilación a partir de los 30 años, o más de servicio dentro de la institución no importando la edad de la persona. De no ocurrir esto la ley contempla que las personas que cumplan 60 años y tengan reconocidos como mínimo 10 años de servicio se les debe pensionar por edad avanzada. (9)

La jubilación es una prestación de carácter laboral -- contenida básicamente en algunos contratos de trabajo. Que consiste en la entrega de una pensión vitalicia a los trabajadores cuando cumplen determinados años de servicio en la empre

sa, este hecho se considera como un acto administrativo en virtud del cual el funcionario o empleado pasa del servicio activo a la situación de jubilado. La jubilación surge en el marco del trabajo asalariado en donde la fuerza de trabajo es una mercancía que se compra y se vende; y como toda mercancía se agota en el proceso productivo. (3)

El comienzo de la senectud se orienta según la edad de la jubilación o pensión (por cesantía). En las sociedades industriales y en aquellas en vías de serlo es muy frecuente el criterio de considerar que las personas llegan a la ancianidad alrededor de los 60 años.

Es la edad conveniente de retirarlo de los medios de producción debido a dos razones aparentes: PRIMERA: se ha ganado el derecho a descansar y SEGUNDA: la falta de vitalidad de esta edad. Este criterio ha hecho del sexagenario una persona marginada en los medios de producción.

El Sistema Económico y Político Mexicano reconoce el derecho a la jubilación, pagando una cuota a lo largo de su trayectoria laboral. La etapa de la jubilación es conflictiva por que se dá abruptamente coartando un proceso natural que lesiona al trabajador en su vida productiva y en su entorno. (6)

La jubilación conjunta diversos aspectos para cada in
dividuo como el económico y social. La actitud y comporta--
miento hacia la jubilación dependerá de su clase social, su
familia, su profesión o trabajo, su sexo. Para algunos auto
res la jubilación es considerada positiva, porque se tiene -
mayor tiempo libre, algunos otros la consideran la muerte -
social por la ruptura de la vida cotidiana. (3)

1.2. ASPECTO SOCIOCULTURAL.

En nuestras raíces culturales encontramos una veneración mistificada por los ancianos que representaron en el - - Dios Huehuetl. Los guías de nuestro pueblo fueron los supremos sacerdotes, que eran personas de edad avanzada en su mayoría y estaban encargados de guiar a los hombres jóvenes, en sus actividades, privilegio que les confería su vasta experiencia adquirida por sus vivencias pasadas, las cuales podrían aplicarse a la de los jóvenes para tratar de no repetir los errores de los maestros. Una cultura de la dimensión que los aztecas lograron alcanzar nos proyecta como es posible aprovechar el potencial de experiencias de las personas seniles en áreas de la creación de nuevas aplicaciones de sus conocimientos a las vivencias cotidianas de nuestro gran país, y en especial de nuestra gran ciudad. (1)

Hace aproximadamente 50 años envejecer no era más que un problema psicológico personal pues el promedio de vida era muy corto, hoy en día es un problema social, pues nuestro - - prospecto de vida es cada vez más alto y se incrementa día -- con día, por el mejoramiento en los servicios de salud básicamente se podría decir que también por la paz social que ha habido en las últimas cinco décadas en nuestro país. Porque las - guerras civiles que hubo mermaron considerablemente la población mundial en los años y siglos anteriores a éste, aunados claro-

esta a problemas de salud. (4)

Este avance en el promedio de vida trae consigo problemas de sobrepoblación demográfica, falta de empleo entre -- otras cosas y el que realmente es un nuevo problema que ha -- surgido con los avances en medicina y paz social. Este es un problema que los países industrializados han tratado de resolver dándoles una pensión y olvidándose de ellos en asilos donde los jubilados se mueren de asfobia y desolación, por falta -- de afectos familiares o filiales que les diesen estimulación -- para continuar hasta el fin de sus días activos y vigorosos.

(22)

En nuestra sociedad realmente no tiene la faceta de -- aislar tan drásticamente al anciano pero si se ve disminuido -- en trabajo, afectividad y comprensión de sus fallas físicas y psicológicas por parte de su núcleo familiar, que en su mayoría es joven actualmente. Porque los proyectos estadísticos -- auguran un incremento enorme de personas de edad avanzada en el próximo siglo.

Uno de los cambios más objetivos es la jubilación que precipita el comienzo de la vejez, esta relación elimina al -- sujeto de toda comunicación importante con el medio social -- y toda identificación con el grupo en que se desenvuelve.

La psicología social ha demostrado que el individuo - no reacciona frente a las condiciones prácticas del medio - por lo que ellas son. Sino por la manera en que las siente, - de este modo depende en gran parte de las normas y del clima del grupo en que se trabaja o vive. (6)

Algunos factores negativos que se dan a la jubilación los cuales se asocian a una serie de hechos como:

- a). Disminución progresiva del nivel de ingresos, -- los individuos se vuelven más pobres después de la jubilación.
- b). Pérdida de estatus. El día anterior a jubilarse un individuo que ejerció como profesor u obrero-especializado, al día siguiente de la jubilación es una persona improductiva y marginada por su edad.
- c). Pérdida de los contactos humanos. El ambiente - de trabajo es para la mayoría el ambiente social más importante al cesar la actividad laboral, se pierden amistades, los intereses y las relaciones sociales.
- d). No hay nada definido sobre lo que se debe hacer-

en este período, el individuo jubilado pierde toda guía normativa y de ser energía se torna apático e inactivo. (6)

El cese de la actividad laboral por la jubilación influye sobre el organismo del anciano especialmente cuando esta es repentina. Si hay patología anterior esta puede empeorar. Con frecuencia empieza a manifestar alteraciones de carácter psíquico, debidas a las dificultades de adaptación del individuo a las nuevas condiciones de vida. Hay aceleración de los procesos involutivos, que se dan sobre todo en aquellos sujetos que después de jubilarse no han desarrollado ninguna actividad física o laboral compensadora de la que han dejado atrás. Se podría pensar que a estas personas les viene una especie de bloqueo en todas sus funciones como primera etapa después de dejar de efectuar sus labores cotidianas; se tornan apáticos, enojones, deprimidos. Orgánicamente y psicológicamente se define como mecanismo defensivo de una situación que no aceptan pero para lo cual no piensan ellos poder tener una respuesta mejor que las ya mencionadas.

La relación trabajo-jubilación es distinta en la sociedad campesina y en la industrial, pues en la primera, persona de edad avanzada no es expulsada por haber alcanzado la edad no productiva, sino que tanto el individuo como su entorno social se va adaptando gradualmente a su capacidad de

trabajo, por lo que éste no se siente inútil ni marginado. - Todo lo contrario ocurre en la sociedad industrial que limita y margina al individuo solo por tener determinado número de años laborados o de edad y lo confina a ser un sujeto improductivo e inútil, creándole patología física y psicológica que repercute profundamente en el entorno social del individuo, porque con esto empieza el rechazo de familiares y -- amigos que más que, un colaborador lo ven como una imposición el tener que atenderlo, y al sentir esto el senecto va creando mayor patología, hasta que termina autodestruyéndose con la ayuda de la naturaleza, y algunas otras con el suicidio. (6)

Por ello es que se penso en crear leyes y de hecho un instituto de protección a los ancianos, del cual se han hecho filiales en diferentes partes de la república mexicana - teniendo como sede el que se encuentra en la Ciudad de México. El Instituto Nacional de la Senectud (INSEN) a creado - varios departamentos que van desde la orientación, la atención médica y psicológica hasta los eventos recreativos y de portivos culturales y de capacitación para los jubilados, y demás las personas de edad avanzada que quieran participar - en todas y cada una de las actividades que en este instituto se fomentan.

La creación de este instituto es realmente la preven-

ción del grave problema que se genera en el ya próximo siglo, en el que habrémos más ancianos jubilados, e improductivos para la sociedad industrial en la que vivimos. (19)

Las leyes de protección al anciano se generaron de la perspectiva contraria a la de las personas que "consideran al senecto como un decaído físico y mental" cuando la verdad es que esta conducta de el individuo senil es un mecanismo defensivo orgánico y psicológico por la falta de estimulación afectiva por parte de su círculo familiar en el que se ha desarrollado y vivido, pero el cual drasticamente casi de la noche a la mañana empieza a marginarlo en todas las facetas de la vida. (9)

La edad senil no debiese ser considerada como una condición de inadaptación es injusto y perjudicial para las personas de edad avanzada porque la prohibición de la actividad-laboral productiva, no elegida libremente, sino obligada son la causa de manifestación o complicación de enfermedades y la involución de actividades psíquicas.

Las características básicas en las personas de edad -- avanzada son la serenidad, la sabiduría y la experiencia que han sido adquiridas y refinadas con los años vividos, lo cual resultaría benéfico aplicar como parámetros, para normar conductos a seguir por los individuos jóvenes de su entorno so-

cial y familiar sea en el área laboral también. Por esto es que el INSEN ha incorporado a sus actividades normales, cursos de adiestramiento en otras áreas laborales, de los cuales los jubilados tienen una actividad importante como personal docente, y sus experiencias son ordenadas sistemáticamente para poder ser transmitidas y aplicadas en nuevos proyectos de capacitación y adiestramiento, generando con ello incorporar a la vida productiva a algunos de estos afiliados del instituto en actividades que les son gratificantes y provechosas al sujeto, a su círculo social y familiar. (14)

Cada sociedad crea sus propios valores en el contexto social este puede encontrar su sentido preciso en la vejez, la cual puede ser entendida en su totalidad no solo como un hecho biológico sino también como un hecho cultural. "Un hombre no debe llegar al final de su vida con las manos vacías, si la cultura fuera un saber práctico y viviente y si gracias a esto tuviera sobre su medio un poder que se realizará y renovará en el curso de los años, el humano a toda edad debería ser un ciudadano activo y útil". (13)

Nuestra sociedad industrial solo se preocupa del individuo en la medida que produce. Especialmente en los años productivos, pero cuando su fuerza de trabajo decae el individuo es relegado y confinado porque ya no es productivo y socialmente deja de ser colaborador para pasar a ser una --

cilidad es su propio mejoramiento así es que mientras mayor - éxito tengan en hallar atributos acerca de sí mismo, de los - cuales pueda enorgullecerse, mayor será su interés en mante-- ner su vitalidad y sentido de autonomía. (11)

La teoría de la actividad de H. Neugarten y Tobin, men-- ciona que: es posible aprovechar la fuerza de trabajo de los jubilados, diciendo lo siguiente:

- La mayoría de los ancianos considerados normales man-- tienen niveles de actividad, ocupación o compromiso-- de acuerdo a su capacidad y habilidad que les permi-- te mantener sus relaciones con la sociedad y la fami-- lia.
- Que las personas continuen realizando actividades o no, al llegar a la vejez dependerá más de su estilo-- de vida pasada y de la fuerza socio-económica que lo motiven que por causas de procesos privativos inevi-- tables.
- El mantenimiento o desarrollo a niveles de actividad física y mental así como social son absolutamente ne-- cesarios para un envejecimiento sofisticado, la inac-- tividad provoca apatía, que destruye todo deseo crea-- tivo, el tiempo libre puede ser agradable para el --

individuo o una fuente de tedio y autocompasión. (16)

Considerando lo anterior y puesto que en estudios recientes se ha demostrado que el nivel de productividad de los ancianos aumenta cuando el trabajo que les es asignado concuerda con sus habilidades físicas; es por lo tanto que las personas mayores de edad física y mentalmente sanas, sólo requieren de apoyo en la obtención de trabajos remunerados para lograr la autosuficiencia económica que les permita vivir decorosamente es que el INSEN ha elaborado expresamente cursos de capacitación para ancianos, reconocidos por la Unidad-Coordinadora del Empleo la Capacitación y el Adiestramiento (UCECA) (órgano oficial del gobierno mexicano), con el objeto de incorporar a esta población a una vida productiva y con un sentido social. (1)

Por otra parte Guillermand da cinco tipos de prácticas orientadas hacia el jubilado:

TIPO I : Jubilación inactividad; el campo social del individuo se encuentra reducido al extremo y sus necesidades biológicas dominan el conjunto de su comportamiento, cubren sus necesidades básicas de casas, vestido y sustento.

TIPO II : Jubilación-creatividad; las personas jubiladas pasan de una actividad reconocida en el entorno laboral -

como social. En este caso es un reajuste entre los recursos fisiológicos del individuo y la función creativa que realiza. Surge de inquietudes y aptitudes desarrolladas con anterioridad.

TIPO III : Jubilación-familiar; jubilación-diversión. Las relaciones de parentesco son el nexo de intercambio sociales, culturales, económicas y afectivas. Se apoya en la familia que es la base de la organización social, establece una orientación de tipo consumista. La jubilación tiempo libre, adquiere un sentido de recompensa después de toda una vida de trabajo, el tiempo es utilizado en la búsqueda de ocupaciones, distracciones; como viajes, excursiones y realizar todo lo que se deseó hacer siempre; pintar, enjardinar, leer, escuchar "su" música, "vagabundear", etc.

TIPO IV : Jubilación-reinvindicación; es una consecuencia del rechazo que sufren los ancianos en el sistema socio-económico, se basa en la relación entre el ser biológico y el ser social. Además manifiesta la voluntad de definirse como una comunidad para defender sus derechos contra el resto de la sociedad y mantiene el deseo de introducir nuevas normas y actitudes que modifiquen la actual situación de los jubilados.

TIPO V : Jubilación-participación-activa; aquí existe

un comportamiento de subintegración a la sociedad, que se --
traduce en forma directa al sistema operante, con sus orien-
taciones fundamentales y con sus valores dominantes. Lo --
cual esta orientado hacia los medios masivos de comunicación:
la radio, cine, T.V., estas personas aceptan el estatus que
la sociedad les impone. (16)

1.3. SINTESIS ESTADISTICA DE LA POBLACION.

Senil de México.

De acuerdo a los resultados preliminares del X Censo General de Población y Vivienda, publicados en Agosto de - - - 1981, de los 69'346,900 habitantes a nivel nacional, - - - 34'580,000 son hombres y 34'766,900 son mujeres. De la población de 60 a 64 años (hay 1'112,000 hab. a nivel nacional), 550,600 son hombres y 56,770 son mujeres. El 1.6% de la población son personas de 65 años y más, sumando un total de 2'665,000 hab., de los cuales 1'322,200 son hombres y - - - 1'342,800 son mujeres, estos representan el 3.8% de la población total senil. Se espera que para el año 2000 sean aproximadamente 4'500,000 de hab. ancianos, lo que significará - el 4.5% del total de la población. (3)

Bajo los datos expuestos, parece que en el presente - no existe en México el problema de población envejecida. Sin embargo la realidad es que si se tiene en nuestro país un -- problema en cuanto a la población anciana.

. La mayor parte de los pensionados procede de condiciones socioeconómicas adversas; son exobreros y empleados cuyo promedio de edad y cesantía es de 72 años y viven en condiciones de marginación.

El director de asuntos jurídicos y procurador de la - Defensa de la Familia del DIF (Desarrollo Integral de la Familia) A. Manterola, postula que existen básicamente cuatro-grupos de ancianos en el país y que de acuerdo a la labor -- que hayan desempeñado en el transcurso de su vida, se determina su condición de jubilados dentro de la sociedad.

En el primer grupo se encuentran los profesionales ma yores de 60 años, que independientemente de que hayan prestado sus servicios en el sector público o en el privado no son desplazados al considerarseles viejos, porque en el aspecto-intelectual, estas personas siguen en plena producción. A -- este tipo de personas no les afecta casi la separación de -- los lugares en donde ha prestado un trabajo asalariado, porque al independizarse pueden, iniciar una nueva etapa de su existencia realizando nuevas actividades. Este grupo se ha-forjado a través de los años, un futuro que le va a permitir vivir desahogadamente evitando de esta manera pedir ayuda a los familiares u otras instituciones, así como el rechazo - de los descendientes y de la sociedad.

En el segundo grupo están los asalariados que no cuentan con una profesión y que en el futuro vivirán de los medios- que le brindará la seguridad social, tales como una pensión- por jubilación. Este grupo va a representar por lo escaso - de su pensión alimenticia una carga parcial, para los fami--

liares; que aunque no es grave sí resulta molesta, por lo general son éstos los familiares, los que tienen que cubrir la mayor parte de las necesidades de los ascendientes; los que han tenido la obligación de dar alimento, tienen a su vez derecho a recibirla, lo cual es normal desde el punto de vista jurídico.

En un tercer grupo, se encuentran los ancianos que tuvieron una existencia laboral independiente por lo que no obtienen pensión alguna; aquí pueden agruparse los taxistas, - albañiles, trabajadores domésticos, jardineros, plomeros, -- etc.

Estos resultarán una carga absoluta para los familiares quienes en corto tiempo se cansarán de estar sufragando los gastos inherentes a los servicios médicos y de alimentación del anciano, provocando con esto el abandono y la confusión de estas personas. Para este grupo de ciudadanos el estado ha dispuesto darles seguridad social por medio del -- Sector Salud.

En el cuarto y último grupo se ubican a aquellos ancianos que por cualquier circunstancia trabajaron en forma independiente, sin lograr jamás la seguridad social y económica que una jubilación por vejez le hubiera podido brindar - y que además no cuentan con familiar alguno que voluntaria u

obligadamente se encargue de proporcionarle los medios necesarios para su subsistencia. Estos ancianos por lo general terminan muriendo de inanición y en el abandono total. (3)

2.1. ASPECTO PSICOLOGICO.

La definición psicológica más acertada que se ha hecho para la edad avanzada es la que hizo Erickson en 1950, y que dice: "La integridad da una idea de saludable que significa un seguro interno de orden y significado total de las cosas. (1) El cual el anciano debe mantener sin mengua hasta su muerte. Para que el proceso involutivo que acontece después de el proceso de jubilación no se de, son esenciales tres elementos: 1). Ambiente afectivo funcional; esto es -- que se le de al sexagenario su lugar como colaborador y no de dependiente de los integrantes de la familia. 2). Salud; que se definirá como el proceso degenerativo, biológico y fisiológico; tenga entrevistas periódicas con el geriatra, y siga al pie de la letra sus instrucciones (toma de medicamentos, dietas, etc.) y en general cuide integralmente de su persona). 3). Posición social; en la cual no debe haber -- mengua, por el contrario debe convertirse en guía de sus -- allegados como familiares, sociales o laborales. (4)

Debiese preparar a los individuos tanto físicamente -- como, psicológicamente para que sus funciones no se vean -- afectadas cuando el deterioro se haga sentir. Individualmente se deben tomar en cuenta las respuestas del envejecimiento como: expresión de patrones de personalidad ya establecidas desde mucho tiempo atrás, no se produce ninguna disconti

nidad marcada en la personalidad, sino que ésta se acentúa con la edad. La estructura subyacente de la personalidad y las pautas de vida que las personas han desarrollado en sus años de juventud constituyen rasgos dominantes en su vejez.

(12) Estos rasgos positivos en la personalidad de los senectos es una característica que puede ser de suma importancia en el proceso de readaptación en su nueva actividad remunerada, pero si activa, estimulante y dignificante, en muchos otros aspectos gratificante.

Rappaport, dice " que el anciano utiliza mecanismos de defensa como la fantasía en la etapa de transición. También se presentan estados de ansiedad que obligan al anciano a recurrir a mecanismos psicológicos defensivos de naturaleza -- agresiva para adaptarse a la vida en situaciones nuevas. (12)

Dado que nuestra sociedad industrial margina al sujeto con edad avanzada es perceptible que el hombre con este problema genere mecanismo de defensa en cuanto deja de ser una persona productiva que conjuntamente con esto lleva implícito la pérdida de su atractivo físico, su salud y su vigor.

Primeramente el individuo jubilado tendrá que elaborar el duelo por la pérdida de su estatus laboral. "El duelo" Freud lo definió como la reacción a la pérdida del ser --

amado o de una abstracción equivalente (en este caso el trabajo), aunque este es un estado que le impone considerables desviaciones de su conducta normal. Confiamos efectivamente en que al cabo de algún tiempo desaparecerá por sí solo y juzgaremos inadecuado e incluso perjudicial perturbarlo. Conforme a esta analogía sabremos que el sujeto ha sufrido la pérdida de su objeto; pero de sus manifestaciones inferimos que la pérdida ha tenido efecto en su propio Yo. A estas reflexiones viene a agregarse la pregunta si la pérdida del Yo no bastaría por sí sola sin intervención ninguna de la pérdida del objeto para engendrar la melancolía. Porque la peculiaridad más singular de la melancolía es su tendencia a transformarse en manía (la melancolía posee un contenido más amplio que el duelo normal). En ella la relación con el objeto queda complicada por el conflicto de ambivalencia, la pérdida y la no aceptación de esta. (20)

Lo que se logra obtener de la teoría Freudiana es el hecho de que el individuo senecto no elabora su duelo y pasa de éste a la melancolía con la cual como síntoma inherente son las famosas manías seniles, que no es otra cosa que un bien elaborado sistema defensivo contra un entorno social que de la noche a la mañana lo margina de forma casi total. Tal vez en esta fase de transición a la fase adaptativa del jubilarlo es donde más fácilmente se logre identificar el famoso instinto de muerte que Freud postulaba como la agresión fran

ca, la hostilidad, los ataques, los empeños por destruir, desunir fragmentar y desintegrar, la decadencia y disolución de los organismos y de las relaciones interpersonales. Finalmente el instinto de muerte en esta etapa de transición viene a ser una pulsión natural del individuo. Este desarrollo del concepto de pulsión o instinto significa una evolución desde fuerzas casi ciegas y carentes de estructura hasta organizaciones estructuradas y con un propósito. Así el inconsciente recibió una organización dominada en uno de sus niveles por el principio del placer y su proceso primario. A un nivel más avanzado adquirió una organización diferente en parte dominada por procesos secundarios y el principio de realidad. Las pulsiones o instintos podían representar así un conflicto entre lo bueno y lo malo. Los impulsos de deseos y destrucción, originalmente más sencillos se han convertido en tendencias opuestas dentro de una matriz de motivación muy compleja en los individuos seniles. Quizá esta lucha en el interior de cada individuo se ve exteriorizada por la sintomatología descrita es que se logra detectar una patología que podría evitarse con medidas profilácticas o corregibles de detectarse en etapas tempranas oportunamente como las más importantes por su aparición aunque no únicamente en estas personas:

1. **DEPRESION;** la enfermedad depresiva con los matices que le imprime la senectud así como las diferentes

condiciones físicas y psicológicas que pueden presentarse serán señaladas por separado.

- a). Depresión atípica; es un cuadro caracterizado por apatía, indiferencia, aislamiento, -- autodesprecio, la apariencia pasiva del individuo, su baja respuesta emocional y las contestaciones lacónicas a las preguntas tienden a atribuirse a la vejez, más que a una enfermedad.

- b). depresión pseudodemencial; esta enfermedad es confundida erróneamente con un proceso demencial progresivo particularmente en aquellos casos, retardo psicomotor además de una deficiencia en la memoria y trastornos cognoscitivos.

- c). depresión con confusión mental; esta depresión en la senectud tiene una fase corta confusional que sede en un tiempo relativamente corto revelándose entonces el trastorno afectivo subyacente. El estado de confusión se asocia con un alto riesgo suicida.

- d). depresión y enfermedad física; este tipo de depresión es una mezcla de ansiedad, comportamiento demandante de atención, así como -- quejas somáticas abundantes y una historia - de rasgos neuróticos en su personalidad.

- e). depresiones reactivas; este tipo de depresión constituye la mayor parte de los desordenes emocionales de la senectud y sus características de irritabilidad, algunas fluctuaciones en las respuestas, iniciándose, todo con insomnio.

- f). depresión orgánica; en estos casos los síntomas depresivos se presentan en el curso de - un proceso cerebral degenerativo y progresivo o como parte de enfermedades metabólicas muy avanzadas tal como la anemia perniciosa.

Los ataques depresivos son peligrosos ya que durante ellos puede presentarse conducta suicida. (24)

- 2. SINDROME CEREBRAL ORGANICO; la lesión del cerebro humano puede dar por resultado pérdida de destreza del lenguaje, de la memoria de hechos recientes,

confusión, inteligencia menoscabada, trastorno del estado emocional, cefaleas o pérdida de la capacidad para hacer tareas manuales sencillas.

3. PSICOSIS DE LA VEJEZ; se presentan dos tipos de psicosis comunmente en la vejez; a). la enfermedad cerebral senil. b). la arteroesclerosis cerebral. Las dos son enfermedades orgánicas puesto que la causa directa son los trastornos fisiológicos del cerebro.

4. DEMENCIA SENIL; el cuadro es de una declinación física y mental lenta con empeoramiento creciente de la memoria, excesiva preocupación por problemas de salud irritabilidad, suspicacia, egoismo, actitud conservadora y terquedad y la creación de fantasías. (21)

5. SUICIDIO; es la acción física de autoagresión del individuo que se daña y destruye a sí mismo. Los síntomas del sexagenario suicidia reflejan problemas subyacentes del problema esencial que podría ser asociado a las patologías descritas. (25)

La aplicación de pruebas proyectivas a los pacientes en su primera fase de adaptación a su nueva etapa de jubila-

ción podrían tratar de medir el carácter global de estas personas. Además como estas técnicas comprenden el uso de materiales de estímulo no estructurales su objetivo queda disfra^zado. Existen numerosas técnicas de proyección de las que puede valerse el psicólogo hoy día son las más conocidas y ampliamente empleadas. (22)

La prueba de Rorschach; desarrollada por el psiquiatra suizo Herman Rorschach en 1921. Consiste en 10 manchas de tinta, cinco de estas manchas están impresas en diversos matices de gris o negro, mientras que las otras cinco están en diversos colores.

Las manchas son presentadas al sujeto una por una y siempre en el mismo orden. Con cada una de ellas el sujeto se le pide que diga que es lo que mide la mancha o que es lo que el ve. Las respuestas son transcritas de manera textual por el examinador. Al sujeto se le permite mirar la mancha el tiempo que quiera y rotarla cuanto desee. La puntuación del protocolo (registro de la prueba) se hace según la información obtenida en cada investigación.

Entre otros determinantes de las respuestas advertidas en esta prueba se encuentran los movimientos humanos que se suponen reflejan actividad de la fantasía y el sombreado que se cree refleja sentimiento de depresión. (22)

Otra técnica psicológica empleada con mucha eficacia para medir depresión es la escala de autoevaluación de Zung que fue creada por Zung y Durham en 1965. Esta escala es sencilla y fácil de aplicar, consta de 20 reactivos con los que es factible encontrar si el sujeto senecto es un paciente deprimido o no y es de gran ayuda para esclarecer este diagnóstico. (23)

Una vez establecido el diagnóstico de que tipo de alteración presenta el paciente es más fácil proyectar la terapia más apropiada a su caso en particular.

Partiendo de la terapia psicoanalítica que es la base de cualquier otra terapia se hará un pequeño resumen de la terapia de posible aplicación a los síndromes seniles:

1. TERAPIA PSICOANALITICA: el psicoanálisis emplea la técnica de la asociación libre, porque los pacientes suelen mostrar resistencia y reacciones de transferencia, que el análisis resuelve mediante interpretaciones. Tiene por objeto ayudar al paciente a reconocer conflictos inconscientes de donde surgen los síntomas.

El psicoanálisis ha sido elogiado por tratar de cambiar el estilo de vida del individuo en que se dan los síntomas (en este caso de las personas de edad avanzada, las pato

logías arriba mencionadas y que en la mayoría de los casos - se ve exaltada con trastornos físicos, que inconscientemente el individuo también presenta como somatización de sus síntomas psicológicos). Este tipo de terapia no recurre a la - coacción y procura aumentar su independencia y autodirección, liberandolo de la motivación emocional destructiva por medio del conocimiento de sí mismo. (25)

La terapia centrada en el cliente, creada por Carl Rogers pone de relieve la no directividad por el terapeuta y - supone que el senecto en este caso, esta motivado para crecer y lograr la autorealización. Rogers, propone tres requisitos necesarios y suficientes para el cambio terapéutico; - al terapeuta tiene la obligación de mostrar aprecio positivo e incondicional, empatía y autenticidad.

Otra de las bases en las que se funda la terapia psicoanalítica es el análisis de lapsus o actos fallidos, que - son equivocaciones que tienen sentido. La transferencia la va a descubrir el psicoanalista en la medida en la que se establece con los pacientes. Actualmente se conceptualiza con toda relación, que tiene que ver con las relaciones de amor-odio. En el senecto es sumamente importante pues su patología desencadenada básicamente se centra en esta ambivalencia de la cual casi nunca es conciente. (26)

Otro tipo de terapia de mucha utilidad es la terapia Conductista o Conductual que se centra en la necesidad de especificar antes los comportamientos que van a modificar y de tratar de cambiar los rasgos que al parecer ayudan a conservar la conducta indeseable. Los terapeutas conductuales empezaron recientemente a incluir las cogniciones mediadoras tanto en la teoría como en los métodos de tratamiento. La investigación demuestra la eficacia de las condiciones de atención y placebo que interpreta principalmente en función de los mediadores cognitivos. Ellis y Meichenbaum idearon modalidades terapéuticas que se centraron en modificar los pensamientos causantes de perturbaciones emocionales. Este tipo de tratamiento ha dado buenos resultados en las personas de edad avanzada.

Se ha comprobado que la sensibilización interna y el autoesfuerzo son prometedoras, otra forma de intervención cognoscitiva. Parte de este tipo de terapia esta basada en la Disonancia cognoscitiva que fue introducida por Festinger en 1957, para explicar las reacciones inconscientes a inconsistencias en las actitudes y creencias. Normalmente el individuo no sostiene creencias o actitudes mutuamente incompatibles o disonantes. En esta teoría se apoya la terapia Cognoscitiva para lograr el cambio de actitudes de las personas senectas, en virtud de que no pueden cambiar su realidad le ayudan a cambiar la idea de ésta, tornandola menos dañina al

individuo. (22)

La psicoterapia de grupo que tiene muchos niveles y enfoques como el psicoanalítico, por ejemplo. Se utiliza básicamente cuando un grupo de sujetos que comparten algo -- que los haga ser un grupo homogéneo. Pues la suposición básica supone que cada grupo comparte objetivos conscientes e inconscientes. Pero el terapeuta debe ser muy atento con -- los estados emocionales que se presenten en el grupo y que -- tiene que ver como:

- a). Suposición básica de dependencia; nos sirve para buscar cierta protección o seguridad.
- b). Huida o ataque; que son dos caras de la misma moneda es decir que para que el grupo se pueda preservar es atacando o preservando a alguien.
- c). Apareamiento; en todo grupo hay una pareja que simboliza la salvación del grupo que puede ser sexuado o asexuado. (26)

Las diferencias con la psicoterapia individual (psicoanalítica) son marcadas con respecto a la terapia de grupo, englobándose en tres formas (tomándose en cuenta la transferencia y los aspectos inconscientes).

1. La relación transferencial con el o los terapeutas es diferente de la terapia psicoanalítica individual.
2. La relación transferencial que se establece con los pares del grupo (compañeros).
3. La transferencia del grupo como totalidad en el que el grupo puede simbolizar a la madre temprana antes del Edipo.

Este tipo de terapia grupal tiene algunas desventajas como: hay mucha resistencia para la comunicación libre, agresión y resta libertad a la libre asociación. La razón por la que se podría utilizar en ayuda de las personas de edad avanzada es por la gran homogeneidad del grupo, y de los fines económicos, en este caso son importantes.

Centrandonos realmente en el sujeto y su conjunto se puede tomar como benéfica porque cuando se comportan problemas similares es más fácil la identificación por reflejo con otras personas que se asemejan a ellas, lo cual es sumamente positivo, como en el caso de los senectos, sería de una gran ayuda, se integrasen a ésta. (26)

La otra razón para emplear este tipo de terapia es el

que los ancianos podrían compartir sus angustias, temores, - fantasías, enriqueciendo el proceso, dándose con ello apoyo mutuo de lo que tan carentes están en su entorno familiar y social.

La psicoterapia familiar sería también otra técnica - terapéutica para atacar el problema de la no aceptación del senecto en su esfera familiar, pues como lo estipula Akerman el individuo es el resultado de la estructura familiar, - y sólo es un componente más del caos o enfermedad familiar. Siendo en estos casos en particular sobre los que las familias quieren volcar toda su carga patológica, proyectando en el todos los males que cada uno como elemento de la organización tiene consigo pero no acepta conscientemente, por lo cual es benéfica esta terapia, para lograr aliviar en muchas tensiones generadas por el, proceso de adaptación y aceptación de su nueva situación, física, laboral, afectiva que surge agudizando los problemas latentes. (26)

2.2. ASPECTO NEUROLOGICO.

Las formas degenerativas neurológicas que afectan con mayor frecuencia a las personas ancianas están manifestadas por arteroesclerosis cerebral, demencia senil, la enfermedad de Parkinson y los trastornos psiquiátricos. (6)

La arteroesclerosis se debe a la presencia de un estrechamiento de los vasos arteriales con reducción de la - - - aportación sanguínea y por lo tanto de oxígeno al cerebro. - El tejido nervioso es muy sensible a la reducción en la aportación del oxígeno (hipoxia); si la reducción es gradual, no hay pérdida de función, ni pérdida de estructura; en caso de una reducción aguda (trombosis, embolia, hemorragia) las lesiones pueden ser muy graves por ejemplo un episodio vascular cerebral agudo, origina cuadriplejía completa o hemiplejía parcial. Algunos cuadros de arteroesclerosis cerebral se manifiestan con síntomas de la enfermedad de Parkinson, que se caracteriza por temblores en reposo, rigidez y acinesia - (reducción de los movimientos). (6)

La senilidad se caracteriza por diversos cambios en - el cerebro fundamentalmente por la degeneración de células - cerebrales. Una forma común es la llamada enfermedad de Alzheimer que produce deterioro intelectual sus síntomas varían en gravedad; incluyendo olvido, confusión, irritabilidad, de

sasosiego, agitación y deterioro del juicio, la concentra---
ción, la orientación y el lenguaje hablado. También hay - -
trastornos psicóticos, que se caracterizan por ideas persecu
torias, de grandeza, de celos y un estado de sueño incluso
en vigilia.

La patología psiquiátrica está representada por la an
siedad que se encuentra en la depresión reactiva y la neuro
sis hipocondríaca. En la psicosis con pérdida de contacto -
con la realidad, se encuentra con frecuencia la depresión --
psicótica, estas enfermedades son llamadas funcionales por--
que no hay una base orgánica. la neurosis hipocondríaca se
caracteriza por una preocupación continúa e injustificada --
por la propia salud y por las funciones propias del cuerpo.
La psicosis funcional se caracteriza por una ansiedad y per
plejidad. En la psicosis depresiva se corre el riesgo de un
suicidio y se manifiesta con ansiedad, depresión y con una -
percepción de la realidad muy alterada. (15)

También se presentan otros trastornos como: trastor--
nos de la memoria que consisten en olvidos, estos enfermos -
quieren hacer cualquier cosa, pero no saben qué. Su memoria
de fijación está alterada hacia los hechos recientes, no hay
fijación de recuerdos. Su memoria de evocación no existe pa
ra hechos recientes, persiste sólo para hechos antiguos. La
fuga amnésica, es cuando el enfermo desaparece de su domici-

lio, son encontrados, errantes y completamente perdidos. Predominan los trastornos del lenguaje, los automatismos, la -- perseveración y la repetición. La atención es difícil de fijar y débil. La percepción es sumaria y fragmentaria, entraña falsos reconocimientos, ilusiones, etc. Son capaces de aportar apreciaciones pertinentes respecto a las gentes y a las cosas.

La efectividad esta disminuída, son indiferentes y -- egoistas. Los trastornos de carácter son muy frecuentes; -- irritabilidad, cóleras, autoritarismo.

La exaltación de los sentimientos de propiedad son: avaricia, ideas de prejuicio, celos, etc. Algunos presentan turbulencia nocturna, es cuando los ancianos se pasan horas paseando por su habitación o por toda la casa ocupados en interminables rutinas caseras, esto es en las fases de semisueño e insomnio (se da porque la mayoría de los ancianos duermen de día para mitigar su ansiedad, y el no saber que hacer con su tiempo.) (15)

2.3. ASPECTO BIOLÓGICO.

El organismo declina cuando sus posibilidades de subsistir se reducen. El envejecimiento se realiza en un engraje continuo entre construcción y destrucción, crecimiento y desorganización, daños y compensación. El mantenimiento de esta armonía y de su complicado sistema de ordenación no es posible que sea ilimitado. Cada organismo tiene su propio ritmo de envejecimiento nos damos cuenta cuando empezamos a tener problemas en ojos, oído, corazón. Generalmente se acepta como inicio de la vejez los 60 años en adelante, - los cuales son marcados por el fin de la edad madura -45 - - años a 55 años. (10)

Así el deterioro físico es uno de los factores que motivan que las personas tiendan a jubilarse. Al pasar el tiempo se van produciendo modificaciones del organismo en su totalidad.

Desde el punto de vista biológico, la vejez es el resultado de un proceso degenerativo, que se caracteriza fundamentalmente por la disminución del número de células y de la actividad fisiológica (baja progresiva de la capacidad de los órganos para cumplir sus funciones) (10); los aspectos anatómicos propios de la vejez; caída de los dientes, el pelo blanquea y ralea, la piel se arruga, el lóbulo de la ore-

ja crece, el vello encanece en ciertos lugares empieza a proliferar (en el menton de las ancianas), aparecen como un reflejo de la degradación de la funcionalidad fisiológica. (12)

El proceso de envejecimiento de una persona depende de dos factores básicos: el capital genético de que está dotada su constitución y de las condiciones de vida en que se desarrolla, las cuales están determinadas por su status social y sus hábitos culturales, ambos están en íntima relación; como son tipo de trabajo profesional el cual puede considerarse como centro de su vida o quehacer parcial; regimenes de alimentación; niveles de educación sanitaria, y de cuidados higiénicos; comportamientos en el empleo del tiempo libre. (7)

Las alteraciones en los rasgos físicos durante el envejecimiento se deben por lo general a cambios en los tejidos conjuntivos. El adelgazamiento y la fragmentación de las fibras elásticas son la causa de muchos de los cambios evidentes en la piel del anciano. (10)

Se presenta una disminución en muchas de las funciones orgánicas como: abatimiento del gasto cardíaco, de la capacidad vital, de la fuerza muscular y del flujo sanguíneo renal. (10) Estos cambios son los responsables de la disminución en la tasa del metabolismo basal con un acompañamiento-

en la elevación del peso corporal. Otros factores como una dieta empobrecida, pérdida de la visión, la audición y el -- sentido del gusto, contribuyen y explican la lentitud de mo -- vimientos y la disminución en la capacidad física para el -- trabajo, haciéndose más evidente en la ancianidad. (10)

Se envejece también por el cúmulo de lesiones que se producen en los tejidos debidos a: traumatismos sufridos a -- través del tiempo como: cambios externos de temperatura; - -- traumatismos mecánicos y químicos; cambios de presión; por - -- agentes biológicos como parásitos, microbios, virus; por los sistemas de vida y las presiones económica-sociales. (6)

Cambios orgánicos que se dan en el envejecimiento:

- Hay decremento en la cantidad de sangre que bombea -- al corazón en estado de reposo, lo cual influye nega -- tivamente en la T.A. (tensión arterial) en la agudeza mental - -- y en el sentido del equilibrio. (10)

- Los sentidos vestibulares que ayudan a mantener la -- postura y el equilibrio pierden eficiencia, hay fre -- cuencia de caídas o desvanecimientos en esta edad.

(11)

- Hay disminución de estatura o tamaño debido a que -

se atrofian los discos intervertebrales de la espina dorsal. La ligera pérdida de estatura resultante se exagera por la tendencia a encorvarse.

- La excreción de hormonas de glándulas sexuales y suprarrenales es menor que lo normal, en la mujer se hace más evidente en la menopausia, y en el hombre al inicio de la andropausia las hormonas femeninas y masculinas empiezan a disminuir. (10)

- La capacidad sensorial decrece en especial en el tacto, la vista y el oído. La vista se debilita produciendo la enfermedad típica de la vejez llamada presbicia. (11)

- Las articulaciones se hacen rígidas y los huesos quebradizos, aumentando la probabilidad de fracturas.

- Existe un aumento en la cantidad de grasa que se hace evidente en abdomen y caderas. (10)

- La osteoporosis debilidad de los huesos afecta a algunas mujeres después de la menopausia, puede causarles un depósito de grasa en la parte posterior del cuello (especie de joroba). (11)

FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL.

En el funcionamiento intelectual diversos estudios -- han revelado que las personas mayores en las destrezas psico motoras, pueden hacer casi todas las mismas cosas que los jó venes aunque más lentamente. Su lentitud afecta la calidad de sus respuestas como también el tiempo que se demoran en - darlas. Las distintas actividades físicas se lentifican a - diferente ritmo como las actividades de máximo vigor o mayor implicación muscular. El factor importante es su lentitud - en el procesamiento de información por parte del Sistema Ner - vioso Central. Tal lentitud se manifiesta en muchos aspec - tos como en las pruebas de inteligencia en donde el factor - es el tiempo el cual es importante, y el cual interfiere en su capacidad para aprender nueva información y para recobrar la información que ya han memorizado. Ya que las personas - ancianas requieren más tiempo para evaluar su ambiente y ha - cer decisiones con el fin de realizar la acción adecuada. (11)

Hay otros factores que influyen en la inteligencia - como deterioro neurológico, limitaciones físicas, factores - fisiológicos, exigencias de velocidad en las pruebas, ansie - dad en la situación de prueba, monotonía y pérdida de motiva - ción, cautela y actitudes derrotistas, pérdida de actividad - intelectual continuada. (11)

Se ha demostrado que en la vejez, hay capacidad para aprender nuevas destrezas, dependiendo de la naturaleza de la tarea, de su relación con experiencias previas y del método de entrenamiento que se utilice. El aprender destrezas nuevas que impliquen el desaprendizaje de hábitos profundamente arraigados les resulta particularmente difícil. Porque cada persona tiene un control sobre su ritmo de aprendizaje, el cual le permite desarrollarse mejor.

En cuanto al aprendizaje y la memoria pueden aprender nuevas habilidades e información si se les presenta en forma lenta y detallada y durante períodos prolongados con intervalos en la presentación. La disminución de la memoria con la edad puede resultar de las dificultades para organizar el material o de un decremento en la habilidad para recuperar información de la memoria. Junto con la menor eficiencia en coordinación sensoriomotora, los tiempos de reacción son más lentos en cuanto a práctica. (11)

METODOLOGIA.

3.1. CENTRO DE EVALUACION.

En la lectura de la información disponible sobre los Centros de Evaluación no provee de una definición propia, si no que encontramos explicaciones breves y concretas con respecto a estos centros. En ellas se encuentran aspectos reiterados que indican cuales son los componentes esenciales de este método, los aspectos son los siguientes:

- a). Un Centro de Evaluación se caracteriza por su método que consiste en someter a los participantes a diversas técnicas individuales o de grupo en las que hay cuando menos una de simulación.
- b). La observación y registro del desempeño se realiza por varios asesores que habrán de integrar un juicio fundamentado sobre las características de cada uno de los participantes.
- c). La observación se refiere a dimensiones de con--ducta establecidas previamente como relevantes a los puestos de referencia.

Castaña Azmitia D.A. y Sánchez Bedolla G., encuentran un encuadre más definitorio al decir; "Un Centro de Evalua--ción es una área de asesoría, de administración y de recur-

sos humanos".

Como referencia a los procedimientos de selección y - capacitación del INSEN. Nosotros consideramos un Centro de Evaluación como área de funcionamiento de una organización - laboral, que emplea una metodología específica consistente - de múltiples técnicas que proveen datos necesarios para eva- luar las caracterfsticas del personal, se caracteriza median- te el consenso de varias personas que actúan como observado- ras en la ejecución de los ejercicios.

El plan de capacitación para el Plan de Reciclaje de basura consistirá en: retomar la antigua ocupación de los em- pleados jubilados, para la aplicación en los diversos cen- - tros recolectores de basura. Tomándose en cuenta la jerar- quización de puestos: escolaridad y experiencia laboral. El organigrama piloto es muy simple: se utilizan sólo cuatro -- puestos, administrador, cajero, seleccionador y chofer.

CARACTERISTICAS DE UN CENTRO DE EVALUACION.

Como característica tenemos:

a). El método requiere que se empleen técnicas diversas en que por lo menos una debe ser la simulación.

La simulación es un ejercicio de estímulos parecidos a la situación real del trabajo que se presenta al participante, ejercicio que se diseña para producir conductas relativas a dimensiones de ejecución que el puesto de referencia requiere.

b). Al igual que las técnicas, se emplean múltiples asesores u observadores que han de estar entrenados especialmente para cubrir la función.

c). Las consecuencias en cuanto a las recomendaciones sobre: entranamiento, ascenso, desarrollo, etc., deben estar basada en información obtenida por consenso de los asesores.

d). La evaluación total de la conducta se realiza en un momento diferente a aquel en que las observaciones son hechas.

e). Las dimensiones de conducta presentes en la evaluación están determinadas por el análisis de puestos que -- previamente se realiza. (18)

3.2. CURSO DE CAPACITACION.

El hombre como base dinámica del entorno socioeconómico tiende a lograr como máxima su expresión creativa, desarrollando su capacidad tanto innata como adquirida. Como ser humano tiene un destino trascendente y por propia naturaleza es un ser profundo y digno el cual tiene la necesidad de perfeccionarse; este perfeccionamiento se le llama -capacitación, ésta se basa en: El Adiestramiento que es definido como el conjunto de procesos sistematizados por medio de los cuales se intenta modificar conocimientos, destrezas y habilidades del individuo para hacerlo más eficiente y -- efectivo en le desempeño de su oficio (su desarrollo de capacidad del HACER).

Así a la Capacitación se le define como el conjunto de procesos sistematizados por medio de los cuales se trata de modificar conocimientos, habilidades mentales y actitudes del individuo con el objeto de que esten mejor preparados para resolver problemas referentes a su ocupación (su desarrollo como SER). (19)

En el desarrollo histórico y económico de México con sidera a la Capacitación como fuente generadora de incremen to de producción. Esta necesidad de perfeccionamiento esta plasmada en la Ley Federal del Trabajo fracción XIV y XV --

del artículo 132. Y se incorpora a la fracción XIII del apartado A del Artículo 123 de la Constitución General de la República que dice: Las empresas estarán obligadas a proporcionar a sus trabajadores, capacitación o adiestramiento para el trabajo.

Estas normas se aplican con acuerdo a la Unidad Coordinadora del Empleo, Capacitación y Adiestramiento (UCECA), - pero existe libertad de programa de acuerdo a la propia necesidad de cada empresa.

El hombre frente a la capacitación, tanto los recursos físicos como los organizacionales están subordinados al recurso humano. Y es el hombre quien logra mediante su control el óptimo funcionamiento, porque el tener el conocimiento y habilidades le permiten ser eficiente sea por medio de instrucciones o recomendaciones aprende a efectuar la operación asignada o por imitación o por acierto/error, adquiriendo así experiencia con el tiempo, lo cual le permite desarrollar su trabajo con un perfeccionamiento cada vez mayor.

De la capacitación y adiestramiento el INSEN está realizando elevar el nivel de vida socio-económico y cultural de los senectos jubilados que junto con la productividad tengan una integración al trabajo lo cual representaría un mejor - - aprovechamiento de las experiencias y habilidades de estos.

Dicha capacitación y adiestramiento del anciano tiene por objeto actualizar y perfeccionar los conocimientos experiencias y habilidades de los mismos. Así en su actividad se les proporcione información sobre la aplicación de la nueva tecnología que conjuntamente con su experiencia harán un incremento tanto en productividad respecto a la tarea o tareas a realizar o dicha experiencia pueda ser transmitida a los jóvenes que no cuentan con ella.

Curso de Capacitación a los afiliados del INSEN.

El curso de capacitación consistirá en retomar la antigua ocupación de los jubilados para su aplicación en los expendios de recolección de basura que se ha propuesto como una de las posibles soluciones al grave problema que nos agobia en esta inmensa ciudad capital.

Se elaborará un organigrama en el cual se tomará en consideración para la jerarquización de los puestos: la escolaridad y la experiencia laboral, así como actitudes que se valoraran previamente.

Este organigrama en la fase piloto del proyecto de SEDUE es muy simple: se piensa utilizar sólo cuatro puestos en los expendios de recolección de basura que se situarán en zonas estratégicas de la metrópoli. (19)

DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS QUE INTERVIENEN EN
UN CENTRO DE EVALUACION.

La función que se desempeña en el centro define la posición de los individuos que lo integran. El propósito de la presente investigación es determinar que importancia se da a la experiencia laboral de las personas jubiladas. Y como es aceptada esta experiencia en el área productiva. Así el elemento humano del centro queda dividido en cuatro secciones: los participantes (personas que van a ser evaluadas), los asesores u observadores, el administrador y el chofer.

Los participantes. La forma de selección de los participantes fue en base a su eficiencia, habilidad y producción.

El administrador. Es la persona que conlleva mayor número de responsabilidad, es el organizador, el centralizador de la información, la persona siempre presente que conduce las reuniones de consenso, el emergente en el caso de que algún observador no asista, la persona que domina el método y resuelva las dudas que se presenten en el desarrollo de la actividad. De todo ello depende la necesidad de que el administrador tenga conocimiento suficiente del método en general, para que pueda resolver cualquier eventualidad que ocurra en el trabajo. (17)

Los asesores u observadores. Han de ser personas con experiencia en el área de productividad, pues el material con el cual estarán trabajando será el trabajo que ellos mismos - han ejecutado y supervisado.

3.3. ORGANIGRAMA.

Este organigrama consta de los siguientes elementos:

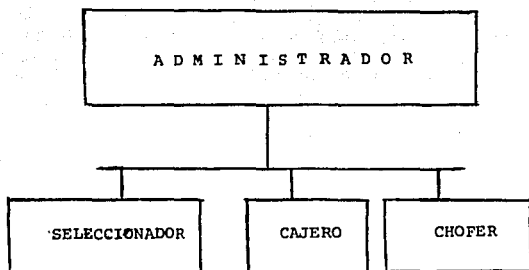
Administrador: este puesto consistirá en llevar el -- conteo de los kilogramos de basura seleccionada y distribuir la a los diversos centros o pequeñas industrias en las que - se reprocesará.

Cajero: Será el que controle el dinero para el, pago- de los kilogramos de basura que los interesados lleven a los expendios de recolección.

Seleccionador: Esta persona seleccionará y colocará - en el orden prestablecido la basura seleccionada previamente por los interesados, por ejemplo, el papel, el vidrio, el - aluminio.

Chofer: Esta persona será la encargada de transportar la basura seleccionada a los diversos centros de reciclaje - por medio de un itinerario ya establecido previamente. (19)

ORGANIGRAMA.



3.4, PLANTEAMIENTO DEL PLAN PILOTO DE RECICLAJE DE BASURA.

Se ha visto que uno de los problemas que enfrentan -- las grandes ciudades del mundo es la recolección, almacenaje y reprocesamiento de los desechos inórganicos denominados basura.

En México actualmente tan sólo en el D. F. y área Metropolitana se recolectan aproximadamente 20 mil toneladas -- de basura diariamente, las cuales no reciben el procesamiento para su reutilización en todas las partes que pudiesen -- ser utilizadas, causando con esto un almacenamiento inmenso y dañino a los habitantes de las colonias aledañas a éste.

En estudios recientes, hechos en los países industrializados se ha visto que el 80% de la basura es factible de -- reciclar y la utilización de estos desperdicios que normalmente se desechan como el aluminio de las latas de refrescos -- podrían ser aprovechables en mesas y sillas de jardín.

Por lo antes mencionado la Secretaría de Desarrollo -- Urbano y Ecología ha implementado un plan piloto en colaboración con el Instituto Nacional de la Senectud, para la reprocesación de la basura apoyado en la experiencia laboral de -- los jubilados afiliados al ISEN. (19)

3.5. RESULTADO A LARGO PLAZO.

Podría esperarse como programa piloto nuevas alternativas de este mismo, tanto en el organigrama como en el curso de capacitación, con más información y con mayores alternativas de logro, dada la primera experiencia, con vías a mejorar apoyados en esta experiencia.

Los beneficios sociales y económicos que representaría el logro en el mejoramiento ambiental que asociado con el aprovechamiento de la experiencia laboral de los jubilados, sería inapreciable para las grandes urbes que sufren este grave problema que cada día se incrementa en proporción y dimensión.

Con esto también se espera que los jubilados se abran un nuevo ámbito de trabajo en diversas áreas de la industria de el reciclaje de basura y no se sientan con los procesos decadentes propios de la vejez, como una carga social sino como una parte activa y productiva que sin o que pueden llegar a ser, de formar parte activa de este programa como portadores de enseñanzas nuevas y benéficas a los programas posteriores que se desarrollen. (19)

CONCLUSIONES.

La conclusión del jubilado es determinada por el ámbito social político y económico de la sociedad en que vive. No debe marginarse tan drásticamente a las personas de edad avanzada, por el hecho de dejar de ser tan activamente productivas como anteriormente fueron, ya que esto trae consigo un detrimento en la personalidad que acarrea graves problemas psicológicos y físicos, teniendo generalmente uno como consecuencia del otro, es decir la depresión por ejemplo: ocasiona apatía, irritabilidad, autoagresión que podría terminar en daños físicos múltiples, como es la degeneración por falta de atención a la salud y por estimación efectiva de sus familiares.

El aspecto psicológico juega un papel preponderante en prevención y rehabilitación de este tipo de procesos que suelen presentarse en esta etapa de transición, la cual es muy marcada en las sociedades industrializadas. Si se prepara a la persona próxima a jubilarse sería factible el que tales problemas se presentarón con menos agudeza.

El jubilado logrará un punto de equilibrio al desarrollar actividades que le permiten dar nuevas aportaciones a la sociedad; cuando su realidad es tan limitada por la marginación de que es objeto.

APORTACIONES

En este breve estudio se pretende reconocer y valorar al anciano jubilado por su experiencia y conocimiento creando conciencia en su entorno familiar y social de que son personas activas productivamente.

Los ancianos pueden darnos una guía tanto intelectual como laboralmente que por su experiencia y conocimiento son una valiosa ayuda en el aspecto social.

La solución al grave problema que representaremos en el siglo venidero se está gestando en el INSEN al crear cursos de adiestramiento y capacitación en diversas áreas.

El INSEN ordena e intercala experiencia laboral de las personas que están afiliadas a él.

Uno de los aspectos sociales que más trascienden en nuestra sociedad es el trato poco digno y cometido hacia el anciano al que en su mayoría se trata con poca condescendencia tanto por parte de sus familiares como por la sociedad misma. Sería necesario el construir programas de concientización a los sectores poblacionales más jóvenes de que en realidad es necesario otorgar un trato más estimulante y ~~modoso~~ a las personas de edad avanzada, costumbre que en realidad se ha ido per

diendo al paso de los años, y por lo cual ha entrado en desuso. Ya que la misma evolución del organismo ocasiona fragilidad y poca coordinación, razones que son suficientes para ocasionar daños, que en esta etapa de la vida pueden ser a largo plazo, o a plazo no determina. Sería necesario el que en las escuelas, así como se les enseña fisiología de la niñez y la adultez, debiese dar a conocer la fisiología y con ello las limitaciones que tienen estas personas y por lo cual debiesen ser tratadas con mayor respeto.

Por lo tanto, es importante sensibilizar a los familiares del jubilado por medio de una terapia familiar, para que estas personas sean tratadas como colaboradores de su núcleo familiar y social y no se menoscabe su estatus en estos.

La terapia psicológica puede ayudar en gran medida el que la persona de edad avanzada vea su realidad menos infortunada y que en lugar de degenerar en padecimientos psicósomáticos encuentre caminos más constructivos, como es el ayudar a que su medio ambiente se mejore. Con el programa de reciclaje de basura entre otros muchos que se pueden elaborar y realizar, ya sea todo a nivel privado o institucional.

BIBLIOGRAFIA.

- 1.- I.N.S.E.N. .- Memorias del Ier. Encuentro de la Senectud Ponencia I.N.S.E.N., México, 1987.
- 2.- Lehr U. .- Psicología de la Senectud. Ed. Harder. Barcelona, 1980.
- 3.- Navarro R. L. .- Trabajo y Jubilación. Tesis, Fac. Psic., UNAM, México, 1984.
- 4.- Puentes Aguilar L. y R. .- Salud y Vejez. Ed. El Caballito., México, 1978.
- 5.- Artículo 143. Sección 4a. Del Seguro de Cesantía en Edad Avanzada. Ley del Seguro Social. Talleres Gráficos de la Nación. México, 1978.
- 6.- Enciclopedia de la Salud. Ed. Promexa, Milán, 1979.
- 7.- Enciclopedia Salvat Diccionario. Ed. Salvat Editores, S.-A., México, 1978.
- 8.- I.N.S.E.N. El Anciano y la Salud. Ponencia INSEN, México, 1985.
- 9.- Artículo 6. De Régimen de Jubilaciones y Pensiones. Contrato Colectivo de Trabajo IMSS., México, - 1985. Talle. Offset Larios.
- 10.- Vázquez G.M.C. Estudio Preeliminar sobre el Proceso de Envejecimiento. Tesis. Fac. Psic. UNAM, México - 1980.

- 11.- D.E. Papalia, S.W. Olds. Desarrollo Humano. Ed. McGraw-Hill, México, 1986.
- 12.- Rappoport L. La Personalidad desde los 26 años hasta la Ancianidad. Ed. Paidós, Buenos Aires, Argentina, 1978.
- 13.- Beauvoir S. De. La Vejez. Ed. Hermes, México, 1988.
- 14.- Kastenbaum R. Vejez años de Plenitud. Ed. Harper and Row. Ed. Latinoamericana DIMSA. México, 1984.
- 15.- H. Ey, P. Bernard, Ch. Brisset. Tratado de Psiquiatría - Ed. Toray Masson. España, 1975.
- 16.- Guillermand citado. Trabajo y Jubilación. Tesis. Fac. -- Psic. UNAM. México, 1984.
- 17.- Fernández P. J., E. Lardizabal L. P. Diagnóstico de Capacitación en un Grupo de Instructores de Maestros en el I.P.N. Tesis. Fac. Psic. UNAM., - México, 1984.
- 18.- Castaño Azmitia D.A., Sánchez Bedolla citado. Tesis Diagnóstico de Capacitación en un grupo de Instructores de Maestros en el I.P.N. Fac. Psic. UNAM. México, 1984.
- 19.- INSEN. Instituto Nacional de la Senectud. Acción y Proyección del INSEN. México, 1982.

- 20.- Freud Sigmund . Obras Completas. Tomo II. Ed. Nueva -
Editorial, 1973.
- 21.- Martín B. Psicología Anormal. Ed. Interamericana , Méxi-
co, 1978.
- 22.- Whitaker J. Psicología. Ed. Interamericana, México, 1978.
- 23.- Calderón Narvaez, G. Depresión. Ed. Trillas, México, --
1975.
- 24.- Fuentes Aguilar. Viva Sano y Feliz después de los 60. --
Ed. Edamex, 1985.
- 25.- Cameron Norman. Desarrollo y Psicopatología de la Perso-
lidad. Ed. Trillas, México, 1986.
- 26.- Lucio Emilia. Conferencia (CLASE) del 6 de Mayo de 1988.
Psicoterapias y su Historia.