

246



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

MEXICO, D. F. JUNIO DE 1988

LA DESINTEGRACION FAMILIAR COMO CAUSA DE INGRESO DEL ANCIANO AL ASILO DE TABASCO.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE;
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

P R E S E N T A :

ANGELICA ESCOBAR MEJIA

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

MEXICO, D. F.,

JUNIO DE 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.

INDICE

INTRODUCCION

CAPITULO I LA SENECTUD ULTIMA ETAPA DEL DESARROLLO HUMANO

- 1.1 Características biopsicosociales del anciano
 - 1.2.1 Aspecto biológico
 - 1.2.2 Aspecto psicológico
 - 1.2.3 Aspecto social-económico

CAPITULO II LA FAMILIA ESTRUCTURA Y FUNCIONES

- 2.1 Concepto de familia
- 2.2 Estructura y organización de la familia
 - 2.2.1 Ciclos de la vida familiar
- 2.3 La función socializadora de la familia
- 2.4 La familia en el Municipio de Villahermosa Estado de Tabasco

CAPITULO III LAS POLITICAS SOCIALES QUE PROTEGEN AL ANCIANO

- 3.1 El Estado y las políticas sociales
 - 3.1.1 Las instituciones de asistencia social
- 3.2 Instituto Nacional de la Senectud
 - 3.2.1 Antecedentes y funciones del Instituto Nacional de la Senectud
- 3.3 El Asilo Casa del Arbol del Estado de Tabasco
 - 3.3.1 Funciones y estructura orgánica del asilo
 - 3.3.2 Funciones del Trabajador Social
 - 3.3.3 Programas de Trabajo Social

CAPITULO IV. INVESTIGACION EN EL ASILO CASA DEL ARBOL
DEL ESTADO DE TABASCO.

4.1 Planteamiento del Problema

4.1.1 Justificación

4.1.2 Objetivo General

4.1.3 Objetivos Específicos

4.1.4 Hipotesis

4.2 Aspectos Metodológicos

4.2.1 Selección de la muestra

4.2.2 Construcción del instrumento

4.2.3 Recolección de datos

4.3 Resultados de la investigación.

CAPITULO V. ALTERNATIVAS DE ACCION DEL TRABAJADOR SOCIAL
EN LA ASISTENCIA SOCIAL DEL ANCIANO

5.1 Trabajo Social en el área asistencial

5.2 Alternativas de acción del Trabajador
Social en la integración del anciano
al núcleo familiar.

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

ANEXOS

BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION

La inquietud de estudiar al anciano, surge ante la situación de desamparo y marginación en que se encuentran algunos de ellos tanto por la familia como por la sociedad.

El periodo de la senectud, es uno de los temas poco estudiados y en consecuencia, el conocimiento del desarrollo biopsicosocial por el que atraviesa el anciano es escaso, trayendo como consecuencia que se margine y abandone del núcleo familiar.

En esta perspectiva se plantea la necesidad de conocer en que medida, la desintegración familiar influye como causa de ingreso del anciano al asilo.

Así mismo el presente trabajo aborda los cambios biopsicosociales que se presentan en esta etapa como son: la modificación de su silueta, el engrandecimiento de las orejas, la disminución de energía. Entre otros cambios importantes se presentan, el insomnio, la angustia, la depresión, las regresiones a la infancia en actitudes y recuerdos, lo que origina un cambio de actitudes en su vida diaria, así como en la social, ya que sus compromisos los tiene que dejar, debido a que no los puede enfrentar de la misma manera.

Otro aspecto importante es la familia, ya que está considerada la unidad social y la portadora de las satisfacciones emocionales y materiales del individuo, por lo que se hace necesario estudiar su estructura, en donde los integrantes de la familia van a desempeñar roles específicos dentro de ella, y lo cual va a originar su organización tanto interna como exte

na. De igual manera se enunciarán los ciclos por los que atraviesa la vida familiar, así como las funciones que desempeña, destacando la socializadora, ya que es el proceso mediante el cual la sociedad transmite la cultura y por lo mismo las pautas de conducta propias de esa sociedad.

Así mismo se analizará a la familia del Municipio de Villahermosa Tabasco, así como su organización política como familiar, por ser el lugar donde se llevará a cabo el presente trabajo.

De igual manera se hace referencia al Estado y a las políticas sociales, para estudiar de que manera intervienen en la solución de los problemas que existen en la sociedad, dándole mayor importancia al Instituto Nacional de la Senectud, por abarcar específicamente al anciano.

Cabe aclarar que para contar con un panorama más amplio sobre la marginación y el olvido en que vive el anciano, se realizará una investigación en el Asilo Casa del Arbol, ubicado en el kilómetro 8 de la carretera Villahermosa-Teapa, Estado de Tabasco, para poder hacer un análisis más amplio sobre la situación que vive el senecto.

De esta manera se hace necesaria la intervención del Trabajador Social, en donde primeramente situará a Trabajo Social en el área asistencial, para que posteriormente, dentro de este contexto, de alternativas de solución, para mejorar la situación del anciano dentro del núcleo familiar.

CAPITULO I

LA SENECTUD ULTIMA ETAPA DEL DESARROLLO DEL SER HUMANO

1.1 PROCESO DE DESARROLLO DEL SER HUMANO.

Siendo la senectud la última etapa en el desarrollo bio-psicosocial del individuo, e indudablemente uno de los temas - poco estudiados y con menor conocimiento, nos hace reflexionar sobre la problemática que pueda presentar el anciano al llegar a esta etapa, ya que en su organismo como en su apariencia física, se empiezan a presentar cambios importantes como son: la modificación de su silueta, el engrandecimiento de las orejas, la disminución de energía, la caída del cabello y encarecimiento - se aprecian notablemente.

Entre otros cambios importantes se presentan el insomnio, la angustia la depresión, las regresiones a la infancia en actitudes y recuerdos, lo que origina un cambio de actitudes en su vida cotidiana, así como en la social, ya que sus compromisos los tiene que dejar, debido a que no puede enfrentarlos de la misma manera.

Por tal motivo se hace necesario enunciar las etapas por las que atraviesa el ser humano, que para su estudio se han dividido en nueve etapas:

ETAPA PRENATAL: Abarca desde el momento de la concepción hasta el nacimiento. Existen algunos acontecimientos que influyen en un adecuado desarrollo del pe- queño tales como: si es deseado, o no, el esta-

do de salud de la madre, así como el medio ambiente que lo rodea.

ETAPA DEL RECIENTE NACIDO - LACTANTE. Se considera del nacimiento hasta los dos años. Este período se caracteriza porque el niño es totalmente dependiente de la madre, gran parte de comunicación con el mundo la realiza a través de su boca, el niño va adquiriendo más independencia en relación con sus padres.

PRIMERA INFANCIA: De los dos a los siete años.

En esta edad el niño logra un control de su cuerpo bastante eficiente, su vocabulario aumenta notablemente, el niño se vuelve dominante y exigente; al mismo tiempo querrá probar todos los diferentes caminos de acción, querrá y no querrá ir y no ir, comerá no comerá, tratando de experimentar todas las alternativas al mismo tiempo querer conocer y preguntar por todo lo que lo rodea es muy característico de los niños de esta edad sus rasgos de personalidad se van conformando a través de la imagen que proyectan los padres.

INFANCIA: De los siete a los doce años.

En esta etapa el niño ha progresado considera

blemente, realiza tareas más específicas y de adaptación al sistema escolar socialmente su desarrollo es completo, en cuanto al hogar se vuelve más independiente, en ocasiones cree que los amigos significan más que los padres. Otra característica es la distinción por diferencias de sexos para conformar grupos de amigos.

ADOLESCENCIA: La Adolescencia da inicio con la pubertad, y un evidente desarrollo de los órganos secundarios que se caracteriza en el hombre por la aparición de los espermatozoides y en la mujer por el crecimiento de las mamas y la aparición de la primera menstruación, así como por los impulsos sexuales que se presentan en ambos sexos. Lo que provoca una inestabilidad en el adolescente.

El individuo tiende a ser independiente, se coloca como igual ante los mayores, pero se siente otro, diferentes a estos por lo que quiere superarlos y sorprenderles transformando el mundo. El adolescente está lleno de sentimientos generosos, altruistas, tiende a superar con creces la realidad, ya que en lo referente al amor piensa que es como si se -

tratase de una novela e idealiza a la pareja.

Es común que en esta etapa se presente un desequilibrio en las relaciones familiares, ya que los padres sienten que esta serie de cambios son una amenaza a la integridad y al estado actual de la familia.

JUVENTUD: Abarca de los 21 a los 30 años. Este periodo se toma como un complemento de adolescencia, es considerado como la transición a la edad adulta. En esta edad, por lo regular el individuo adquiere responsabilidades socioeconómicas y compromisos tales como: la formación de una pareja, y las relaciones sociales.

ADULTO MEDIO: Comprende de los 30 a los 45 años en esta edad se tiende a mantener una relación de pareja más o menos estable, el individuo se encuentra en la cúspide en relación a su trabajo y a creatividad intelectual.

ADULTO TARDIO: De los 45 a los 60 años. Se caracteriza por la consolidación tanto de roles públicos; como ocupacionales del individuo, presentando cambios adversos en la salud física y mental, se empieza a limitar en su campo de acción tales como: el ritmo de trabajo, el tiempo libre y las actividades sexuales.

SENECTUD: Abarca de los 60 años en adelante. En este periodo ocurren múltiples cambios con efectos profundos tanto en lo biológico, psicológico, como en lo social - que repercuten en la salud del individuo, por lo que este se tiene que retirar de una serie de actividades diarias y compromisos sociales debido a que no los puede enfrentar de la misma manera.

De acuerdo a dichos cambios que presenta el anciano "La Organización Mundial de la Salud le ha asignado su inicio a los 60 años lo que aún no ha precisado es cuando termina, ya que día con día debido al avance de la ciencia, la tecnología y los programas de salud, la esperanza de vida se ha incrementado".^[1]

En esta etapa también está considerada como: "La última etapa de la vida en doble sentido de la palabra, la última y al mismo tiempo la etapa de la realización suprema. Aquel que ha acumulado años y años de vida es el ser viviente por excelencia, representa en cierto modo la concentración del ser".^[2]

Cabe mencionar que en todo el proceso de desarrollo del individuo el conjunto de los aspectos biológicos, psicológico y social van íntimamente ligados ya que se presentan unidos desde el nacimiento hasta la senectud.

Para el desarrollo del siguiente apartado se separarán los tres aspectos, de tal manera que nuestro objeto de estudio, el proceso de desarrollo del anciano, pueda ser entendido de una mejor manera.

[1] Aburto Jaimes Ana Ma. Seminario de la Asistencia Social del Anciano en México, México 1983. p. 27

[2] Filosofía de la Vejez, Fuentes Aguilar Raúl y Luis de - Senescencia. No. 6 1980 p. 4

1.2 CARACTERISTICAS BIOPSIOSOCIALES DEL ANCIANO.

El escaso o nulo conocimiento que se tiene sobre las características biológicas, psicológicas y sociales del anciano, impide comprender en su magnitud real la marginación en que viven y el sentimiento de inutilidad y angustia que comunmente se desarrolla en ellos. Por consiguiente se hace necesario hacer mención a tales características.

1.2.1 ASPECTO BIOLÓGICO.

Los cambios biológicos que presentan los órganos del ser humano durante la etapa de la vejez, están ligados al mecanismo de envejecimiento, y se pueden ver afectados por la tensión de la vida, los hábitos alimenticios, la higiene, por la herencia biológica, así como por la situación económica por la que atraviesa el anciano.

"La edad cronológica es un dato erróneo de su salud física, de su capacidad mental y de su madurez emocional, ya que dependen del bienestar de la persona". (3)

Algunos cambios son evidentes tales como: las arrugas, el engrandecimiento de las orejas, la pérdida de los dientes, no distinguen de igual manera los sabores y los colores, la estatura disminuye de dos a tres centímetros, los huesos empiezan a ser más frágiles, por lo que se debe tratar de evitar fracturas en los ancianos.

"Hay disminución de energía, desaparecen algunas células y las reacciones químicas se vuelve más lentas, la tempera

(3) Josefina López Merino, Revista de Nutrición, Número I, México 1983 p. 17

tura del cuerpo desciende casi un grado, aumenta la presión arterial; las fibras del corazón disminuyen su tamaño y su núcleo se alarga cambiando la capacidad funcional, por lo que la cantidad de sangre bombeada también decrece. Se han hecho estudios sobre los cambios del aparato digestivo, el espesor de la mucosa del estómago se hace más delgada y se presentan cambios en las células de algunas glándulas gástricas ocurriendo la carencia de ácido clorhídrico en la secreción gástrica (Adorhi - dria) y de enzimas (pepsina) ambos factores pueden contribuir a la indigestión y a disminuir las defensas en el estómago contra las bacterias". [4]

En lo referente a la sexualidad, su potencia sexual y reproductora declina, trayendo esto y todos los cambios antes mencionados repercusiones en el estado emocional y afectivo del anciano.

[4] *Ibidem.* p. 17-18

1.2.2 ASPECTO PSICOLOGICO.

Los ancianos soportan toda la serie de cambios biológicos, que sufre su cuerpo, la pérdida de los miembros de la familia y de amigos, la pérdida de su trabajo, menores ingresos, y en ocasiones la pérdida de un status y prestigio. Por tales motivos se puede presentar una serie de manifestaciones como defensa a lo que le está sucediendo.

"Una de estas manifestaciones es la regresión, tan conocida es la existencia de cambios regresivos en los ancianos, que la vejez se ha denominado la segunda infancia. Otra manifestación es el retorno a lo reprimido. En la vejez la actividad sexual disminuye sin embargo la imaginación sigue activa, aunque no tenga relación con la vida actual del individuo".^[5]

La reminiscencia se considera otra característica del anciano ya que por lo general revive el pasado, poniendo especial interés en su vida pasada, por lo cual se dice que vive de recuerdos o en el pasado, explicando sus experiencias cada vez que puede.

La depresión que en un momento determinado llega a convertirse en desesperación, ocasionada por la inseguridad que siente hacia el futuro, la melancolía por la separación de sus hijos para la formación de su nuevo hogar, o la pérdida del ser amado.

La intolerancia y la desconfianza, son producto de los problemas sociales a los que se enfrentan como son: la desintegración familiar, que influye en el estado de ánimo del anciano, creando alteraciones en su carácter y minimizando su salud mental.

[5] Enciclopedia de la Psicología, Edad Adulta, Tomo IV, Ed. - † Océano, p. 212.

La angustia y el insomnio son producto de la tensión en que viven constantemente ocasionado por la cercanía de la jubilación por temor a quedarse solo o a la muerte. Toda esta serie de manifestaciones traen como consecuencia que el anciano se sienta solo y tenga un cambio de actitudes en su vida diaria así como en la social ya que se le presentan una serie de problemas económicos y familiares que no sabe como enfrentar.

1.2.3 ASPECTO SOCIAL-ECONOMICO.

Dos factores determinantes que influyen en el comportamiento del anciano son el social y el económico, este último - como consecuencia de los problemas laborales, ocasionado por - la pérdida del empleo y como consecuencia la dependencia económica, o en el mejor de los casos, la jubilación alcanzando una pensión poco renumerada, excluyéndolos así de una actividad - que los mantenía socialmente activos y trayendo como consecuencia problemas económicos para su subsistencia.

La idea del retiro forzoso es difícil de soportar, algunos ancianos ven su jubilación el comienzo de su decadencia y - se forman una idea de sí mismos algo desfavorables en cuanto a su valor y eficiencia de lo que en realidad es.

El empleo y la jubilación constituyen un problema para - el equilibrio mental del anciano. El tiempo libre para los que no saben que hacer pueden convertirse en tiempo vacío, el tiempo de esperar las enfermedades y la muerte.

Toda la serie de cambios mencionados traen como consecuencia que el anciano se sienta como un estorbo e inútil, excluido de la sociedad en que vivió y para la cual trabajó toda su vida y que lo convierte ahora en un ser dependiente e inactivo.

"En el momento que el anciano que trabaja se integra al hogar, motivado por su jubilación, se encuentra con un mundo - familiar para el cual no se preparó y, en el que se le ve y - trata como un ser extraño, alrededor del cual giran el cónyuge y los hijos si es que aún viven en el hogar, y que a través - del tiempo han resuelto su comportamiento de manera individual.

lista, no quedándose tiempo para recibir al anciano que espera una acogida y un recibimiento caluroso, ya que se han acostumbrado a verle al caer la tarde o por las noches, y ahora sorpresivamente, convive en casa las veinticuatro horas del día, al no encontrarse una mejor opción para ocupar ahora el tiempo libre, el cual se convierte de jubilarse, latino o alegría, a un infierno de tedio al que se va cayendo poco a poco y resulta difícil salir con lo anterior se crea un sentimiento de inutilidad, que -- aunado al demérito físico, aumenta las posibilidades de que el anciano sea rechazado del medio familiar, manifestando la familia este rechazo por la incomprensión el aislamiento o el confinamiento a un Asilo". (6) Quedando solo y sin saber como enfrentar sus limitaciones, porque ahora que sus necesidades han crecido, sus recursos han disminuido, tanto en lo económico como en lo social.

Asimismo el status del anciano, al interior de la familia se convierte en una carga para ésta, ya que los que trabajan tienen que mantenerlo, así el amor y el respeto de que gozaban cuando era adulto se convierte en compasión y en ocasiones en rechazo por su desamparo económico.

Los roles sociales que antes desempeñaba, como jefe de familia y ama de casa dejan de existir sin tener sustituto alguno, ya que su actual función la encajonan a ser, por una parte, los abuelos dulces y tiernos que son ejemplo para los nietos, y

(6) Amaro Rangel Guillermo, Seminario de Asistencia Social del Anciano en México, México 1983 p. 104

por otra, a ser unos ancianos inútiles que en ocasiones llegan a estorbar.

Otro problema que presenta en esta etapa es la dependencia e independencia excesiva que oscila en el anciano. El deseo de seguir siendo independiente para reafirmarse como individuos, por lo mismo existen ancianos que en las peores condiciones físicas y económicas se niegan a recibir ayuda, porque eso les provoca un sentimiento de dependencia e inferioridad de su persona. La dependencia la manifiestan en una necesidad de aferrarse a las personas, de sentirse acompañados, como consecuencia un conflicto generacional entre los integrantes de la familia.

Otro problema social importante es el aislamiento en que cae el anciano, provocado por la falta de respeto a su persona. Por una parte es ocasionado por el tipo de vivienda en que vive, que por lo general es en la que ha vivido la mayor parte de su vida, poniéndoles en peligro, al encontrarse estos en vecindades o departamentos, ubicados en pisos altos, que no les brindan seguridad cuando salen de ellos. Lo cual conlleva que una vez fuera de casa corran peligro, al atravesar las calles o caminar por avenidas muy transitadas, o con aglomeraciones, en las cuales no se toma en cuenta su condición, haciéndolos objetos de atropellos y aislamiento dentro de este contexto, por lo que el anciano encuentra un refugio en su religión, que también es originado por el temor que siente hacia la muerte, a la vida eterna, lo que los orilla a creer y a apegarse a un Dios que en un momento determinado no los va a dejar solos, como siente que los ha de-

fado la familia y la sociedad, por lo que el asilo llega a convertirse en otra alternativa de refugio para el anciano.

Ante esta problemática es fundamental tratar el tema familia, ya que está considerada la unidad social, que refleja en sí misma los grandes problemas en que vive, siendo uno de estos la marginación del anciano al núcleo familiar.

Así mismo la familia es la portadora de las satisfacciones materiales y emocionales del individuo, originando a su vez un sentimiento de pertenencia, que le da un sello característico de vivir en familia y que a su vez cada miembro tiene una función determinada que llevar a cabo.

CAPITULO II

ESTRUCTURA Y ORGANIZACION DE LA FAMILIA

2.1 CONCEPTO DE FAMILIA.

En el presente capítulo se darán varios conceptos sobre la familia, primeramente se analizarán desde el punto de vista etimológico, y así tenemos que la palabra familia significa - "gente precedente de un tronco común, todo lo que hay en casa" Es decir la familia forma una pequeña comunidad solidaria por sus ligas de parentesco, por sus antecedentes emocionales y - sus intereses de colaboración económica.

Es sabido que la palabra familia no designa una institución standard, fija e invariable, la familia ha ido adoptando formas y mecanismos sumamente diversos. La familia es una institución en constante evolución inmersa en totalidad y sensible a continuas transformaciones. Hay algunos cambios que por su intensidad exigen retener nuestra atención.

Así se tiene que en su acepción restringida, se llama familia, al grupo integrado por padre, madre, e hijos menores de edad, esto es lo que se ha conocido como "familia particular" o pequeña familia también algunos autores la denominan como "Familia nuclear" o "familia conyugal". El otro tipo es la "gran familia" comprende a todos los parientes en distintos grados de relación que conviven bajo el mismo techo.

Así podemos definir a la familia "como una asociación - que se caracteriza por una relación sexual lo suficientemente precisa y duradera para proveer a la procreación y crianza de los hijos encontramos que el grupo familiar gira en torno de -

la legitimación de la vida sexual entre los padres y la formación y el cuidado de los hijos" (7)

Por otra parte la familia ha demostrado históricamente ser el núcleo indispensable para el desarrollo del hombre, el cual depende de ella para su supervivencia y crecimiento, ya que "para el hombre la autosuficiencia es algo imposible, solo puede existir un grado relativo de autonomía". (8)

Después de analizar estos términos pasaremos a describir la estructura y organización de la familia.

(7) Sánchez Azcona, Jorge, FAMILIA Y SOCIEDAD, Cuadernos de - Joaquín Mortiz, México 1976. p. 22

(8) Conn, Karel, Johnson, Medicina Familiar, Editorial Intera-
mericana, México D.F. 1978, p. 17

2.2. ESTRUCTURA Y ORGANIZACION DE LA FAMILIA.

La familia es diferente en cada ciudad, estado, o país, y su configuración depende de factores tanto internos como externos, por lo que la familia se encuentra inserta en un contexto sociocultural, como grupo social altamente dependiente y no autosuficiente.

Cada familia tiene sus propias prácticas de crianza y socialización, que dependen de factores ideológicos a los que tiene acceso a través de este proceso, las relaciones familiares son moldeadas continuamente por las condiciones externas - tanto como por su organización interna.

Así como en el desarrollo de un individuo, hay crisis decisivas, así también en la vida de la familia hay períodos críticos, en los que el vínculo de la familia puede fortalecerse o debilitarse.

La familia de una generación nace, vive y muere y logra una especie de inmortalidad en sus descendientes. En cada generación la configuración de la familia sufre cambios importantes, una en el período de parto, otro cuando el hijo entra en el período de la pubertad, y los padres en su madurez y aún - otra cuando los hijos maduran, se casan siguen sus variados caminos y los padres envejecen.

Además cada hombre no tiene una sino variadas familias - tiene la familia de su infancia, la familia del matrimonio y de la paternidad y la "familia del ocaso" cuando es abuelo. En - cada uno de estos períodos de la vida en familia, el individuo - debe integrar sus disposiciones emocionales en los roles fami -

liares adecuados.

Ahora bien, los cambios adaptativos de la estructura familiar, están determinados como mencionamos anteriormente tanto por su relación externa o de la comunidad (escuela, trabajo, etc.), como por su organización interna que está constituida por una red de relaciones interpersonales entre sus integrantes. "Estas relaciones familiares varían según sexo, edad, etc. pero siempre deben ser iguales".⁽⁹⁾

Cabe mencionar que un cambio de estructura familiar, en respuesta a un cambio social, pueden fortalecer las ligaduras de amor, lealtad y comunicación o las pueden debilitar.

La familia debe de ajustarse desde dentro a una amplia gama de dificultades que afectan las relaciones de cada uno de los miembros. Bajo condiciones favorables de sentimientos de amor, lealtad y comunicación se puede lograr una integración familiar. Bajo condiciones de tensión y conflictos pueden surgir antagonismos y odios mutuos provocando una posible desintegración familiar.

Así podemos decir que la estructura familiar determina las formas de conducta que se requerirán para desempeñar los roles de cada uno de los miembros de la familia como son: padre, madre, hijos, abuelos, tios, etc., cada uno de ellos adquieren un significado específico dentro de esa estructura familiar.

Por lo anteriormente mencionado, podemos considerar a -

(9) Leñero, Otero Luis, La familia, Editorial Anuiés, Méx. 1975, p. 10

la familia como una especie de unidad de intercambio; los valores que se intercambian son: amor y bienestar material, los cuales son dirigidos por los padres. El hogar es como el campo de entrenamiento donde las personas adquieren práctica, y cada vez mayor destreza para cumplir con una variedad de roles sociales.

Podemos concluir diciendo que la estabilidad de la familia y de sus miembros, dependen del equilibrio e intercambio emocional que tenga cada uno ya que cada miembro influye en la conducta de todos los demás.

Ahora bien para conocer los factores que van a intervenir en la organización familiar se hace necesario conocer las funciones de la familia que se describirán en el siguiente apartado.

2.3 LA FUNCION SOCIALIZADORA DE LA FAMILIA.

La familia realiza distintas funciones que le son universales y aunque, como se dijo anteriormente, varían dependiendo del espacio y del tiempo están presentes siempre de una u otra manera.

Estas funciones son las siguientes: la regulación de las relaciones sexuales, la función reproductiva, el sustento económico, la afectiva, educacional y socializadora.

Consideramos que una de las funciones más importantes de la familia es la socializadora, ya que es el proceso mediante el cual la sociedad transmite la cultura y por lo mismo las pautas de efecto de conducta propias de la sociedad.

El proceso de socialización se vale de distintos canales para transmitir la cultura como son: la familia, la escuela los medios masivos de comunicación etc.

La sociedad le confiere importancia a la familia ya que es la primera institución que socializa a los individuos, desde que nacen hasta la etapa de la senectud. Transmite con efecto y en la intimidad valores, normas, actitudes, y pautas de conducta. El ser humano va absorbiendo e interiorizando estas normas, y al hacerlas suyas aprende a comportarse como individuo de acuerdo a los modelos que le presenta el seno familiar. Simultáneamente estos modelos y valores van cambiando con el crecimiento de los hijos, de los propios padres y de los abuelos, posiblemente aquí estriba la posibilidad de cambiar las actitudes y normas de comportamiento hacia el anciano, ya que la vida emocional de éste depende en gran medida, de la socialización que tenga con seres queridos.

*Todos hemos vivido en familia de una u otra manera, la familia proporciona una respuesta a las necesidades de compaña del ser humano"^[10] Por lo que para el anciano convivir con sus hijos, nietos, es una alternativa para sentirse útil, y así mismo sentir una ilusión para la cual seguir viviendo, ya que el ser humano busca con quién compartirse convivir, crecer, desarrollarse, y trascenderse. Por tal motivo es necesario que en todas las etapas por las que atraviesa el individuo esté integrado al núcleo familiar, ya que es el encargado de satisfacer las necesidades emocionales del individuo.

Por lo anterior podemos decir que la familia debe asumir la responsabilidad de atender y proteger a sus ancianos, ya que es una de las etapas que se necesita más comprensión y cariño.

El viejo como todo ser humano necesita seguir sintiendo que es productivo, y lo puede seguir siendo, si los integrantes de la familia toman en cuenta sus actitudes.

Cada familia confiere un valor diferente a sus ancianos. Así para algunas son los abuelos tiernos, en quien buscan algún consejo y a quienes se les toma en cuenta en la toma de decisiones. Para otras son unos viejos inútiles que estorban, a quienes se les rechaza y solo traen complicaciones. Por lo que cada familia es diferente a pesar de tener rasgos característicos generales. Su desarrollo depende en gran medida del contexto social, del estrato económico donde se ubique, así como de las relaciones intrafamiliares en las que se desenvuelven.

[10] Satir, Virginia, Relaciones Familiares en el Núcleo Familiar, Ed. Pax. Méx. 1982, p. 33

Cabe destacar que se hace necesario que tanto la familia como el anciano comprendan que el deterioro físico comprende una parte de la ancianidad la otra la componen los aspectos psicológicos y sociales, y los cuales pueden manejarse adecuadamente, para seguir desempeñando actividades que los harán seguir sintiéndose útiles y productivos, y de alguna manera poder seguir brindando su amor a sus hijos y nietos, y a su vez ellos recibirán el calor y afecto para que al final de su vida que se acerca, transcurra en un ambiente de tranquilidad.

Al respecto podemos concluir que si la familia tomara en cuenta su capacidad para educar y se propusiera orientar la educación a los miembros de la familia en el sentido de comprensión, aceptación y amor hacia el senecto la vida familiar se convertiría en generadora de cambio social y bienestar mayor.

Por otra parte es difícil encuadrar todas las funciones, ya que los problemas en la familia cambian y las prioridades varían de acuerdo al ciclo de la familia que se esté viviendo, por lo que estudiaremos dichos ciclos a continuación.

lizarse de lo que significa el matrimonio, su estado de soledad y angustia que lo lleva a actuar en forma convulsiva.

Algunos autores han tratado de señalar cuales deberlan ser los principales antecedentes a tomarse en cuenta para aquellas personas que van a formar un hogar estos son:

- a) Haber alcanzado el grado de madurez física, psicológica y social. Entendiéndose por madurez psicológica el reconocimiento y aceptación de la responsabilidad de la vida en común, de la maternidad y paternidad como responsabilidad del individuo, y el haber podido romper las cadenas emocionales que vinculan a los futuros esposos a sus hogares de origen, y con relación a la madurez social que ambos cónyuges hayan logrado figurar los roles que la sociedad les demanda para integrar un matrimonio y haber logrado una independencia económica.
- b) Que los futuros esposos tengan intereses y aptitudes análogas para que su vida cotidiana se fortalezca y así tratar de impedir que existan diferencias.
- c) Que las parejas tengan el mismo marco de referencia doctrinales, filosóficas y religiosas.
- d) Disponer de una actitud semejante con respecto a la vida sexual en los individuos.

"La etapa del matrimonio, corresponde a una vida conjunta de los cónyuges desde el matrimonio hasta el nacimiento de los hijos, siendo lo más difícil, se crean los cimientos de la futura familia y la plena realización de sus expectativas, así

como se adopta el rol que va a desempeñar tanto la mujer como el hombre". (12)

En la etapa o fase de formación de los hijos, se encuentra que la principal expectativa de todo matrimonio es tener hijos, pero hay que preguntarse si cada pareja se ha hecho las siguientes reflexiones: ¿Están los cónyuges preparados para tener hijos? ¿Es un deseo conciente y responsable?, ¿se ha logrado la madurez, la comunicación, el respeto, comprensión, y el amor entre los padres?, para que a través de un crecimiento y desarrollo lleguen a ser adultos.

Los hijos deben crecer afirmando su propia personalidad y que lleguen a ser no lo que los padres quieran, sino lo que su propia capacidad les permita.

La Etapa o fase de expansión, corresponde a la procreación de los hijos. Otro aspecto que se presenta a la llegada de un nuevo hijo; en la familia crea tensiones, porque el patrón de relaciones familiares debe ser ajustado a las nuevas circunstancias. En esta fase de expansión se pueden presentar problemas como son: el niño no deseado, niños maltratados o abandonados, etc.

En lo que se refiere a la fase de dispersión, es cuando los padres tienen una triple tarea, conseguir la socialización del niño ayudarlo a tener autonomía y satisfacer sus necesidades. Así como la familia se debe de ajustar y acomodar a cada nuevo miembro, en la fase anterior, en la fase de dispersión -

(12) Ibidem. p. 95

debe de adaptarse a que los hijos sean totalmente independientes. A esto se aunan los rápidos cambios sociales y culturales que se presentan, lo cual; no sólo afecta a la familia y a los individuos, sino inclusive puede afectar a los sistemas biológicos.

"La fase de independencia, es cuando se dispersa la familia, los padres tienen que aprender a ser independientes otra vez, para que la fase de independencia sea completa los hijos deben ser independientes, sin embargo deben de continuar manteniendo los lazos emocionales y afectivos con los padres".
(13)

Las funciones de socialización, afecto y status, pueden continuar en esta etapa, ya que los adultos pueden tener la responsabilidad y el cuidado de los padres durante este tiempo.

Por último lo que se refiere a la fase de retiro o muerte. Es tan difícil para la familia atender y aceptar al anciano, por lo que el camino más fácil que adoptan es por abandonar y rechazar al senecto, olvidando así que la familia es la encargada de dar satisfacción tanto material como emocional a sus miembros que la integran.

A medida que las expectativas de vida aumentan, habrá cada vez un mayor número de personas en edad avanzada incrementando este tipo de problemas, por lo que tendremos más personas viviendo en la pobreza, por la acumulación de los problemas sociales, ya que se ha dedicado poco cuidado de la familia

en esta fase del ciclo vital.

Podemos concluir diciendo, que la forma en que la familia vive cada uno de los problemas y conflictos que se le van presentando normalmente en los ciclos de la familia, varían de acuerdo a la organización e integración de esta, así como de su posición cultural, haciendo que sean superados, o bien que se originen alteraciones en la conducta de los integrantes y - ocasiones posiblemente una desintegración familiar y la cual - conceptualizaremos de la siguiente manera: La desintegración familiar es un fenómeno, que surge como consecuencia de la falta de organización, control y autoridad en el núcleo familiar e incluso la falta de identificación con todos los miembros que la integran, por no tener definidas las funciones y responsabilidades que les corresponden a los integrantes de las mismas.

Otros autores, la definen de la siguiente manera, cuando uno de los integrantes está ausente, siendo uno de los más frecuentes; el abandono del padre hacia la madre e hijos, o -- bien, el abandono del anciano por parte de los hijos, que en - ocasiones llega a provocar una desorganización y falta de control al interior de la familia.

Ahora bien, en toda la familia la conducta de un miembro es moldeada y modificada por los otros. Cuando las expectativas frente a los miembros de la familia son positivas, sirven para moldear los roles adecuados, y para dar apoyo en los momentos más difíciles por los que atraviesan, así como un - estímulo para perseguir mejores metas.

2.4 LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE VILLAHERMOSA ESTADO DE TABASCO

Es de suma importancia conocer la cultura del Municipio de Villahermosa, así como su organización y estructura, ya que será en este municipio donde se llevará a cabo la presente investigación.

"Villahermosa pertenece al Estado de Tabasco, geográficamente está ubicada en el centro del Estado que es a la vez - la sede de los poderes, es decir, el centro de la vida política. Este municipio colinda con otros como son: al Norte con - Cárdenas, al Sur con Nacajuca, al Este con Teapa, y al Oeste - con Macuspana". [14]

El clima es tropical con calor húmedo en caso todo el - año. Los vientos son escasos y las lluvias abundantes (Comienzan de enero-marzo y de julio, a diciembre).

Villahermosa cuenta con todos los servicios urbanísticos como son: agua potable, drenaje, alumbrado público, luz - eléctrica, etc.

Con respecto al servicio de limpia cabe mencionar, es - una de las ciudades más limpias del país, ya que sus calles, - parques y avenidas, se mantienen sin basura.

Por otra parte se puede decir, "que el 21% (sesenta y - un mil trescientos cuarenta y cinco habitantes hasta el año de 1986) de la población tabasqueña se concentra ahí, en una su -

[14] Elementos de geografía del Estado de Tabasco, Gobierno - del Estado, México 1986, p. 15

perficie de 1,765,88 kilómetros cuadrados, está situada en terreno plano y es bañada por los ríos Grijalva, Mazcalapa, así como por las lagunas San Francisco, Estancia Vieja, el Negro y el Pajonal⁽¹⁵⁾

La actividad económica gira alrededor de tres grandes -- sectores como son: el sector primario, secundario y terciario.

SECTOR PRIMARIO: "La producción ganadera en el Municipio del Centro ocupa el tercer lugar, en el Estado de Tabasco, al producir alrededor de 146 mil cabezas de ganado por año.

La agricultura abarca 76,282 Km. de cultivos en donde principalmente se encuentran el plátano el cacao, y el coco. También se producen frijol, maíz y frutales en pequeña escala. Cabe destacar que la clase alta está compuesta principalmente por este sector y en especial por los ganaderos.

SECTOR SECUNDARIO: Comprende las actividades de extracción y procesamiento de materiales susceptibles de ser convertidos en bienes de consumo útiles para su producción (petróleo).

SECTOR TERCIARIO: Abarca actividades comerciales y de servicios. Este municipio es uno de los más industrializados con más de dos mil establecimientos.⁽¹⁶⁾

(15) *Ibiden*. p. 32

(16) *Ibiden*. p.p. 25-30

Los servicios están estrechamente ligados al desarrollo de los sectores primarios y secundarios, ya que en la medida que estos sectores crecen, los diversos servicios se hacen más indispensables.

El servicio de preparación de alimentos y bebidas es el que concentra más número de personas debido a que crea más fuente de trabajo. Esta actividad es un claro indicio lo que representa para el lugar el turismo, si le agregamos las personas dedicadas a los servicios recreativos y de esparcimiento.

La tendencia al incremento se debe en buena medida a las promociones que se le han hecho, así como a las comodidades que ofrece este Municipio, siendo una de ellas el Aeropuerto con que cuenta. Los beneficios del turismo pueden ser enormes pues permite el desarrollo de otras actividades de servicios, como el alojamiento temporal y de transportes y muchos otros que le sirven de apoyo.

Por lo que respecta a la organización familiar, podemos decir, que el tipo de familia, que predomina es la familia extensa patriarcal, es decir, la familia está compuesta por padre, madre, e hijos incluyendo a los hijos casados con sus respectivas esposas e hijos, y en donde la autoridad recae en el padre de familia. Cabe aclarar que los hijos del sexo masculino son los que se quedan a vivir, con sus padres una vez casados.

Al respecto podemos decir, que la imagen paterna que se proyecta de autoridad, propicia que al llegar a la etapa de la senectud, llegue acompañado por sus familiares y no se sienta solo.

Las actividades en la mayoría de las familias se representan

ta de la siguiente manera: el padre de familia se dedica a la agricultura comercial, es decir acostumbra ir al mercado exterior para darle salida a sus productos, la pesca es otra actividad de los padres de familia y de los hijos varones.

La mujer está dedicada al cuidado de los hijos, del hogar y de la familia. Las personas se levantan muy temprano, para darles de comer a los animales, las señoras muelen el maíz para hacer tortillas de mano, los hombres se van muy temprano a trabajar y los niños a la escuela, así como los ancianos ayudan a las actividades de la agricultura o a las tareas domésticas. Por las tardes la familia sale a tomar el fresco y a platicar con sus vecinos recostados en hamacas o sillas mecedoras debido al intenso calor.

Estas familias crían animales de plumas como: pavos, gallinas, cerdos.

Como podemos observar la situación en la que vive el anciano es satisfactoria para él ya que las actividades del campo han servido de coyuntura para mantenerlo integrado a la familia y al mismo tiempo para mantenerlos activos y productivos. No podemos dejar de tomar en cuenta el abandono en que viven algunos de los ancianos por parte de sus familiares, debido a la situación económica tan precaria, en la que viven, siendo este un factor determinante para abandonar al anciano.

CAPITULO III. LAS POLITICAS SOCIALES QUE PROTEGEN AL ANCIANO.

3.1 EL ESTADO Y LAS POLITICAS SOCIALES.

Es evidente que para lograr, una organización social, -- resulta necesario hacer una referencia a la relación que existe entre el Estado y la sociedad que cambian constantemente y provocan diferencias entre los extractos sociales. "En este sentido se dice que el Estado no es un poder impuesto desde fuera de la sociedad sino surgido de sus entrañas cuando el excedente creado por este se convierte en propiedad privada. El excedente de un grupo reducido de personas se apodera de él y cuando esto sucede surge fundamentalmente dos clases sociales las que ostentan la propiedad privada de los medios de producción y los que solo poseen fuerza de su trabajo". (17)

Por lo que el papel fundamental del Estado es amortiguar los conflictos entre dos clases y para esto se vale de dos instrumentos para readaptarse a las necesidades impuestas por la sociedad, una es la teoría administrativa el otro se expresa a través de las llamadas Políticas Sociales que tratan de satisfacer las necesidades del hombre como son: alimentación, educación, salud, seguridad social, desarrollo urbano, vivienda, medio ambiente. Por lo que se dice que las políticas sociales proyectan una imagen del Estado, como Buscador del Bienestar Social, el cual es otorgado por medio de las instituciones y de los programas que en ellas se implementan.

Por lo anterior podemos deducir, que el papel del Estado es de mediador entre clase alta y la clase baja, que como pa -

[17] TALLER UNO Y DOS, Estado y Políticas Sociales, Asociación Mexicana de Trabajadores Sociales A.C. p. 7.

liativo a la clase trabajadora surgen las políticas sociales, que van a ayudar a cubrir las necesidades más emergentes que apremian a la población.

Para cubrir dichas necesidades, las instituciones se han dividido en varios niveles, siendo una de ellas las instituciones de asistencia social.

Las instituciones de asistencia social "son una parte de la política social en la cual compete la atención de necesidades residuales o sea, aquellas que queden al margen de los beneficios ofrecidos por los sectores de la política social, es ta la asistencia social no se otorga a cualquier miembro de la sociedad sino a los miembros de un todo parcial" (18)

Es decir a las personas que se encuentran en desventaja - de otras como son: los desempleados, los subocupados, gente -- con bajo nivel de ingresos económicos, la población infantil, - la juventud y las personas de edad avanzada y de escasos recu sos. Por tal motivo se hará un análisis más profundo de la - - asistencia social en nuestro siguiente capítulo.

(18) Gómez Jara Francisco y autores, Trabajo Social y Crisis, - Editorial Nueva Sociología, México 1986, p. 126.

3.1.1 LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL.

Lo anteriormente mencionado nos conlleva a decir que las instituciones otorgan asistencia social a un sector de la sociedad en particular como son los desempleados, subocupados y gente con bajo nivel de ingresos económicos.

"En medida en que existe esta fracción importante de la población sin acceso a prestaciones fijas debido, a su fuente de ingreso o inestabilidad en el trabajo, tienen una gran importancia los servicios que prestan a la población los organismos como son: El Sistema Nacional de Desarrollo Integral de la Familia, Fondo Nacional para Actividades Sociales, Instituto Nacional del Deporte, Instituto Nacional de la Senectud, Fondo Nacional para Actividades Sociales, Comisión Coordinadora del Servicio Social de Estudiantes de Instituciones de Educación Superior y movimiento del Voluntario Nacional" (19)

En este sentido el plan global de desarrollo señala en cuanto a la asistencia social la disponibilidad de dar atención prioritaria a las necesidades básicas de los grupos más desprotegidos como son: la población infantil, la juventud y las personas de edad avanzada y de escasos recursos.

PROTECCION A LA NINEZ.

El Sistema Nacional de el Desarrollo Integral de la Familia es el encargado de proporcionar atención a la niñez y para ello se vale de los siguientes programas.

Programas de Medicina Preventiva y Rehabilitación: Su objetivo es que la población goze de un nivel razonable de salud, promoviendo el mejoramiento de la higiene familiar y comunal dentro de una esquema de educación para la salud.

[19] Plan Global de Desarrollo, 1980 - 1982, Secretaría de Programación y Presupuesto, México, 1980, p. 368.

Por lo que respecta a servicios médicos se ha dado princi-
pal importancia a la atención médica dirigida a la población -
de escasos recursos económicos y carentes de los beneficios --
de la seguridad social. Esta atención se da en dos niveles: -
Uno es la medicina general por medio de la medicina comunita -
ria, y el otro en donde se controla a las gestantes de alto -
riesgo ya sea para la madre, el producto o ambos. La preven -
ción en sus tres niveles es de gran importancia y especialmen -
te la prevención primaria.

Por lo que respecta al programa de nutrición, esta especi -
ficamente dedicado a la niñez en etapa de lactancia. Así mismo
en la educación, el DIF desarrolla sus programas en dos moda -
lidades la extraescolar y la preescolar. La educación también
se amplía a la demás población, contando con el apoyo de ser -
vicios y de edición de publicaciones.

En el programa de promoción social considera la forma --
ción, capacitación y coordinación de promotores sociales, ha -
ciéndoles destacar a la población infantil como parte de una -
responsabilidad familiar y social. Cabe destacar la interven -
ción que el DIF tiene en relación con la justicia del menor, -
así como en los Consejos Locales de Tutela, la atención para -
los menores desamparados principalmente a través de casa cuna -
y casa hogar.

Por lo que respecta a la administración familiar tiene --
como objetivo el mejoramiento de la dieta familiar, haciendo -
énfasis en la población lactante y madres gestantes, para ello
el DIF se ha coordinado con otros organismos como son: Secreta
ría de Salubridad y Asistencia (S.S.A.), Compañía Nacional de
Subsistencias Populares (CONASUPO), Instituto Nacional Indige
nista (I.N.I.) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología -

(CONACYT).

"Por su parte el patronato Nacional de Promotres Voluntarios, también participa en los programas de promoción de la -- cartilla Nacional de Vacunaciones, y en los programas de orientación y readaptación de menores infractores" [20]

ATENCIÓN A LA JUVENTUD

El Consejo Nacional de Recursos para la Atención a la Juventud (CREA), establece programas que tiene como objetivos: - Promover que la juventud cuente con medios de expresión y participación dentro de la sociedad.

- Impulsar la promoción de actividades sociales, culturales, deportivas, recreativas, de turismo popular, campismo, desarrollo comunitario, apoyo a diferentes regiones.
- Promover que la juventud inválida o marginada cuente -- con los medios que le permitan incorporarse o reincorporarse al Desarrollo Nacional.
- Promover que la juventud mexicana consolide sus principios morales, espirituales y nacionalistas.

A su vez el Instituto Nacional del Deporte que desarrolla acciones de promoción de mejoramiento físico. Por otra parte los programas de la Comisión Coordinadora del Servicio Social de Estudiantes de Instituciones de Educación Superior contribuye a que los jóvenes profesionistas, participen en el de-

[20] Ibidem, p. 75.

sarrollo de las comunidades aportando sus conocimientos para la elaboración de programas para el bienestar social.

ATENCIÓN AL SENECTO:

"La asistencia a la población de edad avanzada, en particular la de escasos recursos, constituye un objetivo de importancia dentro de la política social. En este contexto la meta que se propone consiste en proteger, ayudar, atender y orientar a esta población, para la realización de esta meta el Instituto Nacional de la Senectud (INSEN), forzar las acciones -- que el Gobierno Federal realiza en beneficio de la población -- de edad avanzada que se encuentra en situación de desamparo. -- Las actividades de este organismo se orientan preferentemente a la atención de los padecimientos, enfermedades y necesidades económicas más apremiantes de esta población, así como estudiar los problemas de desocupación de los ancianos para lograr soluciones adecuadas" (21)

La Asistencia Social tiene un papel importante dentro de la atención a aquellas personas que han alcanzado una edad determinada y que para nuestro interés son los ancianos. "Así mismo tiene como acción fundamental el proporcionar y otorgar a las personas mayores de 60 años una sensación de integración social y personal en armonía con el mundo que lo rodea y con la etapa de la vida que les toca vivir". (22)

Por tal motivo se hace necesario abordar más a fondo al--

[21] Plan Global de Desarrollo 1980 - 1982, S.P.P. México. - 1980, p. 337.

[22] Amaro, Rangel Guillermo, Seminario de Asistencia Social - del Anciano en México, México, 1983, p. 100.

Instituto Nacional de la Senectud, con el propósito de conocer de que manera trata de dar solución a la problemática a la que se enfrenta el senecto.

3.2 INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD.

3.2.1 ANTECEDENTES Y FUNCIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD.

Desde hace muchos años ha venido siendo una preocupación constante del Estado la situación de desamparo y marginación en que se encuentra un gran número de ancianos, lo que originó se hicieran intentos aislados con el propósito de paliar -- en el anciano su problema, estos intentos constituyeron principalmente en la creación de diversos asilos, a cargo tanto de la asistencia pública como de la privada.

Por lo que en el año de 1979 el Sr. Presidente de la República Lic. José López Portillo. "Por decreto del 22 de Agosto crea como organismo descentralizado conocido como el Instituto Nacional de la Senectud, cuyos objetivos son proteger, ayudar, atender y orientar al anciano". [23]

En el primer paso que el gobierno de la República dió para tratar de resolver en forma integral el problema que presentan los ancianos abandonados y sin recursos.

El anciano a pesar de pertenecer a un grupo de la población que se encuentra en desventaja por haber visto disminuidas sus facultades físicas e intelectuales, no había recibido protección por parte del DIF, sino solo de una manera indirecta derivada de la protección a la familia pero a partir del -- "22 de Diciembre de 1982, fecha en que entra en vigor el Decreto expedido por el Lic. Miguel de la Madrid Hurtado Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos el Siste-

[23] Ibidem. p. 89.

ma Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, se incorpora de lleno a prestar servicios asistenciales a los ancianos, en la que destaca la asistencia jurídica gratuita. En efecto el Decreto del 22 de Diciembre de 1982 señala al Sistema como uno de sus objetivos en la fracción IX del artículo segundo: Prestar servicios de asistencia jurídica y de Orientación Social a los menores, ancianos y minusválidos sin recursos". [24]

Este organismo debido a la poca difusión que se le ha dado, han sido pocos los casos que ha captado, por lo que propone lazos de coordinación con el Instituto Nacional de la Senectud (INSEN), con el propósito de hacer extensivo el servicio al mayor número posible de ancianos.

Cabe mencionar que de acuerdo al Índice poblacional resultado del censo realizado en 1980, el grupo de personas de 60 años y más, será cada vez más numeroso, ya que la pirámide de edades se ha modificado, con un proceso de rejuvenecimiento en su conjunto lo que implica que para finales del presente siglo y principios del próximo, cabe esperar que los grupos de 60 años se incremente considerablemente lo que engloba la importancia que tendrán sus problemas familiares, laborales, sociales, económicos y de salud.

Por lo tanto las instituciones que se requieren deberán ser oportunas, eficaces para resolver las necesidades más urgentes de los ancianos, aprovechando al máximo posible, la capacidad instalada y los recursos con que se cuenta, orientando sus acciones principalmente a la atención y prevención de los problemas derivados de la población senecta. Esto se logrará mediante alternativas de Educación Social, en la que queda in-

[24] Ibidem, p. 89.

mersa la participación del Trabajador Social.

Por tal motivo el INSEN establece los siguientes programas con el propósito de dar una atención integral al anciano.

PROGRAMAS ASISTENCIALES DEL INSTITUTO
NACIONAL DE LA SENECTUD

PROGRAMAS
GENERALES:

- PROYECTOS

ECONOMICOS:

- TARJETA DEL INSEN
- CENTROS DE PRODUCCION
- BOLSA DE TRABAJO
- CAPACITACION

SOCIALES:

- PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL --
ANCIANO.
- ALBERGUE.

EDUCATIVO:

- EDUCACION DE LA FAMILIA Y LA SO -
DAD EN EL CONOCIMIENTO DEL ANCIA-
NO.
- PROGRAMA CENTRO CULTURAL DE LA -
TERCERA EDAD.
- ENSEÑANZA GARANTOLOGICA
- PREPARACION AL RETIRO.

PSICOLOGICOS:

- ACTIVIDADES RECREATIVAS, VACACIO-
NALES, CULTURALES Y SOCIALES.
- VALORACION PSICOLOGICA Y PSICOME-
TRICA.
- TALLERES DE TERAPIA OCUPACIONAL.
- RESIDENCIA DIURNA.

(+) FUENTE PROGRAMAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD, --
1987.

A continuación se describirán brevemente los proyectos que se desprenden de los cuatro programas generales que tratan de cubrir las necesidades biopsicosociales del senecto.

PROGRAMA ECONOMICO:

PROYECTO TARJETA INSEN:

Se origina por las necesidades de resolver los problemas como son: Indentificación, puesto que en muchos de los casos no cuentan con el documento respectivo que acredite la identidad de su persona. El otro es aumentar su poder adquisitivo, - pues sus posibilidades económicas se debilitan.

PROYECTO CENTROS DE PRODUCCION:

La desocupación es un problema general, por lo que se hace necesario, el establecimiento de centros de producción - donde trabaje el anciano para lograr su autosuficiencia económica.

PROYECTO BOLSA DE TRABAJO:

De acuerdo a sus características físicas y psicológicas - del anciano tendrá el apoyo en la obtención de trabajos remunerados para lograr su autosuficiencia económica que les permita vivir dignamente.

PROYECTO DE CAPACITACION:

Se hace necesario capacitar al anciano próximos a su jubilación con el fin de que continúen siendo económicamente activos y socialmente productivos.

PROGRAMA SOCIAL:

PROYECTO: PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL ANCIANO

LA NECESIDAD DE ATENDER, en defensa de sus intereses y de rechos a los ancianos que sean objetos de atropellos, por gente sin escrúpulos, que los despojen de los bienes o ingresos - que conserva para garantizar su existencia, y por otro lado, - el beneficio que obtienen al contar con asesoria oportuna y ca lificada en la planeación y solución de todas aquellas cuestiones relativas a herencias, legados, sucesiones, prestaciones - por vejez, obligaciones fiscales, y en general por las orientaciones que puedan recibir respecto de sus derechos y obligaciones derivados de nuestro sistema jurídico. ^[25]

PROYECTO ALBERGUES:

Los albergues tienen por objeto proporcionar un lugar para vivir al anciano que no tiene un lugar para hacerlo, procurando la asistencia y la atención integrada.

Cuando el problema del anciano albergado, se origina por el rechazo familiar o por crisis económicas del mismo, la estancia en el albergue debe ser transitoria, ya que se buscará la integración del anciano al hogar.

PROGRAMAS EDUCATIVOS:

PROYECTO: EDUCACION DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD EN EL CONOCIMIENTO DEL ANCIANO.

"Tiene por objeto cambiar la actitud de la familia y la-

[25] Seminario sobre la Planeación Social y atención a la vejez en México, Centro de Capacitación para el Desarrollo Méx. 1982 p. 43

sociedad en relación al trato del anciano, proporcionar el reconocimiento de su dignidad y respeto y propiciar por su bienestar dando a conocer sus características físicas, las causas de su comportamiento, el papel que podría desempeñar dentro de la familia y la sociedad en base al cúmulo de conocimientos y experiencias que poseen." [26]

PROYECTO: CENTRO CULTURAL DE LA TERCERA EDAD.

Tiene como finalidad instituir cursos de cultura básica general, impartidos por personas mayores de 60 años, así como organizar a personas ancianas principalmente que tomen dichos cursos.

Participar en la campaña Nacional de alfabetización, como alumno y maestro, contribuir en la medida de lo posible, a la vida cultural del país, mediante el conocimiento de expresiones artísticas culturales que se estimen pertinentes.

PROYECTO: ENSEÑANZA GERONTOLÓGICA.

[28] Tiene por objeto enseñar "geriatria [27] y "gerontología" a nivel de pregrado y postgrado, principalmente a médicos que por su actividad requieren preparación especial en sentido.

[26] *Ibidem.* Pag. 54

[27] GERIATRIA: Medicina a la vejez. Especialidad médica que se preocupa de los principales problemas clínicos del anciano, de las características específicas de la enfermera de la edad avanzada, de la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones características de esta edad y de la organización de los mismos.

[28] GERONTOLOGIA: Se preocupa de todos los problemas relacionados con el fenómeno del envejecimiento, en sus aspectos biológicos clínicos, del orden asistencial y desde el punto de vista de la seguridad social.

PROYECTO: PREPARACION AL RETIRO.

Este programa trata de dar a comprender al anciano, la motivación y conocimientos necesarios, para aceptar y disfrutar - la etapa del retiro, esto es de suma importancia, ya que esta actividad logrará el ajuste necesario, para que acepte su proceso de envejecimiento con naturalidad.

PROGRAMA PSICOLOGICO:

PROYECTO: ACTIVIDADES RECREATIVAS, VACACIONALES, CULTURALES Y SOCIALES.

Estas actividades tienen por objeto, propiciar las relaciones interpersonales entre los ancianos, así como el aprovechamiento de su tiempo libre, de tal manera que los mantenga - activamente incorporados a la sociedad, con actividades emocionalmente gratificantes.

PROYECTO: VALORACION PSICOLOGICA Y PSICOMETRICA.

Tiene por objeto conocer la capacidad de razonamiento, juicio y pensamiento del individuo, su orientación en tiempo y espacio y detectar posibles alteraciones conductuales (funciones psicomotoras, de lenguaje, etc.) conocer su estado emocional y afectivo y trastornos somáticos de origen psicológico".⁽²⁹⁾

PROYECTO: TALLERES DE TERAPIA OCUPACIONAL.

La finalidad es que el anciano realice actividades creativas

[29] Seminario sobre la Planeación Social y Atención a la Vejez en México, Centro de Capacitación para el Desarrollo, México 1982 P. 21

vas que le permitan en que ocupar su tiempo libre, como un medio para desarrollar dentro de sus aptitudes, labores satisfactorias, productivas y constructivas y con ellos mantenerlos mentalmente sanos e incrementar su permanencia en el ámbito familiar y social.

RESIDENCIAS DIURNAS:

El objeto de las residencias diurnas, es proporcionar al anciano un lugar de permanencia durante el día, en donde pueden desarrollar actividades productivas y constructivas de su interés, proporcionándoles también los siguientes servicios: - Consulta externa, de comedor, integrándose a su familia por la noche.

Como se puede observar el Instituto Nacional de la Senectud a través de sus programas trata de cubrir las necesidades biológicas, psicológicas y sociales, del anciano, ya que como mencionamos en los capítulos anteriores van íntimamente ligados los tres aspectos.

Así mismo trata de integrar al senecta a la familia como a la sociedad y al mismo tiempo hacerlo sentir útil y productivo para que de esta forma se sientan independientes reintegrándose e identificándose tanto con la familia como con la sociedad.

Todos sin excepción tienen vital importancia pero para el interés de nuestra investigación uno que es muy importante para lograr una integración familiar es el de las residencias diurnas que se encuentra dentro del programa psicológico. Ya que muchos ancianos ya sea por sus motivos de salud o económicos no pueden estar con su familia, pero al insertarse este -

programa se lograrla mantenerlo activo durante el día y por las noches reintegrarlos a la familia.

3.3. EL ASILO "CASA DEL ARBOL" DEL ESTADO DE TABASCO;

El asilo Casa del Arbol de acuerdo a los programas establecidos por el Instituto Nacional de la Senectud, El Sistema Nacional de Integración Familiar y los Programas que establece el DIF Tabasco tiene como objetivo general "proveer de un hogar integral, al anciano con carencias familiares esenciales, tendientes a modificar y mejorar las características que impidan su desarrollo físico mental y social, hasta lograr su reincorporación a la familia y a una vida plena y productiva, - así mismo otorgar Asistencia Social completa a los senectos - que forman parte de su núcleo familiar, a través de los servicios de Centro de día".⁽³⁰⁾

La casa del Arbol, fue creada como una institución de beneficencia en el año de 1961, en donde se brindaba albergue a los personas de edad avanzada, por encontrarse estas en condiciones precarias o en abandono. De 1961 a la actualidad, han transcurrido 26 años en las que el asilo pretende cubrir, las necesidades de una manera eficiente, la demanda creciente de los usuarios.

En 1985, se concluyó la construcción de un nexo, que sirvió para que los ancianos residentes convivieran y realizaran actividades productivas a lo largo de estos años.

El asilo Casa del Arbol representa una alternativa a la creciente demanda que en la actualidad se tiene del servicio.

Se localiza en el Km. 8 de la carretera Villahermosa-Tepapa, en el poblado de Parrilla, tiene una extensión de 61,376 -

(30) Ibidem. p. 21

mts. cuadrados de construcción, se encuentra enclavada en una zona boscosa, y en su género es la única a nivel Nacional. Cuenta con 51,268 metros cuadrados de áreas verdes, de esta superficie se ha destinado una parte para integrar una parcela donde la comunidad de ancianos cultive hortalizas de ornato.

Se tiene una capacidad instalada para 144 personas y actualmente solo están ocupadas 83.

Están distribuidas en dos módulos habitacionales, compuestas por ocho casas de 6 habitantes cada una, de las cuales 16 habitaciones tienen 6 camas y dos baños cada una, 8 cuentan con 4 camas y 1 baño y las 8 restantes tienen 2 camas y 1 baño, cuenta además de una central de enfermos, capilla, salón de belleza, salón de usos múltiples, sala de aislados y cuidados intensivos, las áreas administrativas y servicios correspondientes y el comedor que tienen un horario de 8-9 A.M. de 13-14 y 18-19 Hrs. regularmente, este servicio de comedor es tanto para internos como para el personal que labora en la Institución, dándoles a los primeros colación a las 11:00 A.M. y 17:00 P.M.

Por lo que respecta al horario de visitas no tiene ni días ni hora establecida ya que se puede acudir a visitar al senecto todo el día y todos los días.

A las visitas las pueden recibir en cualquier parte del asilo, ya que tiene mucho espacio, sillas mecedoras, áreas verdes y una adecuada ventilación por todo el asilo.

Por lo extenso de su terreno, en un futuro piensan hacer las instalaciones pertinentes para su ampliación y brindar sus servicios a una cantidad mayor de ancianos. En la actuali-

dad ya están proyectados dos módulos habitacionales más, los cuales permitirán duplicar a la población atendida es decir -- se podrá contar en un futuro inmediato con una capacidad para atender 288 ancianos.

Por lo que podemos observar de la capacidad del asilo - solo un 58% está cubierta, desaprovechándose el 42% que puede beneficiar a ancianos que estén en condiciones de desamparo o desventajas.

Así mismo actualmente no se cuenta con Residencia Diurna que podrían otorgar un óptimo aprovechamiento del asilo hacia los ancianos sin la necesidad de tener que ampliar el asilo.

La Casa del Abuelo dependiente de la Dirección de Orientación Familiar y Asistencia Social del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Tabasco tiene como base jurídica los siguientes decretos y leyes:

- "- Decreto del 21 de diciembre de 1982, el cual estipula que el Sistema Nacional para el desarrollo integral de la familia pasa a formar parte del sector salud.
- Ley General de Salud, publicada en el Diario Oficial - de la Federación de fecha 07 de febrero de 1984 vigente a partir del 10. de julio de 1984, en donde se otorga al sistema las atribuciones de asistencia social.
- Ley Estatal de salud, publicada en el Diario Oficial - de diciembre de 1985, donde se otorga al sistema Estatal las atribuciones de asistencia social en Tabasco.
- Decreto Constitutivo de la Ley del sistema Estatal de-

asistencia social, publicada en el período Oficial del Estado, el 22 de diciembre de 1956, en su artículo 40. inciso V, indica que también son beneficiarios a la recepción de los servicios del sistema social: los ancianos desamparados, incapacitados, marginados, o sujetos de maltrato."^[31]

(31) Programa Asilo Casa del Arbol, México, 1987, p.p. 10-12

3.3.1 FUNCIONES Y ESTRUCTURA ORGANICA DEL ASILO CASA DEL ARBOL.

FUNCIONES:

- Planear en base a las normas establecidas por la Dirección de orientación Familiar y Asistencia Social, - la Organización Coordinadora y Operación de la casa - del Arbol.
- Coordinar el desarrollo de los programas y las aplicaciones que conforma el universo de trabajo.
- Supervisar que los servicios que presta a la población senecta se proporcionen en forma integral, coordinada y uniforme, con óptima calidad y sentido humano.
- Establecer contacto con diferentes organismos y comisiones o consejos para coordinar actividades de investigación sobre su ámbito de competencia.
- Dirigir las acciones y evaluar permanentemente los resultados, que el funcionamiento del centro, realice de acuerdo a los lineamientos y programas establecidos.
- Coordinar el desarrollo de eventos orientados a la integración social y familiar, de los ancianos así como a la estructuración de grupos de colaboración y participación comunitaria que coadyuven en dicho proceso de investigación.
- Procurar el óptimo aprovechamiento de los humanos, materiales y financieros con que cuenta, para el adecuado

do desarrollo de los programas encomendados.

- Coordinar y supervisar, evaluar la atención integral-proporcionada a los ancianos, a través de acciones - educativas, psicológicas, médicas y nutricionales.
- Apoyar a cada una de las unidades del centro en la solución de sus problemas.
- Apoyar en la formulación del presupuesto anual de - egresos del asilo así como realizar los trámites necesarios para su autorización.
- Mantener permanentemente informada a la dirección de- Orientación Familiar de las actividades realizadas.
- Establecer mecanismos de control para el eficiente -- desarrollo de los programas de trabajo.

ESTRUCTURA ORGANICA

1.- Dirección del Centro

1.1 Departamento ADMINISTRATIVO.

1.1.1. Area de Servicios Generales

1.1.1.1. Secciones de Reparaciones menores

1.1.1.2. Sección de Intendencia

1.1.1.3. Sección de Belleza

1.1.1.4. Sección de Servicios de Transporte

1.1.1.5. Sección de Costura

1.1.1.6. Sección de Lavandería

1.1.2. Area de Nutrición

1.1.2.1. Sección de Cocina

1.2 Departamento de Medicina Especializada

1.2.1. Area de Médicos Generales

1.2.2. Area de Enfermería

1.3 Departamento de Psicología Especializada

1.3.1. Area de Trabajo Social

1.3.2. Area de Terapia

1.3.2.1. Sección de Terapia Ocupacional

1.3.2.2. Sección de Terapia Artesanal

1.3.2.3. Sección de Terapia Agrícola

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL
ASILO CASA DEL ARBOL

DIRECTOR

DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO

DEPARTAMENTO DE MEDICINA
ESPECIALIZADA

DEPTO. DE PSICOLOGIA
ESPECIALIZADA

AREA DE SERVICIOS
GENERALES

AREA DE
NUTRICIÓN

AREA DE MEDICOS
GENERALES

AREA DE
ENFERMERIA

AREA DE TRABAJO
SOCIAL

AREA DE
TERAPIA

3.3.2. FUNCIONES Y PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL EN EL ASTILO.

OBJETIVO:

Realizar actividades de investigación y estudio específicos para promover la incorporación del anciano a la Casa del Arbol y/o su reincorporación al seno familiar, así como - efectuar acciones de orientación y promoción, tendientes a un desarrollo integral y colectivo.

FUNCIONES:

- Investigar y registrar las condiciones socioeconómicas y culturales de los solicitantes a ingresar o de los beneficiarios, a través del conocimiento de su núcleo familiar y social.
- Realizar visitas domiciliarias y aplicar instrumentos para recopilar información, sobre las condiciones socioeconómicas y culturales de la familia.
- Promover las relaciones adecuadas al interior del centro, para que el personal con su actitud, favorezca el correcto manejo del anciano y contribuya a su desarrollo integral.
- Establecer contacto permanente con instituciones hospitalarias y elaborar una agenda con los datos necesarios, para consulta inmediata en caso de requerirse.
- Canalizar a las unidades hospitalarias a los ancianos que lo requieran, previa prescripción médica, realizando los trámites necesarios.
- Orientar a los familiares de los aislados en el conocimiento de reglamentos y lineamientos del centro.

portantes, que se presenten en el centro, en los periodos -
establecidos, así como los estudios e informes solicitados -
al área y las actividades administrativas inherentes.

- Propiciar, en ausencia de alteraciones graves o invalidan -
tes actividades deportivas moderadas, encaminadas a vivir -
una buena relación con la naturaleza, que le permita al an -
ciano mantenerse en forma y retrasar la reducción de su fun -
cionalidad inevitable y progresiva de órganos y aparatos -
del anciano.
- Las demás que de manera expresa le asigne el jefe del de -
partamento de psicología.

Para la realización de estas funciones se cuenta con -
4 trabajadoras sociales y una coordinadora, tienen un horario
de 6:00 A.M. a 2:00 P.M. de 8:00 A.M. a 4:00 P.M., de 12:00 -
A.M. a 8:00 P.M. y una que cubre sábados y domingos y días -
festivos, con el objeto de no dejar descubierto el servicio -
de trabajo social.

Al no contar con programas anteriores la coordinadora -
de Trabajo Social crea el primero en su género, en el cual -
trata de cubrir las funciones anteriores.

- Desarrollar acciones tendientes a reincorporarse al anciano al seno familiar a través de actividades de orientación y - capacitación a familiares y ancianos.
- Fomentar la participación de la familia del aislado en las actividades culturales, recreativas y terapéuticas, tendientes a coadyuvar la integración familiar del mismo.
- Elaborar y proponer al jefe del departamento la planeación de actividades, para el aprovechamiento del tiempo libre, - que permiten en el anciano un amplio desarrollo.
- Participar y fomentar las actividades de carácter terapéutico de acuerdo a las posibilidades y gustos de cada individuo.
- Promover acciones de bienestar social, tales como, educación, higiene, mejoramiento del centro, de la alimentación y del vestido, actividades culturales, recreación y utilización adecuados del tiempo libre, que permiten en el anciano un amplio desarrollo.
- Participar en investigaciones y encuestas realizadas en la comunidad, tendientes a conocer las principales sociopatías o elementos de desorganización familiar y social que afectan el anciano.
- Coadyuvar en la detección de capacidades posibilidades, - afectaciones, temperamento y además características psicológicas del anciano, que permitan la elección de actividades - de terapias adecuadas a cada caso.
- Elaborar las gráficas estadísticas, sobre los casos más im-

3.3 PROGRAMAS DE TRABAJO SOCIAL

PROGRAMAS DE ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL CORRESPONDIENTE A 1987-1988

OBJETIVO GENERAL: Contribuir a lograr un marco de continuidad a la adaptación de los an cianos a su nueva situación, tratar por medio de las distintas tera - pias atenuar en el senecto los estados de angustia y depresión.

ACTIVIDADES	RECURSOS	METAS	AVANCES
1.- Se darán pláticas tanto en la sala de des canso como en el salón de usos múltiples.	Personal de <u>psi</u> cología, de Tra bajo Social Folleto Carteles Rotafolios	Formación de cuatro grupos mensuales	
2.- Se establecerá coordinación constante con las áreas de psicología y medicina espe cializada.	Coord. de <u>psico</u> logía, Coord. con <u>medi</u> cos Coord. de T.S. 6 Trabajadores Sociales.	Coordina ción las veces que sea nece sario.	
3.- Se realizan entrevistas para detectar problemas.	6 Trabajadores sociales	Entrevistas diariamente	
4.- Por medio de pláticas conseguir, que el senecto se considere, un ser útil que pue de valerse por si mismo.	personal de <u>psi</u> cología, traba jo social, car teles, películas - diapositivas.	4 pláticas	

OBJETIVOS ESPECIFICOS

ACTIVIDADES

NOV. DIC. ENE. FEB. MAR. ABR. MAY. JUN. AGO. SEPT. OCT. NO.

METAS

1.- Impartir pláticas de recursos humanos y educación para la salud a toda la población senecta y a las familias que acuden a esta institución.	<p>a) Se darán pláticas tanto en la sala de descanso como en el salón de usos múltiples.</p> <p>b) Se establece coordinación con las áreas de psicología y medicina especializada.</p> <p>c) Se realizarán entrevistas para detectar prob.</p>	Formación -- de 4 -- grupos -- mensual -- mente.
2.- Propiciar la participación activa del anciano contribuyendo así a una vida relativamente placentera y estable.	a) Por medio de pláticas conseguir que el senecto se considere útil y pueda valerse por sí mismo.	Coord: -- con las áreas de psicología y med. cuantas veces sea necesario.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	NOV. DIC. ENE. FEB. MAR. ABR. MAY. JUN. JUL. AGOS. SEP. OCT. NOV. METAS
<p>6.- Fomentar la participación recreativa excursiones, viajes talleres, dibujos, - cestería, cine, baile, lectura, así como a visitas a familiares y amigos.</p>	<p>b) Promover entre los ancianos el interés a las actividades de grupo.</p>	<p>Realizar excursiones cada mes y participar en las demás terapias a veces semanales.</p>
<p>7.- Atender a toda la población que solicite información para el ingreso al Asilo.</p>	<p>c) Informar a toda la población que lo demande en cuanto a los requisitos de ingreso.</p>	<p>Una vez por mes se colocarán carteles folletos de interés en el periódico mural.</p>

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	NOV. DIC. ENE. FEB. MAR. ABR. MAY. JUN. AGO. SEP. OCT. NOV.	METAS
3.- Hacer las investigaciones de casos de acuerdo a las solicitudes de ingreso.	a) Realizar las visitas domiciliarias a cualquier parte del Estado de Tabasco.		Realizar 20 investigaciones mensuales.
4.- Establecer coord. con medicina y psicología especializada, para determinar un ingreso.	c) Recabar toda la información del anciano que solicite el ingreso.		Entablar coord. con psicología y medicina, cuando se solicite un ingreso.
5.- Canalizar en forma coord. y especializada a los ancianos a los distintos hospitales de apoyo.	a) Se atenderán todas las ordenes de estudio, surtir medicamentos y consultas a los hosp. de apoyo.		Canalizar todos los casos que se presenta para efectuar estudios clínicos y demás servicios.

Realiza entrevistas para detectar prob.	-Personal de Trabajo Social	Entrevistas diarias
Realizar todos los informes del anciano que solicite ingreso.	-Personal de Trabajo Social medicina especializada; psicología especializada y material didáctico.	Coordinación de estas áreas
Realizar las visitas domiciliarias a cualquier parte del Estado.	-Personal de Trabajo Social - Material didáctico.	Realizar 20 investigaciones mensuales.
Se atenderán todas las ordenes de estudio surtir medicamentos, consultas a los hospitales de apoyo.	-Personal médico, personal de enfermería, de Trabajo Social vehículo y chofer.	Canalizar los casos que se presenten para efectuar estudios clínicos y demás servicios, las veces que sea necesario.
Promover entre los ancianos el interés a las actividades de grupo.	-Personal de psicología y de Trabajo Social. Carteles Folletos	Realizar excursiones cada mes participar en las demás terapias dos veces por semana.
Informar a toda la población que los demande, en cuanto a los requisitos de ingresos.	-Trabajadores Sociales Material didáctico Carteles y folletos.	Atender diariamente a toda la población, que acuda a solicitar informes, una vez por mes se colocaran carteles-folletos, de interés en el periódico mural.

Como podemos ver las funciones establecidas por la Institución, se cubren en su totalidad con la colaboración del programa pero las actividades de este no se llevan a cabo en un 100%, ya que la formación de grupos para la realización de las pláticas al senecto y familiares que cubren una parte importante del programa no se llevan a cabo, se dan pero de una manera individual al anciano y solo cuando este lo solicita, quedando de esta manera un gran número de actividades que van inmersas en la formación de grupos sin realizar como son: impartir pláticas de relaciones humanas y educación a la población senecta y familiares que acuden a la institución; que por medio de las pláticas el senecto se considere útil y pueda valerse por sí mismo, así como tratar de integrarlo a la familia, cuando las pláticas fueran con familiares.

Otra de las actividades que no se llevan a cabo es la realización del periódico mural, pues lo lleva a cabo el departamento de psicología.

Como podemos observar la función mas importante, para nuestra investigación que es la integración familiar, no se efectúa operativamente en el programa, ya que las actividades de Trabajo Social se enfocan un poco más a lo administrativo que el aspecto social.

CAPITULO IV. INVESTIGACION EN EL ASILO CASA DEL ARBOL ESTADO DE TABASCO.

4.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En Villahermosa Tabasco, (El Centro), el tipo de familia característico va hacer la familia extensa, que incluye, padre, madre, abuelos, hijos, tíos, etc. Estas familias tienen un bajo nivel económico que repercute en sus miembros, principalmente al anciano (abuelo(a)) ya que no se le atiende porque este por su edad comienza a sufrir alteraciones biológicas y por lo tanto la enfermedad y la familia al no tener los recursos necesarios para su atención lo rechaza y/o margina del grupo. Creándole un sentimiento de inutilidad al anciano.

Ante esta situación se plantea la necesidad de conocer en que medida la desintegración familiar influye, en el ingreso del anciano al asilo. Asimismo la participación, para propiciar la aceptación por parte del senecto a esta etapa. Por lo cual se propondrán alternativas de solución en las que participe el Licenciado en Trabajo Social.

4.1.1. JUSTIFICACION.

La inquietud de estudiar al anciano, surge ante la situación de desamparo y marginación en que se encuentran algunos ancianos tanto por la familia como por la sociedad. Sabiendo que el periodo de la senectud es uno de los temas poco estudiados y en consecuencia el conocimiento del desarrollo biopsicosocial por el que atraviesa el anciano es escaso, trayendo como consecuencia la incomprensión hacia el senecto y -

el desamparo y marginación en que se encuentran.

Ante esta situación el Licenciado en Trabajo Social - propondrá alternativas de solución para propiciar la aceptación del senecto y de los familiares a la etapa de la senectud.

Cabe señalar que el estudio es dirigido únicamente a los ancianos y no a los familiares, por dificultarse el seguimiento de estos ya que en algunos casos los familiares viven fuera del Estado de Tabasco, y en otros los senectos no saben donde localizarlos, por haberse separado de ellos desde hace tiempo.

4.1.2. OBJETIVO GENERAL.

Conocer de que manera influye la desintegración familiar para el ingreso del anciano al Asilo Casa del Arbol. Así como la participación de la Institución y del Trabajador Social en la aceptación del senecto a esta etapa.

4.1.3. OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Conocer de que manera influye la familia para el ingreso del anciano al Asilo Casa del Arbol.
- Conocer de que manera interviene el Asilo Casa del Arbol, en la aceptación que tenga el anciano a esta etapa.
- Analizar la intervención del Trabajador Social como educador social en la desintegración familiar, que propicia la marginación del anciano.

4.1.4. HIPOTESIS.

a) A mayor desintegración familiar, mayor será el ingreso del

anciano al asilo.

VARIABLE INDEPENDIENTE: Desintegración familiar

VARIABLE DEPENDIENTE: Ingreso

UNIDAD DE ANALISIS: Anciano y asilo

- b) A mayor participación de la institución para propiciar la integración del anciano a su familia, mayor será la aceptación del senecto a esta etapa.

VARIABLE INDEPENDIENTE: Participación

VARIABLE DEPENDIENTE: Aceptación

UNIDAD DE ANALISIS: Asilo y anciano

- c) Con la intervención del Trabajador Social como educador social, existirán mayores posibilidades de reintegrar al anciano al núcleo familiar.

VARIABLE INDEPENDIENTE: Intervención

VARIABLE DEPENDIENTE: Integrar

UNIDAD DE ANALISIS: Trabajador Social y anciano

4.2. ASPECTOS METODOLÓGICOS.

4.2.1. SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Para la realización de la investigación, se utilizó el procedimiento estadístico de muestreo aleatorio simple, se seleccionaron 12 ancianos de los 83 que están actualmente ingresados, es decir, el 14.4%.

La muestra estuvo constituida, por personas de ambos sexos y de 60 años en adelante, el universo de trabajo quedó localizado en el asilo Casa del Arbol, ubicado en el poblado de Parrilla Estado de Tabasco.

El criterio para la selección de la muestra se realizó considerando, que el asilo se caracteriza, por contar con ancianos que se encuentran en situación de desamparo, y que en ocasiones es originada por la desintegración familiar existente.

El tiempo de duración de la investigación fue de seis meses el cual se puede dividir en dos etapas: trabajo de gabinete, el cual tuvo una duración aproximada de dos meses; de noviembre a diciembre de 1987 y de marzo a abril de 1988 y en la cual se desarrollaron los siguientes puntos: planteamiento del problema, justificación, objetivo general, objetivos específicos, hipótesis, marco teórico, elaboración del instrumento, basado e interpretación de la información, metodología, conclusiones y sugerencias.

El trabajo de campo fue realizado en los meses de enero y febrero de 1988, en los cuales se aplicó el instrumento piloto y definitivo, que fue dirigido únicamente a los ancianos por no tener preciso donde se encuentran los familiares de estos.

4.2.2. CONSTRUCCION DEL INSTRUMENTO.

Para cumplir con los objetivos fijados por el estudio, se construyó primeramente una cédula con 10 preguntas cerradas, con el fin de que el diseño de investigación correspondiera a la realidad planteada.

Una vez aplicada la prueba piloto, en el área de estudio y después de haber procesado la información, se procedió a la interpretación de los resultados preliminares, base so-

bre la cual, se apoyó la verificación, funcionalidad, y práctica del cuestionario, y si este desde el punto de vista técnico, cumplía con los objetivos del estudio (Vid, Apéndice I)

Posteriormente se laboró el cuestionario definitivo, - el cual quedó integrado por ocho preguntas abiertas, para poder captar y analizar la problemática familiar que se presenta en el anciano y otras 19 preguntas cerradas, con el fin de tener una mayor claridad, sobre la situación de la que están - viviendo, así como de lo que se les está preguntando.

4.2.3. RECOLECCION DE DATOS.

La recolección de información fue realizada, levantada y codificada a mediados del mes de enero y principios de febrero de 1988.

Con la finalidad de resaltar las respuestas del encuestador, fueron elaboradas 23 gráficas de frecuencia, para ilustrar mejor los resultados. (Vid. Apéndice II)

4.3. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION.

1) EDAD.

Por lo que respecta a la edad del anciano, podemos observar que el 66.33% tienen entre los 60 y 70 años, el 41.66% tienen de 70 a 80 años y el 41.66% tienen más de ochenta años. Como se puede observar la población atendida, cubre los requisitos para ser protegida por una de las instituciones de asistencia social, las cuales dan atención a las personas de edad avanzada y de escasos recursos. Lo expuesto anteriormente se puede verificar observando la pregunta número siete. (Vid gráfica I).

2) SEXO.

En lo que se refiere al sexo el 66.66% son mujeres y - el 33.33% son de sexo masculino. Como se puede apreciar la mayoría de la población son mujeres, ya que es el sexo femenino el que predomina, y quienes en determinado momento soportan - más la pérdida de la pareja y de los hijos al formar su nuevo hogar, ya que son ellas en determinado momento quienes no cam - bian mucho sus actividades pues permanecen siempre en el ho - gar. El hombre por el contrario sus actividades cambian al ju - bilarse o perder su empleo y no saber que hacer en su hogar. - (Vid. gráfica 2)

3) ESTADO CIVIL.

Por lo que respecta al estado civil, el 66.66% son viu - dos y el 33.33% restante son separados, estas personas nunca - se divorciaron pero desde tiempo atrás no viven con su pareja, por haberlas abandonado para salir en busca de empleo. Como - se puede observar en la generación de los ancianos, no se - aceptan tan fácilmente las separaciones o divorcios por la so - ciudad, ya que no tenía la creencia de que se unían para toda la vida. (Vid. gráfica 3)

4) ESCOLARIDAD.

Respecto a la escolaridad el 75% es analfabeta, no sa - ben leer ni escribir, ya que nunca fueron a la escuela, el - 16.6% apenas sabe leer y escribir, y el 8.4% tienen carrera - técnica.

De lo anterior podemos decir, que la mayoría de los an -

cianos nunca fue a la escuela, ya que son personas que vivieron en el tiempo de la Revolución, y sus posibilidades de -- asistir a una escuela eran mínimas, ya que sus objetivos iban orientados a otros fines. Así mismo se considera que la educación en ese tiempo no era tan difundida como en la actualidad. (Vid. gráfica 4)

5) CUANTOS HIJOS TIENE.

Por lo que respecta al número de hijos por anciano el 8.4% tienen de 1-4 hijos, el 25% de 5-8, y el 66.6% de 9-11 - hijos. Como se puede observar, los ancianos tienen un número de hijos bastante alto. Así mismo igual que en la pregunta anterior en el tiempo de la Revolución, no existía la difusión de la educación sexual y se pensaba que el número de hijos - era de acuerdo a los que Dios quisiera mandar. De igual manera al tener un número de hijos, era mejor para sus intereses, ya que les ayudaban en sus labores. (Vid. gráfica 5)

6) POR MEDIO DE QUE PERSONA INGRESO AL ASILO.

El 58.3% fue ingresado por sus hijos, el 25% por sí mismo, el 8.3% por personas para las cuales trabajaban. De lo anterior podemos decir que la mayor parte de los ancianos han sido ingresados por sus hijos y familiares. (Vid. gráfica 6)

7) CUAL FUE EL MOTIVO DE SU INGRESO.

Por lo que respecta al motivo de su ingreso el 58.3% - fue ingresado por enfermedad y por ser una carga para la familia, ya que no podían atenderlos ni llevarlos al médico, el 33.33% es ingresado por su situación económica, son familia -

res de escasos recursos económicos, que apenas cubren sus necesidades elementales, no alcanzándoles para mantener y cuidar al anciano, el 8.33% por cuestiones de trabajo perdieron de vista a sus familiares y ahora se encuentran solos. (Vid. gráfica 7)

Haciendo una relación de las dos preguntas anteriores podemos concluir, que los hijos ingresan al anciano al asilo, en la mayoría de las ocasiones por ser personas de escasos recursos económicos y no poder mantenerlos y atenderlos. Por lo que el asilo resulta una alternativa tanto para la familia como para el anciano. Sin pensar que el anciano necesita comprensión y afecto y que también se puede dar una vez estando dentro del asilo por parte de la familia, ya que es la encargada de cubrir las necesidades emocionales y materiales de sus integrantes. Esto se puede observar relacionándolas también con la pregunta número 13 donde se demuestra que una vez ingresándolos al asilo se olvidan de ellos.

8) TUVO ALGUN PROBLEMA AL INGRESAR AQUI.

En este punto el 75% de la población muestra que no tuvo ningun problema al ingresar al asilo, ya que lo hizo acompañado de alguna persona responsable del anciano para cubrir un requisito de la institución, el 25% restante que no acudió acompañado, motivo por el cual, tuvieron que recurrir al gobernador, para que por medio de una carta que les facilitó, se hiciera responsable de ellos, y fueran aceptados (Vid. gráfica 8)

9) CUANTO TIEMPO TIENE EN EL ASILO.

La permanencia en el asilo es la siguiente: la población que tiene menos de un año equivale al 8.3%, dos años son el 25%, los que tienen tres años son otro 25%, de cinco años equivale al 16.66% de seis años el 16.66% y de 14 años el 8.3%, como podemos observar la mayor parte de la población, tiene más de dos años de permanencia en el asilo, lugar donde han sido olvidados por los familiares por el paso del tiempo, que al inicio de su ingreso acudían a visitarlos de vez en cuando, lo anterior lo podemos comprobar consultando la pregunta número 13, en donde manifiestan que no los visitan los familiares. (Vid. gráfica 9)

10) COMO SE SIENTE EN ESTE LUGAR.

En lo que se refiere a esta pregunta el 83.33% se sienten bien pues, el asilo es muy bonito y goza de mucha vegetación, aire puro y trata de cubrirle la mayoría de sus necesidades, el 8.33% le es indiferente el lugar, y el 8.33% restante, se siente mal y lo único que esperan es la muerte. Cabe mencionar que la mayoría de los ancianos se sienten bien, porque es el lugar más seguro donde pueden estar pero no son felices. (Vid. gráfica 10)

11) PAGA ALGUNA CUOTA POR ESTAR AQUI.

En lo que se refiere a la cuota por su permanencia en el asilo, el 100% de la población investigada no paga nada. En relación con lo anterior podemos observar que la institución, es de asistencia social ya que las personas que ingresan al asilo, no pagan ninguna cuota por ser de escasos recur-

sos y cubrir la edad estipulada que son mas de 60 años.--
(Vid. gráfica 11)

12) LO AYUDAN ECONOMICAMENTE

En lo referente a la ayuda económica el 83.33% no tiene apoyo económico de nadie, solo de la institución que es la que se hace cargo de ellos, el 6.7% reciben ayuda de vez en cuando por parte de sus hijos para ayudarlos a cubrir sus gastos personales como son: comprar papel de baño, jabón, pasta de dientes, etc. (Vid. gráfica 12)

13) LO VISITAN SUS FAMILIARES

Por lo que respecta a esta pregunta el 16.7% reciben visitas de sus hijos y familiares con una frecuencia de una vez cada dos meses por lo regular, y el 83.3% no reciben visitas. De lo anterior podemos observar que una vez ingresado el senecto al asilo es olvidado por sus familiares, quienes se olvidan de cubrir un aspecto muy importante y que solo les pertenece a ellos el emocional y afectivo. (Vid. gráfica 13).

14) LO TOMAN EN CUENTA SUS FAMILIARES PARA TOMAR ALGUNA DECISION.

Por lo que respecta a esta pregunta el 100% de los senectos manifiestan que no se les toma en cuenta para tomar decisiones. Por lo anterior podemos decir, que el anciano no se toma en cuenta, y no se le valora su experiencia que ha tenido a lo largo de su vida, trayendo como consecuencia que viva en la marginación. (Vid. gráfica 14)

15) CÓMO ES SU RELACION CON SUS FAMILIARES

El 91.7% consideran que llevan una mala relación con sus familiares. Por lo que se considera que la mala relación se manifiesta desde el momento de ingresar el anciano al asilo, ya que la familia no lo ve como una posibilidad de estancia del senecto sino como una coyuntura para desascerse de él (se comprueba con la pregunta 13). El 8.3% consideran que llevan una buena relación ya que aún estando en la institución los siguen visitando y los hacen sentirse de alguna manera importantes. (Vid. gráfica 15)

16) ES JUBILADO

Por lo que respecta a su jubilación el 100% de la población no lo es ya que sus actividades fueron en el campo, de artesanos, albañiles, sirvientes, cambiando de un trabajo a otro constantemente, por lo que pudieron alcanzar una pensión. Cabe destacar que el 66.66% de la población entrevistada es del sexo femenino y sólo dos de ellas trabajaron fuera de casa, ya que las demás se dedicaron al cuidado del hogar y crianza de los hijos. (Vid. gráfica 16)

17) REALIZA ALGUNA OTRA ACTIVIDAD DONDE PERCIBA ALGUN INGRESO ECONOMICO.

El 100% no percibe ningún ingreso económico pues no realiza ninguna otra actividad fuera del asilo, y las que realiza dentro no le dan ninguna gratificación ya que está destinado al mantenimiento del mismo.

Er. lo que se refiere al aspecto económico el anciano -

esta totalmente desprotegido en este aspecto, ya que solo cuenta con la ayuda que el asilo le brinda. Ningún senecto recibe pensión alguna por haber laborado anteriormente en trabajos eventuales, y sin ninguna seguridad o prestación en ellos que les pudiera haber brindado alguna pensión, brindándoles cierta seguridad, ahora en esta difícil etapa. (Vid. Gráfica-17).

18) COMO SE LLEVA CON SUS COMPANEROS.

En lo que se refiere a esta pregunta el 50% se lleva bien, el 33% llevan una relación regular, debido a que se molestan con sus compañeros por diferencias en su manera de comportarse, el 16,66%, se llevan mal por molestarles todo lo que hacen sus compañeros. Como podemos observar la mayoría de los senectos mantienen una buena relación con sus compañeros, pues son con ellos, las personas con las que conviven y comparten su vida, teniendo como en todos los seres humanos alguna diferencia que ocurren entre ellos. (Vid. gráfica 8).

19) LES GUSTA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS.

En esta pregunta el 83.33% respondió que si le gusta participar en actividades recreativas como son: fiestas, bailar, eventos culturales y sociales. Al 16.66% restante no le gustan participar en ese tipo de actividades. Aquí se puede distinguir que a la mayoría de la población le gusta participar en actividades recreativas, ya que es una manera de mantenerse activos, y que a su vez les permite convivir con más personas y de esta manera sentirse integrados a la sociedad. Así mismo se puede decir que una pequeña parte de la población toma una actitud de indiferencia hacia lo que le rodea manifestando así, inconformidad a su vida actual. (gráfica --19).

20) COMO LO ATIENDE EL PERSONAL.

El 100% de la población muestra, opina que el personal que labora ahí los atiende bien. Al respecto podemos decir - que el personal de la institución se limitan a atender bien - al anciano, sin tratar de dar afecto y comprensión que es un factor importante en todo ser humano. (Vid. gráfica 20)

21) LA INFORMACIÓN QUE TIENE ACERCA DE LOS CAMBIOS QUE SUFRE SU ORGANISMO EN LA ANCIANIDAD ES.

El 100% no tiene ninguna información sobre los cambios que sufren en la etapa en la senectud (Vid. gráfica 21).

22) RECIBE PLATICA EN ESTE LUGAR SOBRE ALGUN TEMA.

Igual que en la pregunta anterior el 100 de la población opinan que nunca se les dan pláticas. Como se puede ver el senecto no tiene conocimiento alguno sobre proceso de desarrollo por el que atraviesa, de igual modo la institución - no se ha preocupado, por darle a los senectos los conocimientos esenciales, que serían de gran ayuda, para la aceptación - a esta etapa, y al mismo tiempo que lo vieran como un proceso natural de todo ser humano que en lugar de generar rechazo - y olvido por parte de la familia se podrían convertir en aceptación y comprensión hacia el senecto. (Vid. gráfica 22).

23). PIENSA QUE ES A CAUSA DE SU EDAD POR LO QUE NO PUEDE ESTAR CON SU FAMILIA.

El 100% de los ancianos piensa que si es a causa de su edad por lo que no pueden estar con su familia, ya que es en esta etapa que empiezan a sufrir de enfermedades más frecuentes y a no tener dinero, por lo que no los pueden ayudar económicamente, sintiéndose una carga para la familia. (Vid. gráfica 23).

Por todo lo expuesto anteriormente, se puede observar que los resultados de nuestra investigación confirman nuestra primera hipótesis planteada: "A mayor desintegración familiar, mayor será el ingreso del anciano al asilo.

Con respecto a la segunda hipótesis, "A mayor participación de la institución para propiciar la integración del anciano a su familia, mayor será la aceptación del senecto a esta etapa". Dicha hipótesis no se pudo comprobar porque el asilo no enfoca sus actividades a tratar de integrar al anciano a su núcleo familiar.

Por lo que respecta a la tercera hipótesis el profesional de Trabajo Social debe tomar medidas de solución ante dicho problema.

CAPITULO V. ALTERNATIVAS DE ACCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA ASISTENCIA SOCIAL DEL ANCIANO.

5.1 TRABAJO SOCIAL EN EL AREA ASISTENCIAL.

El Trabajo Social en el área asistencial a través de la historia se ha manifestado de diversas maneras y con distintos nombres tendientes al estudio generado por la clase dominante, que al producir en gran medida la miseria y la enfermedad se ven en la necesidad de crear hospitales y asilos, llegando al momento en que no podían controlar estos problemas, hacia estos fines acudían filántropos, religiosos, damas de la caridad, y ya en este siglo los trabajadores sociales a tratar de cubrir las necesidades generadas y aproximándose a un planteamiento de transformación social.

Así en la actualidad podemos definir a Trabajo Social como una profesión teórico-práctico siendo su objeto de estudio el hombre y su problemática social en la que se desarrolla, aportando acciones metodológicas, para distinguir las necesidades y carencias de los individuos, grupos o comunidades que permitan elevar el nivel de vida, mediante la organización y la educación social.

Cabe mencionar que existen en Trabajo Social dos posiciones para abordar la problemática social existente:

La primera se refiere a la ubicación del Trabajador Social en el ámbito institucional, en donde desempeña la función de intermediario que se genera en el tránsito entre la necesidad y la satisfacción, es decir, entre la demanda de la población y el servicio que otorga la institución.

La segunda se apoya en las instituciones para el desarrollo de programas, fomentando la organización social, con -

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

la intención de fortalecer y promover la organización social, con la intención de fortalecer y promover la dinámica social-humana, que lleva a los hombres a orientarse y movilizarse, - para la búsqueda de posibles soluciones a sus necesidades.

Para el cumplimiento de los objetivos de la investigación se optó por el ámbito institucional, con la intención de reintegrar al anciano al núcleo familiar, mediante Trabajo Social de casos, para lo cual nos basamos en Gordon Hamilton - que lo conceptualiza de la siguiente manera: "La relación - trabajador-cliente se da mediante la observación objetiva y - la encuesta y para esto se requiere de la investigación que - constituye un proceso psicosocial" (32).

Va que toda investigación tiene como objeto llegar a - una mayor comprensión de la persona que tiene el problema, - tanto como del problema en sí, con el fin de instituir el problema efectivo, mediante el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del senecto.

Ahora bien la situación del anciano y los hechos significativos, en la vida de éste, su sentir respecto a ellos, - contribuyen la unidad de atención, así como el tipo de rela - ción que exista con sus familiares.

Las instituciones de asistencia social se apoyan gene - ralmente en el Trabajo Social de Casos, en una relación sóli - da y directa con el anciano y su familia.

Asimismo se considera que el tratamiento que se debe - dar al anciano debe ser mediante un equipo multidisciplinario,

(32) GORDON HAMILTON, Teoría y Práctica de Trabajo Social ed. Nueva Psi - cología p.p 218.

ya que se necesita tanto del Trabajador Social, psicológicos-como médicos, para dar una atención integral.

Por lo expuesto anteriormente, consideramos que la intervención del Trabajador Social es el área asistencial, debe ser a través del estudio de casos y en la formación de grupos multidisciplinarios con el fin de orientarlos y motivarlos, - para buscar alternativa en la reintegración del anciano al núcleo familiar, con el propósito de que vivan en un ambiente de tranquilidad, armonía y satisfacción.

5.2 ALTERNATIVAS DE ACCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA INTEGRACION DEL ANCIANO AL NUCLEO FAMILIAR.

De acuerdo a los resultados obtenidos de nuestra investigación la cuñl demostró el abandono en que vive el anciano-por parte de sus familiares, y tomando en cuenta el Índice poblacional que vive actualmente nuestro país, y el cuñl nos de muestra que en un futuro la población senecta sera considerable. Ante esta situación el profesionista de Trabajo Social - plantea dos alternativas de solución a dicha problematica.

La primera es a nivel micro, y es dirigida a nuestra muestra investigada, con el fin de dar solución inmediata a su problema, mediante la implementación de un programa, que se llevará a cabo mediante actividades como: el estudio de casos, con el fin de localizar a los familiares, la formación de equipos multidisciplinarios, la elaboración y desarrollo de un curso, así como la formación de grupos de ancianos y familiares, con el fin de propiciar la integración del senecto-

a la familia.

La segunda alternativa se dará a nivel macro, es decir, será dirigida a las instituciones de asistencia social, con el fin de prevenir en un futuro y en la medida de lo posible el abandono en el que vive el anciano, tomando en cuenta la magnitud del problema que se dará en un futuro, tanto para la sociedad como para las instituciones de asistencia social, que atienden a la población de edad avanzada. Por tal motivo se implementará un programa preventivo ante la desintegración del anciano al núcleo familiar, con el objeto de prevenir y disminuir en la medida de lo posible tal situación.

A continuación se presenta, un curso, que es una de las actividades planteadas en los niveles micro y macro, por considerarse que esta puede ser el indicio o la base de una serie de actividades que conlleven al objetivo de intervención del Trabajador Social en esta área de acción.

PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL EN LA INTERVENCIÓN DEL ANCIANO AL NÚCLEO FAMILIAR.

El siguiente programa de integración del anciano al núcleo familiar, se apoya en los resultados obtenidos de la investigación en donde los ancianos manifestaron la necesidad de estar con sus familiares, así como la aceptación de la familia y el senecto mismo tengan a esta etapa.

Dicho programa será desarrollado por el área de Trabajo Social debido a que es una profesión, que se basa en conocimiento integral del ser humano, colabora en la solución de problemas del individuo grupos o comunidades, estimulando la-

propia capacidad y promoviendo actividades para el bienestar social e individual, en este caso la integración del anciano al núcleo familiar.

Esta situación nos lleva a contemplar primordialmente, a la familia, ya que es la encargada de la socialización de todos los integrantes de los miembros de la familia. Razón por la cual, se requiere orientación en el proceso de desarrollo del anciano, con el propósito de reintegrarlo a la familia y hacerlo sentir útil, productivo y aceptado.

DIAGNOSTICO: Los resultados obtenidos en la investigación realizada, permitio detectar que existe un alto índice de abandono por parte de la familia hacia el senecto. Por lo que se hace necesario implementar un programa en el que se pretende reintegrar al anciano a su familia, dirigido a la población del Asilo Casa del Arbol.

OBJETIVO GENERAL.

Proporcionar al Asilo Casa del Arbol un programa donde se pretende reintegrar al anciano al núcleo familiar.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Orientar a la familia, sobre como debe integrarse al anciano al hogar, mediante el equipo multidisciplinario.
- Orientar a la población senecta, como utilizar su tiempo libre.
- Canalizar a los ancianos a terapias ocupacionales y recreativas.

METAS.

Que mínimamente el 100% de la población senecta del - Asilo Casa del Arbol, y un 50% de sus familiares participen - en el desarrollo del programa, con el propósito de propiciar - la reintegración del anciano al núcleo familiar.

LINITE (ESPACIO-TIEMPO).

Tiempo: Permanente.

Universo de Trabajo: Senectos del Asilo Casa del Arbol y fami-
liares.

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS.

- Ancianos
- Familiares
- Una licenciada en Trabajo Social
- Un Psicólogo
- Un Médico

RECURSOS MATERIALES

- Rotafolio
- Periódico mural
- Proyector de filminas
- Papelería

RECURSOS INSTITUCIONALES

- Sala de usos múltiples
- Asesoría médica
- Asesoría psicológica.

DISEÑO E INSTRUMENTACIÓN DEL PROBLEMA

FASE PREOPERATIVA: METODOLOGÍA DEL PROGRAMA. Para la implementación del programa, se llevará a cabo la promoción directa, con el propósito de que asistan a un ciclo de 8 pláticas, referentes a la reintegración del anciano al núcleo familiar.

PROGRAMACIÓN: El curso a realizar se programará en base al horario en que acuden con regularidad - la mayoría de los familiares, así como del horario de que disponen los internos, de acuerdo a los resultados obtenidos se acordó que se lleve a cabo en el turno vespertino. Para ambos grupos el curso constará de 8 sesiones de una hora cada una y tendrá duración de un mes. Los temas a tratar estarán en función de las necesidades de la población senecta, y estas serán:

- . Aspecto Psicológico, del proceso de desarrollo del anciano.
- . Aspecto social en el desarrollo del anciano.
- . Características de la familia.
- . La función socializadora de la familia.
- . Terapias ocupacionales.
- . Terapias recreativas.

FASE OPERATIVA

1.- DISEÑO

ACTIVIDADES.

- Estudio de casos para la localización de los familiares.
- Organizar a los ancianos y familiares en grupos.
- Elaborar el contenido temático del curso, de integración del anciano al núcleo familiar.
- Revisión y actualización de los cursos temáticos por el equipo multidisciplinario.
- Elaboración de los instrumentos de evaluación:
 - . Formato de listas de presentes
 - . Cuadro de tabulación de los resultados
 - . Forma de reporte de los resultados de las sesiones.
- Diseñar, elaborar y/o reproducir material didáctico:
 - . Rotafolios
 - . Programas audiovisuales
- Elaborar guías de lecturas, análisis y discusión de documentos.
- Elaborar cédulas de registro de participantes.
- Elaborar la carta descriptiva.
- Elaborar y diseñar material de apoyo y-

promoción del curso:

- . Periódico mural
- . Carteles

EJECUCION DEL PROGRAMA

1. PROYECTO DE DIFUSION
 - Difundir el curso o pláticas a través de:
 - . Periódico mural
 - . Carteles
2. PROYECTO DE PROMOCION Y CONCENTRACION
 - Promover el curso
 - Establecer coordinación con la dirección del Asilo Casa del Arbol: fecha y duración del curso así como la autorización del uso de las aulas, necesarios para su implementación.
3. PROYECTO DE CAPACITACION
 - Revisión de cartas descriptivas.
 - Conocer el lugar donde se llevará a cabo el curso y asegurarse de que reúna las condiciones necesarias (mobiliario, luz, ventilación, etc.)
4. PROYECTO DE EVALUACION
 - Realizar evaluaciones periódicas, sobre la marcha general del curso.
 - Codificar los resultados de las evaluaciones para modificar y adecuar los materiales necesarios para cursos posteriores.
5. PROYECTO DE EJECUCION
 - Integrar un directorio de los familia-

res de los participantes, con miras a -
mantener contacto, para realizar accio-
nes con seguimiento y retroalimentación.

CARTA DESCRIPTIVA DEL CURSO QUE SE IMPLEMENTARA EN EL PROGRAMA.

TEMA	OBJETIVO	TECNICAS	MATERIAL	TIEMPO	EXPOSITOR
Presentación de los participantes.	Brindar a la población una información general, sobre el contenido del curso.	Presentación	Tarjetas Alfileres Plumones Pizarrón	20 Min.	Un Licenciado en Trabajo Social.
- Introducción del curso.		Expositiva		10 Min.	
- Proceso de desarrollo en la etapa-	Conocer los aspectos biopsicosociales, que integran al proceso de desarrollo del senecto.	Expositiva Mesa redonda	Hojas Lápices pizarrón	20 Min.	
- CONCLUSIONES				10 Min.	
- Aspecto Biológico.	Conocer los cambios fisiológicos que se presentan en el anciano.	Expositiva Corrillos	Rotafolios Proyector Diapositivas	50 Min.	Un Médico
CONCLUSIONES				10 Min.	

TEMA	OBJETIVO	TECNICAS	MATERIAL	TIEMPO	EXPOSITOR
- Aspecto Psicológico	Conocer los psicologicos y emocionales que se presentan en la senectud.	Expositiva	Hojas Lápices pizarrón	50 Min.	Un Psicólogo
CONCLUSIONES				10 Min.	
Aspecto social	Conocer los cambios y situación social del anciano.	Expositiva lluvia de ideas	Proyector Diapositivas	50 Min.	Lic. en Trabajo Social.
CONCLUSIONES				10 Min.	
La Familia	Remarcar la importancia y las funciones que lleva a cabo la	Expositiva	Hojas Lápices pizarrón	50 Min.	Lic. en Trabajo Social
CONCLUSIONES				10 Min.	
La Función Socializadora de la familia	Dar a conocer como es la socialización en la etapa de la senectud y como se puede llevar a cabo.	Expositiva Discusión dirigida	Rotafolios hojas Lápices	50 Min.	Lic. en Trabajo Social
CONCLUSIONES				10 Min.	

TEMA	OBJETIVO	TECNICAS	MATERIAL	TIEMPO	EXPOSITOR
Terapias Ocupacionales	Dar a conocer las funciones que puede desempeñar el anciano, para llegar a sentirse productivo.	Expositiva	Rotafolio	50 Min.	Médico Psicólogo y Lic. en Trabajo Social.
CONCLUSIONES				10 Min.	
Actividades Recreativas	Fomentar en la población, la importancia que tienen las actividades recreativas	Expositiva Corrillos	Hojas Lápices	50 Min.	Lic. en Trabajo Social, Médico-Psicólogo.
CONCLUSIONES	Evaluación de los expositores del curso en 10 Min.				

PROGRAMA PREVENTIVO ANTE LA DESINTEGRACIÓN DEL ANCIANO AL NUCLEO FAMILIAR

El siguiente programa se apoya en los resultados de la presente investigación, debido a que se pudo observar que el problema de marginación y olvido en que vive el anciano, son cada vez mayores, y por lo tanto sus problemas se incrementarán, sino se crean programas de carácter preventivo, para dar alternativas de solución a dicha problemática.

Esta situación nos lleva a contemplar primordialmente a las instituciones de asistencia social que dan protección al senecto, ya que es la encargada de darle protección, así como también es dirigido a la población que lo solicite. Razón por la cual se requiere de un programa preventivo, ante la proble mática que presenta el anciano con el propósito de que el olvido en que viven sea cada vez menor.

Dicho programa será desarrollado por el área de Trabajo Social debido a que es una profesión que enfoca sus actividades para el bienestar individual y social, grupos o comunidades, estimulando la propia capacidad y promoviendo actitudes para el bienestar individual y social, en este caso la preven ción del abandono y marginación en que vive el anciano por la familia.

DIAGNOSTICO: Los resultados de la investigación realizada, - permitio detectar un alto índice de abandono en que vive el anciano por parte de la familia. Por lo que se hace necesario implementar un programa

preventivo, ante esta situación, con el fin de dar solución con el fin de dar solución a dicha problemática.

OBJETIVO GENERAL: Proporcionar a las instituciones de asistencia social, que den protección al senecto, un proyecto de carácter preventivo, que conlleve a la reintegración del anciano, a la familia.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Dar a conocer a través de un curso las acciones siguientes:
- Desarrollar las actividades creativas y productivas del anciano.
- Orientar a la familia y sociedad sobre el proceso de desarrollo biopsicosocial del anciano, mediante un equipo multidisciplinario.
- Orientar a la familia y sociedad, sobre como debe integrar al anciano a la sociedad, mediante un equipo multidisciplinario.

METAS.

Que minimamente un 70% de las instituciones de asistencia social como el INSEN. lleven a cabo dicho proyecto.

LIMITE (ESPACIO-TIEMPO)

TIEMPO; Permanente

UNIVERSO DE TRABAJO: Las instituciones de asistencia social - así como todas las personas que lo de - seen.

ORGANIZACION.

RECURSOS HUMANOS

- Público en general
- Una licenciada en Trabajo Social
- Un psicólogo
- Un médico

RECURSOS MATERIALES

- Rotafolio
- Periódico mural
- Proyector de filminas
- Volantes
- Papelería

RECURSOS INSTITUCIONALES

- Un aula
- Asesoría médica
- ASESORIA PSICOLÓGICA

DISEÑO E INSTRUMENTACION DEL PROGRAMA.

FASE PREOPERATIVA: METODOLOGIA DEL PROGRAMA; Para la implementación del programa, se llevara a cabo mediante la elaboración de un curso, se realizará la promoción directa e indirecta, - posteriormente se formaran grupos de 20 - personas, con el propósito de que asistan al curso, que constara de nueve pláticas - de una hora de referente a la reintegración del anciano al núcleo familiar.

PROGRAMACION:

El curso a realizar se programará en base a la disponibilidad de la mayoría de la población donde se vaya a impartir el curso, el cual constará de nueve sesiones de una hora cada uno.

Los temas a tratar estarán en función de la prevención de las necesidades detectadas en la población senecta y estas serán:

- . Que son las residencias diurnas
- . Objetivos de las residencias diurnas
- . Terapias ocupacionales
- . Terapias recreativas
- . El desarrollo biopsicosocial del anciano
- . Características de la familia
- . La función socializadora de la familia

FASE OPERATIVA

ACTIVIDADES

ACCION

- Formación de grupos de personas que tomarán el curso.
- Elaborar contenido temático del curso.
- Revisión y actualización de los contenidos temáticos.
- Elaboración de los instrumentos de evaluación.
 - . Formato de lista de presentes
 - . Cuadro de tabulación de los resultados
 - . Forma de reporte de los resultados de las sesiones.

1. DISEÑO

- Diseñar, elaborar y/o reproducir material didáctico:
 - . Rotafolios
 - . Programas audiovisuales
- Elaborar cédulas de registro de participantes
- Elaborar las cartas descriptivas
- Elaborar y diseñar materiales de apoyo y promoción del curso:
 - . Periódico mural
 - . Cateles
 - . Volantes

EJECUCION DEL
PROGRAMA
PROYECTO

1.- PROYECTO
DIFUSION

- Difundir el curso a través de:
 - . Volantes
 - . Cateles
 - . Periódico mural

2.- PROYECTO
PROMOCION
Y CONCENTRACION

Establecer coordinación con las instituciones de asistencia social sobre: Conocimiento del programa y curso, duración del curso, así como la autorización para uso de aulas, necesarias para su implementación.

3.- PROYECTO
CAPACITACION

- Revisión de carta descriptiva

- Conocer el lugar donde se realizará el curso y asegurarse de que reúna las condiciones necesarias (mobiliario, luz, ventilación, etc.)

4.- PROYECTO
EVALUACION

- Realizar evaluaciones periódicas, sobre la marcha general del curso.
- Codificar los resultados de las evaluaciones para modificar y adecuar los materiales necesarios para cursos posteriores.

5.- PROYECTO
EJECUCION

- Integrar un directorio de los participantes, con miras a mantener contacto para realizar acciones con seguimiento y retroalimentación.

CARIA DESCRIPTIVA DEL CURSO QUE SE IMPLEMENTARA EN EL PROGRAMA

TEMA	OBJETIVO	TECNICAS	MATERIAL	EXPOSITOR	TIEMPO
Presentación de los participantes	Brindar a la población una información general, sobre el contenido del curso.	Presentación	Tarjetas alfileres plumones pizarrón	Lic. en Trabajo Social	20 Min.
Introducción al curso		Expositiva		Lic. en Trabajo Social	20 Min.
Que son las residencias diurnas	Dar a conocer a la población las funciones que tiene una residencia diurna.	Expositiva Mesa redonda	hojas lápices pizarrón	Lic. en Trabajo Social	20 Min.
CONCLUSIONES				Lic. en Trabajo Social	10 Min.
Objetivos de las Residencias Diurnas	Dar a conocer a los participantes que el objetivo de las residencias diurnas es proporcionar al senecto <u>per</u> manencia durante el día, - reintegrandolo por las noches al hogar.	Expositiva Corrillos	Rotafo - lios Proyector Diapositivas	Lic. en Trabajo Social	50 Min.
CONCLUSIONES					10 Min.

Terapias Recreativas	Que el senecto tenga relaciones interpersonales, así como el aprovechamiento de su tiempo libre que los mantenga activamente incorporados a la sociedad.	Expositiva Lluvia de ideas	Proyector Diapositivas	Lic. en Trabajo Social un Psicólogo	50 Min.
----------------------	--	-------------------------------	---------------------------	--	---------

CONCLUSIONES

10 Min.

Aspecto Biológico	Dar a conocer los cambios fisiológicos que se presentan en la etapa de la senectud	Expositiva Corrillos Diapositivas	Rotafolio Proyectos	Un médico	50 Min.
-------------------	--	---	------------------------	-----------	---------

CONCLUSIONES

10 Min.

Aspecto psicológico	Conocer los cambios psicológicos que se presentan en la etapa de la senectud	Expositiva	Hojas lápices pizarrón	Un Psicólogo	50 Min.
---------------------	--	------------	------------------------------	--------------	---------

CONCLUSIONES

Aspecto Social	Conocer la situación y los cambios sociales por los que atraviesa el anciano	Expositiva Lluvia de ideas	Proyector Diapositivas	Lic. en Trabajo Social	50 Min.
----------------	--	-------------------------------	---------------------------	------------------------	---------

CONCLUSIONES

10 Min.

TEMA	OBJETIVO	TECNICAS	MATERIAL	EXPOSITOR	TIEMPO
La familia	Remarcar la importancia y las funciones que lleva a cabo la familia	Expositiva	hojas lápices pizarrón	Lic. en Trabajo Social Psicólogo	50 Min.
CONCLUSIONES					10 Min.
La función socializadora de la familia	Cambiar la actitud de la familia y la sociedad, en relación al trato del anciano y el papel que puede desempeñar dentro de la familia y la sociedad.	Expositiva Discusión Dirigida	Rectafolios Hojas Lápices	Lic. en Trabajo Social	50 Min.
CONCLUSIONES					10 Min.

EVALUACION

CONCLUSIONES

La etapa de la senectud esta considerada de los 60 años en adelante, y es esta etapa en donde ocurren diversos cambios en el proceso de envejecimiento. Por lo que el escaso conocimiento sobre las características biológicas, psicológicas y sociales tanto por la familia como por la sociedad, ha impedido comprender al anciano, haciendolo objeto de abandono, rechazo y olvido.

Es verdad que los aspectos biológicos, psicológicos y sociales van íntimamente ligados en todo el proceso de desarrollo del ser humano, por lo mismo no se debe ver en el deterioro físico del anciano, la incapacidad total para seguir desarrollando su capacidad mental y su madurez emocional, ya que él puede seguir siendo productivo, creativo y útil, y no un ser incapacitado, inútil y rechazado como se lo han hecho creer y sentir, y por lo que toma refugio en el asilo.

La familia es un factor importante, en el ingreso del anciano al asilo, ya que olvida que es la encargada de dar satisfacciones emocionales y materiales a los integrantes de la familia. Así mismo es la encargada de socializarlos, tratando de abrir coyunturas para un cambio de conductas y actitudes hacia el senecto. Todos los miembros de la familia estan implicados en el esfuerzo para modificar la desintegración familiar existente en la que vive en el anciano asumiendo la responsabilidad de atender y proteger al senecto, que como todo ser humano sienten el olvido en que se encuentran.

Por lo que respecta a las políticas sociales en la actualidad se le está dando mayor importancia al anciano por parte del Estado con la creación del Instituto Nacional de la Senectud (INSEN) como organismo descentralizado, con el cual se trata de otorgar una atención integral al anciano.

En cuanto a la asistencia social tiene un papel de vital importancia, en el otorgamiento de dar atención prioritaria a los sectores de la población más desprotegida como son: la población infantil, la juventud y las personas de edad avanzada y de escasos recursos, ya que la mayor parte de la responsabilidad de estas poblaciones se delega principalmente a las instituciones como son los hospitales y asilos. Por lo mencionado anteriormente las instituciones de asistencia social que dan protección al anciano como el INSEN deberán ser oportunas y eficaces para resolver las necesidades más urgentes y dar una atención integral en todos los aspectos y así mismo tratar de propiciar la integración del anciano a la familia y a la sociedad tomando como alternativas las residencias diurnas en donde se proporciona al senecto un lugar de permanencia durante el día en el cual pueden desarrollar actividades creativas y productivas y al mismo tiempo lograr lo más importante que la integración del anciano a la familia.

El asilo Casa del Arbol dependiente del Sistema Nacional de Integración Familiar en Tabasco, tiene como objeto primordial, proveer de un hogar integral al anciano con carencias esenciales hasta lograr su reincorporación al núcleo familiar

y a una vida productiva. Cabe mencionar que para el Asilo las Residencias Diurnas son una alternativa para un futuro y de esta manera otorgar una asistencia social a un número mayor de personas. Así mismo las funciones del Asilo, del Trabajador Social como de todo el personal que labora en la institución están regidas por el DIF de Tabasco, de lo cual podemos concluir que el papel que desarrolla el Trabajador Social que da limitación al Aspecto administrativo, olvidándose el social.

Los resultados obtenidos de nuestra investigación confirman lo anteriormente expuesto ya que en el Asilo Casa del Arbol se observó lo siguiente:

- El ingreso del anciano al asilo por parte de sus familiares, tuvo un alto índice.
- Un alto índice de ancianos son olvidados una vez ingresados al asilo.
- En el asilo no se dan cursos o pláticas a los senectos de ninguna especie.
- El total de los ancianos no conoce nada sobre el proceso de desarrollo en la etapa de la senectud.
- El asilo no realiza actividades que propicien la reintegración del anciano a su familia.

Es de suma importancia aclarar, que la pro- blación afirmó no poder estar con su familia, por ser una carga para ésta, y con lo cual se comprueba nuestra primera hipótesis "a mayor desintegración familiar, mayor será el ingreso del anciano al asilo".

Nuestra segunda hipótesis no se puede comprobar, debido a que en el asilo no se realizan actividades, que propicien la reintegración del anciano al núcleo familiar.

Ante esta problemática el Lic. en Trabajo Social la abordará realizando dos cursos, uno a nivel micro, dirigido a la muestra investigada, con el fin de dar solución inmediata a su problema. El segundo a nivel macro y es dirigido a las instituciones de asistencia social que dan protección al senecto con el objeto de disminuir el olvido en que vive el anciano por parte de sus familiares.

Cabe aclarar que dicho curso, es una de las actitudes de las que puede plantear el Trabajador Social, por considerarse que será el indicio o la base de una serie de actividades que conlleven al objetivo del Trabajador Social, en esta área de acción.

SUGERENCIAS

- Es evidente, que para lograr la reintegración del anciano al núcleo familiar, el Trabajador Social, debe dar alternativas de solución, mediante la educación social, sobre el conocimiento de las características biopsicosociales, por las que atraviesa el senecto, para que de esta manera se conozca, el proceso de desarrollo del anciano y exista una comprensión por parte de la familia como del anciano mismo.
- Para la disminución del problema, se debe actuar a nivel preventivo, mediante la educación del proceso de desarrollo, enfocado primordialmente a la vejez, desde temprana edad, apoyándonos en los programas de educación institucionalizada.
- Darles en casa amor, comprensión y respeto así como determinadas responsabilidades, que los hagan sentirse útiles y productivos y aceptados, tanto por la familia como por la sociedad.
- Que las instituciones de Asistencia social, como el INSEN, den mayor importancia a los programas de Residencias Diurnas, ya que por medio de ellos se propiciará la reintegración del anciano al núcleo familiar.
- Que todo el personal que labore en una institución que preste asistencia social a los ancianos, deban tener previamente un curso introductorio y posteriormente cursos de actualización, que les permitan entender las necesidades de la población con quien trabajan.

- Que las profesionistas y especialmente el Trabajador Social que trabaje en instituciones de asistencia social para los senectos empiecen a crear programas formativos y educacionales, para los ancianos que deseen ayudarse, con el objeto de facilitarles, la adaptación a los cambios biopsicosociales, para hacer frente a las tareas de mejoramiento a la vez, mediante un equipo multidisciplinario.
- Que el Trabajador Social que trabaje en el área asistencial que dan protección al senecto, recibe cursos de capacitación, para poder atender y dar mejor atención al anciano, así como mejores alternativas de solución a sus problemas.

APENDICE I

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
(INSTRUMENTO PILOTO)

NOMBRE _____

- 1.- SEXO a) Masculino ()
 b) Femenino ()
- 2.- ESTADO CIVIL a) Casado ()
 b) Soltero ()
 c) Divorciado ()
 d) Viudo ()
 e) Separados ()
 f) Otros ()
- 3.- Por medio de qué persona ingreso al asilo,
a) Por sí mismo ()
b) Por familiares ()
c) Hijos ()
d) Cónyuge ()
e) Vecinos ()
f) Otros ()
- 4.- Cómo se siente en este lugar?
a) Bien ()
b) Regular ()
c) Mal ()
- 5.- Lo visitan sus familiares?
a) Sí ()
b) No ()

6.- Recibe alguna ayuda económica?

a) Sí ()

7.- Le gusta participar en actividades recreativas?

a) Sí ()

b) No ()

8.- Plática el personal de la Institución con Usted?

a) Sí ()

b) No ()

9.- La información que tienen acerca de los cambios que sufre su organismo es?

a) Completa ()

b) Insuficiente ()

c) Nula ()

10.- Piensa que a causa de su edad por lo que no puede estar con su familia?

a) Sí ()

b) No ()

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

No. de encuesta _____

Fecha _____

DATOS GENERALES

Nombre _____

Edad _____

Sexo: a) Masculino ()
b) Femenino ()

Estado Civil: a) Casado ()
b) Soltero ()
c) Divorciado ()
d) Viudo ()
e) Separado ()
f) Otros ()

Escolaridad: a) Analfabeta ()
b) Sabe leer ()
c) Sabe escribir ()
d) Sabe leer y escribir ()
e) Primaria completa ()
g) Primaria incompleta ()
h) Carrera técnica ()

1.- Cuántos hijos tiene? _____

2.- Por medio de que persona ingresó aquí?

a) Por sí mismo ()
b) Cónyuge ()
c) Hijos ()
d) Familiares ()
e) Vecinos ()
f) Otros ()

3.- Cuál fue el motivo de su ingreso?

4.- Tuvo algún problema al ingresar aquí?

a) Sí ()

b) No ()

Cual _____

5.- Cuánto tiempo tiene en el asilo?

6.- Cómo se siente en este lugar?

a) Bien ()

b) Mal ()

c) Regular ()

7.- Paga alguna cuota por estar aquí,

a) Sí ()

b) No ()

Cuanto _____

8.- Lo ayudan económicamente?

a) Sí ()

b) NO ()

Quién _____

9.- Lo toman en cuenta para tomar alguna decisión,

a) Sí ()

b) No ()

Por qué _____

10.- Cómo es su relación con sus familiares?

a) Buena ()

b) Mala ()

c) Regular ()

- 11.- Es jubilado,
- a) Sí ()
 - b) No ()

12.- Cuál es el importe mensual de su pensión?

13.- Realiza alguna otra actividad donde perciba algún ingreso económico?

- a) Sí ()
- b) No ()

Cuál _____

14.- Cómo se lleva con sus compañeros?

- a) Bien ()
- b) Regular ()
- c) Mal ()

15.- Le gusta participar en actividades recreativas?

- a) Sí ()
- b) No ()

Como cuáles _____

16.- Cómo lo atiende el personal?

- a) Bien ()
- b) Regular ()
- c) Mal ()

17.- La información que tiene acerca de los cambios que sufre su organismo en la senectud es:

- a) Completa ()
- b) La necesaria ()
- c) Insuficiente ()
- d) Mala ()

18.- Recibe pláticas en el asilo sobre algún tema?

a) Sí ()

b) No ()

Cual _____

19.- Piensa que es caus.: de su edad por lo que no puede estar con su familia?

a) Si ()

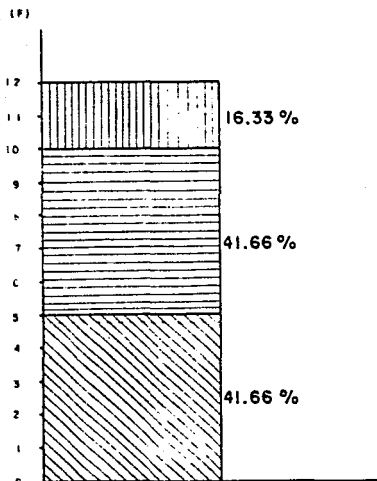
b) No ()

Por que _____

20.- Observaciones _____

GRAFICA No. 1

EDAD



DE 60 A 70 AÑOS



DE 71 A 80 AÑOS

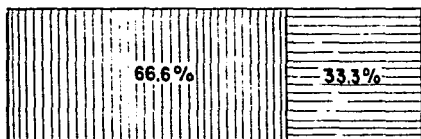


DE 81 AÑOS EN ADELANTE

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988

GRAFICA No. 2

SEXO



MUJER

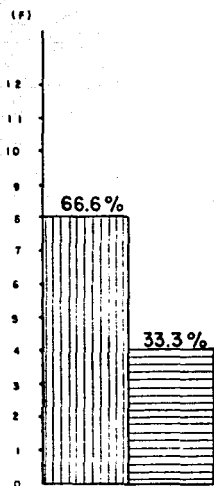


HOMBRE

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1986

GRAFICA No. 3

ESTADO CIVIL



VIUDO (A)

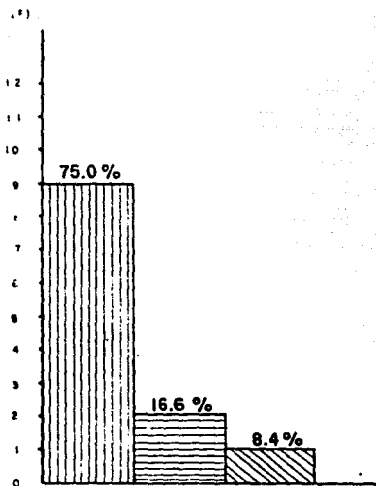





SEPARADOS

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988.

GRAFICA No. 4

ESCOLARIDAD

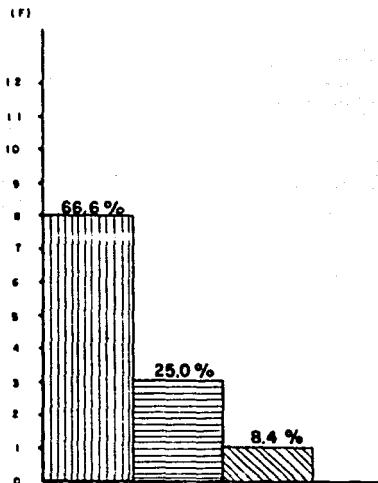


-  ANALFABETA
-  SABE LEER Y ESCRIBIR
-  CARRERA TECNICA

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988.

GRAFICA No. 5

NUMERO DE HIJOS

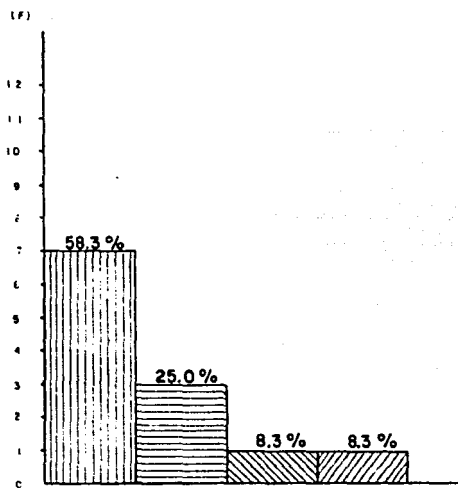


-  DE 1 A 4
-  DE 5 A 8
-  DE 9 A 11

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBO:
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1955

GRAFICA No. 6

POR MEDIO DE QUE PERSONA INGRESO AL ASILO



INGRESADO POR SUS HIJOS



POR OTRAS PERSONAS



POR SI MISMO

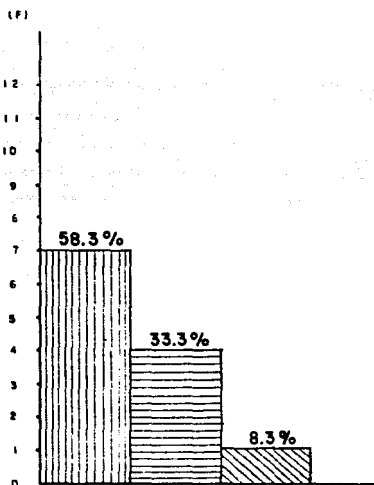


POR FAMILIARES

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988.

GRAFICA No. 7

CUAL FUE EL MOTIVO DE SU INGRESO



POR NO SABER DONDE
ESTAN SUS FAMILIARES



POR MALA SITUACION ECONOMICA

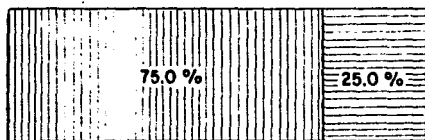


POR ENFERMEDAD

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988

GRAFICA No. 8

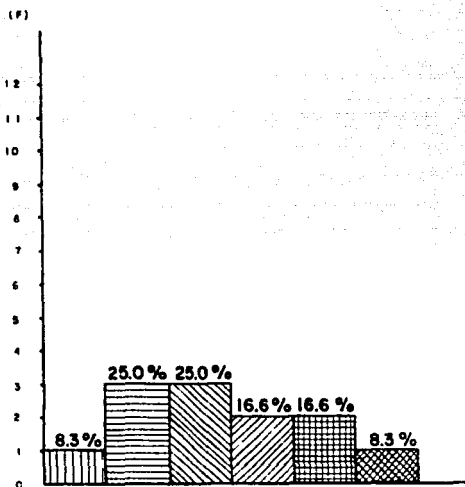
TUVO ALGUN PROBLEMA AL INGRESAR AQUI



FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988

GRAFICA No. 9

CUANTO TIEMPO TIENE EN EL ASILO



MENOS DE 1 AÑO



5 AÑOS



2 AÑOS



6 AÑOS



3 AÑOS

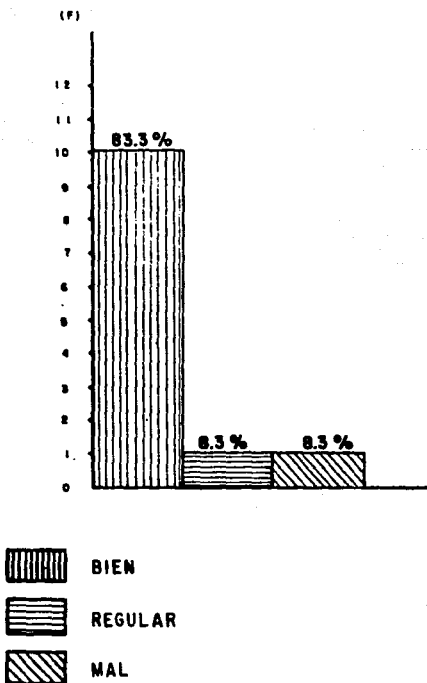


14 AÑOS

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1986.

GRAFICA No. 10

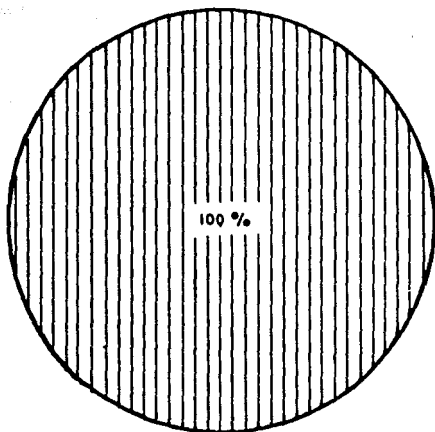
COMO SE SIENTE EN ESTE LUGAR



FUENTE: ASILO CASA DEL ARDOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988.

GRAFICA No. 11

PAGA ALGUNA CUOTA POR ESTAR AQUI

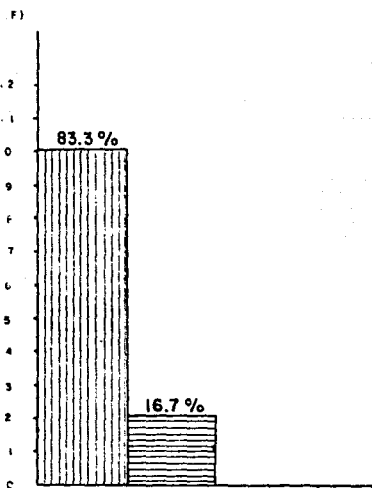


 NO

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1986.

GRAFICA No. 12

QUIENES LO AYUDAN ECONOMICAMENTE



NADIE

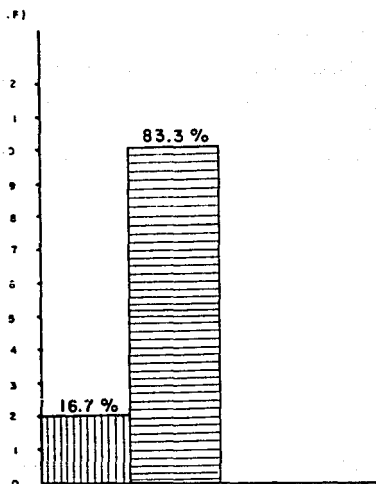


FAMILIARES

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1968.

GRAFICA No. 13

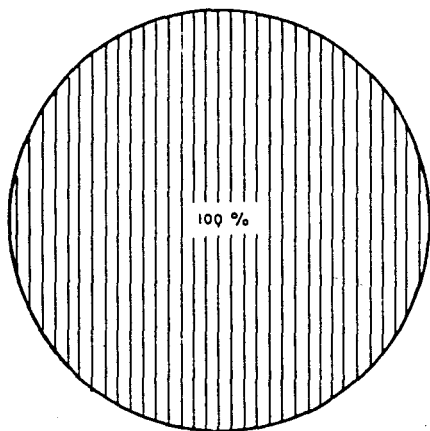
LO VISITAN SUS FAMILIARES



FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1986

GRAFICA No. 14

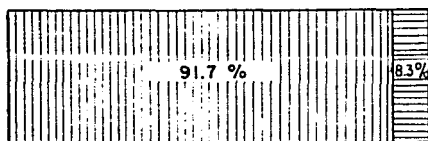
LO TOMAN EN CUENTA PARA TOMAR
ALGUNA DECISION



 NO

GRAFICA No. 15

COMO ES SU RELACION CON SUS FAMILIARES



MALA

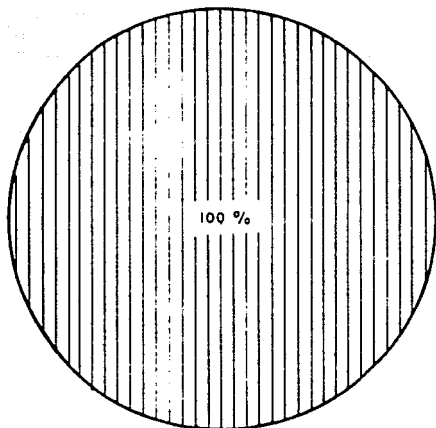


BUENA

FUENTE: ASHLC CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988

GRAFICA No. 16

ES JUBILADO

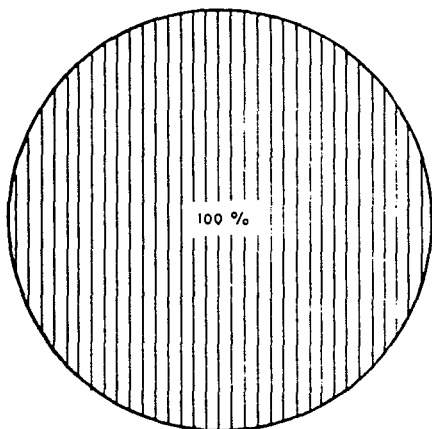


 NO

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988

GRAFICA No. 17

REALIZA ALGUNA OTRA ACTIVIDAD DONDE
PERCIBA ALGUN INGRESO ECONOMICO

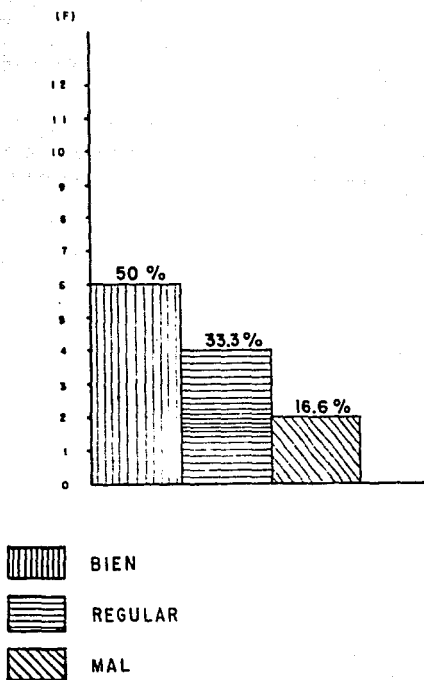


 NO

FUENTE, ASILO CASA DEL ARBO.
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1985

GRAFICA No. 18

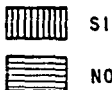
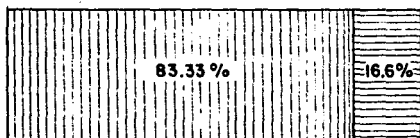
COMO SE LLEVA CON SUS COMPAÑEROS



FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988

GRAFICA No. 19

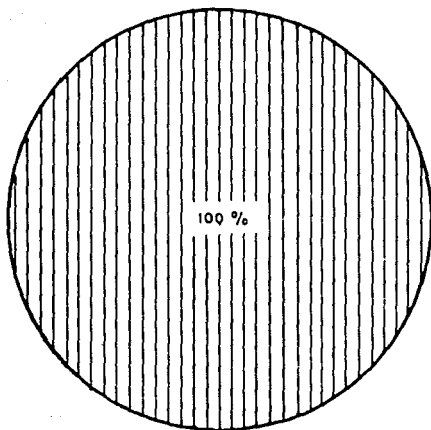
LE GUSTA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES
RECREATIVAS



FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1968

GRAFICA No. 20

COMO LO ATIENDE EL PERSONAL

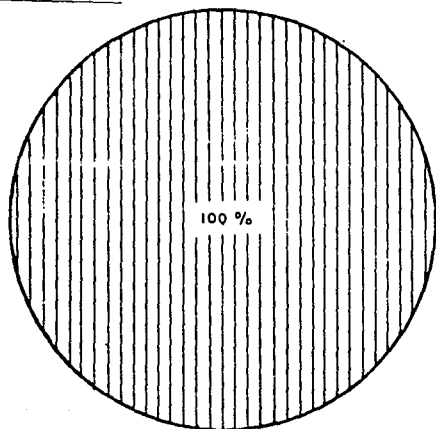


 BIEN

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988.

GRAFICA No. 21

LA INFORMACION QUE TIENE ACERCA DE
LOS CAMBIOS QUE SUFRE SU ORGANISMO EN LA
ANCIANIDAD ES

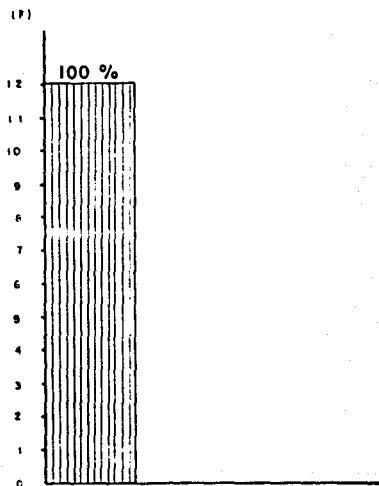


 NULA

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1986

GRAFICA No. 22

RECIBE PLATICAS EN EL ASILO SOBRE ALGUN TEMA



NO RECIBE NINGUN
TIPO DE PLATICA.

FUENTE: ASILO CASA DEL ARBOL
ESTADO DE TABASCO.
FECHA: ENERO-FEBRERO DE 1988

A P E N D I C E I I

BIBLIOGRAFIA

APODACA RANGEL, LOURDES

Apuntes de metodologla y técnicas de investigación que sirven de apoyo a los cursos de investigación social y taller de investigación social.

E.E.N.T.S.- U.N.A.M.
México, 1983.

ANTOLOGIA: ESPECIFICIDAD DE TRABAJO SOCIAL

Educación Continua
E.N.T.S.

ASOCIACION MEXICANA DE TRABAJADORES SOCIELAS A.C.

Taller uno y dos, Estado y políticas sociales
Educación y trabajo social
México 1984.

BARRIEX MOARES, JUAN B.

Metodologla y método en la praxis comunitaria.
Ed. Fontarama Distribuciones S.A.
México 1985.

CANAL RAMIREZ, GONZALO

Envejecer no es deteriorarse
Ed. Parafino S.A.
Madrid 1981

CONAPO

La Educación de la sexualidad humana
Volumen I Sociedad y sexualidad,
Ed. CONAPO
México 1982.

CONAPO

La Educación de la sexualidad humana
Vol. II Familia y Sexualidad
Editorial CONAPO
México 1982.

ENCICLOPEDIA DE LA PSICOLOGIA

Edad Adulta Tomo IV
Editorial Oceano
México 1982

ESTRADA INDA, LAURO

El ciclo vital de la familia
Ed. Posada
México 1987.

FERNANDEZ, ARTURO Y POZAS, MARGARITA

Políticas sociales y trabajo social.
Ed. Humanitas.
Buenos Aires 1984.

FUENTES AGUILAR, RAUL Y LUIS DE SENESCENCIA

Filosofía de la vejez Número IV
Editorial Razón y Fe S.A.
México 1980.

FOLLETO PRELIMINAR

*Sistema Nacional para el Desarrollo Integral
de la Familia.*
México 1980.

GOMEZ JARA, FRANCISCO

Trabajo Social y crisis
Ed. Nueva Sociología
México 1986.

GROUPE, LYONNAIS L.

La Vejez
Ed. Razón y Fé S.A.
Madrid 1980.

HOOKEK, SUSAN

La tercera edad
Ed. Gedisco Mexicana
México 1981

GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

Así hablan en mi tierra
Tabasco 1983.

JEAN PIAGET

Seis estudios de Psicología
Ensayo Seiz Barral
Ed. Humanitas, 1975.

KONING, RENE

La familia en nuestro tiempo. Una comparación intercultural.
Ed. Siglo XXI, España, Primera edición.
España 1981.

I PASSANANTE, MARIA

Políticas Sociales para la tercera edad.
Ed. Humanitas
México 1983.

INSEN

Acción y Proyección del INSEN
México 1982.

LEHR, URSULA

Psicología de la senectud
Ed. Herder
Barcelona 1986

LENERO, LUIS

La familia
Instituto Mexicano de Estudios Sociales
Ed. Anúes
México 1976.

MENDOZA RANGEL, MARIA DEL CARMEN

Una opción metodológica para los trabajadores sociales.
Colegio de Trabajadores Sociales.
México 1986.

MURRUETA, MARCOS S.A.

Apuntes del curso "Dimensiones de la orientación familiar"
E.N.T.S. - U.N.A.M.
México 1986.

PODER EJECUTIVO FEDERAL

Plan global de desarrollo 1980 - 1982
Secretaría de Programación y Presupuesto
México, D.F. 1980.

PODER EJECUTIVO FEDERAL

Plan Nacional de desarrollo 1983-1988
Secretaría de Programación y Presupuesto
México, D.F. 1983.

PROYECTO CREA

Acuerdos por el que se crean órganos desconcentrados que se denominarán, Consejos Regionales y/o Municipales de recursos para la atención a la juventud en el Estado de Tabasco.

SANCHEZ, AZCONA

*Familia y sociedad
Cuadernos de Joaquín Mortiz.
México.*

SANCHEZ CARO, FRANCISCO, Y RAMOS, JESUS

*La vejez y sus mitos
Ed. Aula Abierta Salvat
México, 1980.*

SECRETARIA DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO

*La atención a la vejez en México
Subdirección de Salud y Seguridad Social
México 1981 - 1982.*