



MODALIDAD

PONENCIA



CONGRESOS PI
by PSYCHOLOGY INVESTIGATION

**PROGRAMA MODELO DE FORMACIÓN PARA EL ADULTO
MAYOR**

**María Margarita Barak Velásquez
Universidad Autónoma de Baja California
México**

RESUMEN

El programa de formación para el adulto mayor 2014-2016 tiene como finalidad atender las necesidades del adulto mayor en un contexto bio-psico-social, buscando mejoras en la calidad de vida, adquiriendo una formación integral para el desarrollo de habilidades y destrezas que le permitan prepararse para los retos de la tercera edad. La estructura del curso para el adulto mayor se organiza en cuatro módulos semestrales compuestos de la siguiente manera, primer módulo: fortalecimiento de autoestima, creatividad personal y sexualidad en el adulto; segundo módulo: psicología de la salud I , dinámica familiar e inteligencia emocional; tercer módulo: psicología de la salud II, gerontología, ludo terapia; cuarto módulo: tanatología, logoterapia, ética y responsabilidad social, un quinto módulo para egresados, así como asignaturas optativas y talleres. Cada semestre se inicia con un grupo de 35 personas, contando con un total de 350 egresados en 19 generaciones. Actualmente contamos con una población que fluctúa entre los 80 y 100 alumnos.

PALABRAS CLAVES: *Adulto mayor, Calidad de vida, Envejecimiento, Educación*

PSYCHOLOGY INVESTIGATION

INTRODUCCIÓN

Dentro del eje de filosofía del plan de desarrollo Institucional 2015-2019, se ha manifestado tanto por los universitarios como por los sectores externos a la Universidad

Autónoma de Baja California (UABC), la necesidad de fortalecer y extender los vínculos que unen ambas partes, de tal forma que nos vemos en la necesidad de implementar programas que cumplan con dicho objetivo. Esto se está logrando, entre otras acciones, con la implementación de un programa de educación para adultos Mayores (2014-2016), el cual ha superado las expectativas con los resultados obtenidos.

Actualmente las ofertas de estudio para adultos mayores no son muy significativas para acabar con la idea de no sentirse personas útiles. Los adultos que se encuentran en este programa adquieren varios beneficios, encaminados a las mejoras en la calidad de vida.

En América Latina se espera que para el año 2025 la población de adultos mayores se incremente en 96 millones (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, 2002). En México en el 2000 eran 8.2 millones de adultos mayores de 60 años. Para el 2030 se esperan 22.2 millones, misma cantidad de niños que adultos mayores (Secretaría de Educación Pública, 2013). El envejecimiento demográfico es un proceso que avanza con gran rapidez, ya que un número cada vez mayor de personas alcanza edades avanzadas. Debido a la velocidad con que aumenta la proporción de mayores de 60 años en la población mexicana, desde finales del siglo pasado el envejecimiento es ya una prioridad para la sociedad en general.

El envejecimiento es un proceso biológico y social siempre cambiante. Las sociedades asignan diferentes status a los viejos, generalmente la vejez se refiere a la última etapa del ciclo vital. Hablar de envejecimiento como proceso biológico lleva a pensar en individuos y es más fácil clasificar a una persona como vieja según ciertos parámetros como la edad y el cambio en los roles sociales.

Bermúdez (2010) menciona que la educación es la acción o conjunto de acciones destinadas a desarrollar sus capacidades intelectuales en una o varias áreas del conocimiento, tiene que ver con impartir o transmitir el conocimiento. Eso puede hacerse en diferentes maneras, ya sea sistematizada, experimental o de manera informal.

Neugarten B, citado por Oddone y Knopoff (1970) dice que la edad es un fenómeno de difícil comprensión. Se vincula directamente con una variable que, *a priori* se nos aparece

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

como objetiva y externa al individuo pero, a medida que nuestra reflexión se profundiza, descubrimos las múltiples conexiones que tiene con la vida. Esta variable es el tiempo cronológico. El ser humano es un ser histórico y está atravesado por esta variable temporal que se torna inevitable. Estas múltiples imbricaciones se entretajan en una red que conformará la urdimbre del tiempo vital y que será la que soportará el tiempo histórico. Entonces tenemos: un tiempo vital (apreciable en nuestro cuerpo biológico), un tiempo cronológico (medido este por el calendario) y un tiempo histórico. “La interacción del tiempo histórico con el tiempo vital ocurre en el contexto de una tercera dimensión: el tiempo socialmente definido.

Cada sociedad está graduada por edades y cada sociedad tiene un sistema de expectativas sociales con respecto a lo que es apropiado para cada edad. El hombre pasa a través de un ciclo socialmente regulado desde el nacimiento hasta la muerte, y que es tan inexorable como el paso a través del ciclo biológico: una sucesión de edades socialmente delimitadas, cada una de las cuales tiene reconocidos derechos, deberes y obligaciones. En términos demográficos una población envejece cuando la proporción de mayores de 60 años aumenta con respecto a los demás grupos de edad (Chesnais, 1990 en Ibáñez, 2012). Cada grupo de edad tiene necesidades específicas, la de los adultos mayores son diferentes ya que tienen que garantizar los ingresos en esta etapa de vida.

La OMS (2002) define envejecimiento activo como “el proceso por el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”. El envejecimiento activo hace referencia a “capacidades físicas, y a la vez a la participación en cuestiones sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas. Haciendo a los adultos mayores, independientes, participativos, autónomos, con menores niveles de discapacidad por enfermedades crónicas; desmitifica la vejez como problema, y crea condiciones para que las personas mayores sigan participando en la vida económica y productiva, y familiar”

Se define como persona mayor, hombres y mujeres de más de 60 años, o de 50 años si pertenecen a poblaciones en riesgo (OMS, 2002). Debido a la velocidad con que aumenta la proporción de mayores de 60 años en la población mexicana, desde finales del siglo pasado

el envejecimiento es ya una prioridad para la sociedad en general (Tuirán, 1999). Es indispensable comenzar a entender no sólo el significado, sino también las implicaciones de una sociedad que envejece.

Para el caso específico de México, Ham (2003) sugiere la clasificación del envejecimiento demográfico en tres rangos de edades: 60 a 64, en el que se da la transición hacia la vejez; 65 a 74, que es el periodo en que las personas consideran que están en la tercera edad; y, por último, 75 y más, que son las edades de la ancianidad, la cuarta edad, en la que la mayor parte de las personas sufren pérdidas de diversas capacidades, enfermedades crónicas y degenerativas, y que implica una creciente dependencia de otras personas para el sostenimiento y el cuidado.

La calidad de vida es un concepto multidimensional que incluye situación económica, estilos de vida, condiciones de salud, vivienda, satisfacciones personales y entorno social, entre otros aspectos. Se conceptúa de acuerdo con un sistema de valores, estándares o perspectivas, que varían de persona a persona, de grupo a grupo y de lugar a lugar; así, la estructura conceptual de calidad de vida la integra, entre otros aspectos, la sensación de bienestar que puede ser experimentada por las personas y que representa la suma de sensaciones personales objetivas y subjetivas.

En cuanto a los adultos mayores, Estrada et al. (2011) mencionan que en varios estudios se ha definido la calidad de vida de forma positiva y negativa; positiva, cuando se cuenta con buenas relaciones familiares y sociales, con buena salud, asociándose también con buenas condiciones materiales; pero se hace una valoración negativa de ésta cuando son dependientes, tienen limitaciones funcionales, son infelices o tienen una reducción de sus redes sociales. De esta forma, han manifestado que pérdidas del estado de salud, de contactos sociales y limitaciones funcionales, son principalmente las que empeoran la calidad de vida.

De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1996), la calidad de vida se consideró como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto extenso y complejo que

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

engloba la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y la relación con las características sobresalientes del entorno. Por nivel de vida se consideró “el dominio del individuo sobre los recursos en forma de dinero, posesiones, conocimiento, energía mental y física, relaciones sociales, seguridad y otros medios con los cuales el individuo puede controlar y dirigir conscientemente sus condiciones de vida. las condiciones de vida son el conjunto de bienes que conforman la parte social de la existencia humana, están conformadas por: salud, educación, alimentación, sanidad ambiental y vivienda, y en algunos casos incluye el medio cultural y político, por ser el entorno social que influye en la formación de las capacidades humanas (estado de salud, nivel de conocimientos) y el logro de objetivos (seguridad, integridad personal, respeto a la dignidad humana, ejercicio de la libertad y derechos políticos). En cada etapa de la vida, se le da más importancia a una u otra. Para el adulto mayor, la capacidad de mantener la autonomía se convierte en el eje de su existencia, el ser independiente. Y se le suma las redes de apoyo, los servicios sociales, condiciones económicas, y entorno”

El envejecimiento puede complicarse con la aparición o presencia de limitaciones en las capacidades y actividades. En México como en muchos países del mundo, el envejecimiento poblacional ha tomado mayor importancia en los últimos años; las personas en edad avanzada conforman uno de los grupos con mayor vulnerabilidad, misma que se incrementa si tienen alguna limitación, es por ello que conocer las características sociodemográficas de las personas en edad de 60 y más años con limitación en la actividad, resulta elemental, para tener un panorama de la situación en que se encuentran. Según el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2014), la población adulta mayor con alguna limitación en la actividad creció poco más del triple, en 2000 se registraron 745 mil casos que representan 10.7% de la población de 60 y más años, para el censo de 2010 la cifra se encontró en 2.8 millones, lo que representa 26.3 por ciento. De acuerdo a las cifras presentadas por el Censo 2000, la relación hombres-mujeres arroja que hay 89 hombres por cada 100 mujeres con alguna limitación en la actividad, en 2010 el censo registra 80 hombres por cada 100 mujeres. Sin embargo al interior, el grupo de 60 a 64 años ha presentado las cifras más altas, 107 y 84 hombres por cada 100 mujeres en 2000 y 2010,

respectivamente. Mientras que el grupo de 85 y más años de edad se mantiene con 69 hombres por cada 100 mujeres.

Barreto y Girón (2014) mencionan que las estadísticas de la OMS muestran que la población mundial ha aumentado su expectativa de vida y paralelamente ha reducido de manera progresiva la tasa de natalidad. Con este fenómeno de envejecimiento global, hay una alarmante prevalencia de las enfermedades crónicas, degenerativas, con su respectiva necesidad sentida de cuidado al adulto mayor de 50 años.

La funcionalidad es entendida como “la capacidad de ejecutar acciones individuales más o menos complejas que comprometen el quehacer cotidiano, la disminución de esta, se relaciona directamente, con el nivel de actividad física que se posea lo que también es condicionante del estado de salud.

POLÍTICA NACIONAL DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ

En Viena en 1982 se llevó a cabo una Asamblea Mundial sobre las personas de edad, donde se aprobó el “Plan de Acción Internacional sobre Envejecimiento”, contemplando los temas de empleo y seguridad económica, salud y nutrición, vivienda, educación y bienestar social, para una población con aptitudes y necesidades especiales. En 1991 se aprobaron los Principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de edad en cinco ámbitos principales: independencia, participación, atención, realización personal y dignidad. En 1979, la sección de Geriatría del Ministerio de Salud diseñó el Plan Nacional de Atención Integral a la Tercera Edad en Colombia, 1986-1990, dirigido a la población mayor de 55 años, promoviendo la independencia y su participación en la sociedad.

En 1992, en el décimo aniversario de la Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, se aprobó la “Proclamación sobre el Envejecimiento”, en la cual se estableció el direccionamiento del Plan de Acción y se proclamó 1999 como el Año Internacional de las Personas de Edad con el tema “Hacia una sociedad para todas las edades”, con un: "Marco de Políticas para una Sociedad para todas las Edades” y “Programa de Investigación para el

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Envejecimiento en el siglo XXI”, con la idea de una integración transgeneracional.

La Asamblea General convocó la “Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento” en el 2002 y adoptaron el Plan Internacional de Acción 2002, donde se muestra la tendencia del envejecimiento global como un enorme potencial. Se prioriza en ejes: el desarrollo de la mano de los adultos mayores, prolongar la salud y el bienestar hasta la tercera edad, y entornos favorables y sólidos.

Las bases de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez

- La heterogeneidad del país, las condiciones de desarrollo social, la pluralidad étnica y las diferencias de género, así como la diversidad cultural y territorial.
- La familia como la unidad básica de la sociedad, que desempeña una función fundamental en el desarrollo social y que como tal, debe ser fortalecida, presentándose atención a los derechos, las capacidades y vulnerabilidades y obligaciones de sus integrantes, en torno a la autoprotección y a la de sus miembros, en especial a la de sus personas mayores.
- Las necesidades de promover la garantía, realización, restitución y la protección de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales para todos; promover el ejercicio efectivo de los derechos y el cumplimiento de las obligaciones en todos los niveles de la sociedad; promover la igualdad y la equidad entre hombres y mujeres y proteger los derechos de las personas mayores
- La necesidad de crear entornos económico, político, social, cultural, espiritual y jurídico, favorables para mejorar las condiciones de vida y lograr un mayor grado de bienestar de la población, garantizando un envejecimiento activo.
- La necesidad de asumir la promoción del envejecimiento activo o exitoso como estrategia con visión de largo plazo y trabajar en una política renovadora y enriquecedora de extensión del ciclo vital, es decir, trascenderla visión

del envejecimiento como problema.

- Las limitaciones del Sistema Integral de Información del país para evidenciar la situación de envejecimiento y vejez y la necesidad de desarrollar un sistema de información sobre envejecimiento de la población integrado al SIISPRO (Sistema Integral de Información de la Protección Social). Reconoce la necesidad de generar indicadores sobre la situación de la vejez y el envejecimiento en el país para apoyar la gestión de políticas públicas.

- La necesidad de poner en la agenda pública la vejez y el envejecimiento como temas prioritarios para la gestión pública y privada, de la cooperación

técnica internacional, de las ONG, de la sociedad civil y de todos los estamentos del Estado

- La necesidad de fomentar y consolidar organizaciones, redes de apoyo y redes de protección social formales e informales, que generen tejido social, así como dinámicas para el ejercicio de los derechos y la transformación del imaginario de la vejez.

- La Atención Primaria en Salud como una estrategia pertinente, altamente eficiente y eficaz, para garantizar condiciones de acceso, oportunidad, calidad y longitudinalidad en la prestación de servicios de salud.

El fenómeno del envejecimiento de las poblaciones muestra repercusiones considerables en el funcionamiento de las estructuras sociales; las redes sociales de apoyo han demostrado ser un formidable recurso para que las personas optimicen su estado de salud y bienestar, y un importante factor restaurador cuando su salud está comprometida, particular importancia en la tercera edad en la que el individuo necesita ser reconocido como ser humano, útil y productivo. Dichas redes pueden ser primarias conformada por familiares y secundarias conformadas por vecinos y amigos, que le permiten la incorporación en grupos colectivos, la realización individual y mecanismos para el desarrollo del potencial humano.

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

DESARROLLO

El programa modelo de formación para Adultos Mayores 2014-2016, surge, como una propuesta para formar recurso humano responsable, capaz de multiplicar los conocimientos adquiridos en el aula, así como ofrecer al adulto mayor todas las herramientas que le permitan seguir desarrollando al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas y sociales, de tal manera que se integre activamente dentro de la sociedad y logre vivir digna y plenamente esta etapa de su vida. El modelo está basado en las siguientes premisas: El ser humano posee una capacidad ilimitada para aprender, el aprendizaje es un proceso de experiencia y por último aprender sucede en un ambiente de libertad (Wompner, 2008).

La sustentabilidad está presente en todos los ámbitos del quehacer humano y está en camino de constituirse como una filosofía de vida. Como ya lo dicen Shriberg (2002), Wells et al. (2009), Mansvelt (1997) citado por Bosshard (2000) la sustentabilidad debe ser holística, sistémica e integrada; y agregaríamos multidisciplinaria y compleja. Es por eso que la educación sustentable se conoce como un proceso global, que se aplica al de enseñanza-aprendizaje, utilizando los más eficientes avances de la ciencia, el arte y la didáctica, con el fin de desarrollar el potencial del ser humano en los alumnos “Adultos Mayores”.

OBJETIVOS GENERALES

- Atender las necesidades del adulto mayor en un contexto bio-psico-social, buscando mejoras en la calidad de vida, adquiriendo una formación integral para el desarrollo de habilidades y destrezas que le permitan prepararse para los retos de la tercera edad.
- Desarrollar en este programa que el alumno que realiza su servicio social o prácticas profesionales desarrolle habilidades y competencias frente a grupo que fomenten la práctica profesional e investigación en el área de la gerontología.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

HACIA EL ADULTO MAYOR

- Lograr que el adulto mayor conozca sus cambios físicos, biológicos y psicológicos y los acepte como parte natural de su etapa del desarrollo.
- Concientizar al adulto mayor sobre la importancia de su participación e integración en la sociedad.
- Desarrollar habilidades y destrezas que permitan al adulto mayor adaptarse a los cambios de la vida de forma íntegra y digna.
- Motivar al adulto mayor en la participación activa y aportación de conocimientos y experiencias a las personas de las comunidades e instituciones marginadas.

HACIA ALUMNOS DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

- Adquirir los conocimientos necesarios a través de adjuntías, cursos, capacitaciones y la implementación de conocimientos académicos que ayuden a desarrollar habilidades y competencias en el área de gerontología.
- Involucrar a través de servicio social y prácticas profesionales al estudiante en el contexto social del adulto mayor, de tal manera que se logre la empatía y el entendimiento de esta etapa del desarrollo.
- Realizar investigación, de tal manera que el alumno obtenga las herramientas necesarias para su ejercicio profesional.

Los principales valores que se destacan en este modelo de formación son:

- Responsabilidad

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

- Tolerancia
- Respeto
- Humildad
- Profesionalismo
- Solidaridad
- Disciplina
- Ética
- Trabajo en equipo

Para ingresar al programa es indispensable que se cumplan con los siguientes requisitos:

- Tener 55 años cumplidos.
- Presentar identificación oficial.
- Realizar el pago correspondiente al semestre el cual asciende a los \$2,000.00 pesos para los semestres avanzados (deberá acudir a la administración del programa donde se le proporcionará un recibo el cual deberá pagar en caja).
- Al realizar el pago, presentar el recibo en la administración del programa. Una vez inscrito, recibirá horario de clases y deberá llenar su ficha de identificación así como un estudio socioeconómico.

A continuación se presentan las asignaturas del Modelo de Formación en el Adulto Mayor que todos los alumnos deben cursar en los siguientes módulos o semestres:

PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Primer módulo.

- Fortalecimiento de la autoestima.
- Creatividad personal.

- Sexualidad en el adulto.

Segundo módulo

- Psicología de la salud I.
- Dinámica familiar.
- Inteligencia emocional.

Tercer módulo

- Psicología de la salud II.
- Gerontología.
- Ludo terapia.

Cuarto módulo

- Tanatología.
- Logoterapia.
- Ética y responsabilidad social

Optativas.

- Inglés.
- Computación.
- Literatura.
- Programación Neurolingüística
- Historias de Vida
- Tai- Chi
- Yoga
- Pintura
- Música
- Taller de Radio
- Danza



MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Una vez concluidos los cuatro módulos, el alumno se convierte en potencial a egresar del programa, por lo que recibirá una constancia de terminación de estudios, a través de una ceremonia de graduación.

Ya concluida su estancia por dos años, el alumno podrá ser candidato a cursar el módulo de egresados, el cual tiene como objetivo dar seguimiento a la preparación ya adquirida, el módulo de egresados se compone de estas asignaturas las cuales pueden variar de acuerdo el semestre Febrero -Mayo y semestre Agosto- Noviembre.

Módulo de egresados (algunas asignaturas ofertadas)

- Psicología de la salud III.
- Intervención en crisis.
- Manejo y prevención de estrés
- Terapia de la Imperfección
- Sentido de Vida
- Administración Patrimonial

Para solicitar el módulo de egresados el alumno deberá realizar lo siguiente:

- Presentar constancia de terminación de estudios dentro del programa.
- Realizar el pago correspondiente que asciende a los 2,000M.N.
- Para realizar el pago debe acudir a la administración del programa donde se le proporcionará un recibo el cual deberá pagar en caja.
- Una vez realizado el pago presentar el recibo en la administración del programa.

Cada semestre se inicia con un grupo de 35 personas, contando con un total de 350

egresados en 19 generaciones, Actualmente contamos con una población que fluctúa entre los 80 y 100 alumnos, El programa cumplió 11 años en donde ha sufrido actualizaciones como esta que presentamos del 2014-2016.

Se cuentan con alumnos prestadores de servicio social y prácticas profesionales de las diversas licenciaturas, que nos apoyan en las distintas actividades que contempla el Modelo de Formación. Este sistema opera de manera eficaz, ya que prepara al alumno para desarrollarse en el área de la gerontología y la investigación.

Actividades del Prestador de Servicio:

- Realizar fichas de identificación a alumnos de nuevo ingreso.
- Elaboración de credenciales para entrar a las instalaciones y acceso a biblioteca para el préstamo de libros o investigación bibliográfica
- Elaboración de bases de datos del programa
- Apoyar al docente en la impartición un módulo semestral.
- Colaborador dentro de las investigaciones que se estén realizando en el programa.
- Participación activa dentro de los eventos del programa. (curso de inducción, conferencias, ceremonias de egreso.)
- Apoyo en algunas actividades administrativas
- Apoyo en el manejo de paquetes de cómputo

Actividades del Practicante.

- Colaborar en los diseños de materiales para cada uno de los módulos.
- Apoyar al docente en la impartición un módulo semestral.
- Desarrollar habilidades frente a grupo
- Participación activa dentro de las investigaciones del programa.

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

CONCLUSIONES

El programa Modelo de Formación en el Adulto Mayor ha sido muy bondadoso con este sector de la comunidad, porque ha favorecido el cambio en su calidad de vida, antes de participar en el programa eran personas con pensamientos pesimistas como “ piensan que su vida se acaba después de la jubilación”, la depresión, estrés y ansiedad además las enfermedades crónicas degenerativas son provocadas por situaciones que cada adulto mayor experimenta en sus diferentes contextos, como ejemplo: la crianza de los hijos, el papel de ser abuelos, el quedarse en casa más tiempo dedicado a las tareas domésticas y la rutina, desencadenan un desequilibrio emocional, el cual puede provocar algunos problemas de salud, aunados a las enfermedades ya existentes en cada persona.

Es por esto que este programa brinda oportunidades para que el adulto mayor viva una nueva experiencia de vida, la ansiedad, estrés y depresión disminuyen, ya que al compartir con otras personas que son afines, se forman nuevas relaciones interpersonales y emocionales, donde los adultos se identifican, empatizan, cuando descubren a personas que viven acontecimientos similares a los propios, tomándolos como ejemplo y elaborando cambios personales y familiares.

Las experiencias de vida de cada uno de los alumnos de este programa nos enorgullece, ya que alumnos que inician el ciclo con deterioros físicos y emocionales, se ven totalmente transformados en su acto académico de fin de curso, hemos sido testigos, en casos particulares de los estudiantes que al comienzo del programa requerían aparatos para movilidad asistida, tales como silla de ruedas, bastón y andadores, los cuales al finalizar el curso ya no los necesitaban. Así mismo, cada uno de ellos ha formado nuevas amistades, con las que se divierten y comparten momentos de alegría y sobre todo se sienten llenos de energía y esto se ve reflejado en su calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

- Barreto, M., J y Girón, G., J (2014). Situación actual y expectativas de la población adulta mayor: un desafío para los sistemas de salud. Recuperado de: <http://repositorio.ucm.edu.co:8080/jspui/bitstream/handle/10839/702/Joanna%20Barreto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bermúdez, R. (2010). ¿Qué es educación? AuthorHouse: Indiana
- Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. (2002). Boletín informativo. Los adultos mayores en América Latina y el Caribe: Datos e indicadores. Santiago, Chile
Recuperado de http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/9353/boletin_envejecimiento.PDF
- Estrada, A., Cardona, D., Segura, A., Chavarriaga, L., Ordoñez, J. y Osorio, J. (2011). Calidad de vida de los adultos mayores de Medellín. Biomédica. 31 (4), 492-502.
Recuperado de <http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/399/783>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2016). El gobierno mexicano reconoce festeja en su día a los adultos mayores. Recuperado de <http://www.gob.mx/inapam/prensa/83916>
- Oddone y Knopoff. (1991). Los ancianos en la sociedad. Dimensiones de la vejez en la Argentina. CEAL
- Organización Mundial de la Salud (1996). La gente la Salud. ¿Qué calidad de vida? Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/55264/1/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2002) Programa Envejecimiento y Ciclo Vital. Envejecimiento activo: un marco político. Recuperado de http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/oms_envejecimiento_activo.pdf

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Rodríguez, A.N. (2006). Manual de sociología gerontológica. España. Recuperado de <https://books.google.com.mx/books?isbn=8447531058>

Secretaria de Educación Pública. (2013). Geografía de México y del mundo. Volumen I. Telesecundaria. Primer grado. México. Recuperado de <http://pes.ieepo.oaxaca.gob.mx/secundaria/public//resources/pdf/libros/1/al/GeografialV011.pdf>

Wompner, F. (2008). Inteligencia holística: La llave para la nueva era. Recuperado de: <https://books.google.com.mx/books?id=mLhrDCMrflQC&pg=PA2&dq=INTELIGENCIA+HOLISTICA+LA+LLAVE+PARA+UNA+NUEVA+ERA&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwir8dXj7NHTAhXDhFOKHcs9DI0Q6AEIJzAB#v=onepage&q=INTELIGENCIA%20HOLISTICA%20LA%20LLAVE%20PARA%20UNA%20NUEVA%20ERA&f=false>

Ybáñez, Z. (2013). Llegar a viejo en la frontera norte: El envejecimiento demográfico en Baja California. Frontera norte, 25(50), 35-64. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722013000200003



PI
PSYCHOLOGY INVESTIGATION



7^o CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGIA Y EDUCACION

¡ME MIRAS PERO NO ME VES
ENTONCES QUE ES LO
QUE REALMENTE QUIERES VER!

Santa Marta Colombia
2018



CONGRESOS PI
by PSYCHOLOGY INVESTIGATION