

# AUXILIAR EN EL CUIDADO Y ATENCIÓN DE PERSONAS DE LA TERCERA EDAD

## Ciclo Lectivo 2022

Duración: 64 horas

Modalidad: Presencial

Lugar: CFP UTEDYC, Viamonte 2084, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

## Programa

---

### Fundamentación

Tenemos conocimiento del incremento sustantivo en la cantidad de hogares, residencias, geriátricos, cuidadores informales, lo que demuestra la institucionalización de la población comprendida dentro de los que se denomina el sector de la tercera edad. Los datos oficiales que sólo en nuestra Ciudad arrojan las cifras de 800 geriátricos privados con un total de 22000 residentes, así lo corroboran.

Si sumamos, además, el ámbito público, la cifra de personas de la tercera edad asistida por el Estado asciende a más de 60.000 individuos y sólo dentro de nuestro radio de acción, la Ciudad de Buenos Aires.

Por estas razones entendemos que existe una situación real que amerita la capacitación de un personal idóneo que esté a la altura de tales demandas laborales.

La solicitud de extensión en el Programa de Capacitación, a un curso anual de 128 horas reloj, se fundamenta en que estamos asistiendo a un periodo de transición en la asistencia y atención de la vejez, a un cambio en la subjetividad social y a la necesidad de precisar la multiplicidad de causas económicas, políticas y sociales que han producido modificaciones tan profundas en amplios sectores de nuestra población, con el objeto de articular una respuesta acorde desde el ámbito de la formación profesional.

Lo que aparece como relevante y nos posiciona en un lugar de responsabilidad social y comunitaria es la vinculación con los datos observados en la realidad para capacitar a las personas que deseen participar en este sector de servicios para dar cuenta de una atención muy particular y específica como es el cuidado y la atención de las personas mayores.

Estableciendo este nuevo programa que consolida los saberes básicos con el aprendizaje de los conocimientos biopsicosociales de los adultos mayores, que ayudará a revertir muchas de las causas que generan aplicaciones erróneas de estrategias, conocimientos y capacitación necesaria para brindar un buen servicio básico.

El tiempo para trabajar con los contenidos, los ejes temáticos estudiados en profundidad, para desterrar cierta preminencia metafórica

de la vejez que va ligada a un concepto de degradación, desde un enfoque primario produce modelos estereotipados de comportamiento tanto en los que cuidan como en Adultos Mayores mismos, quienes a través de una dialéctica identificatoria tienden a asumir los roles pasivos adjudicados

que van en detrimento de una concepción integral de una tercera edad saludable, lo que en muchos casos contribuye a generar o intensificar patología preexistentes.

Se está hablando aquí de una implicación especial con la temática que requiere tanto del desarrollo de habilidades básicas específicas, para acompañar a las personas, como de establecer vínculos entramados en la aceptación, el respeto y la empatía, imprescindibles para trabajar con sujetos que en muchas oportunidades atraviesan diferentes situaciones de deterioro.

Por estas razones, que en realidad están muy sintetizadas, el cuidador deberá tener conocimientos que posibiliten que el Adulto Mayor no se sienta asilado sino promovido en prácticas que tiendan a ser saludables, entendiendo la concepción que la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece en este sentido. Promoviendo y siendo soporte ante las pérdidas reales y simbólicas que habrían sido garantes hasta el momento, acompañando en este proceso donde requerirá estar alerta ante las demandas y cuidados de las funciones más primigenias junto a las necesidades que menciona Maslow de seguridad, amor y pertenencia, así como las de pertenencia y realización personal.

Si hablamos de un proceso, indudablemente se debe incluir la dimensión del tiempo, para fomentar las actitudes anteriormente mencionadas y generar herramientas primarias lo suficientemente operativas y múltiples que den lugar a la aparición de lo nuevo, a la apropiación de sus saberes más allá de los básicos de dependencia; este trabajo de elaboración le permitirá acompañar sin infantilizar (que es una de las formas del maltrato)

Estos niveles de mayor implicación, en un correlato temporal desde lo más básico a lo más general, y atendiendo las indicaciones y sugerencias pertinentes aportadas por el equipo de la Coordinación de Formación Profesional, presupone además de una formación integral básica, también un trabajo con la magnitud actitudinal que en los trabajadores “cuerpo a cuerpo” esta actividad genera, estos deviene en una tarea que se referirá al cuidado del cuidador, a las toma de conciencia para prevenir situaciones de estrés y sus técnicas preventivas básicas.

Se hace necesario precisar también que generar una transferencia de implicancia en la tarea, una resiliencia positiva, dispondrá al cuidador como un sujeto positivo en la atención primaria del adulto mayor, lo que redundará en que la institución no formará más cuidadores sino mejores, esta realidad, con la idea de colaborar en la formación básica general para mejorar la calidad de vida de la población en general.

“Si la vejez se ha convertido en una enfermedad es que todo el sistema de lo morboso se ha erigido en función del paradigma de lo saludable”

## Contenidos

---

### UNIDAD I.

- Presentación de la propuesta formativa. Caracterización de las competencias del cuidador. Concepto del rol. Rol del cuidador. Concepto del sujeto. Concepto integral de la salud. Breve reseña histórica de la geriatría y la gerontología. Diferencias entre ambas ramas.

---

### UNIDAD II.

- Introducción al cuidado y atención de adultos mayores. Características del Adulto mayor. Necesidades básicas de la población asistida. Proceso de envejecimiento. Modelos evolutivos. Teoría epigenética, Erickson. Envejecimiento físico. Los cambios físicos típicos de la vejez. Los cambios funcionales y el envejecimiento.

---

### UNIDAD III.

- Aspecto social del envejecimiento. Seis modelos sociales de envejecimiento físico. Teoría del Desapego. Teoría de la Actividad. Mediana Edad. Conflictos representaciones. Concepción de Sujeto. Viejismo, Bulter. Prejuicios e ideas erróneas acerca del proceso de envejecer. Series complementarias S. Freud

---

### UNIDAD IV.

- Introducción al cuidado de personas enfermas. Diferenciación de enfermedades con compromiso físico y psíquicos. Características del rol del auxiliar que cuida a personas enfermas. Memoria, pérdida de memoria en un proceso sano y en uno patológico. Actividades. Estimulación auditiva, visual, táctil, olfativa, perceptiva. Enfermedad de Alzheimer. Sintomatología. Generalidades. Ejercicios de rehabilitación. Actividades de la vida diaria

---

### UNIDAD V.

- Trastornos del sueño. Causas. Apnea. Enfermedad de Parkinson. Causas, Sintomatología, Generalidades. Diferentes tipos de Parkinson. Actividades de la vida diaria. Ejercicios de rehabilitación. Recursos para tratar con personas con diferentes patologías.
-

---

<b>UNIDAD VI.</b>	- Sexualidad en la tercera edad. Fisiología de la sexualidad en la tercera edad. Sexualidad en personas con patología demencial. Flores Colombia. Depresión. Diversas formas clínicas. Causas. Síntomas. Formas de detección. Concepto de pérdida. Algunas consideraciones sobre duelo. Duelo normal y Duelo patológico.
<b>UNIDAD VII.</b>	- Actitud psicológica. Comunicación con el adulto mayor. Vejez y familia. Rol de la familia. Familias epileptoides y familias esquizoides. Instituciones y Organizaciones de la Tercera Edad. Legislación vigente. Derechos de la tercera edad.
<b>UNIDAD VIII.</b>	- Nutrición. Aspectos económicos, y psicosociales, culturales. Aspecto higiénico sanitarios. Requerimientos nutricionales, energía y nutrientes. Dieta. Educación.
<b>UNIDAD IX.</b>	- Nociones de PRIMEROS Auxilios. Actividades lúdico - recreativas. Actividades grupales. Concepto de grupo. Juegos y actividades para la tercera edad. Talleres. Diseños y planificación de talleres. Estrategias de recreación.
<b>UNIDAD X.</b>	- Maltrato a la vejez. Factores de riesgo. Recursos institucionales. Enlace rol auxiliar – persona. Relación cuidador - paciente. Síndrome de Burnout. Gestión individual, gestión social. Gestión institucional.
<b>UNIDAD XI.</b>	- Geriátricos, residencias, familias que cuidan, cuidadores informales. Arquitectura en los geriátricos. Normas. Derechos y obligaciones.
<b>UNIDAD XII.</b>	- Envejecimiento y muerte. Circunstancias que rodean la muerte. Cuidados paliativos. La muerte en la vida cotidiana. Las influencias del orden socio- histórico.

---

## Metodología

- El curso se compone por 12 unidades temáticas que serán abordadas a lo largo de las 22 clases. Cada clase tendrá una duración de 3hs; y se realizarán 2 clases por semana.
- Se utilizarán recursos tales como videos y audios; se realizarán actividades escritas y orales, ejercicios prácticos de carácter complementarios al trabajo final.

## Evaluación / Condiciones de egreso

- El alumno debe alcanzar como mínimo un 75% de presentismo hacia la finalización del curso.
- Se realizará una evaluación final integradora obligatoria que deberá ser aprobada por el alumno. Teórica y Prácticas en los hogares de adultos