

ACCIONES PSICOEDUCATIVAS EN LA VEJEZ.



CONCEPTOS PREVIOS.



GERIATRÍA: Estudio científico de la vejez desde un punto de vista patológico.

GERONTOLOGÍA: Estudia el proceso de envejecimiento, que es un proceso dinámico, continuamente se producen cambios. También estudia la etapa de la vejez como una etapa más del Ciclo Vital y a la persona que está en esta etapa, es decir, la persona vieja.

GERONTOLOGÍA SOCIAL: Estudia la vejez en la sociedad, ya que cada vez hay más personas viejas. También estudia el fenómeno de la jubilación desde un punto de vista psicológico.

GERONTOLOGÍA PSICOSOCIAL: Ya comienza a haber temas más concretos, más psicológicos. Se da relevancia a la Gerontología Psicológica.

GERONTOLOGÍA CONDUCTUAL: Trata de intervenir en la modificación de conductas y hábitos que tiene la persona mayor. Hay una más preventiva (conductista) y otra más.....con personas con problemas.

GERONTOLOGÍA EDUCATIVA: Se desarrolla a través de diferentes ámbitos. Nos interesa en el contexto de la Educación Formal (Universidad) y en la Educación No Formal (Servicios Sociales).

GERONTAGOGÍA: Conducción, formación de la persona vieja.

TEMA 1: CONCEPTOS BÁSICOS Y GERONTOLOGÍA.

- El concepto de educación en la vejez ha ido evolucionando de acuerdo a como ha ido evolucionando la explicación del proceso de envejecimiento y de la vejez.

1. CUATRO ESTADIOS EN LA FORMA DE ENTENDER LA EDUCACIÓN EN LA VEJEZ.

1. **ESTADIO DEL RECHAZO:** Rechazo a educar a las personas mayores.
2. **ESTADIO DE LOS SERVICIOS SOCIALES:** La finalidad de la educación es entretener y mantener ocupadas a las personas mayores (hogar del jubilado, hogar del pensionista).
3. **ESTADIO DE LA PARTICIPACIÓN:** Consiste en que las personas participen en actividades para que se adapten a su nuevo rol de viejo (centros de día).
4. **ESTADIO DE LA AUTORREALIZACIÓN:** El objeto es que las personas mayores tengan capacidad para utilizar sus propios recursos personales con el fin de realizar un envejecimiento activo y exitoso.

2. CONCEPCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO DESDE LA EXPLICACIÓN PSICOLÓGICA.

MODELO ORGANICISTA: La herencia es el principal causante del envejecimiento.

MODELO MECANICISTA: El medio es el principal causante del envejecimiento.

- De estos dos modelos surge el concepto tradicional del envejecimiento, es decir, una **CONCEPCIÓN DEFICITARIA**. Y de esta concepción surgen 2 estadios:

ESTADIO DEL RECHAZO: Todas las personas envejecen de la misma forma, de forma universal. Las personas mayores no son objeto de educación.

ESTADIO DE LOS SERVICIOS SOCIALES: El envejecimiento es selectivo, las personas mayores envejecen de forma desigual.

3. CONCEPCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO DESDE LA TEORÍA DEL CICLO VITAL.

- Existe plasticidad cerebral, cambios en el cerebro y posibilidad de aprender.

- De estos cambios surge el:

ESTADIO DE LA PARTICIPACIÓN: Posibilidad de aprender y adquirir nuevos roles para adaptarse al envejecimiento.

- En la vejez existe estabilidad en las funciones psicológicas.
- Algunas capacidades se modifican negativamente. Hay pérdidas pero también ganancias.

- La persona mayor puede ser competente para aprender a utilizar sus recursos personales y su autonomía personal y social.

- De estos cambios surge el:

ESTADÍO DE LA AUTORREALIZACIÓN: El envejecimiento debe ser activo, exitoso y salutogénico. La vejez es un periodo de crecimiento psicológico, de desarrollo personal y social. Se puede aprender a envejecer de forma exitosa.

(CONTENIDOS DE OTROS AÑOS RECORDADOS EN CLASE):

MECANICISMO
ORGANICISMO

MODELO DIALÉCTICO-CONTEXTUAL

Se concreta en

TEORÍA DEL CICLO VITAL

La cual explica de forma distinta el proceso de desarrollo y de envejecimiento.

Esta teoría explica cómo envejecimiento se produce

evolucionamos y que el por

FACTORES ONTOGENÉTICOS (herencia + ambiente)
FACTORES GENERACIONALES (Historia, cultura...)
FACTORES NO NORMATIVOS (Experiencias personales, no extrapolables)

4. CAMBIOS EN LA PERCEPCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO.

A) CAMBIOS EN LOS APOYOS INSTITUCIONALES: Manifestados en medidas sanitarias, sociales, económicas... La finalidad de estas acciones es generar una mayor calidad de vida y la participación en programas educativos para lograr así un envejecimiento exitoso.

B) CAMBIOS EN EL PROPIO SUJETO: Cambios en la percepción sobre sí mismo, en las expectativas sobre su edad y estado evolutivo, en sus motivaciones e intereses. Estos cambios han propiciado un aumento en los índices de participación en programas educativos. Las personas mayores están empezando a comprender que la educación es un indicador de calidad de vida.

C) CAMBIOS EN LOS PROFESIONALES DE LA EDUCACIÓN: Ha aumentado el conocimiento psicológico y evolutivo de la etapa de la vejez. Cambios en la percepción de los mitos (se han modificado o desaparecido). Han aumentado las expectativas y las motivaciones sobre qué enseñar a las personas mayores (gracias a estos intereses se crea la Gerontología Institucional). Se han modificado y mejorado los métodos de enseñanza-aprendizaje, los contenidos y el qué y cómo enseñar.

- Todos estos cambios confluyen en dos objetivos comunes:

1. Aumentar la calidad de vida de las personas mayores.
2. Generar un envejecimiento activo y exitoso. Bienestar.

5. TEORÍAS QUE SUSTENTAN EL APRENDIZAJE DE LA PERSONA MAYOR. LA PERSONA MAYOR COMO OBJETO DE APRENDIZAJE.

PARADIGMAS DEL APRENDIZAJE:

PARADIGMA CONDUCTISTA: Pretende promover la modificación de conductas en las personas mayores (que mejoren). Desarrollar habilidades nuevas y nuevos esquemas de pensamiento, ideas nuevas sobre el aprendizaje y sobre sí mismo.

PARADIGMA COGNITIVISTA: Desarrollo de habilidades nuevas de memoria, inteligencia, lenguaje, desarrollo lógico, programas de percepción, aptitudes nuevas de acuerdo a la edad (aprendiendo a aprender).

PARADIGMA CONSTRUCTIVISTA: Aprendizaje funcional, significativo. Que se aprenda a través de la experiencia, de reflexión-acción, con el fin de conseguir en las personas mayores un aprendizaje autónomo.

PARADIGMA SOCIAL: Máximo desarrollo social, que las personas mayores no se retraigan. Promover nuevos roles. Conseguir una adaptación a su nueva etapa personal, económica, familiar y en la participación ciudadana.

PARADIGMA HUMANISTA: La persona mayor debe tener cubiertas desde sus necesidades básicas (pirámide) hasta las de autorrealización (biológico, cognitivo, social...).

- Todos estos modelos han ido desarrollando diferentes tipos de gerontología:

1. GERONTOPSICOLOGÍA. Conductual y cognitiva.
2. GERONTOLOGÍA SOCIAL.
3. GERONTAGOGÍA. Gerontología educativa.

6. LA GERONTOLOGÍA (Continuación en las fotocopias sobre Gerontología).

- La **Gerontología Educativa** es el tratamiento e institución de los problemas educativos en la etapa de la vejez.

TEMA 2: LA PARTICIPACIÓN EDUCATIVA EN
LA VEJEZ.

- El tema está en fotocopias.

TEMA 3: ACCIÓN DE LOS ORGANISMOS
INTERNACIONALES EN LA VEJEZ.

- El tema está en fotocopias.