

**HelpAge
International**

Personas Mayores
Protagonistas

VII COMLAT – CONGRESO LATINOAMERICANO Y DEL CARIBE SOBRE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

Programas de Apoyo Domiciliario para Personas Mayores
con Dependencia basados en la Comunidad

Mg. María Nair Tordó

mtordo@isalud.edu.ar

Profesora Silvia E. Gascón

Belem, Pará, Brasil

9 al 11 de Abril de 2015

PROGRAMA DE APOYO DOMICILIARIO PARA PERSONAS MAYORES CON DEPENDIENCIA BASADOS EN LA COMUNIDAD

1º ETAPA

- Help Age International decide sistematizar sus experiencias en el trabajo comunitario con personas mayores dependientes y encara un trabajo conjunto a través de una consultoría para establecer un programa de Formación de Cuidadores Domiciliarios, partiendo en los países del cono-sur.

2ª ETAPA

- La Oficina de HelpAge International y la Universidad Isalud organizan un Simposio Internacional en Buenos Aires.

3ª ETAPA

- Elaboración de un marco teórico y referencial de la temática.

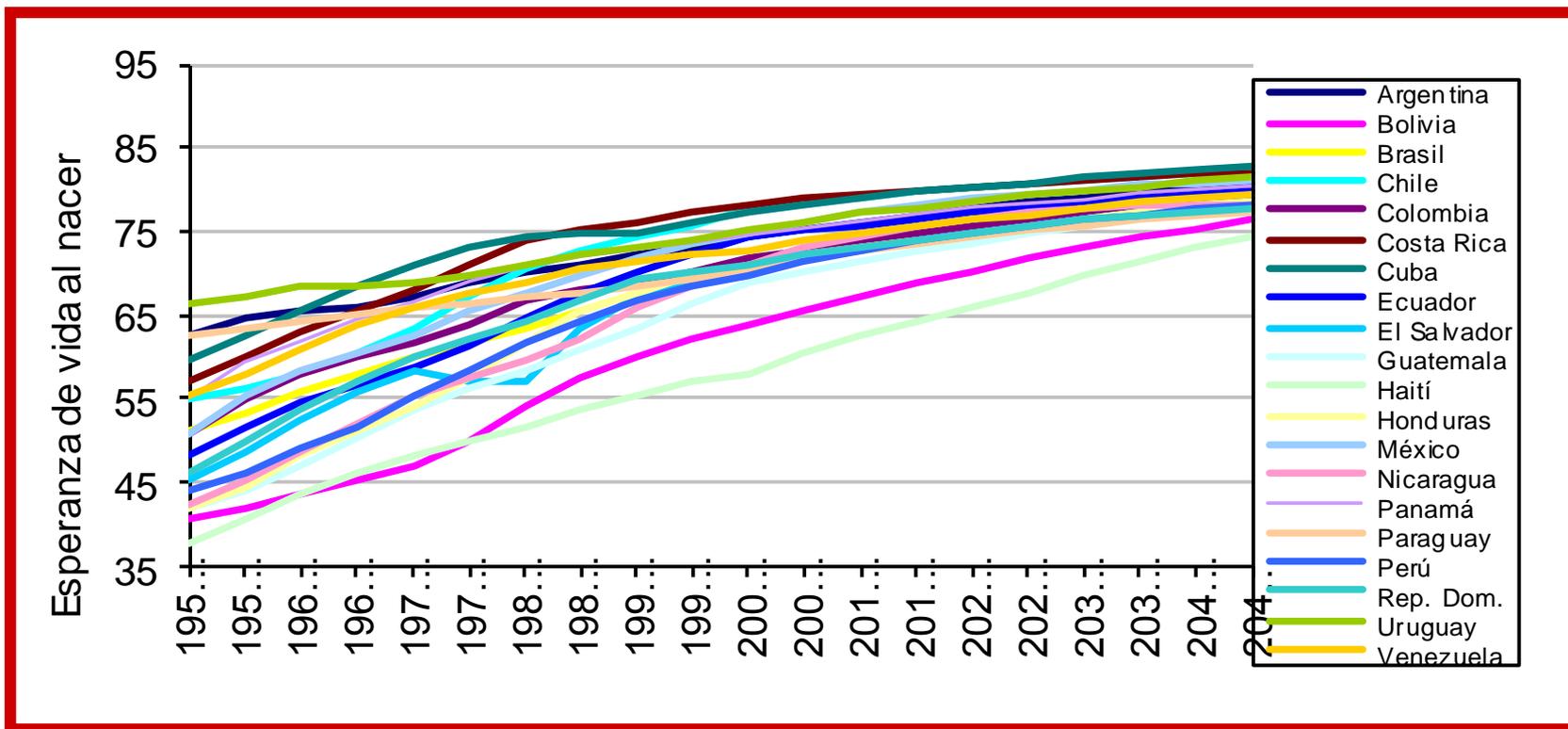
Primera Etapa: Objetivos de la consultoría

- Diseñar de un Programa de Cuidado en domicilio en el Cono Sur: Argentina, Chile y Uruguay
- Explorar el papel potencial de HelpAge International en la promoción de este tipo de programa
- Aplicar los resultados de este análisis para toda la región, con las adaptaciones necesarias.

PRIMERA ETAPA: CARACTERÍSTICAS DE AMÉRICA LATINA



ESPERANZA DE VIDA AL NACER POR PAÍS 1950-2050



Proceso de envejecimiento en la región países del cono-sur , cambios entre 2000 y 2010

Información de Censos	% de población mayorde 65 años (1)		% de población de 80+ (2)		Indice de envejecimiento (3)	
	2000/2001 (*)	2010 (*)	2000/2001 (*)	2010 (*)	2000/2001 (*)	2010 (*)
Argentina	9,9	10,2	2,1	2,5	35,0	40,2
Chile	7,2	9,0	1,3	1,9	25,8	40,4
Uruguay (1996 y 2004)	12,8	13,4	2,8	3,2	51,0	56,0

1. Porcentaje de personas de 65 años y más sobre el total de la población; 2. Porcentaje de personas de 80 años y más sobre el total de la población; 3. Población de 65 años y más sobre la población de 0 a 14 años por cien.

Fuentes:

Argentina: (*) Los datos corresponden al año 2001. INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas, 2001.
 Argentina. (*) Los datos 2010 provienen del Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010 NDEC.
 Chile: Proyecciones y estimaciones de población 1950-2050. Total país. INE-CEPAL (actualizadas con el censo 2002)
 Uruguay: Los datos corresponden al año 1996. Censo de Población y Viviendas 1996.
 Uruguay: (*) Los datos de la categoría 2010 corresponden al año 2004. Censo Censal de Población 2004.

Prevalencia de discapacidad en población de 65 años, por grupos de edad

Countries	% de población con discapacidad		
	65 to 74 years	75 +	Total
Argentina	33,7	50,6	40,9
Chile	s/d	s/d	43,4
Uruguay	18,3	32,5	24,8

Tasa de prevalencia: Cantidad de personas con al menos una discapacidad cada 100 habitantes de ese grupo de edad

Fuentes:

Argentina: Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010. INDEC

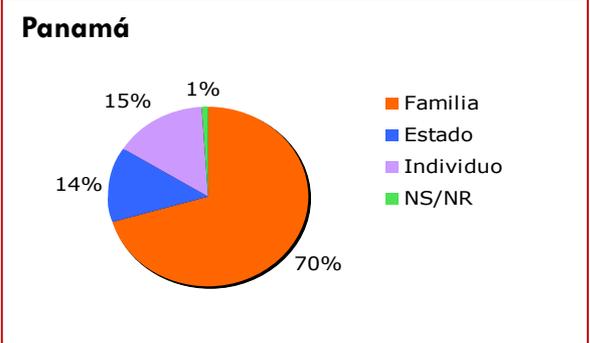
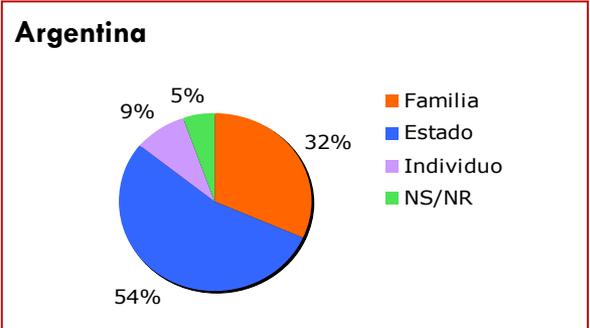
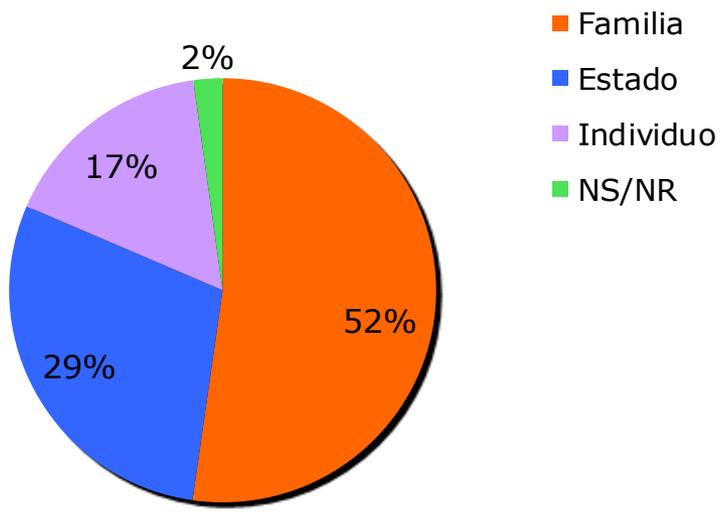
Brasil: IBGE. Censo Demográfico 2000. Sistema IBGE. Características generales de la población

Chile: Encuesta Nacional de Discapacidad (ENDISC)-2004

Uruguay::Papadópulos y Falkin sobre la base de ENHA 2006

¿Quién es el responsable de asegurar cuidados a las personas de edad avanzada?

América Latina y el Caribe



Fuente: Latin American and Caribbean Centre for Demographics (CELADE) – Population Division of the CEPAL, based on answers to the question: Who is the lead responsible for ensuring good living conditions for elderly people? in the opinion poll “Latinobarómetro 2006”

Primera Etapa: síntesis

- Incremento de la cantidad de personas de 80 años
- Hay un aumento de hogares unipersonales y unigeneracionales
- En poblaciones pobres, las familias son la principal fuente de transferencias
- No se pueden desarrollar programas de capacitación sin detectar una necesidad o problema real.

Primera Etapa: síntesis

- Existen incipientes programas de atención domiciliaria organizados
- Hay algunas estrategias emergentes para desarrollar empresas sociales o cooperativas de cuidados
- Los programas encuestados apuntan exclusivamente a la formación de cuidadores formales

Principales conclusiones de la primera etapa:

- Desarrollar y apoyar servicios de atención domiciliaria
- Intercambiar información y experiencias para aprender más acerca de las mejores prácticas
- Lograr acuerdos sobre cuál podría ser un buen modelo de atención en domicilio

Fin de la Primera Etapa

Modificación del plan original

Hay una necesidad de redefinir **con precisión** los conceptos
alrededor de cuidado en el domicilio

- ¿Qué servicios deben ser proporcionados en el domicilio?
- ¿Quién provee estos servicios y que deben proporcionar?
- ¿Qué formación se necesita?

**HelpAge
International**

Personas Mayores
Protagonistas

Segunda etapa

Simposio Internacional en Buenos Aires



28 y 29 de Junio de 2012 – Buenos Aires - Argentina

**HelpAge
International**

**Personas Mayores
Protagonistas**



Principales temas del Simposio

- ¿Por qué es necesaria la atención domiciliaria en la región, y específicamente en el Cono Sur?
- ¿Cómo se establecen las necesidades de cuidado en el domicilio?
- ¿Cómo se establecen las respuestas de atención?
- ¿Cómo se organizan los servicios?
- ¿Cómo son las fuentes de financiación de los servicios?
- ¿Cuáles son los factores clave, competencias y metodologías necesarias para formar a los directivos, los cuidadores y otros proveedores de servicios a domicilio para personas dependientes?
- ¿Cuáles son las principales lecciones aprendidas de las experiencias de los países con un mayor nivel de desarrollo?
- Lo que se identificó como buenas prácticas, ¿cuáles son sus fortalezas y debilidades?

Resultados del Simposio

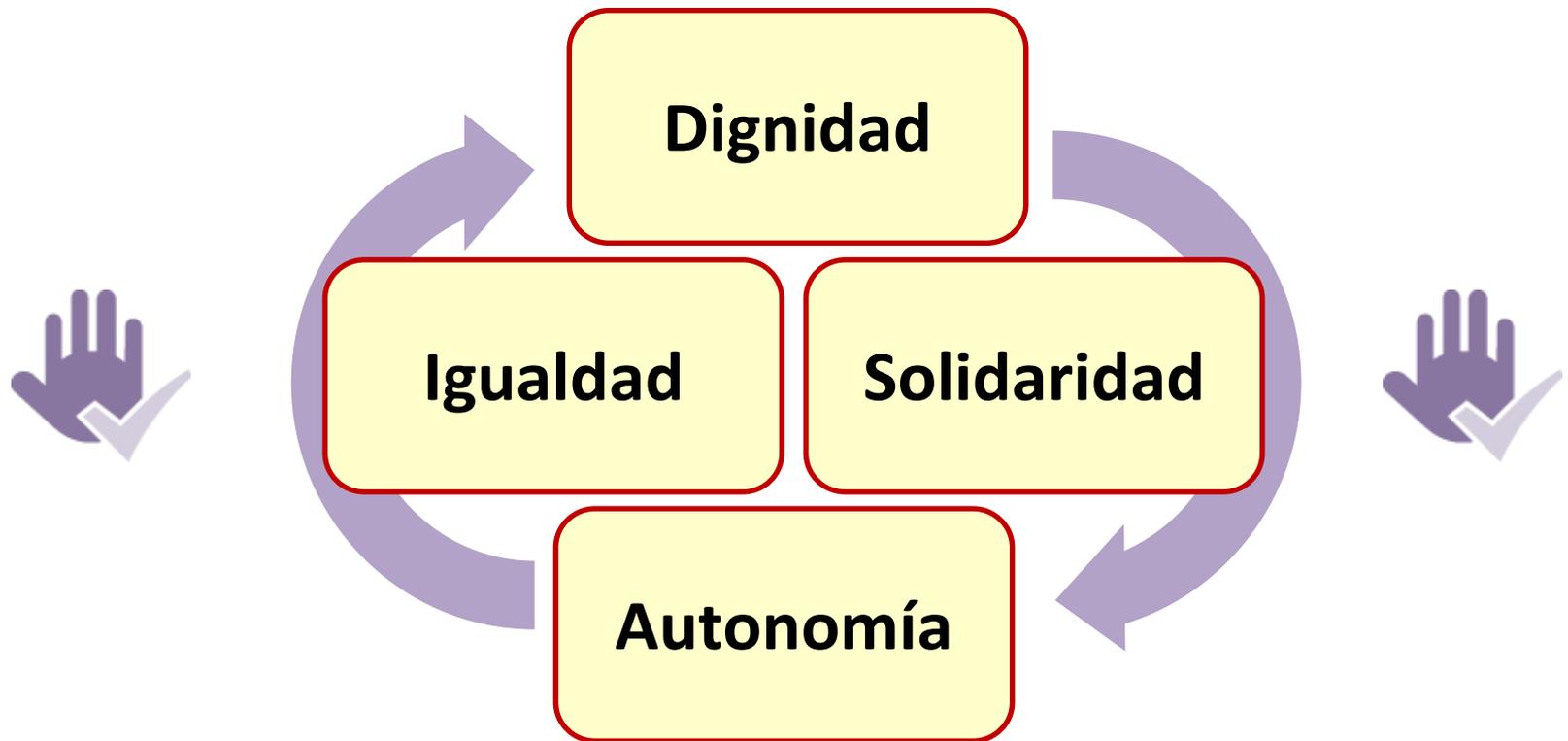
Acuerdo sobre el enfoque general que debe ser usado en programas de apoyo a las personas mayores dependientes: **centrarse en la persona y basado en la comunidad.**

Este enfoque requiere cambios profundos en las prácticas actuales, en todos los niveles, desde el más mínimo detalle, como las formas de tratamiento (de las personas mayores) a la solución de un nuevo paradigma, cambiar el enfoque de los programas relacionados con la dependencia de:

cuidados institucionales  apoyos basados en la comunidad

cuidados  apoyo

Marco conceptual que sustenta el Programa: “Valores de derechos humanos”



Estos valores son interdependientes y están interrelacionados entre sí.

Marco conceptual que sustenta el Programa “Cuidado a largo plazo”

Es el sistema de **actividades realizadas por los cuidadores informales** (familia, amigos y/o vecinos) **y/o profesionales** (sanitarios, sociales y otros) para asegurar que una persona **que no es plenamente capaz de su autocuidado pueda mantener el más alto nivel de calidad de vida posible**, de acuerdo con sus preferencias individuales, con el mayor grado posible de independencia, autonomía, participación, realización personal y dignidad humana. (OMS)

Marco conceptual que sustenta el Programa “Servicio de larga duración para la dependencia”

Servicios socio-sanitarios que comprenden un amplio espectro de actividades de **ayuda para realizar las tareas domésticas en el domicilio, actividades de rehabilitación para alcanzar y mantener la máxima autonomía posible**, asistencia para el **cuidado personal** y la **atención de la salud**, hasta los **cuidados paliativos** para asistir en el final de la vida.

Programas integrados de base comunitaria focalizados en las personas con dependencia

Comprenden acciones y servicios que abarcan desde la visita o llamada diaria de contacto, la teleasistencia, el apoyo en las tareas domésticas, la realización de compras y trámites, el remplazo para aliviar a cuidadores familiares, hasta los cuidados personales para personas enfermas postradas o inválidas. Comprenden apoyos institucionales tales como los centros de día o clubes de mayores, orientados a evitar el aislamiento, promover la educación permanente, la prevención de la salud o la rehabilitación.

Servicios de Apoyo en Domicilio y base Comunitaria

Asesoramiento y
evaluación integral:
personal y familiar

Asistencia en el cuidado
y la higiene personal

Entregas a domicilio

Servicio de reemplazo del
cuidador familiar y de visitas
amigables para el apoyo
emocional

Grupos de ayuda y autoayuda:
para personas frágiles o
dependientes y para los familiares
que proporcionan cuidados a
estas personas.

Coordinación con centros
diurnos de cuidados y de
rehabilitación

Personas

Tecnologías para
asistencia en el cuidado

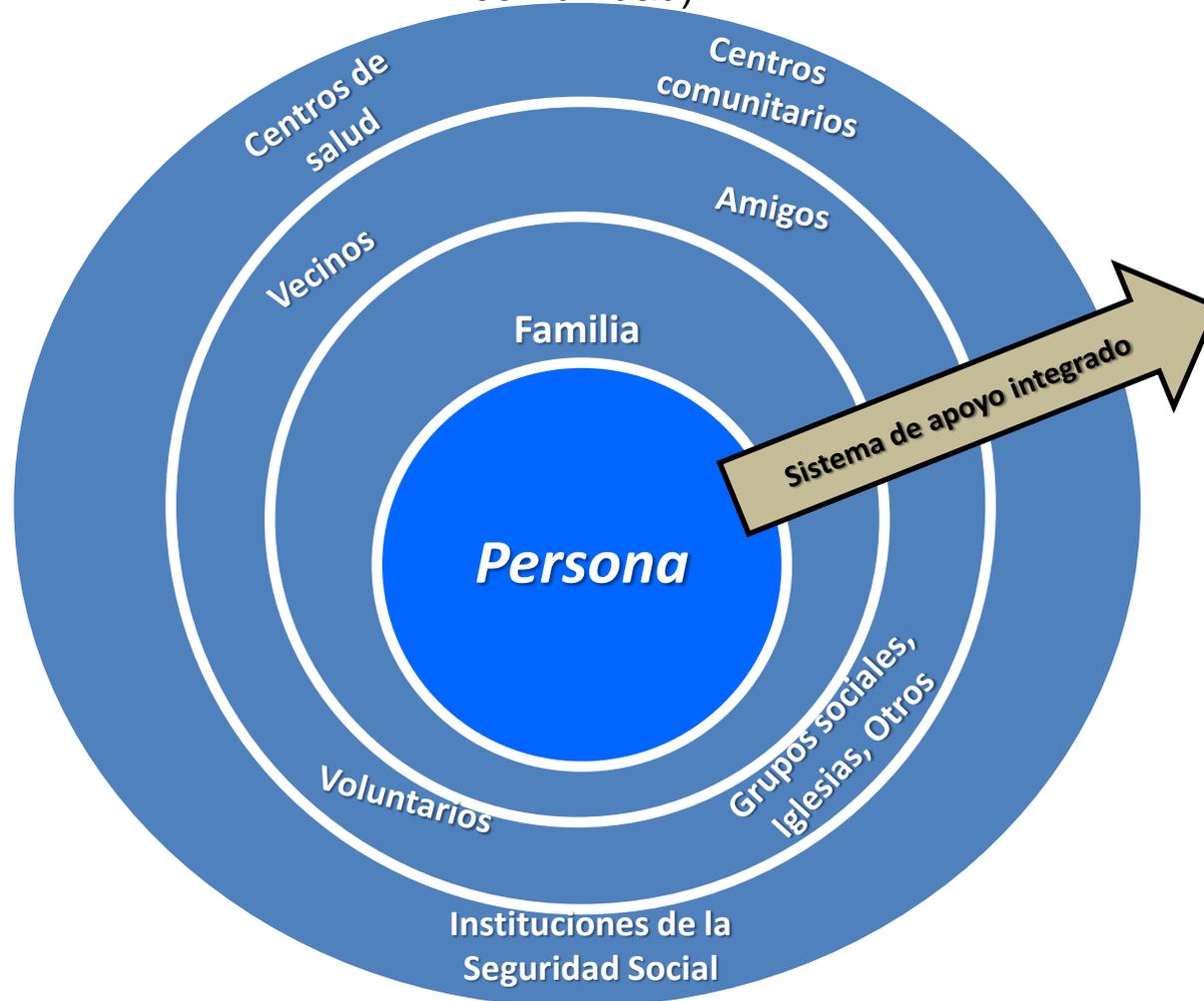
Adecuación, reparación
y mantenimiento del
hogar

Marco conceptual que sustenta el Programa: Características de los servicios

Servicios de largo plazo para la dependencia, centrados en las personas y ajustados a derecho	<p>Acuerdan programas individualizados de cuidados.</p>
	<p>Promueven la participación del usuario en la elaboración del programa de servicios.</p>
	<p>Promueven la participación de los familiares y otras personas que apoyan informalmente en la elaboración del programa de servicios.</p>
	<p>Consideran los valores, la cultura, las tradiciones, las experiencias y las preferencias del usuario.</p>
	<p>Reconocen y apoyan las capacidades del usuario para su autocuidado y registran su consentimiento informado.</p>
	<p>Los usuarios y sus familiares participan en la evaluación de la calidad del servicio que se presta.</p>
	<p>Ante controversias de intereses, priorizan el interés de la persona con dependencia.</p>

Hacia un modelo de asistencia de cuidados en domicilio basado en la comunidad

(Programa de cuidado en el domicilio para personas dependientes basado en la comunidad)



Tercera Etapa:

Hacia un plan de acción para la región

Sobre la base de las conclusiones del Simposio, se redactó el tercer informe
"El apoyo basado en la comunidad para personas mayores dependientes: un desafío para América Latina."

Este documento establece:

- a. Un conjunto común de valores para guiar el desarrollo de programas de apoyo en domicilio
- b. Un conjunto común de términos y conceptos centrados en los derechos humanos de las personas mayores frágiles y / o dependientes.
- c. ¿Qué tipo de modelo puede ser sugerido y cómo hacerlo funcionar?

¿Cómo continúa esta propuesta?

1- Las instituciones y los gobiernos de los tres países quieren seguir trabajando con HelpAge International y apuntar a hacer estos cambios sean una realidad

En 2014 el gobierno de Perú y HelpAge International organizaron un Seminario sobre Cuidados Domiciliarios

La OPS y el UNFPA estaban dispuestos a apoyar el desarrollo de HelpAge proyecto ya que este tema es parte de su agenda.

2- Se publicó un documento con las primeras conclusiones y recomendaciones

3.- HelpAge International está desarrollando varias líneas de acción para implementar experiencias que puedan ir sentando buenas prácticas en la región latinoamericana



Helpage International y el apoyo para las personas mayores en situación de dependencia

El objetivo principal de este proyecto es que las personas mayores deben seguir viviendo en sus propios hogares y con el apoyo de sus propias comunidades



1. Nivel político / institucional

- Sentar y consensuar las bases conceptuales y metodológicas de un Enfoque de Cuidados Integrados e Integrales, basado en la comunidad y centrado en las personas, coherente con los valores y prácticas de HelpAge International.
- Abogar por los derechos humanos de las personas mayores con dependencia, visibilizando su situación, proponiendo y colaborando en la formulación de nuevos regímenes normativos orientados a su defensa.
- Identificar y difundir buenas prácticas de servicios de cuidados sustentables, de calidad y basados en la comunidad.



2. Programas y prácticas

- **Facilitar el intercambio y la difusión** de un modelo y la provisión de materiales educativos.
- **Trabajar en / con una comunidad** en particular para proporcionar una continua demostración de buenas prácticas.
- Avanzar en el desarrollo de los **programas de formación para los responsables de la prestación de apoyo y atención** a las personas mayores.



3. HelpAge International Red Regional Internacional

- **Innovar en la implementación de voluntariado** para personas mayores dependientes en base a la amplia red territorial de HelpAge International.
- **Promover el voluntariado de las personas mayores hacia personas mayores,** con el doble objetivo de proporcionar apoyos y compañías personas mayores dependientes y también de esta manera fortalecer las redes regionales con las que trabaja HelpAge en la región.

Lo que queda por hacer

- Establecer un marco normativo centrado en los derechos de las personas y la comunidad.
- Organizar los servicios de apoyo en el hogar, incluyendo la formación de cuidadores pero avanzando en otras prestaciones necesarias.
- Desarrollar cooperativas y empresas sociales, que pueda ofrecer estos servicios.
- Organizar los servicios voluntarios.
- Establecer estándares mínimos de calidad (capacitación, evaluación y supervisión).



“No se trata de dirigir y supervisar sino mas bien de acompañar, suplir, compensar, entonces estar disponible, atento, abierto. Características que exigen control de sí mismo y amor” (Caudron, J. 2012)

Muchas gracias