PROYECTO

Centro Geriatrico "EL OASIS"

CONSTRUCCION DE UN CENTRO GERIATRICO CORREGIMIENTO DE LURUACO "EL OASIS"

NELLY DE LA CRUZ DADUL
MARGARITA PEREZ
JUDITH ROMERO ARRIETA

Trabajo presentado a la profesora ***Amelia Rosa Bolaños de la Hoz***
En la asignatura de ***Diseño y gerencia de proyecto social***

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
V MODULO DE GERENCIA SOCIAL
BARRANQUILLA
1999.

DEDICATORIA

A Dios por habernos ayudado a salir adelante y poder terminar nuestra carrera profesional.

A nuestros padres que con su apoyo y comprensión siempre estuvieron presentes en los momentos de flaqueza.

A nuestros hermanos y amigos por su confianza.

A todo ellos gracias.

Nelly, Margarita y Judith

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus más sinceros agradeciemientos a:

Universidad Simón Bolívar por dejarnos alcanzar nuestra meta como profesional.

***Amelia Bolaños**, por su orientación y ayuda en la realización de este proyecto.*

A la comunidad del Barrio Abajo del corregimiento de Luruaco por su valiosa colaboración.

A todos aquellas personas que una u otra forma nos ayudaron a la realización de este trabajo.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	
1. ENTIDAD SOLICITANTE	*3*
2. DENOMINACION DEL PROYECTO	*4*
3. IDENTIFICACION DEL PROBLEMA	*5*
4. JUSTIFICACION DEL PROYECTO	*6*
5. OBJETIVOS	*7*
5.1 OBJETIVO GENERAL	*7*
5.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	*7*
6. METODOLOGIA	*8*
7. MARCO CONCEPTUAL	*9*
8. MARCO TEORICO	*12*
8.1 ENVEJECIMIENTO PROGRAMADO	*13*
9. MARCO LEGAL	*18*
10. TRABAJO SOCIAL AL INTERIOR DE LA ORGANIZACIÓN	*19*
10.1 DEPENDENCIA	*19*
10.2 UBICACIÓN EN EL ORGANIGRAMA	*19*

11. LOCALIZACION FISICA Y COBERTURA ESPECIAL 20

12. PRESUPUESTO Y PLANO DEL PROYECTO 21

13. BENEFICIARIOS 26

13.1 CARACTERIZACION 26

13.2 PARTICIPANTES 27

14 IMPACTO SOCIAL 28

15. METAS 29

16. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL PROYECTO 30

17. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 31

BIBLIOGRAFIA 32

INTRODUCCION

En nuestro recorrido vital como seres humanos hemos ido enfrentando obstáculos y alcanzando metas cada vez más elevadas, en cada uno de los momentos del desarrollo físico y mental del adulto mayor. Estamos ante la esencia del proceso, la culminación de toda una gran cantidad de esfuerzos y sacrificios que nos posibilitan hoy poder mirar la vida con la agradable sensación de haber llevado a cabo nuestra tarea.

Iniciamos nuestros procesos como semillas humanas, hemos germinado con el paso de los días y los sabios cuidados de nuestros padres. Crecimos fuertes y vitales, para hacer frente a la crisis de la vida que nos posibilitaron un cambio y el conocimiento de otras posibilidades y potenciales que antes no habíamos detectado.

Estas sabidurías sólo nos la da la experiencia lo que nos lleva a replantear nuestra visión hacia la vejez, entendiendo que ésta la culminación de una riqueza de vivencias que nos da una ventaja sobre

los jóvenes. Experiencia que se hace cada vez más sabio, ya que no poseemos un amplio bagaje cultural y espiritual, que nos posibilita disfrutar únicamente de las ventajas de ser mayores.

En este momento del desarrollo, se ponen a prueba los recursos emocionales que pueden verse afectados debido a las muchas y diversas crisis a que debe enfrentarse la persona mayor; como es pérdida de sus seres queridos, y de la salud, de la independencia, la jubilación, etc.

Todos esos estesores hacen de la tercera edad un grupo de problemas psicológicos. Es por eso que pretendemos implementar un sistema de capacitación válido y replicable, con el propósito de cuidar la salud mental de los ancianos y prevenir la violencia, el desamor y demás problemáticas actuales que giran a su alrededor.

1. ENTIDAD SOLICITANTE

"Iglesia Cristiana de Colombia"

2. DENOMINACION DEL PROYECTO

"Construcción de una Centro Geriátrico corregimiento de Luruaco, "El Oasis"

3. IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

Existe una población de 120 adultos mayores los cuales presentan unas necesidades primordiales de Organización social, recreación y educación que cobijen a cada uno de los socios. Trayendo como consecuencias en autoestima bajo y aislamiento que le permitan capacitarse y acepten las etapas de su vida. (elevándoles el autoestima de manera recreativa, deportiva, mejorando en ellos su estado mental y físico) por consecuencias del desamparo y aislamiento que le dan a las personas de la edad avanzada ante estos cambios que se presentan en la vida. Estas personas necesitan más del apoyo, el cariño, el amor, la ternura y al afecto de sus familias o seres queridos para ayudarlos a afrontar y a manejar estos nuevos cambios y no presentar la aptitud negativa que mostramos ante esta etapa de la vida.

4. JUSTIFICACION DEL PROYECTO

La realización de éste trabajo se justifica en la medida en que las necesidad de Organización Social, Recreación y Educación afectan al desarrollo físico social de los adultos mayores del municipio de Luruaco por donde se hace necesario la creación u organización de un centro geriátrico que tienda a la solución de los problemas que presenten en estas personas capacitándolas a través del taller; tales como : realización de calzado, traperos, cerámicas, panadería, tarjetería, flores, muñecos, felpas, bolsas de regalo, tejidos, colchas, escobas a fin de hacer sentir útil a la sociedad.

Por ello se hace necesario trazar líneas de acción teniendo en cuenta que la comunidad afectada sea la que contribuya en gran parte a su cambio directa del equipo interdisciplinario el cual estaría conformado por profesionales médicos, psicólogos, geriatra, nutricionistas, L.S., encaminados a velar por el bienestar social, biosicosocial del adulto mayor.

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Construir un centro geriátrico para ofrecerle al adulto mayor un lugar de esparcimiento y ocupación del tiempo.

5.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- *Gestionar entre los organismos interesados el proyecto de canalización de recursos.*
- *Desarrollar charlas educativas orientadas a resaltar la importancia de esta etapa de la vida.*
- *Propiciar eventos recreacionales y talleres de manualidades para elevar el autoestima y hacerlo sentir útiles en la sociedad.*

6. METODOLOGIA

Para la realización de nuestro proyecto se utilizarán técnicas de enseñanza apropiadas con el fin de lograr los objetivos propuestos, así tenemos:

- *Contactar recursos en entidades u Organizaciones Promotoras de Salud.*
- *Conformación con miembros de la Comunidad Cristiana de Colombia.*
- *Desarrollo del proyecto*

Para esto contamos con los siguientes recursos :

- *Papelógrafo*
- *Pliegos de papel peródico*
- *Lápices*
- *Marcadores*
- *Acetatos*
- *Cartulinas*
- *Hojas de block*
- *Guías de trabajo*

7. MARCO CONCEPTUAL

ADULTO. *Tiempo de la adolescencia, Escuela para su mayor desarrollo.*

CULTURA. *Resultado efecto de cultivar los conocimientos humanos y de afinarse por medio del ejercicio de las facultades intelectuales del hombre.*

DEPORTE. *Recreación, por lo común al aire libre.*

ENVEJECIMIENTO. *Proceso progresivo que comienza con la vida e implica la aparición de toda una serie de cambios en el ámbito orgánico, sicológico y social.*

Es un proceso heterogéneo, no solo a nivel del individuo, sino de estructura. Es decir los cambios orgánicos, nervioso, psicológico son considerablemente variables de un sujeto a otro.

GERIATRA. *Médico especializado en las enfermedades propias de la vejez.*

GERIATRIA. *Parte de la medicina que se ocupa de las enfermedades de la vejez.*

GERONTOLOGIA. *Estudio de los fenómenos propios del envejecimiento.*

PROTECCION. *Conjunto de medidas preventivas y de auxilios para socorrer a la población en caso de catástrofe o guerra.*

NUTRICION. *Acción y efecto de nutrir o nutrirse. Fenómeno característico de los seres vivos consistentes en transformar la sustancia del ambiente en sustancia propia (Asimilación) en devolver al ambiente los productos de desechos (Desamilación).*

SENECTUD. *Es la iniciación de los cambios en el funcionamiento físico asociado por el envejecimiento.*

VEJEZ. *Edad senil, período de la vidas que comúnmente empieza a los 60 años.*

8. MARCO TEORICO

La vejez se considera como un hecho negativo debido a que algunas personas lo perciben, como una de las etapas de la vida, donde se ven implicados los cambios físicos que en algunos casos pueden llegar a afectar la salud física y mental del adulto mayor.

La actitud negativa que se presenta hacia el envejecimiento es debido a l discriminación que se da en la sociedad ante los viejos, viéndolos como personas débiles, e incapaces de realizar actividades de gran esfuerzo físico y mental; las personas de edad avanzada constituye un grupo diverso, con fortalezas y debilidades individuales, la edad adulto tardía es un período normal de la etapa de la vida, con su propia naturaleza especial, sus tareas de desarrollo y oportunidades para el envejecimiento. En la actualidad muchas personas de 70 años actúan y piensan como lo hacían las personas de edad avanzada puede describirse de dos maneras "los viejos jóvenes" que son aquellas personas que independientemente de su edad real son vigorosos, vitales y

activos; viejos-viejos constituyen la minoría interna y frágil, muchos problemas de los viejo-viejo no se debe al envejecimiento de sí mismo sino a enfermedades de factores del estilo de vida que pueden o no acompañar el proceso de envejecimiento anuncia la iniciación de la senectud ésta varía mucho, ya que un hombre de 80 años puede oír susurros de una conversación y otro no puede oír el timbre de la puerta; hasta hace poco tiempo muchos gerontólogos sostenían que 110 eran el límite superior de la longevidad humana, y que un promedio de personas de 80 años de edad existentes en la actualidad podrían esperar vivir sólo un poco más, según esta opinión, el cuerpo humano envejecido está biológicamente para desintegrarse, fallando a responder a un problema u otro, una caída, la gripe o incluso el clima calinte.

8.1 ENVEJECIMIENTO PROGRAMADO

Sostiene que en cada especie el cuerpo envejece, en cada organismo este programa está sujeto sólo a modificaciones menores, puesto que cada especie tiene su patrón de senectud.

La vejez como desgaste sostiene que el cuerpo envejece a causa del uso continuo, y que el deterioro es el resultado de "insultos" acumulados, en esta teoría. El cuerpo humano es comparable a una máquina cuyas partes eventualmente se descomponen, por ejemplo: las células del corazón y el cerebro no se reemplazan así misma ni aún temprano en la vida; cuando se dañan mueren, lo mismo parece suceder a otra células durante el transcurso de la vida medida que se hacen viejos son capaces de reemplazar los componentes dañados. Esta teoría sugiere que hay estresores externos e internos.

La diferencia entre estos enfoques es más que teórico, si las personas están programadas para envejecer, pueden hacer poco para restrasar el proceso, pero si envejecen a causa de "insultos" ocasionados al cuerpo, puede ser capaces de vivir eliminando los estresores.

La verdad probablemente se encuentra en la combinación de éstos enfoques, la programación genética puede limitar la extensión de la vida pero el desajuste puede afectar las cercanías con que se acerca al límite, así mismo algunos gerontólogos distinguen entre el envejecimiento primario concibiéndolo como un gradual e inevitable proceso de

deterioro corporal que comienza temprano en la vida y con una a través de los años, y el envejecimiento secundario, resultan enfermedades de us uso y desuso factores que pueden evitar y que hasta cierto punto están bajo el control de las personas; las personas de la tercera edad avanzada no pueden ser capaces de tener la disminución de sus reflejos; ni hacer por su audición deje de ser menos aguda pero, por ejemplo, si se alimentan de manera física muchos pueden poner a ralla los estados físicos del envejecimiento.

SENESCENCIA

- ↗ *Presenescencia (período de 45 a 65 años. Involución)*
- ↘ *Vejez propiamente dicha (65 años en adelante)*

Encontramos algunos rasgos de carácter común:

- *Egocentrismo*
- *Apegamiento excesivo a los bienes*
- *Refugio en el pasado*
- *Resistencia al cambio*
- *Reacciones contra el medio y a la vez, de adaptación a ese medio*

El envejecimiento afecta de manera progresiva y diferencial nuestras capacidades sensoriales perceptivas, particularmente la agudeza visual tiende a disminuir con la edad, en especial con relación a la visión cercana. La agudeza auditiva tiende a disminuir especialmente para las frecuencias altas.

Con respecto a la memoria, el envejecimiento y particularmente la vejez se relacionan con dificultades generales de aprendizaje, olvido y adquisición de información nueva. Pero se necesita considerar otras variables que pueden incidir en tales fallas de la memoria, por ejemplo la motivación o el interés, la calidad de los estímulos, la atención.

En relación al lenguaje tiende a ser más resistentes a los procesos de envejecimiento. Por ejemplo el vocabulario puede presentar no solo conversación, sino ganancias durante la vejez. En consecuencia, la desintegración del lenguaje, (léxico empobrecido, cambios fonológicos en la pronunciación, dificultades en la estructura gramatical), pueden considerarse como un signo importante de senilidad o envejecimiento patológico, pero no como una característica del envejecimiento y de la vejez normal.

UNIVERSIDAD ... HEMEROTECA BARRANQUILLA

9. MARCO LEGAL

La Constitución Política de Colombia de 1991, establece que en los artículos :

Art.38. Se garantiza el derecho de libre asociación para el desarrollo de las distintas actividades que las personas realizan en sociedad".

Art.46. El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección la asistencia de las personas de la tercera edad y su integración a la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia. La declaración de los derechos humanos proclama en el Art.25 "toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios, tienen así mismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, vejez u otros casos de pérdida de su voluntad".

10. TRABAJO SOCIAL AL INTERIOR DE LA ORGANIZACIÓN

10.1 DEPENDENCIA

El grupo de trabajo social se encuentra adscrito en la oficina de servicios paramédicos construidas por un grupo de dos profesionales de Trabajo Social nombrados por nóminas de tiempo completo y una Trabajadora Social de medio tiempo contratada y una secretaria.

10.2 UBICACIÓN EN EL ORGANIGRAMA

11. LOCALIZACION FISICA Y COBERTURA ESPECIAL

La construcción del Centro Geriátrico se realizará en el Barrio Abajo ubicada en el corregimiento de Luruaco, Departamento del Atlántico limita:

Norte :	*Piojó y la Ciénaga*
Sur:	*El cerro del Caballo*
Este:	*Sabanalarga*
Oeste:	*Dpto. De Bolívar*

12. PRESUPUESTO Y PLANO DE PROYECTO

CANTIDAD	MATERIALES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
400m^2	Terreno	13.000.000	13.000.000
60mts	Arena	7.000	420.000
450 bolsa	Cemento	11.500	5.175.000
45.000	Block	250	11.250.000
30mts	Triturado	16.700	501.000
2754mts	Eternit No.3	16.000	44.064.000
800 4x2	Listones	8.000	6.400.000
300 2x2	Listones	5.000	1.500.000
130 2x9	Listones	5.000	650.000
5508	Gancho o amarre	100	550.800
2500	Icopor de 120m	1400	3.400.000
8000	Ladrillos	45	360.000
15 libras	Clavos 2 1/2	1000	15.000
75 libras		1000	75.000
15 paquetes	Puntillas 1pulg	1000	15.000
192	Bavillas 1/2	3000	576.000
50	Bavillas 1/4	1500	75.000
100	Molduras 5 pies	200	20.000
100 mts	Enchapes	15.000	1.500.000

15	Puertas	70.000	1.050.000
20	Ventanas de aluminio	50.000	1.000.000
6	Jugos para baño	80.000	480.000
10	Regaderas	6.000	60.000
15	Plumas	6.000	90.000
10	Lavamanos	35.000	350.000
4	Lavaplatos	50.000	200.000

AGUAS NEGRAS

CANTIDAD	MATERIALES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
12	Tubos 4 pulgadas	30.000	360.000
8	Uniones 4pulg	400	3.200
6	Codos 4 pulg	5.500	33.000
4	Sifones 2 pulg	3.500	14.000
6	Uniones 2 pulg	1.000	6.000
4	Rejillas 2 pulg	5.000	20.000
4	Goma PVC	15.000	60.000

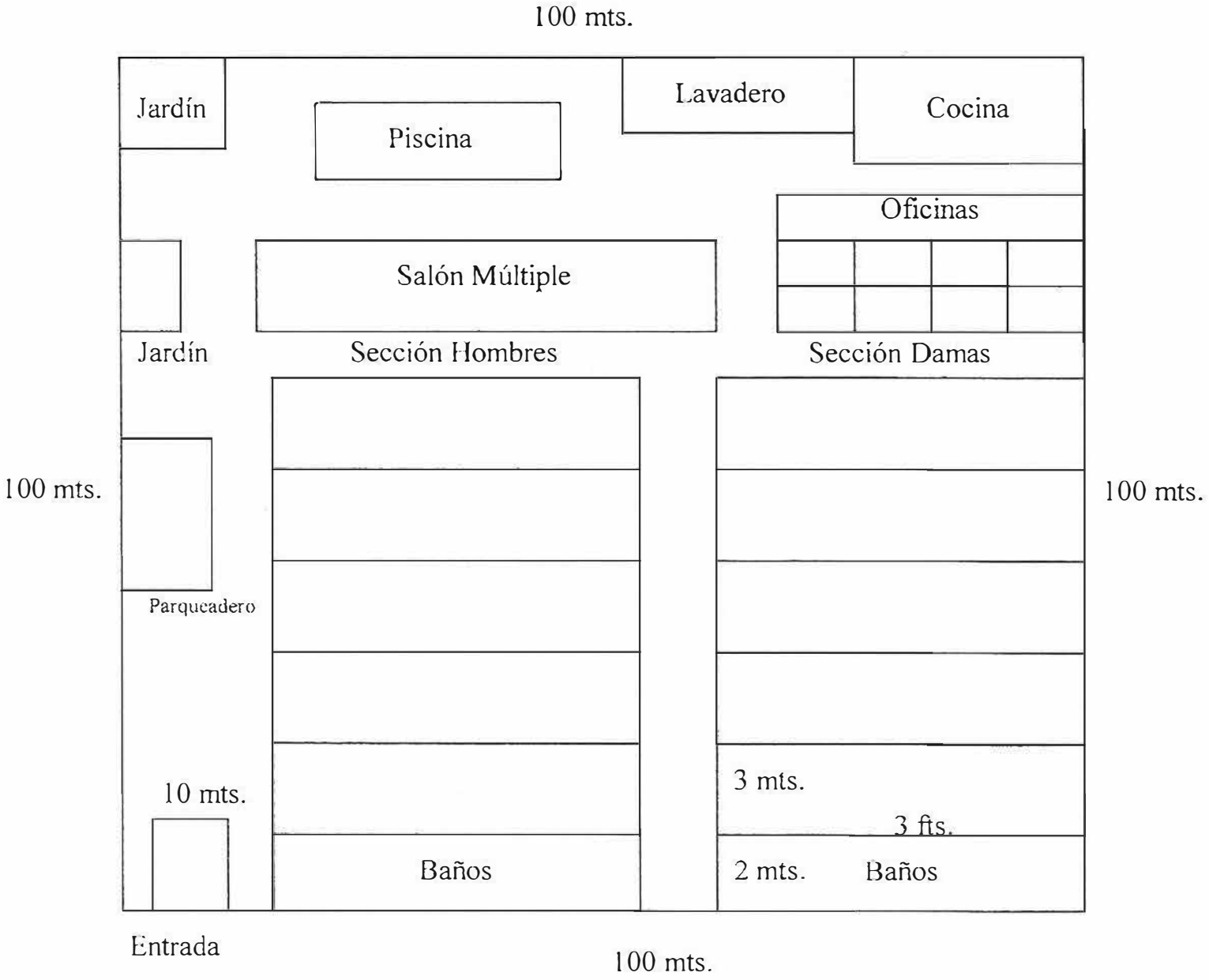
AGUA POTABLE

CANTIDAD	MATERIALES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
15	Tubos 1/2 pulg.	4000 c/u	60.000
10	Unión 1/2 pulg.	200	2.000
10	Tec. 4x2	4.500	45.000
12	Codo 4	4.000	48.000
8	Adapt.Macho 1/2	200	1600
8	Adapt.Macho 1/2	200	1.600
			91.588.200

PROFESIONALES QUE SE DEDICARON A LA CONSTITUCION

CANTIDAD	MATERIALES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Ingeniero Civil	90.000 x día	21.600.000
1	Maestro de obra	40.000 x día	9.600.000
3	Albañiles	25.000 x día	18.000.000
	Cobada cimiento	10.000 m	
	Levante sobre nivel	4.000 m	
	Levante de pared block	4.000 m	
	Columna 8x20 250 Atl	1.000	
	Aguas negras		
	Cobada de tubo	5.000	
	Agua potable	2.500	
	Puntos de agua	4.000	
	Puntos de Sanitario	7.000	
10	Ayudantes	15000 x día	36.000.000
		Total	85.200.000
		Gran Total	176.788.200

PLAN CENTRO GERIATRICO



13. BENEFICIARIOS

El principal beneficiario directo del proyecto es los adultos mayor de 55 años y los indirectos la familia del adulto mayor y la calidad en general.

13.1 CARACTERIZACION

Son adultos mayores cuya edad oscila entre los 55 años; que estén en condiciones de sostener la pensión de cubrir los gastos y el sostenimiento que reciben del centro geriátrico estratificados en os estratos 1 y 2.

Para el futuro pretendemos tener una droguería, una escuela de capacitación técnica comercial :

- *Prekinder*
- *Primaria*
- *Secundaria*

- *Sistema*
- *El Dpto de Gerontología*
- *El Dpto de Terapia Física*
- *El Dpto de Terapia Ocupacional*

13.2 PARTICIPANTES

Somos personas naturales que participamos en este proyecto en forma directa Grupo de Estudiantes del V módulo de Gerencia Social Facultad de Trabajo Social en el Instituto de Investigación y Desarrollo Universidad Simón Bolívar.

14. IMPACTO SOCIAL

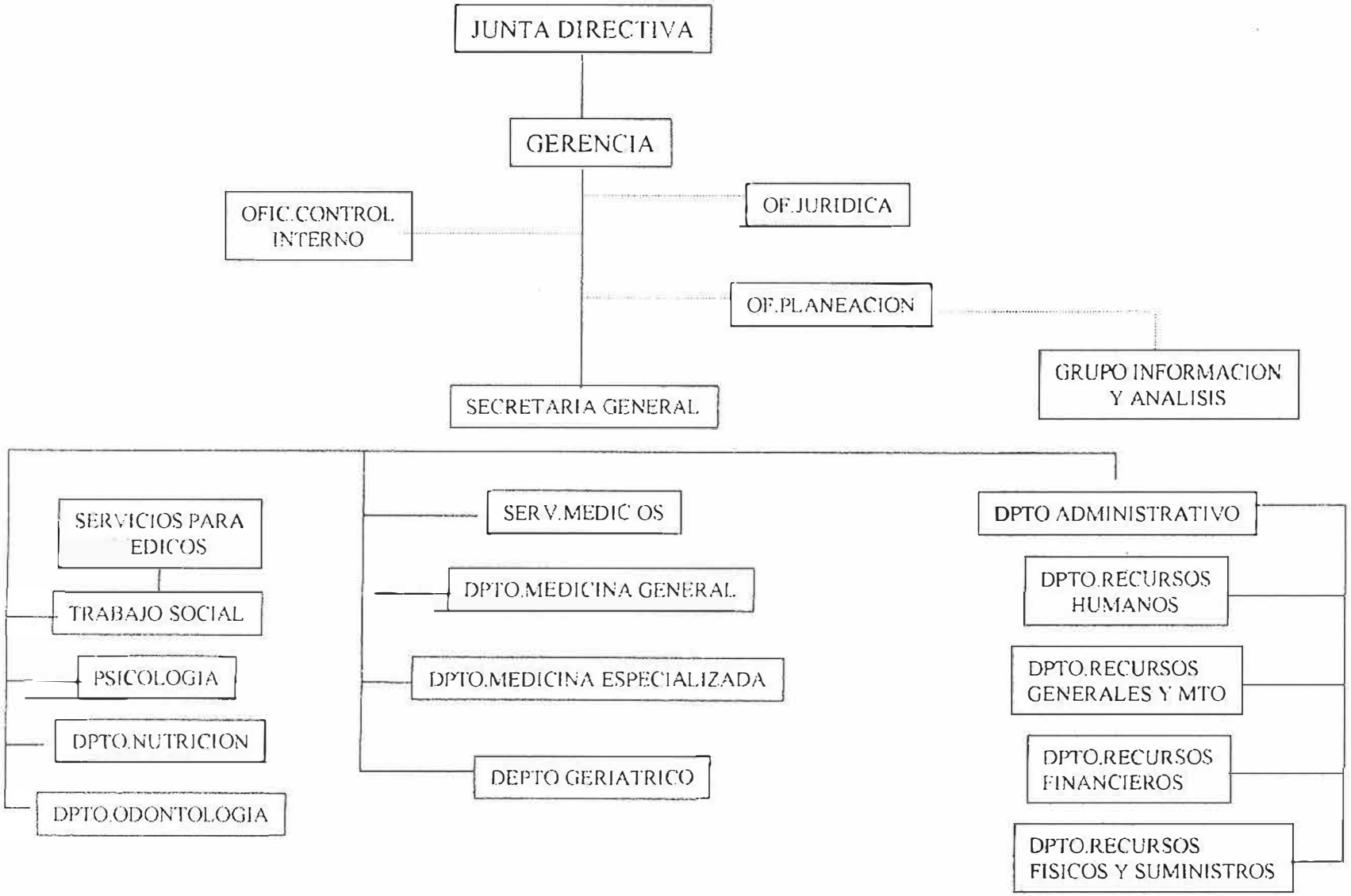
Si logramos la construcción inmediata de nuestro proyecto el centro geriátrico ***"EL OASIS"****, en el corregimiento de Luruaco estaremos beneficiando una porblación aproximada de 120 adultos mayores de manera directa o indirecta a su familia y a la comunidad en general, considerando ambos sexos femenino y masculino en los estratos 1 y 2 recibiendo de parte de la comunidad la satisfacción positiva por la realización de este proyecto en el lugar.*

15. METAS

- *Iniciación de la obra en el año 1999-06-24*
- *Finalización de la obra en el año 2000*
- *Brindar la atención a 120 adultos mayores*

16. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL PROYECTO

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL PROYECTO



17. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| TIEMPO / ACTIVIDAD | CRONOGRAMA | | |

BIBLIOGRAFIA

D'AICHIARDI, Roberto. Guías para la inmunización del adulto en Colombia. Primera Edic. 1968. Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría.

DE PAUL, San Vicente. Ayúdanos a ayudar. Santafé de Bogotá.

BOYLE MICHAEL, Mary. Guías para una vida plena, para todas las familias y todas las edades, Edo. Española.

PAPOLIA, Diane E. Defensoría del pueblo. Desarrollo humano. Edit. McGraw Hill.

FELMAN, Robert. Psicología para Iberoamérica para 1996.

Diccionario Enciclopédico de Medicina. Volumen II.

Guías de Diálogo Familiar. Duelo, Geriatría, Autoestima.