



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
ZARAGOZA**

**CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA**

**CUARTO AÑO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DEL MÓDULO:**

**GERONTOLOGÍA SOCIAL**

**DURACIÓN: ANUAL**

**CRÉDITOS: 8**

**2010**



**AUTORES:**

Lic. Freyre Galicia Juana

Lic. Horta Díaz Laura E.

Mtra. Pizeta Luiza

Lic. Vázquez Téllez Virginia A.

2008

## ÍNDICE

	Página
<b>PRESENTACIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>ANTECEDENTES.....</b>	<b>6</b>
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL CURSO .....</b>	<b>8</b>
<b>JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>9</b>
<b>PRERREQUISITOS QUE DEBE DOMINAR EL ALUMNO .....</b>	<b>11</b>
<b>VINCULACIÓN DEL PROGRAMA CON EL PLAN DE ESTUDIOS .....</b>	<b>11</b>
<b>Vinculación Horizontal .....</b>	<b>11</b>
<b>Vinculación Vertical.....</b>	<b>12</b>
<b>OBJETIVOS GENERALES .....</b>	<b>13</b>
<b>CONTENIDOS .....</b>	<b>13</b>
<b>Unidad Didáctica 1.- Introducción a la Gerontología .....</b>	<b>13</b>
<b>Unidad Didáctica 2.- La vejez y sus implicaciones sociales .....</b>	<b>14</b>
<b>Unidad Didáctica 3.- Introducción a la psicogerontología .....</b>	<b>15</b>
<b>Unidad Didáctica 4.- Supervivencia, transición y muerte .....</b>	<b>17</b>
<b>Unidad Didáctica 5.- Gerontología Social .....</b>	<b>18</b>
<b>Unidad Didáctica 6.- Impacto del envejecimiento en la economía y política social .....</b>	<b>18</b>
<b>Unidad Didáctica 7.- Educación para la salud integral del anciano .....</b>	<b>20</b>
<b>METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA .....</b>	<b>21</b>
<b>EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE.....</b>	<b>22</b>
<b>ACREDITACIÓN DEL APRENDIZAJE .....</b>	<b>23</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.....</b>	<b>24</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA .....</b>	<b>24</b>
<b>PERFIL PROFESIOGRÁFICO DEL DOCENTE.....</b>	<b>27</b>
<b>EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.....</b>	<b>27</b>

## PRESENTACIÓN

La vejez es, actualmente, la etapa más larga de la vida humana, se caracteriza por ser un proceso de cambios biológicos, psicológicos y sociales. Su concepción y conceptualización ideológica varía con el tiempo, lugar y cultura, además no necesariamente implica enfermedad, invalidez o dependencia.

El proceso salud enfermedad<sup>1</sup> (PSE) en la vejez no puede definirse solamente por condiciones o atributos biológicos comúnmente abordados por las disciplinas en el área de las Ciencias de la Salud y el Comportamiento; para abordar correctamente el proceso de envejecimiento debe considerársele como un fenómeno complejo que requiere evaluar la capacidad creativa del individuo, su comportamiento dentro del grupo social al que pertenece y reconocer que existen problemas colectivos de salud y enfermedad cuya solución exceden a las posibilidades y deseos individuales. Aún más, incluso los procedimientos biomédicos pueden carecer de efectividad al intentar resolverlos.

La sociedad mexicana ha cambiado y muestra mejoras importantes en su nivel de vida. Desde 1976, el Estado ha impulsado el control natal y se redujo, de manera importante, el crecimiento de grupos en edades menores de 15 años. Al mismo tiempo hoy se aplican avances técnicos y tecnológicos propios de las disciplinas de las Ciencias de la Salud y el Comportamiento en beneficio de todas y todos los mexicanos. Esta situación favorece el incremento en la esperanza de vida, produciéndose así, cambios en la pirámide poblacional que muestra que la población del futuro será preferentemente adulta y con tendencias a concentrarse en edades superiores a los 60 años.<sup>2</sup>

Resulta trascendente para el profesional de las Ciencias de la Salud, estar capacitado para ofrecer atención integral a este grupo etario, que se espera sea mayoritario para el año 2050; cuando ellos mismos formarán parte de la primera gran generación de adultos mayores de 60 años.

Preparar para el envejecimiento a las personas con independencia de su género, edad, ocupación, creencias y cualquiera otra característica distintiva es una prioridad en las Instituciones Educativas y para el profesional de la estomatología, pues su trabajo de investigación, terapéutica y preventiva debe coadyuvar a potenciar la vida activa, saludable y socialmente productiva para todos(as).

---

<sup>1</sup> En el PEV se propone "...incorporar al PSE como objeto de estudio en todos los módulos, con el propósito de que los alumnos incorporen el conocimiento de las áreas biológica, clínica y social en la solución de los problemas de la población como una aproximación a la realidad a través de las prácticas con fines de aprendizaje", p.30

<sup>2</sup> "...Se organiza el Plan de Estudios y los programas en base a la situación demográfica y de salud. Con base en la esperanza de vida y al incremento de la población adulta e incorpora contenidos que faciliten al cirujano dentista de práctica general atender los problemas de este grupo poblacional", p.30.

En este sentido, el Módulo de Gerontología Social problematiza los diferentes aspectos biológicos, psicológicos y sociológicos que intervienen en el proceso del envejecimiento para fomentar la producción de conocimientos, servicios y la formación de recursos humanos, necesarios para la promoción de condiciones de vida favorables para los adultos mayores.<sup>3</sup>

La Gerontología Social que aquí se aborda, forma parte integral del conocimiento que debe poseer el Cirujano Dentista, siempre en pleno respeto a las características culturales y pone énfasis en el desarrollo de capacidades para proponer alternativas innovadoras al bienestar de un grupo de edad cada vez mayor, al que es urgente atender.<sup>4</sup>

Por último, debe mencionarse que la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza-UNAM es pionera en integrar a la formación de Cirujanos Dentistas el conocimiento y comprensión de la Gerontología Social, revisando constantemente su contenido programático, para actualizar las competencias que sus egresados requieren desarrollar.

---

<sup>3</sup> Estos tres elementos que son tomados en consideración para la evaluación curricular, constituyen una propuesta en el Plan de Estudios Vigente (PEV), p.

<sup>4</sup> En el PEV se hace énfasis en la relación multisectorial y multidisciplinaria para el desarrollo de programas comunitarios, p.31

## ANTECEDENTES

El Programa Académico de Gerontología Social aparece como tal en 2001, como la respuesta a la propuesta de Modificación de Plan de Estudios Vigente <sup>5</sup>, en el cual se propone fundamentar los programas académicos en base al Objeto de estudio PSE integrando el conocimiento de las áreas clínica, biológica y social con énfasis en la investigación. Se han tenido tres intentos de plasmar en un Programa académico los fines que debería cubrir el Módulo de Gerontología Social. La primera versión aparece en el 2001, el cual es un modelo didáctico informativo-formativo con intervención indirecta, el modelo tiene una orientación reflexiva con énfasis en lo social y humanista. Su objetivo es estudiar básicamente problemáticas psicosociales relacionadas con teorías de la Psicología social y la Sociología. Sugiere el trabajo grupal de investigación documental y de campo, la discusión de seminarios con lecturas previas. Los contenidos temáticos que se abordan están relacionados con el PSE; asigna un rol activo al estudiante pero no indica nada sobre el rol del profesor. También hace énfasis en la evaluación de aprendizajes.<sup>6</sup>

En el 2002 aparece una modificación al programa académico, esta versión es un modelo didáctico informativo-formativo con orientación analítica, su objetivo esta encaminado a proporcionar elementos teóricos para el manejo estomatológico del adulto mayor considerando la visión bio-psico-social. También incluye las temáticas establecidas en el PEV, el alumno tiene como actividad la exposición de temas. Debe comentarse que en esta sí aparecen los nombres de profesores que discutieron las modificaciones al Programa académico inicial.<sup>7</sup>

En el 2005 aparece una nueva modificación, que también fue llevada a cabo por un grupo de profesores del módulo, este Programa tiene un modelo didáctico informativo-formativo con intervención directa pone énfasis en la reflexión, en lo social y humano del PSE. Su objetivo era desarrollar la capacidad comprensiva para atender y entender el envejecimiento de las personas, a fin de que sus intervenciones en la práctica profesional aborden el PSE en su complejidad, abarcando las dimensiones biológicas, sociológicas y psicológicas, tanto a nivel individual como colectivo. Plantea un método de trabajo grupal haciendo énfasis en la investigación de campo y documental, así como discusión de seminarios. Sus contenidos temáticos son acordes con los del PEV, asigna un rol activo al alumno en su proceso de aprendizaje y establece un sistema de evaluación acorde con el papel activo del alumno.<sup>8</sup>

En ésta nueva modificación se ha llevado a cabo un análisis de cada una de las versiones arriba señaladas, en donde se hace una comparación con aquellos elementos que están propuestos en el Plan de Estudios vigente, de esta forma se integran y complementan con aquella información recopilada por la experiencia y la formación de un grupo de profesores del Módulo de Gerontología Social. Se

---

<sup>5</sup> El Plan de Estudios (PEV) es aprobado el 7 de Diciembre de 1977

<sup>6</sup> Programa Académico de Gerontología Social. FES Zaragoza. 2001

<sup>7</sup> Programa Académico de gerontología Social. FES Zaragoza.2002. En esta versión aparecen ya los nombres de profesores que intervienen en su modificación.

<sup>8</sup> Programa Académico de Gerontología Social. FES Zaragoza, 2005.

estructuran los objetivos particulares para cada una de las Unidades Didácticas; se establecen contenidos particulares, articulados en una estructura que va desde las aportaciones de la Gerontología, los conceptos teorías y métodos de la Psicología Clínica, las aportaciones de la Psicología Social y la Sociología y finaliza con el conocimiento de redes de apoyo oficiales para la elaboración de un Programa de Salud Integral para los adultos mayores; es importante hacer mención que los contenidos relacionados con el Envejecimiento de Órganos y Sistemas se extrae del Programa porque al interior del grupo de trabajo se concluye que éstos ya son abordados en otro Módulo (Manejo Estomatológico del Paciente Geriátrico) y resulta repetitivo. Asimismo la bibliografía se actualiza y se propone un sistema de evaluación acorde con el rol activo del alumno.

## DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

El programa Académico de Gerontología Social está estructurado en 7 Unidades temáticas las cuales tienen como objetivo general “el alumno evaluará los aspectos psicosociales en relación al adulto mayor lo cual le permite comprender la complejidad del proceso salud-enfermedad en este grupo etario para contar con los elementos básicos y mejorar la calidad en su atención a nivel individual y grupal”<sup>9</sup>.

El presente programa tiene un modelo didáctico informativo-formativo con intervención directa, la orientación del modelo de aprendizaje propuesto es reflexivo con énfasis en lo social-humanista; el objetivo del módulo estudia básicamente problemáticas psicosociales (con teorías de la Psicología Clínica, la Psicología Social y la Sociología) relacionadas con los adultos mayores, con la finalidad de coadyuvar a que el estudiante integre su conocimiento y le permita tener una actitud crítica que ayuda a la participación activa en este grupo etario.<sup>10</sup>

---

<sup>9</sup> Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista 1998, pag.112

<sup>10</sup> “...realizar el análisis situacional del PSE con grupos multidisciplinarios, tomando en consideración su contexto histórico-social para obtener el diagnóstico de salud integral (...así como la atención integral al paciente geriátrico, a través de incluir contenidos de Psicología Clínica y Social, Gerontología y Prácticas hospitalarias de apoyo...”p.31



## JUSTIFICACIÓN

Se espera que para el 2025, México ocupe el noveno lugar, en América Latina con mayor número de habitantes de más de 60 años y que cada doce meses se sumen a este grupo de edad unos seiscientos mil más. Esta población, demandará múltiples servicios de salud para sobrevivir con autonomía e independencia, sin embargo, pocos profesionales de la salud se están capacitando para atenderles de manera adecuada y comprender que su circunstancia de vida es diferente a la de los adultos jóvenes.

El Plan de estudios de la Carrera de Cirujano Dentista establece, para el cuarto año de formación, al proceso salud enfermedad del sistema estomatognático y la práctica profesional como eje de referencia<sup>11</sup>, y en articulación con los demás módulos se plantea la Gerontología Social para dar cabida a búsqueda de soluciones de salud - enfermedad del grupo de la tercera edad. El módulo de Gerontología Social atiende la realidad demográfica mexicana, misma que demuestra que el envejecimiento poblacional requiere que los estudiantes consideren tanto teórica como prácticamente nuevos campos de conocimiento y la generación de nuevos modelos de servicio que favorezcan una cultura de salud en adultos mayores de 60 años.

Las funciones profesionales que se plantean para este cuarto año son: el alumno integrará los conceptos, métodos y técnicas para el diagnóstico y tratamiento, como forma de abordar el PSE estomatognático relacionándolo con las áreas biológica, clínica y social, que le permita realizar prevención integral para brindar servicios de salud con base a los principios de bioseguridad y control de infección a los diferentes grupos etarios en mayor grado de complejidad con relación a los años anteriores con base en el saber y la práctica profesional que realiza en las áreas clínicas en el ámbito individual y colectivo.<sup>12</sup>

Se sabe que los humanos que envejecen y tienen historias de estilos de vida poco saludables, desarrollarán problemas crónicos degenerativos que suelen agravarse en personas con escasos recursos económicos, ya que estos padecimientos al combinarse con otros de tipo infectocontagioso, incrementan el riesgo de invalidez y muerte. De este modo el costo de la atención de sus problemas impacta no sólo las economías personales y familiares, sino que ponen en riesgo la viabilidad del sistema de salud.

Los profesionales de la salud, deben estar capacitados para enseñar alternativas para lograr una vejez exitosa, donde los problemas de salud-enfermedad no les impida a los ancianos-as seguir siendo creativos, útiles y felices. Esta capacitación debe ser en beneficio tanto para quienes enseñan salud como para quienes aprenden la vida saludable.

---

<sup>11</sup> Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista .FES Zaragoza.1998, p.55

<sup>12</sup> Ibidem. p.53

El Plan de Estudios esta organizado por ejes de referencia, entendidos como elementos orientadores de la práctica estomatológica en un año escolar; en el cuarto año, además de participar en la atención integral a los grupos poblacionales, realizará procedimientos de mayor complejidad atendiendo ancianos-as, a pacientes discapacitados o comprometidos sistémicamente<sup>13</sup> por lo que el conocimiento integral de los individuos debe tomar en consideración los factores biológicos además de los psicológicos y sociales; de ahí la importancia del Módulo de Gerontología Social.

---

<sup>13</sup> *Ibíd*em, p53.

## **PRERREQUISITOS QUE DEBE DOMINAR EL ALUMNO**

Los alumnos del 4º año de la carrera de Odontología deberán haber cubierto los programas de los módulos de Psicología Clínica I y II.

## **VINCULACIÓN DEL PROGRAMA CON EL PLAN DE ESTUDIOS**

Este programa propone la interrelación entre el objeto de estudio (Proceso Salud - Enfermedad) y los tres componentes de la práctica profesional, a saber: producción de conocimientos, producción de servicios y formación de recursos humanos. Todo ello, con el propósito de generar una visión que integre los procesos biológicos, psicológicos y sociales en la problemática de este grupo de edad.

Dadas las competencias profesionales para el cuarto año de la carrera señaladas en el apartado anterior, el programa de Gerontología Social busca proporcionar al alumno-a los conocimientos teóricos en las áreas de la Psicología Social y Clínica y la Sociología y el desarrollo de habilidades necesarias para la atención integral del adulto mayor, intentando coadyuvar en el fortalecimiento de una actitud crítica y reflexiva de este grupo social e influenciando en su visión prospectiva para el desarrollo de modelos de servicio de salud integrales.

### **VINCULACIÓN HORIZONTAL**

#### **CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA III**

Proporciona los conocimientos en la atención de pacientes con problemas complejos de caries dentales, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos duros y blandos, incluyendo pacientes discapacitados y sistémicamente comprometidos. Proporciona los conocimientos psicológicos necesarios para la atención del paciente geriátrico.

#### **MANEJO ESTOMATOLÓGICO DEL PACIENTE GERIÁTRICO**

Proporciona los conocimientos teórico-metodológicos para el abordaje del paciente geriátrico, para elaborar el diagnóstico, prevención, tratamiento y control de alteraciones estomatológicas. Ayuda a integrar los conocimientos psicológicos y sociales para el manejo del paciente y el modelo de servicio.

#### **ESTOMATOLOGÍA INTEGRAL**

Analiza las dimensiones grupales, particulares e individuales del PSE estomatognático y la determinación de éstas en la práctica estomatognática a través de la planeación estratégica para el diseño, ejecución y evaluación de un modelo de servicio estomatológico alternativo (MOSEA). Proporciona información sobre las redes de apoyo directas para el manejo integral del anciano-a.

## **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN IV**

Desarrolla proyectos de investigación práctica estomatológica aplicada al modelo de servicio aplicando los métodos social y científico, en el campo de la investigación interdisciplinaria y multirrelacional. Proporciona los conocimientos teórico-prácticos para desarrollar proyectos viables.

## **ESTOMATOLOGÍA III**

Contribuye en el manejo de los conceptos, métodos, técnicas y procedimientos propios del campo de la estomatología para coadyuvar a la solución de los problemas de salud-enfermedad de la población. Proporciona los conocimientos sociodemográficos para la atención de este grupo etario.

## **VINCULACIÓN VERTICAL**

El Programa de Gerontología Social tiene una vinculación directa y estrecha con los módulos:

### **PSICOLOGÍA SOCIAL Y CLÍNICA I**

Coadyuva en el conocimiento de conceptos, técnicas y métodos de estudio del niño-a y el adolescente desde la perspectiva psico-social colaborando a su manejo en el modelo de servicio; asimismo coadyuva con el uso de conceptos, técnicas y métodos propios de la Psicología Social y la Sociología para el estudio e intervención a nivel comunitario.

### **PSICOLOGÍA SOCIAL Y CLÍNICA II**

Coadyuva en el conocimiento de conceptos, técnicas y métodos de estudio del adulto-a desde la perspectiva psicosocial contribuyendo al tratamiento en el modelo de servicio. Asimismo coadyuva con el uso de conceptos, técnicas y métodos propios de la Psicología social y la Sociología para el estudio e intervención a nivel comunitario.

## **MÓDULO GERONTOLOGÍA SOCIAL**

### **OBJETIVOS GENERALES**

I. Evaluar los aspectos psicosociales en relación a los adultos mayores para comprender la complejidad del proceso Salud-Enfermedad (PSE) en este grupo etario, desarrollando los elementos básicos para mejorar la calidad en la atención a nivel individual y grupal.

II Promover la capacidad comprensiva para atender y entender el envejecimiento de las personas en las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales, tanto en el ámbito individual como colectivo.

III. Promover la actitud crítica e innovadora de los y las estudiantes, a fin de que promuevan una cultura social incluyente de los adultos en plenitud y en proceso de envejecimiento.

Estos objetivos tendrán salida a través de 7 unidades didácticas que son las siguientes:

- ❖ Introducción a la Gerontología
- ❖ La vejez y sus implicaciones psicosociales
- ❖ Introducción a Psicogerontología
- ❖ Supervivencia, transición y muerte
- ❖ Gerontología social
- ❖ Impacto del envejecimiento en la economía y política social
- ❖ Educación para la salud integral del anciano

### **CONTENIDOS**

#### **UNIDAD DIDÁCTICA 1 INTRODUCCIÓN A LA GERONTOLOGÍA**

##### **Objetivo General**

Identificar la importancia de la población senecta y la necesidad de atención de este sector.

##### **Objetivos Particulares**

- ❖ Explicar cuáles eran las concepciones previas que la sociedad tenía acerca de la vejez
- ❖ Identificar en diferentes periodos de la historia el significado social de la vejez
- ❖ Identificar las ramas de la Gerontología
- ❖ Describir las ramas de la Gerontología
- ❖ Diferenciar entre la Gerontología y la Gerontología Social

- ❖ Describir la diferencia entre Gerontología y Geriátrica
- ❖ Explicar cómo la Gerontología contribuye en el estudio y comprensión de la población adulta mayor que acude al consultorio dental
- ❖ Explicar la importancia de la transición de la pirámide poblacional en relación al estudio de la Gerontología

### **Contenidos Temáticos**

1. Antecedentes históricos de la Gerontología
2. Las áreas de la Gerontología
3. Diferencia y relación entre Gerontología y Geriátrica
4. La Gerontología y su aplicación en la Estomatología
5. Transición de la pirámide poblacional y epidemiológica en México

## **UNIDAD DIDACTICA 2 LA VEJEZ Y SUS IMPLICACIONES PSICOSOCIALES**

### **Objetivo General**

Conocer los diferentes conceptos alrededor del viejo, vejez y envejecimiento así como su clasificación.

### **Objetivos Particulares**

- Explicar el concepto de vejez
- Diferenciar entre el envejecimiento y senescencia o senectud
- Describir los tipos de envejecimiento
- Explicar a qué se refiere el concepto de envejecimiento exitoso
- Explicar a qué se refiere el concepto de envejecimiento usual
- Explicar a qué nos referimos con el término envejecimiento con fragilidad
- Explicar qué es el envejecimiento activo
- Comparar entre envejecimiento exitoso, usual, con fragilidad y el activo
- Exponer la importancia de tener una vejez activa

### **Contenidos Teóricos**

- 2.1 Concepto de vejez
- 2.2 Envejecimiento y senescencia o senectud
- 2.3 Tipos de envejecimiento
  - a) Envejecimiento exitoso
  - b) Envejecimiento usual
  - c) Envejecimiento con fragilidad
  - d) Envejecimiento activo

## **UNIDAD DIDACTICA 3**

### **INTRODUCCIÓN A LA PSICOGERONTOLOGÍA**

#### **Objetivo General**

Dadas las concepciones teóricas sobre la psicología del envejecimiento, el estudiante será capaz de explicar el desarrollo normal del adulto mayor, la importancia de la familia y la sociedad en su crecimiento, la detección de anormalidades en su salud así como los riesgos del maltrato.

#### **Objetivos Particulares**

- ❖ Explicar en qué consiste la teoría psicosocial de Erikson
- ❖ Identificar cuáles son los tipos de crisis que ocurren en el sujeto
- ❖ Enumerar las características de la octava crisis del modelo de Erikson
- ❖ Identificar los mitos sociales que se encuentran alrededor de la vejez
- ❖ Describir como se da la construcción simbólica de la vejez de acuerdo a la etapa de desarrollo del adulto mayor
- ❖ Exponer las características de los roles familiares y sexuales del adulto mayor
- ❖ Identificar los cambios en los procesos cognitivos
- ❖ Explicar las características de la memoria y la creatividad
- ❖ Construir una propuesta para apoyar el desarrollo psicológico del adulto mayor

- ❖ Explicar la importancia de tener una mejor calidad de salud mental en la tercera edad
- ❖ Describir las características de los achaques y chochez de la vejez
- ❖ Explicar en qué consisten las demencias
- ❖ Diferenciar entre los distintos tipos de demencias
- ❖ Describir en qué consiste la enfermedad de Alzheimer
- ❖ Explicar en qué consiste la depresión
- ❖ Explicar la diferencia entre depresión y tristeza
- ❖ Construir una propuesta para apoyar el desarrollo psicológico del adulto mayor con alguna alteración psicológica (actitudinal)
- ❖ Identificar las características de la familia del adulto mayor
- ❖ Describir los roles de los miembros de la familia
- ❖ Describir las funciones de los diferentes miembros en la familia
- ❖ Identificar las características del cuidador
- ❖ Explicar las características del síndrome Bournaut
- ❖ Explicar qué es el maltrato al adulto mayor
- ❖ Identificar tipos de maltrato
- ❖ Enumerar síntomas clínicos, físicos y psicológicos del maltrato
- ❖ Resolver qué hacer cuando detecte maltrato en el adulto mayor (actitudinal)

### **Contenidos Teóricos**

- 1 Teorías psicológicas del envejecimiento
- 2 Desmitificación de la vejez
- 3 Roles sexuales y familiares
- 4 Procesos cognitivos, memoria y creatividad
- 5 Salud Mental
- 6 Achaques y chochez
- 7 Alteraciones psicológicas comunes
- 8 Familia
- 9 Maltrato



## **UNIDAD DIDACTICA 4 SUPERVIVENCIA, TRANSICIÓN Y MUERTE**

### **Objetivo General**

Comprender las actividades que se pueden realizar para facilitar la muerte digna en el adulto mayor.

### **Objetivos Particulares**

Explicar la importancia del manejo interdisciplinario al paciente en fase terminal

Identificar cuáles son los cuidados paliativos al paciente en fase terminal

Cuidados físicos

Cuidados psicológicos

Cuidados espirituales

Explicar en qué consiste la asesoría legal al paciente y/o la familia

Explicar qué es el duelo

Enumerar sus fases

Diferenciar entre un duelo normal y un duelo patológico

Identificar las circunstancias en las que se debe solicitar ayuda profesional

Explicar en qué consisten los mitos y estereotipos sociales del proceso de muerte

Describir el concepto de muerte característico de algunas zonas geográficas

Describir el concepto de muerte según diferentes religiones

Describir los procesos psicosociales que se dan en la familia ante la pérdida

Explicar el proceso de confusión emocional

Explicar la desorganización de los miembros de la familia

Explicar la vulnerabilidad emocional ante la pérdida

Identificar cuáles son las técnicas de fortalecimiento ante la pérdida

Explicar cómo el mostrar sentimientos abiertamente ante los demás permite una confrontación más sana

Identificar en qué casos canalizará a la familia con el profesional

### **Contenidos Teóricos**

1. Enfoque y manejo Interdisciplinario y multidisciplinario
2. Cuidados Paliativos
3. Duelo
4. Mitos y estereotipos de la muerte
5. La familia ante la pérdida
6. Técnicas de fortalecimiento ante la pérdida

## **UNIDAD DIDACTICA 5 GERONTOLOGÍA SOCIAL**

### **Objetivo General**

Explicará a partir de concepciones teóricas los diferentes factores socioeconómicos que influyen en el desarrollo de una vejez digna.

### **Objetivos Particulares**

- ❖ Describir algunas teorías sociales que tratan el envejecimiento
- ❖ Explicar la teoría de la desvinculación de Cumming y Henry
- ❖ Explicar la teoría de la actividad de Taylor
- ❖ Explicar la teoría de la modernidad
- ❖ Explicar qué son los roles sociales
- ❖ Describir cómo los roles sociales cambian en el contexto histórico social
- ❖ Describir cómo los roles sociales cambian con la edad
- ❖ Explicar qué son los roles sociales y cuáles son aquellos que el adulto-a mayor desempeña
- ❖ Exponer cuáles son las razones sociales que se dan para asignar a las personas un lugar (actitudinal)
- ❖ Explicar en qué consiste la Ley de los Derechos del Adulto Mayor

### **Contenidos Teóricos**

- 1.- Teorías sociales
- 2.- Roles sociales
- 3.- Creación de etapas de desarrollo humano a partir de capacidades productivas
- 4.- Ley de los derechos del adulto mayor.

## **UNIDAD DIDACTICA IMPACTO DEL ENVEJECIMIENTO EN LA ECONOMÍA Y POLÍTICA SOCIAL**

### **Objetivo General**

Dadas las condiciones socioeconómicas de México el alumno describirá las características de las políticas sociales para la población de la tercera edad.

### **Objetivos Particulares**

- ❖ Explicar cuáles son las consecuencias del envejecimiento poblacional
- ❖ Enumerar las consecuencias económicas
- ❖ Enumerar las consecuencias sociales
- ❖ Exponer las políticas sociales para los adultos-as mayores
- ❖ Describir las políticas de salud para la población Adulta mayor
- ❖ Comparar los programas de atención y asistencia (SS, IMSS, ISSSTE, INAPAM,

- GDF, otros)
- ❖ Explicar cómo trabajan las instituciones asilares
  - ❖ Explicar las ventajas de los asilos
  - ❖ Explicar las desventajas de los asilos
  - ❖ Explicar qué son las residencias de día
  - ❖ Describir las ventajas de tener un servicio de día
  - ❖ Describir las desventajas de los servicios de día
  - ❖ Explicar cuáles son los costos de la atención médica para la población de adultos mayores
  - ❖ Describir en qué consiste la política económica para los adultos-as mayores
  - ❖ Identificar cuáles son las modificaciones legales a las leyes sobre pensiones
  - ❖ Explicar en qué consisten las modificaciones a la ley sobre el empleo y jubilación en la tercera edad
  - ❖ Identificar los tipos de empleo y el nivel económico de los adultos-as mayores que trabajan
  - ❖ Describir cuáles son las formas de ingreso económico no laboral de los adultos-as mayores

### **Contenidos Teóricos**

- 1.- Consecuencias económicas del envejecimiento poblacional
- 2.- Políticas sociales para el adulto mayor
- 3.- Programas de atención y asistencia al adulto mayor (SS, IMSS, ISSSTE, INAPAM, GDF, ONG)
- 4.- Centros de Atención gerontológico integrales, ventajas y desventajas
- 5.- Costos de la atención médica
- 6- Marcos legales de la pensión, empleo y jubilación

## **UNIDAD DIDACTICA 7**

### **EDUCACIÓN PARA LA SALUD INTEGRAL DEL ANCIANO**

#### **Objetivo General**

A partir de la concepción de vejez exitosa, el alumno elaborará una propuesta para el envejecimiento activo integral tomando en consideración las redes de apoyo social.

#### **Objetivos Particulares**

Explicar el concepto de estilo de vida saludable y calidad de vida  
Describir qué se entiende por ocio, tiempo libre y recreación  
Dar un ejemplo de cómo utilizar el tiempo libre  
Proporcionar por lo menos tres situaciones en que el adulto mayor se recrearía  
Construir un proyecto para dar asesoría y educación a los familiares para la salud dental de los adultos-as mayores  
Identificar las redes de apoyo social existentes en el DF  
Diferenciar entre las redes de apoyo formal e informal  
Identificar los objetivos institucionales de las redes sociales de apoyo  
Explicar los requisitos de admisión, trámites etc  
Elaborar un programa de intervención odontológica para la salud integral del adulto-a mayor  
Identificar el objetivo general del programa  
Escribir los objetivos específicos  
Diseñar las actividades por cubrir  
Planear el tiempo para llevarlo a cabo  
Elaborar una propuesta o modelo de educación para la salud integral del adulto-a mayor  
Establecer el objetivo general  
Establecer los objetivos específicos  
Desarrollar actividades para la obtención de objetivos  
Exponer su propuesta ante el grupo.

#### **Contenidos Teóricos**

- 1.- Estilo de vida saludable y calidad de vida
- 2.- Ocio, Tiempo libre y recreación en la vejez
- 3.- Asesoría, educación y formación en salud dental para cuidadores y familiares del anciano-a
- 4.- Redes de Apoyo Social
- 5.- Actividades de intervención odontológica para la salud integral del anciano
- 6.- Propuesta de modelo de educación para la salud integral del adulto mayor.

## **METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA**

El Sistema de Evaluación de Aprendizaje propuesto en el presente Programa cumple con la propuesta elaborada en el Plan de Estudios<sup>14</sup>, y cuyo énfasis está en la participación activa del educando así como, en promover en los-as docentes una actitud crítica y reflexiva de su ejercicio.

El desarrollo de las actividades de enseñanza-aprendizaje requiere por lo menos el reconocimiento de los roles que, los actores del mismo realizarán durante este proceso, el alumno-a tendrá un papel activo en su proceso con el trabajo diario de búsqueda de información actualizada sobre el tema, lecturas previamente establecidas, discusión en clase, exposición de temas, elaboración de programas etc..

El profesor se convertirá en un facilitador del proceso de enseñanza, promoviendo actitudes de respeto y apoyo a los alumnos-as en su aprendizaje.

En el Módulo de Gerontología Social se propone el trabajo grupal en la investigación documental que actualice, amplíe o complemente el proceso de aprendizaje, discusión de la lectura de los documentos básicos de la bibliografía, elaboración de programas orientados a la educación del adulto mayor para lograr una vejez exitosa, y la comprensión y el aprendizaje de la práctica odontológica integral de las personas adultas mayores de sesenta años.

Asimismo, la selección de técnicas didácticas están orientadas a la utilización de los recursos disponibles como son: proyectores, pantallas, pizarrón, rotafolios, uso de computadoras, cañones etc. Asimismo el uso de las TIC como e-mail, chats, sitios web, etc.

### **TÉCNICAS DE ENSEÑANZA**

- ❖ Discusión dirigida
- ❖ Seminario
- ❖ Exposición

### **ACTIVIDADES**

- ❖ Lecturas previas
- ❖ Discusión en clase
- ❖ Exposición de temas
- ❖ Elaboración de programas
- ❖ Trabajo grupal
- ❖ Investigación documental

---

<sup>14</sup> “El sistema de Evaluación del Aprendizaje modelo de evaluación congruente con las actividades realizadas por los alumnos, en términos cuantitativos y cualitativos...” p.29

## **EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE**

La evaluación en el proceso de aprendizaje involucra la consecución de los contenidos temáticos mínimos a revisar, para éste propósito podemos identificar por lo menos tres momentos básicos:

Inicial o diagnóstica

Formativa o durante el proceso de aprendizaje

Sumaria o al final del aprendizaje.

Se sugiere, aunque no es obligatoria, la evaluación diagnóstica, para que el profesor tenga un panorama de los conocimientos que los alumnos poseen al iniciar el curso.

En este programa se sugiere una evaluación formativa que contemple por lo menos las actividades cotidianas que el alumno deberá realizar durante su proceso de aprendizaje como son: lecturas o discusión de información por equipos, participaciones individuales o en equipos, exposición de temas, discusiones dirigidas, debates etc...

Para la evaluación sumaria proponemos la entrega como producto final del proceso de aprendizaje de un Programa de Intervención para la Promoción de la Salud Integral de los Adultos mayores.

Las exposiciones, tareas, participaciones y el programa deberán reflejar la creatividad de los estudiantes para desarrollar alternativas terapéuticas, de investigación y formación de recursos humanos como parte de las competencias del profesional de la estomatología de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza-UNAM.

## **ACREDITACIÓN DEL APRENDIZAJE**

Los porcentajes para las actividades serán los siguientes:

La acreditación del aprendizaje para la acreditación de los alumnos en términos de su aprobación se constituirá en la calificación que corresponda considerando los siguientes porcentajes:

Examen sobre los conceptos básicos 40%

Exposiciones de temas específicos incluidos en este programa 20%

Elaboración de programa para vejez exitosa 40%

Evaluación formativa: La asistencia del 80% es obligatoria y tareas o participación en clase.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. ASILI. Vida plena en la vejez. México. Editorial Pax; 2004
2. Barquin C. El Envejecimiento: sus desafíos y esperanzas. Siglo XXI: México; 1999.
3. Canales C. La población en la era de la información. De la transición demográfica al proceso de envejecimiento. Estudios sociodemográficos y urbanos .Colmes. México; 2001.
- 4.
5. Castro G. Tanatología: La inteligencia emocional y el proceso de duelo. México Trillas; 2006.
6. CONAPO. La situación demográfica de México. 2004
7. Estrada I. El ciclo vital de la familia. México: Ed. Posada; 1994
8. Fernández B. Gerontología Social. España: Pirámide; 2000.
9. Ham Chande R. El Envejecimiento en México. El Siguinte Reto de la Transición Demográfica. México: Ed. Porrúa
10. Manual De Geriatría. España: Mansson Salvat; 2002
11. Moragas R., "Gerontología Social". 2ª. Edición España: Herder;. 1998
12. O' Connor N. "Déjalos ir con amor". México :Trillas.1990
13. Organización Mundial De La Salud. Envejecimiento activo: Un marco político. Rev. Esp. Geriatr. Gerontol. 37: 2002.
14. Organización Panamericana De La Salud. El envejecimiento. Como superar mitos, programa de salud de la familia y población, envejecimiento y salud. 1999

## **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

1. Altarriba I., Mercader X., Gerontología: aspectos biopsicosociales del proceso de envejecer. Barcelona: Ed. Boixerau Universitaria; 1992
2. Anzola P., Morales M. Atención de los ancianos un desafío para los años noventa. México.; 1994
3. Bates J., Adams S., Tratamiento odontológico del paciente geriátrico. México Manual Moderno; 1986



4. Belsky J., Psicología del envejecimiento. Teoría, investigaciones e intervenciones". España: Masson.1996
5. Berinstain I., Eutanasia: dignidad y muerte (y otros trabajos). Buenos aires: de palma; 1991
6. Bronish, F., Psiquiatría geriátrica: clínica diagnostico diferencial y terapéutica de los trastornos psíquicos de la edad senil. España:. Científico-medica; 1965
7. Coni N., Webster S. Geriatria. México: Ed. manual moderno; 1990
8. Fernández B., Evaluación e intervención psicológica en la vejez. España:. Martínez Roca; 1992
9. Franks, Ast. H., Odontología geriátrica. Espana : Labor 1976
- 10.Fuentes A., Salud y vejez. México: El caballito; 1978
- 11.Jiménez H., Gerontología. España: :Masson, Salvat; 1993
- 12.Lamas M., El género: la construcción cultural de la diferencia sexual. México: Ed. PUEG-UNAM; 1996
- 13.Martínez A., Tópicos de Gerontología. Serie de monografías científicas .De las Fes Zaragoza: Ed. UNAM. México; 2001
- 14.Mishara B., El proceso de envejecimiento. Madrid: Ed. Morata; 1985
- 15.Morin E. Introducción al pensamiento complejo. Barcelona: Ed. Geisa; 1994
- 16.Organización Mundial De La Salud. Aplicaciones de la epidemiologia al estudio de los ancianos. México: Ed. Ops; 1984
- 17.Organización Mundial De La Salud. La salud de las personas de edad. México: Ed. Ops; 1989
- 18.Rodríguez O., Tiempos de viejos. Syndesis-z No. 11; 2003
- 19.Rothschild H., Factores de riesgo en la edad avanzada. México:Prensa médica mexicana; 1987
- 20.RUESGA B., Seguridad social y tercera edad. Conferencia interamericana de seguridad social, Secretaria general. México.
- 21.Salvarezza L. Psicogeriatría. Teoría y clínica. España:. Paidos.1996

22.Salvarezza L., La vejez: una mirada gerontológico actual. México: Paidos; 1998

23.Thomas L., La muerte una lectura cultural. México: Paidos; 1991

24.Zinberg N., Psicología normal de la vejez. España: Paidos; 1976

## **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DEL DOCENTE**

Los profesores que imparten el programa de Gerontología Social deberán tener amplios conocimientos en las temáticas del curso, habilidades didácticas para la enseñanza del mismo y actitudes de respeto y apoyo a los alumnos en su proceso de aprendizaje: y preferentemente deberán ser: sociólogos, psicólogos clínicos y sociales, geriatras, trabajadores sociales, gerontólogos, economistas, etc...

## **RECURSOS DIDÁCTICOS**

Para poder llevar a cabo el presente programa es necesario contar con lo siguiente:

- ❖ Docentes
- ❖ Programa del curso
- ❖ Aulas
- ❖ Material didáctico

## **EVALUACIÓN DEL PROGRAMA**

El Programa de Gerontología Social ha sufrido diversas reestructuraciones basadas en la revisión periódica de los elementos que lo integran, efectuada por los docentes que lo imparten en base a su experiencia cotidiana y a los conocimientos sobre la temática a impartir, así como del análisis de los programas anteriores (2001, 2002 y 2005). Se sugiere que se realicen evaluaciones anuales en donde un grupo de profesores del área las realicen.