

ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA ENFERMOS DE ALZHEIMER

MÓDULO 9: LAS PERSONAS MAYORES EN LA SOCIEDAD DEL BIENESTAR

- U.D. 1. Las personas mayores en la sociedad del bienestar.

Ejecuta:

Financian:

Colabora:



MÓDULO 9

LAS PERSONAS MAYORES EN LA SOCIEDAD DEL BIENESTAR

Acción de Investigación e Innovación

**ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO PARA FORMACIÓN PRESENCIAL Y ON-LINE DE LA ESPECIALIDAD
“ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA ENFERMOS DE ALZHEIMER”**

***según el programa formativo establecido en el Fichero de
Especialidades del Servicio Andaluz de Empleo***

Núm. Expediente 8030-AC/10

Tipología del Proyecto:

Acciones para la elaboración y experimentación de productos, técnicas y/o herramientas de carácter innovador de interés para la Formación Profesional para el Empleo.

Entidad Solicitante:

Unión General de Trabajadores de Andalucía.

Realización Técnica:

Instituto de Formación y Estudios Sociales (IFES). Dirección Territorial de Andalucía.

Financian:

Servicio Andaluz de Empleo de la Consejería de Empleo de la Junta de Andalucía.

Fondo Social Europeo.

Proyecto presentado al amparo de la ORDEN de 23 de Octubre de 2009, de la Consejería de Empleo de la Junta de Andalucía; y de la Resolución de 14 de octubre de 2010, de la Dirección General de Formación Profesional, Autónomos y Programas para el Empleo del Servicio Andaluz de Empleo.

Octubre, 2011.

MÓDULO 9: LAS PERSONAS MAYORES EN LA SOCIEDAD DEL BIENESTAR

ÍNDICE DEL MÓDULO

INTRODUCCIÓN	7
OBJETIVOS GENERALES	7
TEMPORALIZACIÓN	7
CONTENIDOS TEÓRICOS	9
UNIDAD DIDÁCTICA 1. Las personas mayores en la sociedad del bienestar	9
I. Introducción	9
II. Objetivos específicos	9
III. Temporalización	9
IV. Mapa conceptual	10
V. Contenidos	10
1. ¿Quiénes son las personas mayores?	10
2. La Pirámide Poblacional. Condicionantes y consecuencias socioeconómicas del envejecimiento de la población. Consideraciones éticas	12
Consideraciones a tener en cuenta	20
3. La demencia tipo Alzheimer: incidencia en la población y problemática social	20
VI. Resumen	22
VII. Recursos para ampliar	23
VIII. Glosario	24
IX. Referencias bibliográficas	26
X. Evaluación	28
1. Cuestionario para la evaluación. Ejercicios	28
2. Cuestionario para la evaluación. Soluciones	31
XI. Actividades prácticas	34
1. Actividades prácticas en el aula.	34

Índice de Mapas Conceptuales

Mapa Conceptual MF9. UD1. 1. Las personas mayores en la sociedad del bienestar.10
Mapa Conceptual MF9. UD1. 2. Causas del envejecimiento de la población.15
Mapa Conceptual MF9. UD1. 3. Características del envejecimiento en Andalucía.....17
Mapa Conceptual MF9. UD1. 4. Consecuencias de la EA en el cuidador.....21

Índice de Gráficos

Gráfico MF9. UD1. 1. Pirámide de población mundial en 1998 y estimada para 2050.....13
Gráfico MF9. UD1. 2. Evolución en los últimos cien años de las pirámides de población
de Andalucía..... 16
Gráfico MF9. UD1. 3. Proyección de las pirámides de población en Andalucía para 2025
y 2050.....18

INTRODUCCIÓN

En este módulo estudiaremos a las personas mayores para conocer quiénes son, sus características definitorias y la evolución de la concepción de éstas a lo largo de los años. De igual modo, veremos qué es una pirámide poblacional, cómo se distribuye, cuáles son las consecuencias del envejecimiento de la población, además de las consideraciones éticas que hay que tener en cuenta a la hora de tratar a estas personas.

Los avances de la ciencia en el campo de la medicina permiten que muchas de estas personas mayores vivan con una buena calidad de vida, siendo consideradas parte activa y participativa de la familia y de la sociedad.

Aún así, deberemos tener en cuenta cómo la demencia tipo Alzheimer incide en esta población y estudiaremos la problemática social que ésta ocasiona.

OBJETIVOS GENERALES

Los objetivos generales de este módulo son:

- Conocer las características que definen a las personas mayores.
- Entender la idiosincrasia de la población mayor conociendo los cambios demográficos, sociales, políticos, tecnológicos..., a los que se han tenido que enfrentar en el transcurso de su vida.
- Comprender la necesidad de adaptar las prestaciones que, desde las distintas entidades, se ofrecen en función de las necesidades reales y actuales de las personas de los enfermos de Alzheimer.

TEMPORALIZACIÓN

MÓDULO 9		HORAS				
		Total	Teór.	Práct.	Ev.	Núm. máx. a distancia
9	Las personas mayores en la sociedad del bienestar.	5 h.	2 h.	2 h.	1 h.	2 h.

CONTENIDOS TEÓRICOS

UNIDAD DIDÁCTICA 1. Las personas mayores en la sociedad del bienestar

I. Introducción

En los últimos años se ha producido un incremento importante de las personas mayores en las sociedades desarrolladas. Las razones se asocian a la disminución de la mortalidad y el consiguiente aumento de la esperanza de vida, la disminución de la natalidad y los movimientos migratorios. Sin embargo, ha cambiado el concepto y la visión que se tiene de este colectivo. Hoy en día, se considera que las personas mayores forman parte de la comunidad en la que viven y deben mantener una vida activa y plena, acorde con sus capacidades y preferencias. Por ello, desde las distintas administraciones, se deben potenciar actividades destinadas al enriquecimiento personal, cultural, al ocio..., de este nuevo gran grupo. La mayoría de ellos se ocupan del cuidado de los nietos, colaboran como voluntarios, acuden a la universidad de mayores..., lo que demuestra su actitud participativa.

Sin embargo, al incrementarse el número de mayores también aparece un mayor número de enfermedades propias de la edad como la demencia tipo Alzheimer. Ésta supone, además de un importante coste personal y social para la persona enferma, un substancial coste familiar, porque la vida de su cuidador se va a supeditar a la del afectado.

II. Objetivos específicos

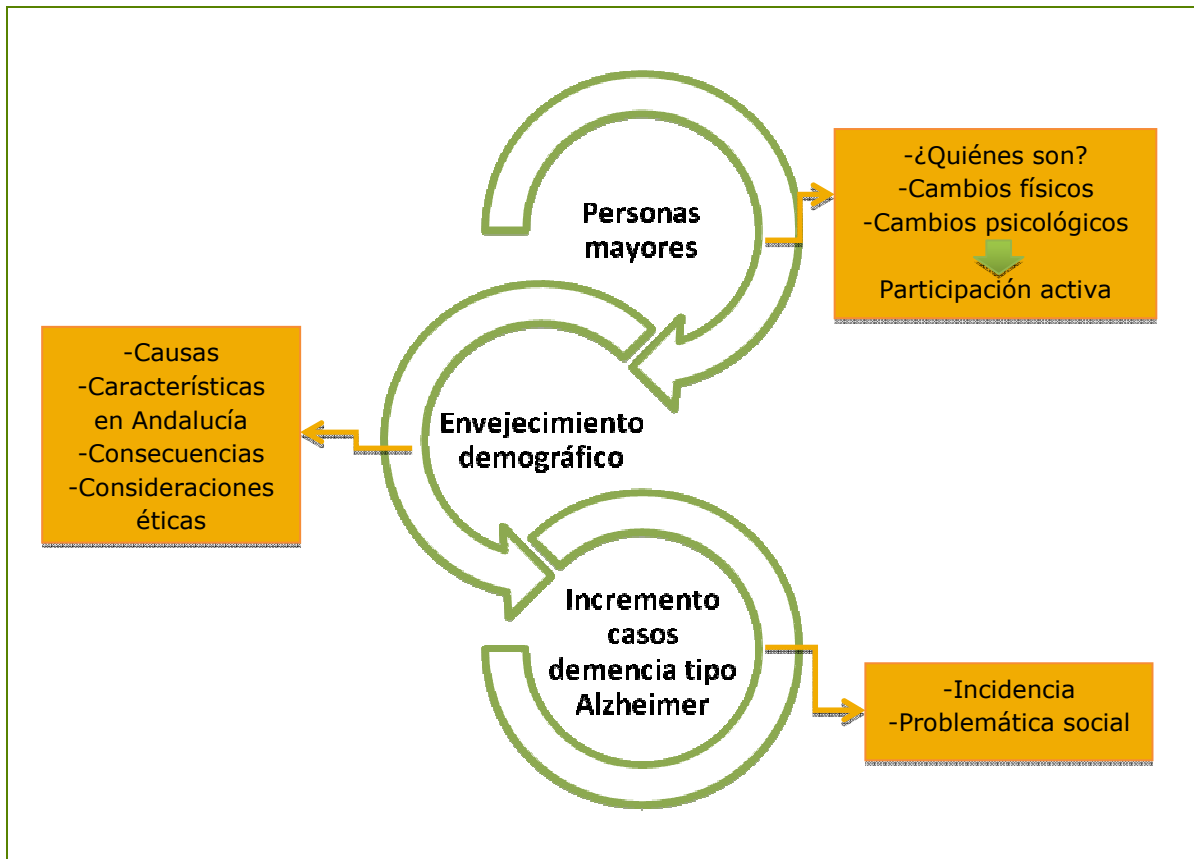
Los objetivos de esta unidad didáctica son:

- Conocer cuáles son los rasgos definitorios de las personas mayores y cómo ha evolucionado la visión que sobre ellas se ha tenido tradicionalmente.
- Evitar prejuicios y estereotipos erróneos sobre la vejez.
- Comprender el incremento de enfermos con demencia Alzheimer como consecuencia del aumento de la población mayor de 65 años e incluso mayor de 80 años.
- Conocer los cambios producidos en el pasado siglo en la pirámide poblacional de Andalucía, para poder prever los movimientos en este reciente siglo XXI.
- Tomar conciencia de la problemática social y sobre todo familiar que supone la Enfermedad de Alzheimer.

III. Temporalización

UNIDAD DIDÁCTICA		HORAS			HORAS TOTALES
		Teóricas	Prácticas	Evaluación	
1	Las personas mayores en la sociedad del bienestar.	2 h.	2 h.	1 h.	5 h.
	Número máximo de horas a distancia.	1 h.	0 h.	1 h.	2 h.

IV. Mapa conceptual



Mapa Conceptual MF9. UD1. 1. Las personas mayores en la sociedad del bienestar.

V. Contenidos

1. ¿Quiénes son las personas mayores?

Si acudimos al significado etimológico de la palabra **persona**, la Real Academia de la Lengua Española¹ lo define como "individuo de la especie humana", o desde el punto de vista jurídico lo entiende como "sujeto con capacidad para ser objeto de derechos y obligaciones". Por su parte, **mayor** lo relaciona con "que excede de edad, de edad avanzada, o incluso superior o jefe de comunidad". Al hablar, por tanto, de persona mayor se hace referencia a un sujeto humano de edad avanzada con derechos y obligaciones.

Tradicionalmente, las personas mayores se asociaban a un grupo privilegiado de la comunidad a la que pertenecían, poseedoras de sabiduría y con influencia en el funcionamiento del grupo. Sin embargo, en estos últimos años y debido a una serie de procesos demográficos, sociales y laborales, las personas mayores se asocian a connotaciones negativas relacionadas con los siguientes prejuicios²:

- Persona mayor es lo mismo que enfermedad.

¹ Tomado de Real Academia de la Lengua Española. *Diccionario de la lengua española* [En línea]. <http://buscon.rae.es/draeI/> [Consulta: 17 mayo 2011].

² Elaborado a partir de Curso de Intervención cognitiva y social en la enfermedad de Alzheimer. *Recursos Institucionales*. Proyecto Redes Sevilla y Hasa Asistencial. Sevilla 2011. p. 1-2.

- Persona mayor es igual a soledad.
- Las personas mayores no son productivas, salen del mercado laboral y suponen una carga importante en pensiones.
- No son activas, pierden el interés por el mundo que les rodea.
- En la vejez no hay sexualidad.
- Todos tienen problemas de memoria y menor precisión en los trabajos domésticos que pueden desempeñar.
- Son peligrosos conductores porque han perdido visión, oído y destreza.

Habría que considerar que cada persona mayor es única y no siempre estos estereotipos se cumplen.

Entendemos por persona mayor, aquella que debido a su edad sufre un proceso de envejecimiento o se encuentra en un ciclo vital caracterizado por procesos de deterioro y cambios en el cuerpo (a nivel físico y psicológico), que llevan a alteraciones funcionales y posteriormente concluyen con la muerte.

Además de los aspectos generales que vamos a tratar a continuación, hay una serie de factores exógenos, que también influyen en el estado de salud y en la calidad de vida del mayor, como son: hábitos de alimentación, práctica de deporte, participación social, red de apoyo familiar, consumo de drogas, alcohol, polifarmacia o consumo de gran variedad de fármacos a la vez..., y enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad...

Los cambios³ que afectan a los mayores, en general, son:

- A nivel físico:
 - Piel deshidratada y pérdida de vello.
 - Cambios de la columna vertebral que conllevan disminución de altura y anomalías posturales.
 - Mayor número de caídas por pérdida de coordinación en los movimientos.
 - Los sentidos y el sistema nervioso afectados, lo que da lugar a desorientación, temblores, pérdida de reflejos...
 - Aumento de enfermedades del corazón y la circulación sanguínea.
 - El aparato respiratorio también sufre, disminuyéndose la respuesta de la tos y aumentando el número de infecciones. Menor oxigenación.
 - Dificultades en la digestión, incontinencia urinaria, problemas de estreñimiento..., causado por deterioro funcional de los órganos de la digestión y el sistema genito-urinario.
 - Empeora el sistema inmunitario, con lo que están expuestos a mayor riesgo de infecciones.

³ Elaborado a partir de Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. El cuidado en el entorno familiar de personas en situación de dependencia. *La atención a personas en situación de dependencia*. Sevilla 2009. p. 4-6.

- A nivel psicológico:

Los cambios que aparecen en el anciano dependen del tipo de personalidad del mismo, de su capacidad de adaptación a nuevas circunstancias y de la historia personal de cada uno.

La edad de aparición de estos síntomas suele ser en torno a los 75 años, aunque varía según las circunstancias antes mencionadas y las enfermedades que padezca el mayor en ese momento (diabetes, hipertensión...).

Hay unos cambios fisiológicos que se van a dar en todos los ancianos en mayor o menor medida, que son los relacionados con el menor número de neuronas en el cerebro y un descenso de las conexiones entre éstas. Lo que llevará a un aumento en el tiempo de respuesta ante cualquier estímulo y a la dificultad a la hora de tomar decisiones o realizar actividades complejas. Se ve afectada la capacidad de aprendizaje de nuevos conceptos o materias y la memoria a corto plazo (recuerdo de lo que ha ocurrido recientemente, mantiene pequeñas cantidades de información).

La personalidad del mayor también puede variar, volviéndose más susceptible, intolerante, mayor irritabilidad..., ocasionada en muchas ocasiones por falta de comprensión de las nuevas generaciones y los cambios en el estilo de vida.

La mayoría de las personas mayores pasan por estados depresivos que, en algunos casos, se tratan de estados temporales de tristeza y, en otros, se consolidan como una depresión claramente diagnosticada. Esto ocurre porque éstas sufren situaciones personales y familiares estresantes que les suponen grandes cambios en su forma de vivir, como pueden ser pérdidas de la pareja o de algún ser querido, ingreso en alguna institución residencial, reducción de su círculo social, problemas de movilidad, aparición de enfermedades o discapacidades, situaciones de dependencia...

Además, las administraciones han puesto especial interés en que este colectivo participe activamente en el mundo que le rodea, que lleven una vida activa y plena y que decida y colabore con su comunidad.

Aunque el envejecimiento es un proceso que aparece en todas las etapas del ciclo vital, demográficamente hablamos de envejecimiento y de personas mayores a partir de la edad de 65 años, pretendiendo ser operativos para referirnos al grupo de población de mayor edad.

2. La Pirámide Poblacional. Condicionantes y consecuencias socioeconómicas del envejecimiento de la población. Consideraciones éticas

Según el último Padrón Municipal de Habitantes, a fecha de 1 de enero de 2011, la cifra de población era 47.150.819 personas en España⁴.

Esta cifra supone 2,5 veces más que los habitantes registrados a principios del siglo XX (18.618.086 habitantes). Si nos fijamos en la población mayor de 65 años, encontramos que la cantidad de personas en este grupo de edad se ha multiplicado por 8 respecto al inicio del siglo pasado. El Instituto Nacional de Estadística (INE)

⁴ Tomado de Instituto Nacional de Estadística (INE). *Padrón municipal: Población total* [En línea]. <http://www.ine.es/> [Consulta: 21 junio 2011].

prevé que para 2060 el porcentaje de mayores sea de 29,9% de la población total española. Lo que nos hace pensar en una población envejecida con casi un tercio de personas mayores. Mientras la población en general decrece, la población que superan los 65 años aumenta progresivamente.

El envejecimiento de la población es el rasgo fundamental que define la evolución demográfica de España y de Andalucía, y se refiere al aumento de personas que superan los 65 años dentro de una determinada sociedad.

Dentro de este proceso caben resaltar dos aspectos:

- El aumento considerable de las personas mayores de 80 años.
- Los importantes cambios a nivel social, que hacen plantearse el envejecimiento de forma muy distinta a como se planteaba éste hasta hace muy poco tiempo, llevándonos a pensar en un envejecimiento plenamente activo y participativo en su comunidad.

Se prevé que en 2060 el porcentaje de población octogenaria sea de 13,1% de la población total y el 44% de la población mayor.

Este envejecimiento se está experimentando a nivel mundial, siendo más significativo en las sociedades desarrolladas donde la esperanza de vida también es mayor⁵.

La pirámide de población o demográfica es una forma de representación gráfica de la evolución de una determinada población, tomando como referencia el censo de población y datos estadísticos como la edad y el sexo. En el eje horizontal aparecen en millones el número de habitantes, divididos por una línea central. Del centro a la derecha aparecen representadas las mujeres y del mismo a la izquierda los hombres. En el eje vertical, se colocan las edades que se quieren representar.

Un ejemplo de pirámide de población es el Gráfico MF9. UD1. 1. donde se pueden observar las pirámides de población mundial del año 1998 y de la población estimada para el año 2050.

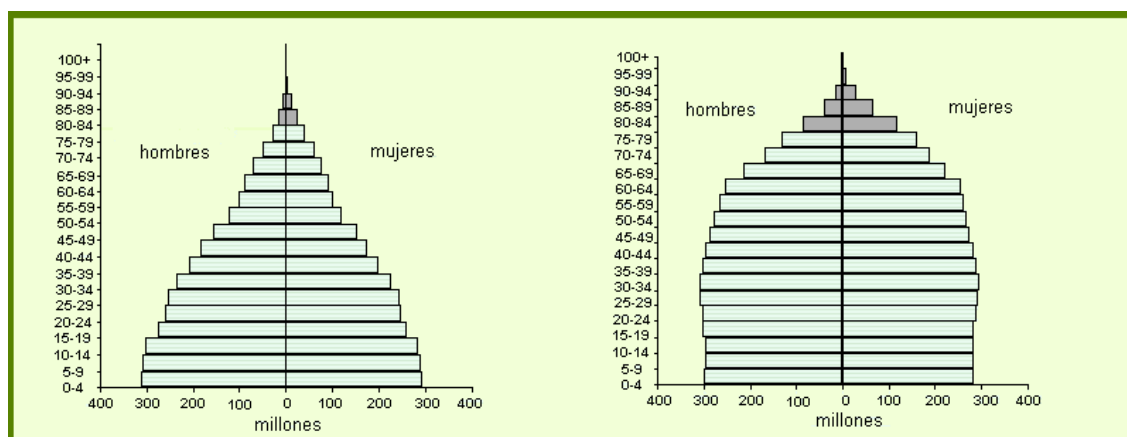


Gráfico MF9. UD1. 1. Pirámide de población mundial en 1998 y estimada para 2050⁶.

⁵ Elaborado a partir de IMSERSO MAYORES. Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). *Indicadores Demográficos* [En línea]. <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/estadisticas/informe-mayores/2008/volumen-1/03-informe2008-vol1-cap1.pdf> [Consulta: 21 junio 2011].

Módulo Formativo 9. Las personas mayores en la sociedad del bienestar

La pirámide de población se utiliza para poder comparar fácilmente datos de población entre países, datos de un mismo país en distintos momentos temporales, comparación poblacional por sexo y/o edad, y analizar distintos procesos demográficos que suceden en las distintas sociedades.

Así, una pirámide de triángulo típico representa a los países pobres donde se producen gran número de nacimientos, tanto femeninos como masculinos; y, según van avanzando en edad, el montante total de población va disminuyendo hasta llegar a edades avanzadas donde la cantidad es casi nula.

Sin embargo, en las sociedades occidentales, en la actualidad, la característica fundamental de la evolución poblacional es el **envejecimiento de la población**, debido a que se producen pocos nacimientos y pocas defunciones, y las que se producen lo hacen en edades muy avanzadas.

Las **causas** de este incremento del número de personas de larga edad son⁷:

- La disminución de la mortalidad y con ello aumento de la esperanza de vida durante los últimos 100 años. Se ha producido un importante aumento de la esperanza de vida de los españoles que llega hoy en día a los 80,2 años, y además ha disminuido considerablemente la mortalidad infantil. Esto supone un aumento considerable de personas mayores, lo que gráficamente se representa en un ensanchamiento de la cúspide de la pirámide poblacional.

- La disminución de la natalidad.

Como se puede observar en el Gráfico MF9. UD1. 2. las pirámides de los tres primeros cuartos del siglo XX reflejaban un aumento en su base debido a los nacimientos; sin embargo, el último cuarto decrecen los nacimientos de forma significativa y se produce un estrechamiento en su base. La disminución de la fecundidad tiene el punto más bajo en los años 1994 y 1999, cuando el número medio de hijos por mujer se situó en 1,2; además aumentaba la edad media de la madre en el momento de tener su primer hijo. En la actualidad, la media de hijos por mujer es de 1,4 y la edad media de la maternidad está en torno a los 31 años, lo que supone un leve incremento de la natalidad en España.

- Movimientos migratorios.

Los movimientos más importantes proceden de la población joven (entre 25 y 39 años) de países subdesarrollados que vienen en busca de un empleo. Esta bolsa de personas en edad laboral, rejuvenece nuestra demografía a corto plazo; sin embargo, a la larga van a aumentar el cupo de la tercera edad.

Los movimientos migratorios de personas mayores, a pesar de que no suponen un cambio drástico en nuestra estructura demográfica, si van a influir a nivel regional en zonas de retorno de jubilados (este grupo tiene cada vez menos significación); pero, sobretudo de concentración de jubilados procedentes de países occidentales, que buscan la mejoras meteorológicas, la calidad de vida que se ofrece en nuestro país, el bajo coste que supone para ellos la vida aquí y la garantía de una atención sanitaria inmejorable.

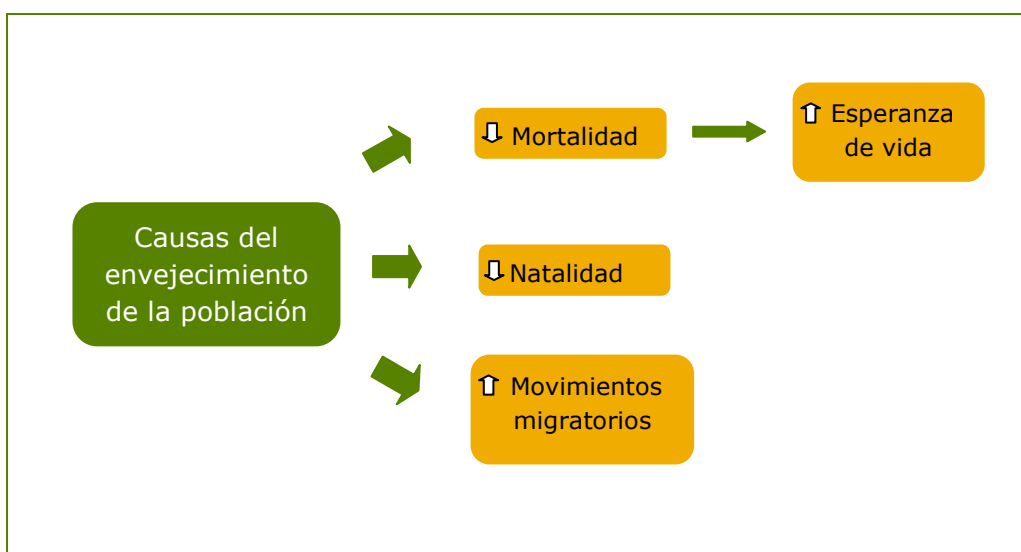
⁶ Tomado de Enciclopedia Multimedia y Biblioteca Virtual EMVI. *Pirámides de población* [En línea]. <http://www.aularagon.org/files/espa/Atlas/Pir%E1mides%20de%20poblaci%F3n.htm> [Consulta: 21 junio 2011].

⁷ Ibídem nota 5.

Estos inmigrantes se ubicarán en zonas costeras y en las capitales de nuestra geografía. Suelen agruparse en municipios por nacionalidades, siendo los británicos los que tienden a residir en la provincia de Málaga (Fuengirola, Mijas, Benalmádena y Torremolinos) y los marroquíes lo hacen en Marbella.

Las áreas rurales son las zonas más afectadas por las migraciones, por la pérdida de personas jóvenes que se trasladan a las ciudades en busca de un empleo.

En el Mapa Conceptual MF9. UD1. 2. se representan las distintas causas del envejecimiento de la población.



Mapa Conceptual MF9. UD1. 2. Causas del envejecimiento de la población.

En **Andalucía**, la cifra de personas mayores de 65 años es de 1.251.367, según el Padrón Municipal de 2010, elaborado por el INE, lo que supone un 15% de la población total (8.370.975)⁸. De las personas mayores de 65 años el 25% tiene más de 80 años.

En el Gráfico MF9. UD1. 2. se puede observar cómo en Andalucía se siguen los patrones de envejecimiento demográfico igual que en el resto de España; es decir, progresivamente se produce un estrechamiento en la base debido a la disminución de la natalidad y un ensanchamiento en los estadios de edad más avanzada por disminución de la mortalidad de este grupo.

⁸ Tomado de Instituto Nacional de Estadística (INE). *Padrón municipal: Población total en Andalucía* [En línea]. <http://www.ine.es/> [Consulta: 28 junio 2011].

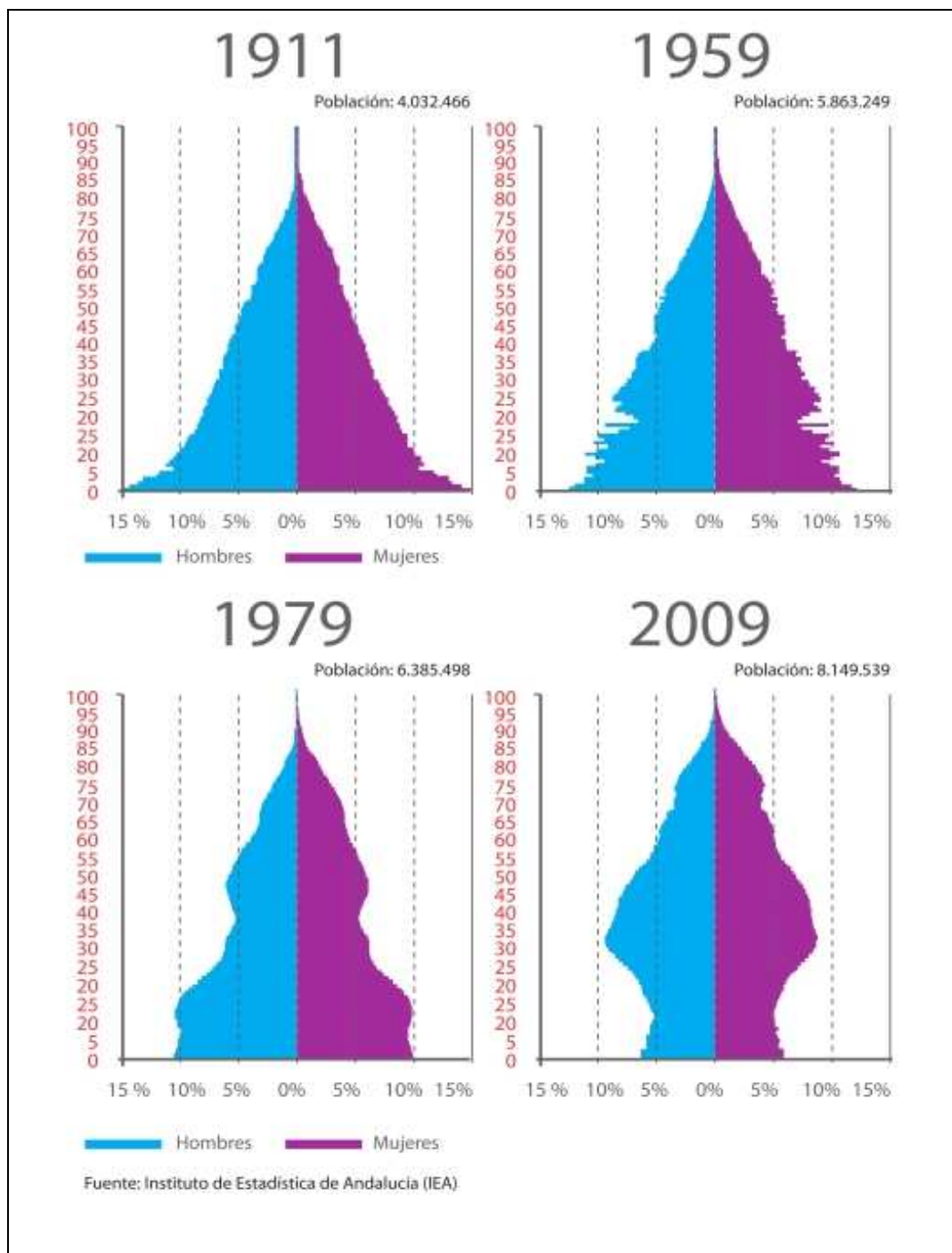


Gráfico MF9. UD1. 2. Evolución en los últimos cien años de las pirámides de población de Andalucía⁹.

En la Comunidad Autónoma de Andalucía, en los últimos años, se han experimentado cambios demográficos estructurales que se reflejan en la base de la pirámide y en la cúspide. La pirámide se va estrechando en su base, por la disminución de nacimientos y se amplía en la cúspide por un aumento de la esperanza de vida. Sin embargo,

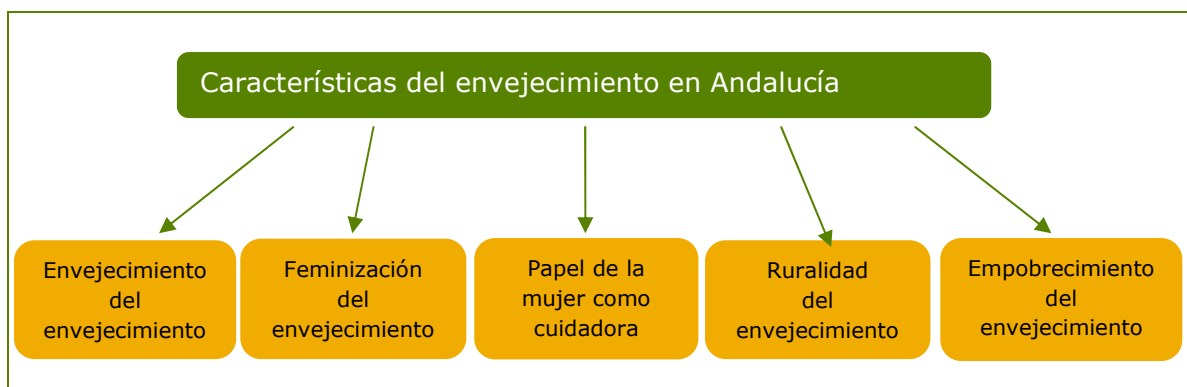
⁹ Tomado de Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. *Libro Blanco del Envejecimiento Activo* [En línea]. <http://www.envejecimientoactivo.com/imagenes/lbea.pdf> [Consulta: 21 mayo 2011].

Andalucía no es una Comunidad Autónoma que sobresalga por un mayor envejecimiento demográfico, variando considerablemente los cupos de una provincia a otra: Córdoba y Jaén, tienen un promedio de habitantes mayores de 65 años superior a la media de España; sin embargo, el resto de provincias presentan un promedio mucho más bajo, como Cádiz y Almería¹⁰.

Las características del envejecimiento en Andalucía¹¹, que se repiten en la mayoría de los países desarrollados, son:

- Envejecimiento del envejecimiento: aumento significativo de personas mayores de 80 años en nuestras sociedades.
- Feminización del envejecimiento: se da un número de mujeres superior al de hombres mayores de 65 años en nuestra región, destacando la provincia de Sevilla por este rasgo: el 58,67% son mujeres de entre 65 a 69 años, y EL 41,33% son varones en estas mismas edades. Esto se prevé que seguirá siendo así independientemente de la ubicación territorial, y esta diferencia se incrementa con la edad.
- Papel de la mujer como cuidadora: la mujer es la más importante fuente de recursos para los cuidados informales de una persona enferma de Alzheimer en la familia.
- Ruralidad del envejecimiento: las personas mayores son más numerosas en los municipios menores, con las complicaciones que ello conlleva en el acceso a servicios.
- Empobrecimiento del envejecimiento: en la mayoría de los casos el paso de la vida activa a la jubilación o viudedad supone una disminución de la capacidad adquisitiva del mayor.

En el Mapa Conceptual MF9. UD1. 3. se representan estas características que definen al envejecimiento en Andalucía.



Mapa Conceptual MF9. UD1. 3. Características del envejecimiento en Andalucía.

Cabe destacar que el envejecimiento de la población se acentuará de cara al futuro en nuestra comunidad autónoma, al igual que en el resto de España, cuando lleguen a la edad de jubilación los nacidos durante el "Baby Boom". El baby boom fue un aumento

¹⁰ Ibídem nota 9.

¹¹ Elaborado a partir de Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. *Plan Andaluz de Alzheimer 2007-2010* [En línea]. http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/c_1_c_6_planes_estrategias/plan_alzheimer/plan_alzheimer_2007_2010/introduccion_plan_alzheimer.pdf [Consulta: 22 junio 2011].

Módulo Formativo 9. Las personas mayores en la sociedad del bienestar

importante de la natalidad, que se experimentó en España y en otros países a partir de los años 50 y durante un periodo de casi veinte años, motivado por un adelanto en la edad de contraer matrimonio, una pronta maternidad, una disminución de la mortalidad infantil y el optimismo de un periodo post guerra, caracterizado por la mejoras de las condiciones de vida.

En el Gráfico MF9. UD1. 3. se observa cómo la tendencia de estrechamiento en la cúspide y ensanchamiento en la base, posiblemente, se seguirá produciendo en los años futuros, lo que implica que Andalucía será una Comunidad Autónoma envejecida siguiendo la línea del resto del país y del resto de los países desarrollados.

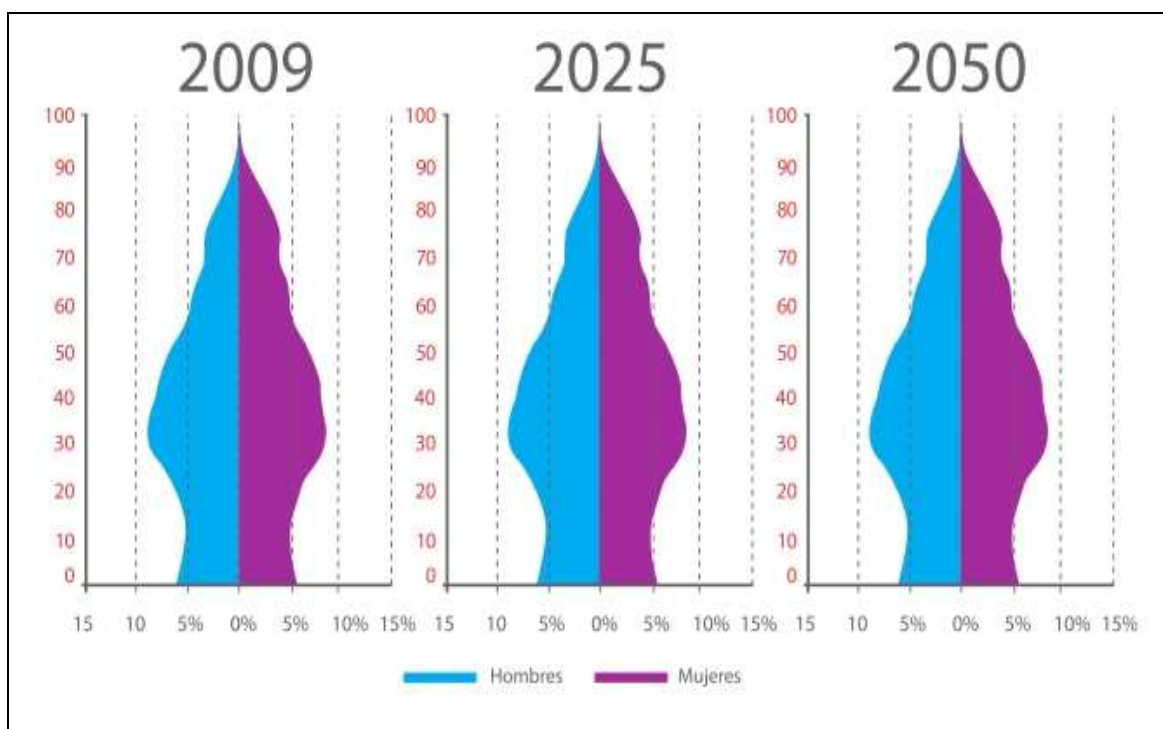


Gráfico MF9. UD1. 3. Proyección de las pirámides de población en Andalucía para 2025 y 2050¹².

La **consecuencia**¹³ fundamental del proceso de envejecimiento de nuestra población es, sin duda, la desestabilización del Estado de Bienestar.

Se producirá un incremento del gasto social en sanidad y en las pensiones de jubilación, entre otras. Sin embargo, no hay que olvidar que al disminuir el número de nacimientos y estrecharse la base de la pirámide poblacional implicará la disminución del gasto en sanidad y en educación de la población menor.

Además, habrá un mayor número de personas dependientes, con lo que ello implica en cuanto a necesidad de personas cuidadoras y de prestaciones asistenciales necesarias. Normalmente, son las mujeres de mediana edad las que se van a ocupar de los mayores en el hogar, lo que va a afectar a su vida laboral y puede generar el empobrecimiento y el aislamiento femenino. Por ello, se hace necesario un cambio en

¹² Ibídem nota 9.

¹³ Elaborado a partir de Instituto Nacional de Estadística (INE). *Consecuencias del envejecimiento de la población: el futuro de las pensiones* [En línea]. http://www.ine.es/daco/daco42/sociales/infosoc_envej.pdf [Consulta: 21 junio 2011].

los valores y en la estructura de la familia tradicional, que pasa por un nuevo reparto de roles y una mejor distribución de tareas.

Como consecuencia de la agrupación de jubilados en determinados municipios, se producirá espacios municipales sobreenvejecidos, lo que supondrá aumento de la demanda de recursos productivos nuevos, lo que genera nuevos yacimientos de empleo, necesidad de nuevos servicios, sobre todo en el ámbito social, sanitario y de atención personal como: vivienda, alimentación, actividades de ocio y atención sanitaria.

La vida en soledad, fruto de la muerte de la pareja, supone una mayor presión sobre los servicios formales comunitarios, sobre todo cuando el mayor se hace dependiente. La soledad es una de las principales preocupaciones de los mayores. Este factor también agrava la aparición de enfermedades como las demencias y sufrir aislamiento social.

En el medio rural, los mayores se encuentran en pequeños municipios, en ocasiones prácticamente aislados, lo que dificulta el acercamiento de los recursos que necesitan. En algunos lugares se está intentando fomentar las nuevas tecnologías y los recursos domiciliarios para resolver el problema, pero no siempre es posible.

La familia es la referencia de bienestar de la persona mayor, y así seguirá siendo; sin embargo, la nueva familia no se puede ocupar de las tareas que antes desempeñaba y se necesitará la institucionalización del mayor. A pesar de este aumento en el número de recursos residenciales, también aumentará el número de hogares unipersonales, formado en su mayoría por mujeres, que optarán por permanecer en sus domicilios el mayor tiempo posible. Los ancianos que pasen a compartir la residencia con sus hijos o familiares serán en la mayoría de los casos tras cumplir los 80 años.

Nos vamos a encontrar con una población mayor de 65 años, jubilados y con salud, y con necesidad de llevar una vida activa; por ello, demandarán recursos culturales, de ocio y deportivos más amplios, que cubran esa necesidad. A su vez, muchos mayores se ocuparán del cuidado de sus nietos para facilitar la continuidad de sus familiares en sus puestos de trabajo.

Por todo esto, se hace necesaria un incremento en la tasa de actividad laboral para poder hacer frente a la descompensación, y se propone entre otras medidas: regularización del empleo de los inmigrantes, mejora de las políticas de conciliación de la vida familiar y laboral, cambios en las condiciones de contratación de los jóvenes, retraso en la edad de jubilación, fomento de la vida activa del mayor...

Consideraciones éticas:

- Considerar el envejecimiento demográfico no como un problema de la sociedad actual, sino como un logro debido a la disminución de la mortalidad, y la contribución de los mayores a la familia y a la sociedad.
- Entender por envejecimiento un proceso que se produce a lo largo del proceso vital y diferenciarlo de la edad de 65 años, tanto en el campo de la investigación como en el ámbito social.
- Descartar estereotipos y prejuicios relacionados tradicionalmente con las personas mayores.
- De cara al diseño y planificación de recursos para los mayores, obtener un conocimiento real y actual de los destinatarios de dichos recursos, adaptando

dichas prestaciones a los cambios y a las necesidades en cada momento. Todo ello, con la finalidad de conseguir un envejecimiento activo para todos nuestros mayores.

Consideraciones a tener en cuenta

- El envejecimiento demográfico es un logro de la sociedad del bienestar, no una lacra o una carga.
- El envejecimiento se da a lo largo de todo el ciclo vital: diferenciarlo de los mayores de 65 años.
- Descartar estereotipos y prejuicios acerca de los mayores.
- Adaptar las prestaciones a las necesidades de los mayores, para eso es necesario un conocimiento real y actual de los destinatarios.

3. La demencia tipo Alzheimer: incidencia en la población y problemática social

El aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento de la población, que hemos comentado en el apartado anterior, ha supuesto que haya más personas mayores, pero no siempre en estado saludable, aumentando considerablemente el número de personas con algún tipo de demencia, particularmente tipo Alzheimer.

Según el Plan Andaluz de Alzheimer¹⁴ (2007-2010), un 6,5% de los mayores de 65 años presenta una demencia, y en el caso de los mayores de 80 años la cifra se multiplicaría por dos. En España existe alrededor de medio millón de personas con EA, de las cuales 60.000 estarían en la Comunidad Autónoma de Andalucía. Un 90% viven con sus familias y aproximadamente un 40% son dependientes totales. Se estima que un 40% de las personas ingresadas en residencias de mayores padecen demencia.

En el año 2007, el número de hombres y mujeres mayores de 65 años en Andalucía era de 1.149.990. El total de personas con demencia sería 96.995, de ella 49.854 padecerían EA y estarían en la fase media-moderada 29.912.

Por otro lado, el estudio EURODEM (Euro-Demencia) ha arrojado los siguientes datos sobre la Enfermedad de Alzheimer¹⁵:

- La incidencia de la Enfermedad de Alzheimer aumenta con la edad.
- Otros factores que aumentan el riesgo de padecer la Enfermedad de Alzheimer son: pertenecer al sexo femenino, ser fumador y tener un bajo nivel de formación.

¹⁴ Ibídem nota 11.

¹⁵ Elaborado a partir de Webpacientes.org Lobo, A.; Saz, P.; Marcos, G.; Roy, J. F.; Grupo ZARADEMP. *Alzheimer 2003, ¿Qué hay de nuevo? Capítulo II: El estado del proyecto EURODEM: epidemiología de las demencias en Europa* [En línea]. <http://www.webpacientes.org/docs/EURODEM%2002.pdf> [Consulta: 22 junio 2011].

- En contra de los resultados obtenidos en otros estudios, se defiende que no influye el haber sufrido un traumatismo craneoencefálico con pérdida de conciencia, ni haber sufrido demencia algún familiar antecesor.

Los principales problemas sociales que caracterizan a esta enfermedad son:

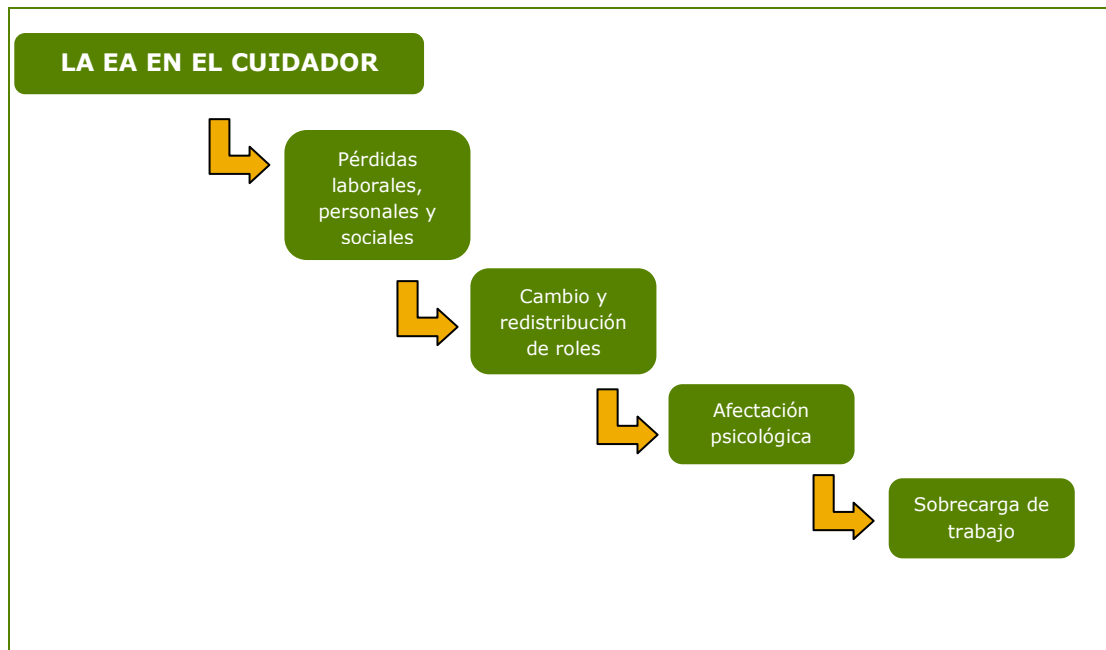
1. La doble implicación: afecta tanto al enfermo que lo sufre como a la familia que convive con él.

La EA aparece de forma lenta y progresiva, y en este inicio es difícil de diferenciarla de lo que supondría un envejecimiento normal. Esta enfermedad, como ya se ha visto, afecta a nivel cognitivo (memoria, lenguaje y orientación) y a nivel funcional (imposibilidad de una vida independiente), pero también afecta de forma importante al funcionamiento y estructura familiar.

La aparición de la enfermedad supone en todas las familias una serie de cambios y reorganizaciones que en un principio son muy difíciles de adoptar.

Normalmente, se producen pérdidas personales, laborales, sociales..., importantes en la vida del cuidador; se genera un cambio de roles, ya que los familiares deben ir responsabilizándose del cuidado del enfermo y asumiendo funciones que antes desempeñaba la persona con Alzheimer; afectación psicológica (sentimientos negativos, de aislamiento, de culpa, estados depresivos, ansiedad...) y una sobrecarga de trabajo que hace que el familiar deje de ocuparse de otras personas, otras responsabilidades y aparezca el segundo gran afectado de la Enfermedad de Alzheimer como es la persona cuidadora (se calcula que aproximadamente 2.500.000 cuidadores en España)¹⁶.

En el Mapa Conceptual MF9. UD1. 4. se muestra gráficamente las consecuencias que la Enfermedad de Alzheimer provocan en la persona cuidadora.



Mapa Conceptual MF9. UD1. 4. Consecuencias de la EA en el cuidador.

¹⁶ Ibídem nota 11.

2. Incide en tantos aspectos de la vida del sujeto que lo sufre y de su familia que se hace necesario la intervención coordinada interdisciplinar de todos los agentes relacionados: enfermo y familia, cuidadores y profesionales, servicios sociales y servicios sanitarios, sistema de salud de atención primaria y especializada, administración pública y asociaciones de familiares...

Como ya se ha comentado en un Módulo anterior, para mejorar la calidad de vida del cuidador y en consecuencia del enfermo, toda sociedad debe disponer de una serie de recursos de apoyo a los cuidadores como son¹⁷:

- Personales (familiares, amistades, voluntarios...).
- Técnicos (andadores, elevadores, sillas, dispositivos de control de errantes...).
- Administrativos (ayudas económicas, servicios de respiro, unidades de día...).

Es importante reforzar el apoyo a los cuidadores, sobre todo pensando en las mujeres, que tradicionalmente han sido las cuidadoras de sus parejas o padres. Además, en muchas ocasiones, estas mujeres son de elevada edad, en situación de dependencia, lo que agrava considerablemente las consecuencias de la enfermedad.

VI. Resumen

Se consideran personas mayores a aquellas que se encuentran en un momento del ciclo vital donde aparecen una serie de cambios físicos y psicológicos, que conllevan a alteraciones funcionales o sufren un proceso de envejecimiento.

Demográficamente se han utilizado los 65 años como la edad a partir de la cual las personas pueden incluirse en este grupo, sin embargo el envejecimiento se produce en todas las etapas de la vida.

Los cambios físicos que aparecen en las personas mayores son: piel deshidratada, pérdida de vello, sistema nervioso afectado, aumento de enfermedades del corazón y la circulación sanguínea, problemas de digestión, déficit en el sistema inmunitario... Y en el nivel psicológico, producido por la disminución de neuronas y las conexiones entre ellas, surge aumento del tiempo de respuesta, dificultad a la hora de tomar decisiones, cambios en la personalidad, tendencia a la depresión...

La característica demográfica fundamental de nuestras sociedades es el envejecimiento de la población. En el último siglo se ha producido progresivamente un aumento de esperanza de vida y una disminución de los nacimientos y movimientos migratorios, que hacen que haya aumentado considerablemente el número de ancianos en relación a la población total, y entre ellos de ancianos octogenarios. Se prevé que en el futuro, en las sociedades desarrolladas se mantenga la misma tendencia con las consecuencias que ello puede suponer a nivel socioeconómico. La principal consecuencia es la desestabilización del Estado de Bienestar, con menos población activa laboralmente y un gran cupo de personas dependiendo de pensiones y prestaciones. En algunas zonas de Andalucía se va a producir sobre-envejecimiento, por la concentración de personas mayores de otras nacionalidades que acuden a nuestro país por la calidad de vida y ventajas meteorológicas que ofrece. Cada vez hay más hogares unipersonales, constituidos principalmente por mujeres, y en

¹⁷ Elaborado a partir de Consejería para la Igualdad y el Bienestar Social. Junta de Andalucía. El cuidado en el entorno familiar de las personas en situación de dependencia, guía práctica. *La atención a personas en situación de dependencia*. Sevilla. 2009. p. 22.

muchos casos ubicados en el medio rural donde el acceso a los recursos se hace especialmente complicado.

Debido a este incremento de personas de mayor edad, también han aumentado las enfermedades más habituales en estos colectivos como son las demencias y en concreto la EA. Los principales problemas sociales que acompañan a esta enfermedad son:

- Su doble dimensión, afectando significativamente al paciente al que priva de su independencia y autonomía, y al cuidador principal, que debe reestructurar su vida en función al enfermo. Esto le supone importantes pérdidas laborales, personales y sociales, frecuentemente afectación psicológica con sentimientos de culpa, negativos, depresión..., y sobrecarga de trabajo descuidando a otras personas o responsabilidades.
- Incide sobre tantos aspectos de la vida del enfermo y su familia que se hace necesaria una intervención coordinada e interdisciplinar de todos los agentes o instituciones implicadas.

VII. Recursos para ampliar

NORMATIVA

Nacional

- Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Boletín Oficial del Estado, 15 de diciembre de 2006, núm. 299, p. 44142.

Regula los órganos y condiciones necesarias para la valoración de una situación de dependencia, los recursos y prestaciones a que tienen acceso las personas en situación de dependencia en todo el territorio nacional.

Autonómica

- Ley 6/1999, de 7 de julio, de Atención y Protección a las Personas Mayores, Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, 29 de julio de 1999, núm. 87.

Recoge la actuación integral a la que tienen derecho todos los mayores del territorio andaluz, y como las administraciones se coordinan para dar respuesta a todas sus necesidades. En su Capítulo X se recogen los derechos en el orden jurídico del colectivo.

- Decreto 168/2007, de 12 de junio, por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, así como los órganos competentes para su valoración. Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, 18 de junio de 2007, núm. 119, p. 38.

Expone el proceso a llevar a cabo para la consideración de una situación de dependencia en Andalucía.

WEBS DE INTERÉS

Oficiales

Nacional

- Confederación Española de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias [En línea]. <http://www.ceafa.es/>

Ofrece información desde cómo se constituyó y su historia hasta las asociaciones que la integran, e información relevante sobre el Alzheimer (nuevos tratamientos, novedades...).

Módulo Formativo 9. Las personas mayores en la sociedad del bienestar

- CRE Alzheimer. Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedad de Alzheimer [En línea]. http://www.crealzheimer.es/crealzheimer_01/index.htm
Centro especializado en la atención sociosanitaria a enfermos de Alzheimer y sus familias. Centro dependiente del IMSERSO.
- Diccionario El Mundo [En línea]. <http://www.elmundo.es/diccionarios>
Diccionario de consulta.
- El Mundo. Revista biocientífica digital. *Los mecanismos celulares del envejecimiento* [En línea]. <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2011/06/14/biociencia/1308031389.html>
Revista científica digital.

TEXTOS ELECTRÓNICOS

Oficiales

Nacional

- Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. IMSERSO. *Atención a las personas en situación de dependencia en España. Libro Blanco de la Dependencia* [En línea]. <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/mtas-libroblancodependencia-01.pdf>
Documento elaborado por el IMSERSO que recoge una serie de pautas y recomendaciones relacionadas con los cuidados de larga duración. Se divide en bases demográficas, régimen jurídico y apoyo a cuidadores.

Autonómico

- Consejería de Salud y Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. *Plan Andaluz de Alzheimer 2007-2010* [En línea]. http://www.juntadeandalucia.es/compromisos20082012/archivos_repos/0/141.pdf
Programa de actuación conjunta en Andalucía para los enfermos de Alzheimer y sus familias. Intervienen la Consejería de Salud, la Igualdad y Bienestar Social y representantes del mundo asociativo.

VIII. Glosario

"BABY BOOM"¹⁸

Aumento importante de la natalidad que se experimentó en España y en otros países a partir de los años 50 y durante un periodo de casi veinte años, motivado por un adelanto en la edad de contraer matrimonio, una pronta maternidad, una disminución de la mortalidad infantil y el optimismo de un periodo post guerra, caracterizado por la mejora de las condiciones de vida.

DEMENCIA TIPO ALZHEIMER¹⁹

Enfermedad originada por disminución de actividad neural, y que afecta al sujeto en los siguientes aspectos: a nivel cognitivo (desorientación, problemas de comunicación, memoria, reconocimiento); a nivel funcional (pérdida progresiva de autonomía y necesidad de apoyo continuado); a nivel conductual (irritabilidad, delirios,

¹⁸ Ibídem nota 5.

¹⁹ Ibídem nota 11.

alucinaciones, depresión...) y a nivel físico (problemas de alimentación, nutrición, higiene, úlceras...).

ENVEJECIMIENTO

Proceso de deterioro físico y psíquico que sufrimos las personas durante todas las etapas del ciclo vital; sin embargo, tradicionalmente se ha asociado envejecimiento con persona mayor.

ESPERANZA DE VIDA²⁰

Media de edad esperada en una población determinada.

ESTUDIO EURODEM

Investigación epidemiológica multicéntrica europea sobre demencias, llevada a cabo con la participación de centros académicos de todo el mundo, incluido España.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (INE)²¹

Elabora y distribuye distintas estadísticas de todo el territorio español: población, viviendas, IPC, renta.

MEMORIA CORTO PLAZO

Tipo de memoria que almacena y recuerda pequeñas cantidades de información por un periodo corto de tiempo.

MORTALIDAD²²

Indicador demográfico que muestra la proporción de muertes en un grupo de habitantes en un lugar y en un tiempo determinado.

MOVIMIENTOS MIGRATORIOS²³

Desplazamientos de habitantes de un lugar a otro por razones económicas o laborales.

NATALIDAD²⁴

Indicador demográfico que muestra la proporción de nacimientos en un grupo de habitantes en un lugar y en un tiempo determinado.

OCTOGENARIO

Persona que ha superado la edad de 80 años.

PADRÓN MUNICIPAL

Registro administrativo donde constan todos los vecinos de un municipio.

²⁰ Ibídem nota 1.

²¹ Elaborado a partir de Instituto Nacional de Estadística (INE) [En línea]. <http://www.ine.es/> [Consulta: 21 de junio 2011].

²² Ibídem nota 1.

²³ Ibídem nota 1.

²⁴ Ibídem nota 1.

PERSONA MAYOR

Persona que debido a la edad sufre un proceso de envejecimiento que conlleva una serie de consecuencias funcionales, psicológicas, físicas y que concluye con la muerte.

PIRÁMIDE POBLACIONAL

Representación gráfica de la evolución de una población, utilizando como indicadores los habitantes, la edad y el sexo. Se utiliza para poder comparar población de distintos países, sexo y edad de los habitantes de un país, además de fenómenos demográficos como el envejecimiento de una población.

POLIFARMACIA

Consumo de gran cantidad y variedad de fármacos en el mismo espacio temporal debido al tratamiento de distintas dolencias. En algunas ocasiones estos excesos en el consumo producen efectos secundarios notables en la persona mayor que los consume.

SOBRECARGA

Sucede cuando tenemos que realizar una actividad, puede ser de alta exigencia psicológica, y nos sentimos incapaces de realizarla porque supera nuestros recursos personales para afrontarla. Es lo que le ocurre a muchos de los cuidadores de EA.

SOCIEDAD DEL BIENESTAR²⁵

Organización social que ofrece a sus ciudadanos más desfavorecidos redistribuciones de renta y prestaciones sociales para que accedan a todos los servicios educativos, sanitarios y sociales necesarios. Término que surge con el desarrollo y expansión de la economía de mercado para equilibrar las desigualdades que esta genera.

SOCIEDAD DESARROLLADA²⁶

Países cuyas economías han evolucionado progresivamente hacia mejores niveles de vida de sus ciudadanos.

IX. Referencias bibliográficas

NORMATIVA

Nacional

- Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Boletín Oficial del Estado, 15 de diciembre de 2006, núm. 299.

TEXTOS ELECTRÓNICOS

Oficiales

Nacional

- Instituto Nacional de Estadística (INE). *Padrón municipal, padrón total* [En línea]. <http://www.ine.es/> [Consulta: 21 junio 2011].

²⁵ Ibídem nota 1.

²⁶ Ibídem nota 1.

Atención especializada para enfermos de Alzheimer

- IMSERSO MAYORES. Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). *Indicadores Demográficos* [En línea]. <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/estadisticas/informe-mayores/2008/volumen-1/03-informe2008-vol1-cap1.pdf> [Consulta 21 junio 2011].
- Instituto Nacional de Estadística (INE). *Consecuencias del envejecimiento de la población: el futuro de las pensiones* [En línea]. http://www.ine.es/daco/daco42/sociales/infosoc_envej.pdf [Consulta: 21 junio 2011].
- Martínez Lage J.M y Pascual Millán L.F. Alzheimer 2003, ¿Qué hay de nuevo? Capítulo II: *El estado del proyecto Eurodem* [En línea]. <http://www.webpacientes.org/docs/EURODEM%2002.pdf> [Consulta: 22 junio 2011].
- Real Academia de la Lengua Española. *Diccionario de la lengua española* [En línea]. <http://buscon.rae.es/draeI/> [Consulta: 17 mayo 2011].

Autonómico

- Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. *Libro Blanco del Envejecimiento Activo* [En línea]. <http://www.envejecimientoactivo.com/imagenes/lbea.pdf> [Consulta: 21 mayo 2011].
- Consejería de Salud y Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. *Plan Andaluz de Alzheimer 2007-2010* [En línea]. http://www.juntadeandalucia.es/compromisos20082012/archivos_repos/0/141.pdf [Consulta: 20 junio 2011].

LIBROS Y MONOGRAFÍAS

- Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. El cuidado en el entorno familiar de las personas en situación de dependencia, guía práctica. *La atención a personas en situación de dependencia*. Sevilla. 2009.
- Curso de Intervención cognitiva y social en la enfermedad de Alzheimer. Recursos Institucionales. Proyecto Redes Sevilla y Hasa Asistencial. Sevilla 2011.

X. Evaluación

1. Cuestionario para la evaluación. Ejercicios

1.1. Completa las siguientes afirmaciones.

- a) Los cambios que experimentan las personas con la vejez a nivel _____ son: piel deshidratada, aumento de enfermedades del corazón, menor oxigenación, dificultades en la digestión...
- b) Los cambios que experimentan las personas con la vejez a nivel _____ son: aumento del tiempo de respuesta, disminución en la capacidad de aprendizaje, mayor irritabilidad...

1.2. Completa las siguientes afirmaciones.

- a) Aunque el envejecimiento aparece en todas las etapas del ciclo vital, demográficamente hablamos de envejecimiento a partir de los _____ años de edad.
- b) Los cambios fisiológicos que se dan en los ancianos están relacionados con el menor número de _____ y un descenso de _____ entre ellas.
- c) La edad de aparición de los síntomas del envejecimiento suele estar en torno a los _____ años, aunque varía según las circunstancias del mayor.

1.3. Contesta verdadero o falso a las siguientes afirmaciones. Marca con una X en el cuadro correspondiente.

	Verdadero	Falso
La mayoría de las personas mayores pasan por estados depresivos que, en algunos casos, se trata de estados temporales de tristeza y, en otros, se consolidan en una depresión claramente diagnosticada.		
Hay una serie de factores endógenos que influyen en el proceso de envejecimiento: alimentación, práctica de deporte, red de apoyo familiar, consumo de drogas...		
La Administración se preocupa porque el colectivo de las personas mayores colabore y participe activamente en la comunidad en la que resida.		

1.4. Contesta verdadero o falso a las siguientes afirmaciones. Marca con una X en el cuadro correspondiente.

	Verdadero	Falso
La población mayor de 65 años se ha multiplicado por 8 respecto al inicio del siglo pasado.		
Este incremento de las personas mayores supone un crecimiento de la población en general.		
El rejuvenecimiento es el rasgo fundamental que caracteriza la evolución demográfica en España estos últimos años.		

1.5. Relaciona con flechas el proceso demográfico con su significado, considerando que se trata de características del envejecimiento en Andalucía.

Procedimiento	Métodos
Envejecimiento del envejecimiento	La población mayor se caracteriza por sufrir una disminución de su poder adquisitivo con la llegada de la jubilación o viudedad
Feminización del envejecimiento	La población mayor se caracteriza por residir en pequeños municipios con las complicaciones en el acceso a recursos que ello conlleva
Ruralidad del envejecimiento	La población mayor se caracteriza por estar representado en proporción mayoritaria por mujeres
Empobrecimiento del envejecimiento	La población mayor se caracteriza por incluir un número importante de personas mayores de 80 años

1.6. Relaciona con flechas el proceso demográfico con su significado, considerando que se trata de características del envejecimiento en Andalucía.

Procedimiento	Métodos
El ensanchamiento de la cúspide de la pirámide poblacional	Supone una disminución en el número de nacimientos
El estrechamiento de la base de pirámide poblacional	Supone un aumento de la proporción de personas mayores de 65 años
El ensanchamiento de la cúspide de la pirámide poblacional	El aumento de la esperanza de vida

1.7. Respuesta múltiple. Señala la respuesta correcta.

- Los movimientos migratorios de jubilados de países desarrollados no inciden, en nada, en nuestra estructura demográfica.
- Los inmigrantes procedentes del norte de Europa se ubican en pequeñas ciudades del interior buscando el descanso y la tranquilidad.
- Los movimientos migratorios más fuertes son de personas en edad laboral que proceden de países subdesarrollados.

1.8. Respuesta múltiple. Señala la respuesta correcta.

- Córdoba y Jaén tienen un promedio de habitantes mayores de 65 años superior a la media de España.
- Córdoba y Jaén tienen un promedio de habitantes mayores de 65 años inferior a la media de España.
- Huelva es la capital andaluza con mayor proporción de mujeres mayores de 65 años entre sus habitantes.

1.9. Completa las siguientes afirmaciones con aumenta o no aumenta los datos arrojados por el estudio EURODEM.

- a) La incidencia de la Enfermedad de Alzheimer _____ con la edad.
- b) Pertenecer al sexo femenino, ser fumador y tener un bajo nivel de formación _____ la incidencia de la Enfermedad de Alzheimer.
- c) Haber sufrido un traumatismo craneoencefálico _____ la incidencia de la Enfermedad de Alzheimer.

1.10. Explica brevemente en que consistió el "Baby Boom".

2. Cuestionario para la evaluación. Soluciones

2.1. Completa las siguientes afirmaciones.

- a) Los cambios que experimentan las personas con la vejez a nivel físicos son: piel deshidratada, aumento de enfermedades del corazón, menor oxigenación, dificultades en la digestión...
- b) Los cambios que experimentan las personas con la vejez a nivel psicológico son: aumento del tiempo de respuesta, disminución en la capacidad de aprendizaje, mayor irritabilidad...

2.2. Completa las siguientes afirmaciones.

- a) Aunque el envejecimiento aparece en todas las etapas del ciclo vital, demográficamente hablamos de envejecimiento a partir de los 65 años de edad.
- b) Los cambios fisiológicos que se dan en los ancianos están relacionados con el menor número de neuronas y un descenso de conexiones entre ellas.
- c) La edad de aparición de los síntomas del envejecimiento suele estar en torno a los 75 años, aunque varía según las circunstancias del mayor.

2.3. Contesta verdadero o falso a las siguientes afirmaciones. Marca con una X en el cuadro correspondiente.

	Verdadero	Falso
La mayoría de las personas mayores pasan por estados depresivos que, en algunos casos, se trata de estados temporales de tristeza y, en otros, se consolidan en una depresión claramente diagnosticada.	X	
Hay una serie de factores endógenos que influyen en el proceso de envejecimiento: alimentación, práctica de deporte, red de apoyo familiar, consumo de drogas...		X
La Administración se preocupa porque el colectivo de las personas mayores colabore y participe activamente en la comunidad en la que resida.	X	

2.4. Contesta verdadero o falso a las siguientes afirmaciones. Marca con una X en el cuadro correspondiente.

	Verdadero	Falso
La población mayor de 65 años se ha multiplicado por 8 respecto al inicio del siglo pasado.	X	
Este incremento de las personas mayores supone un crecimiento de la población en general.		X
El rejuvenecimiento es el rasgo fundamental que caracteriza la evolución demográfica en España estos últimos años.		X

2.5. Relaciona con flechas el proceso demográfico con su significado, considerando que se trata de características del envejecimiento en Andalucía.

Procedimiento		Métodos
Envejecimiento del envejecimiento	del	La población mayor se caracteriza por sufrir una disminución de su poder adquisitivo con la llegada de la jubilación o viudedad
Feminización del envejecimiento	del	La población mayor se caracteriza por residir en pequeños municipios con las complicaciones en el acceso a recursos que ello conlleva
Ruralidad del envejecimiento		La población mayor se caracteriza por estar representado en proporción mayoritaria por mujeres
Empobrecimiento del envejecimiento	del	La población mayor se caracteriza por incluir un número importante de personas mayores de 80 años

2.6. Relaciona con flechas el proceso demográfico con su significado, considerando que se trata de características del envejecimiento en Andalucía.

Procedimiento	Métodos
El ensanchamiento de la cúspide de la pirámide poblacional	Supone una disminución en el número de nacimientos
El estrechamiento de la base de pirámide poblacional	Supone un aumento de la proporción de personas mayores de 65 años
El ensanchamiento de la cúspide de la pirámide poblacional	El aumento de la esperanza de vida

2.7. Respuesta múltiple. Señala la respuesta correcta.

- a) Los movimientos migratorios de jubilados de países desarrollados no inciden, en nada, en nuestra estructura demográfica.
- b) Los inmigrantes procedentes del norte de Europa se ubican en pequeñas ciudades del interior buscando el descanso y la tranquilidad.
- c) Los movimientos migratorios más fuertes son de personas en edad laboral que proceden de países subdesarrollados.

2.8. Respuesta múltiple. Señala la respuesta correcta.

- a) Córdoba y Jaén tienen un promedio de habitantes mayores de 65 años superior a la media de España.
- b) Córdoba y Jaén tienen un promedio de habitantes mayores de 65 años inferior a la media de España.
- c) Huelva es la capital andaluza con mayor proporción de mujeres mayores de 65 años entre sus habitantes.

2.9. Completa las siguientes afirmaciones con aumenta o no aumenta los datos arrojados por el estudio EURODEM.

- a) La incidencia de la Enfermedad de Alzheimer aumenta con la edad.
- b) Pertenecer al sexo femenino, ser fumador y tener un bajo nivel de formación aumenta la incidencia de la Enfermedad de Alzheimer.
- c) Haber sufrido un traumatismo craneoencefálico no aumenta la incidencia de la Enfermedad de Alzheimer.

2.10. Explica brevemente en que consistió el "Baby Boom".

En los años 50 y durante casi 20 años, en España y otros países, se produjo un importante incremento de la natalidad motivada por un adelanto en la edad de contraer matrimonio, una pronta maternidad, una disminución de la natalidad infantil, y un optimismo caracterizado por la mejoras de las condiciones de vida.

XI. Actividades prácticas

1. Actividades prácticas en el aula.

ACTIVIDAD 1.

TÍTULO: LLUVIA DE IDEAS SOBRE SOLUCIONES AL ENVEJECIMIENTO DEMOGRÁFICO.

OBJETIVO GENERAL: Reflexionar sobre las consecuencias del envejecimiento demográfico en nuestra Comunidad Autónoma y aportar posibles soluciones.

DURACIÓN: La duración prevista para esta actividad es de 1 hora.

RECURSOS MATERIALES: Pizarra.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Los alumnos reflexionan sobre la posible desestabilización del sistema social que se prevé se produzca en nuestra pirámide poblacional en un futuro cercano, y posteriormente se hace un debate recogiendo las aportaciones a través de la lluvia de ideas. Al finalizar la clase los alumnos presentarán una síntesis de los datos e ideas aportadas por los alumnos.

ACTIVIDAD 2.

TÍTULO: VISITA MUSEO ETNOGRÁFICO.

OBJETIVO GENERAL: Comprender mejor a nuestros mayores a través de la observación del estilo de vida, de las representaciones de sus hogares, de sus oficios, de sus calles, de sus costumbres..., tal y como aparece en un museo de estas características.

DURACIÓN: La duración prevista para esta actividad es de 1 hora.

RECURSOS MATERIALES: Minibús para el traslado.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se organizará una visita guiada a un museo etnográfico de nuestra ciudad o de alguna ciudad próxima.