



Recepción: 24/ 04/ 2017

Aceptación: 28 / 05/ 2017

Publicación: 01/ 09/2017



Ciencias sociales y políticas

Artículo de investigación

Los recursos sociales en adultos mayores para conseguir una vida activa, productiva y creativa

Social resources in older adults to achieve an active, productive and creative life

*Recursos sociais em adultos mais velhos para alcançar uma vida ativa, produtiva
e criativa*

Eulalia D. Pino-Loza ^I
eupino7@gmail.com

Fausto M. Tamayo-Vásquez ^{II}
fm.tamayo@uta.edu.ec

Washington F. Rojas-Pilalumbo ^{III}
ps.cli_fabianrojas@yahoo.es

Ricardo F. Pascumal-Luna ^{IV}

Correspondencia: eupino7@gmail.com

^I Magister en Psicología Educativa, Doctora en Educación e Innovación Educativa, Diploma Superior en Gerontología, Licenciado en Trabajo Social, Profesora de Educación Media en la Especialización de Pedagogía, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

^{II} Magister en Gerencia de Proyectos Educativos y Sociales, Diploma Superior en Currículo por Competencias, Abogado, Licenciado en Ciencias de la Educación especialidad Educación Básica, Profesor de Educación Primaria, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

^{III} Psicólogo Clínico, Tecnólogo en Análisis de Sistemas, Instituto Tecnológico Superior Juan Francisco Montalvo, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

^{IV} Abogado de los Juzgados y Tribunales de la República del Ecuador, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

Resumen

Se realiza un marco teórico-conceptual que facilita la comprensión, análisis y comparación en los datos de campo del objeto de investigación, que en este caso es los recursos sociales en adultos mayores para conseguir una vida activa, productiva y creativa. La población y muestra que se utilizó en la investigación se enfocó a los adultos mayores, cuya población es la totalidad de un grupo constituidos por cincuenta y nueve integrantes, que asisten a una asociación de personas de ambos géneros de la tercera edad, cuyas edades comprenden entre los sesenta y cinco a ochenta y cinco años, los cuales fueron atendidos por un equipo de profesionales multidisciplinario. Se utilizó la técnica del test. Se analiza, con los datos obtenidos aspectos como: recursos asociados al bienestar emocional, material y físico, relaciones interpersonales, desarrollo personal, autodeterminación, inclusión social, al igual que los derechos. Se determina la situación de la muestra en cuanto a: si cuentan con buenos recursos, con recursos sociales ligera o moderadamente deteriorados o relaciones sociales totalmente estropeadas.

Palabras clave: recursos sociales; adulto mayor; modelo de intervención; calidad de vida; promoción de la salud y bienestar.

Abstract

A theoretical-conceptual framework is made that facilitates the understanding, analysis and comparison in the field data of the research object, which in this case is the social resources in older adults to achieve an active, productive and creative life. The population and sample that was used in the research was focused on the elderly, whose population is the totality of a group consisting of fifty-nine members, who attend an association of people of both genders of the third age, whose ages comprise between the sixty-five to eighty-five years, which were attended by a team of multidisciplinary professionals. The test technique was used. It is analyzed, with the data obtained aspects such as: resources associated with emotional, material and physical well-being, interpersonal relationships, personal development, self-determination, social inclusion, as well as rights. The situation of the sample is determined in terms of: whether they have good resources, with lightly or moderately damaged social resources or totally damaged social relations.

Keywords: social resources; Elderly; intervention model; quality of life; promotion of health and well-being.

Resumo

É feita uma estrutura teórico-conceitual que facilita a compreensão, análise e comparação nos dados de campo do objeto de pesquisa, que neste caso são os recursos sociais dos idosos para alcançar uma vida ativa, produtiva e criativa. A população e amostra utilizada na pesquisa foi focada em idosos, cuja população é a totalidade de um grupo composto por cinquenta e nove membros, que participam de uma associação de pessoas de ambos os sexos da terceira idade, cujas idades compreendem entre os sessenta e cinco a oitenta e cinco anos, com a participação de uma equipe de profissionais multidisciplinares. A técnica de teste foi utilizada. É analisado, com os dados obtidos aspectos como: recursos associados ao bem-estar emocional, material e físico, relações interpessoais, desenvolvimento pessoal, autodeterminação, inclusão social, bem como direitos. A situação da amostra é determinada em termos de: se eles têm bons recursos, com recursos sociais ligeiramente ou moderadamente danificados ou relações sociais totalmente danificadas.

Palavras chave: recursos sociais; adulto mais velho modelo de intervenção; qualidade de vida; promoção da saúde e do bem-estar.

Introducción

Los recursos sociales son medios humanos, materiales, técnicos, financieros e institucionales que una sociedad se dota para dar respuesta a las necesidades de los individuos, grupos y comunidades.

En la carta de Okanagan, el cual es un documento emanado de la conferencia internacional para la promoción de la salud, en universidades e instituciones de educación superior desarrollado en el 2015 en la Universidad de Columbia Británica Canadá, con la participación de representantes de más de cuarenta países, se hace un llamado a la acción sobre la base de dos ejes de actuación:

- 1.- La incorporación de la salud en todas las actuaciones empresariales, académicas y culturales de los campos universitarios.
- 2.- El liderazgo y la colaboración en actuaciones dirigidas a la promoción de la salud local y globalmente para la salud y bienestar. Se promociona a la salud como un ámbito creado y vivido

por la gente en los escenarios de su vida cotidiana, en donde aprenden, trabajan, actúan y aman (OMS, 1986).

La salud es vista de forma holística como un estado completo de bienestar físico, mental y social, no solamente como ausencia de enfermedad (OMS). Se torna, así como un abordaje positivo y proactivo, yendo más allá de un enfoque en el comportamiento individual con intervenciones sociales y medio ambientales de intermedio alcance (OMS) que crean y mejoran la salud en los entornos, organizaciones y sistemas (OMS).

La salud pública se refiere al cuidado y promoción de la misma, aplicados a una población o a un grupo en específico. Aun cuando no implica directamente la oferta de cuidados profesionales a las personas, la Asociación Médica Mundial (2016), impone la responsabilidad de cuidar la salud de las personas mentalizándolas al mismo tiempo sobre la salud pública. De esta manera no se la ve como algo aparte, pues está estrechamente relacionada con la salud de cada uno, el cuidado de ella, así como los cuidados profesionales.

En la promoción de la salud el objetivo se centra en lo saludable, con un enfoque en la población, buscando la interacción en grupos y el ambiente, actuando sobre los determinantes de la salud. Mientras que la prevención de la salud se enfoca en las enfermedades, proteger a personas y grupos contra riesgos específicos y reducción de los factores de riesgo (Antonovsky, 1979; Kickbusch, 1986; OPS/OMS, 1996 citado en Restrepo & Málaga, 2001).

Paris (2012), menciona que la salud pública analiza toda una gama de determinantes sanitarios y se concentra en promover la salud y en adoptar medidas preventivas. Numerosos factores sociales influyen poderosamente sobre la salud pública, por lo cual es necesario considerarla con una perspectiva general. Además de enfermedades contagiosas y sanidad, tal enfoque debería incluir los factores sociales de la salud, las enfermedades no contagiosas y los estilos de vida.

Las universidades tienen el potencial de promover una salud sistémica, floreciente para todo el campus en sus entornos institucionales, sociales, organizativos, culturales, construidos o naturales haciendo un modelo, además de probar tales abordajes para la comunidad y la sociedad en su conjunto.

En el presente trabajo se abordan las teorías que tratan de explicar cuáles son los múltiples factores biológicos, psicológicos, ambientales, sociales y culturales que favorecen el desarrollo del problema de salud.

La metodología trabajada es descriptiva y narrativa con la utilización del método sintético del conocimiento científico, en base a lectura comprensiva de artículos científicos. Es un diseño de investigación de tipo cuanti-cualitativo de investigación, apoyándose en las formas de investigación de campo, mediante la aplicación del reactivo de recursos sociales dirigido a adultos mayores.

El trabajo se centró en determinar cuáles son los principales recursos sociales que intervienen en los adultos mayores.

Metodología

Se establece un banco básico de bibliografía teórica, que facilita la comprensión, análisis y comparación en datos de campo del objeto de investigación, con el valor conceptual o referencial que se expresa en la teoría.

La población y muestra que se utilizó en la investigación se enfocó a los adultos mayores, cuya población es la totalidad de un grupo constituidos por cincuenta y nueve integrantes que asisten a una asociación de personas de la tercera edad cuyas edades oscilan entre sesenta y cinco a ochenta y cinco años, todos ellos de ambos géneros y los cuales son atendidos por un equipo de profesionales multidisciplinario.

Se utilizó la técnica del test dirigida a los adultos mayores. Previo a la aplicación del test de recursos sociales se hizo uso del consentimiento informado para el representante legal y el adulto mayor y la aplicación del reactivo de recursos sociales para adultos mayores.

Se tabularon e interpretaron los resultados.

Desarrollo

Los enfoques teóricos para la intervención social se definen de la siguiente manera:

Perspectiva psicoanalítica. - La cual considera que el desarrollo es moldeado por fuerzas inconscientes, las cuales motivan la conducta humana, Sigmund Freud (1856-1939) médico vienés desarrolla el psicoanálisis.

Desarrollo psicosocial. - Eric Erikson (1950-1994) pionero en la perspectiva del ciclo vital, teoría de ocho etapas. Es un proceso social y culturalmente influido del desarrollo del yo, dura toda la vida.

Perspectiva del aprendizaje. - Sostiene que los cambios en la conducta son resultado de la experiencia o adaptación al ambiente.

Conductismo. - Es una teoría mecanicista que enfatiza el papel predecible del ambiente en la producción de la conducta observable. Aparece durante los años setenta en los Estados Unidos, se concentra en dos tipos de aprendizaje asociativo el cual es el condicionamiento clásico del fisiólogo ruso Ivan Pavlov (1849-1936), y el condicionamiento operante del psicólogo estadounidense B.F. Skinner (1904-1990) que es el aprendizaje basado en el reforzamiento o castigo.

Teoría del aprendizaje social (cognoscitiva social).- Del estadounidense Albert Bandura (1977-1989) sostiene que las conductas son aprendidas mediante la observación e imitación de modelos de conducta de otros, también se denominada teoría cognoscitiva social.

Perspectiva cognoscitiva. -Visión de que los procesos de pensamiento son centrales para el desarrollo. El teórico suizo Jean Piaget (1896-1980), fue el precursor de la revolución cognoscitiva actual con su énfasis en los procesos mentales, adoptó una perspectiva orgánica. El crecimiento cognoscitivo ocurre por medio de tres procesos interrelacionados, como lo son: organización, adaptación y equilibración.

Teorías neopiagetanas, con el enfoque de procesamiento de información, que es desarrollada por Larivée, Normandeau y Parent, 2000 es una aproximación al estudio del desarrollo cognoscitivo mediante la observación y análisis de los procesos mentales involucrados en la percepción y manejo de información.

El Enfoque de la neurociencia cognoscitiva social Humphreys, Azar 2002. Campo interdisciplinario emergente, es la aproximación al estudio del desarrollo cognoscitivo que vincula los procesos cerebrales con los cognoscitivos, y la psicología social.

Perspectiva socio-biológica. - Propuesta por E.O. Wilson (1975), visión del desarrollo que se concentra en las bases biológicas de la conducta social.

Perspectiva contextual. -Visión que considera que el individuo es inseparable del contexto social.

Teoría biotecnológica. - Del psicólogo estadounidense Urie Bronfenbrenner y Morris (1998), es la aproximación a la comprensión de los procesos y contextos del desarrollo. Cada organismo biológico se desarrolla dentro del contexto de los sistemas ecológicos que apoyan o sofocan su crecimiento, se debe entender la ecología del ambiente humano si se desea comprender cómo se desarrolla la gente.

Teoría sociocultural. - Del psicólogo ruso Lev Vygotsky (1896-1934). Enfatiza en la influencia de los factores contextuales al desarrollo de los niños. Define la zona de desarrollo próximo ZDP término para diferenciar entre lo que un niño puede hacer solo y con ayuda. Andamiaje, apoyo temporal para ayudar a dominar una tarea. Una contribución importante de esta perspectiva contextual ha sido su énfasis en el componente social del desarrollo.

Perspectiva sociedad del conocimiento. - Saber ser, estar y desaprender enfoque socio-crítico Guillermo Domínguez España (1999-2001). Contenidos estructurados en relación a los procesos del conocimiento, mentales, y actitudinales que crean nuevas necesidades, éste aprendizaje es autónomo y de madurez para transferir, responde a las necesidades y demandas detectadas de igual modo crea nuevas necesidades y expectativas futuras, además de situaciones en las que el participante plantea sus problemas y se dan alternativas de solución.

Teorías educativas más recientes han validado académicamente el rol de creencias, opiniones y emociones en el aprendizaje y la enseñanza. Estas así llamadas variables afectivas tienen un efecto importante en la manera como la gente se desenvuelve en el aprendizaje.

Al reconocer el valor de estas variables no-tangibles que operan dentro del individuo, aún en las llamadas ciencias fácticas como matemáticas y físicas, este cuerpo de investigación se ha acercado más al punto de vista trascendente de educación. Sin embargo, esa literatura aún se queda corta en reconocer la esencia del problema, es decir, el reconocimiento del componente moral-transpersonal-espiritual del ser humano y por consiguiente de su ilimitado potencial. (Boris Handal 2008).

En el ámbito de la ética y desarrollo moral Kohlberg, Gibas y Schnell (1999), reconocen que factores no cognitivos, tales como: desarrollo emocional, experiencia de vida, personalidad, relaciones sociales, familia, cultura y condición socio-económica las cuales influyen en el proceso de formación en los juicios morales, afirman que la actividad moral está motivada por la aplicación de principios y valores, por las emociones como la empatía y la interiorización de normas principios morales- espirituales- prosociales, se necesita cierto grado de desarrollo cognitivo, pero no basta con este para alcanzar un nivel de desarrollo moral, por tanto actúan otros procesos además de la cognición.

El Dr. Farzam Arbab Ph.D en su libro las sendas del aprendizaje latinoamericano opción moral, expresa la forzosa necesidad de un cambio orgánico en la estructura de la sociedad latinoamericana al igual que el fortalecer los procesos de generación y aplicación del conocimiento científico, tecnológico, y moral, así como la convicción de que el aprendizaje que se promueve entre las masas debe apartarse de los discursos políticos y económicos ya gastados y explorar pues, la creación de estructuras de una nueva sociedad desde la perspectiva del progreso de la cultura científica, tecnológica, y especialmente ética- moral la misma que constituye al mismo tiempo causa y efecto de los defectuosos sistemas políticos, socioeconómicos y culturales.

Los principios para la intervención social se concentran en:

- Usar una aproximación integral, basada en la evidencia.
- Usar visiones y sistemas holísticos como centro de las intervenciones, prestar atención a las oportunidades que crean las condiciones para la salud en la educación superior.

- Actuar en función de una verdadera responsabilidad social. Proceder sobre el “derecho a la salud” o “la salud para todos” reconocida en la declaración universal de los derechos humanos, para asegurar una acción en promoción de la salud encaminada en los principios de la justicia social, equidad y diversidad mientras se reconoce la interconexión entre salud, sostenibilidad así como un cambio global ecológico.
- Asegurar un abordaje comprensivo y participativo de la comunidad universitaria.
- Desarrollar y aplicar estrategias múltiples e interconectadas que se centren en la comunidad universitaria de estudiantes, académicos y administrativos usando enfoques participativos, dando significado a las prioridades establecidas de igual forma construir un compromiso para la acción a todos los niveles.
- Desarrollar colaboración interdisciplinaria y transversal.
- Desplegar colaboraciones inter y transdisciplinarias tanto en la comunidad universitaria como con los socios locales, regionales o globales para apoyar el desarrollo integral de la acción para la salud y la creación de conocimientos e intervención pro la promoción de la salud.
- Promover investigación y acción basada en la evidencia e innovación.
- Servirse de la evidencia, la investigación y las buenas prácticas para el desarrollo de programas y redes, con el fin de generar nuevos conocimientos desde la innovación de las universidades.
- Construir las alianzas y revisar los enfoques en todo momento.
- Usar una aproximación basada en la evidencia para reconocer fortalezas, celebrar los éxitos y centrarse en las oportunidades para un continuo compromiso con la salud y el bienestar de las comunidades.
- Adoptar las prioridades al contexto local.
- Adecuar estrategias e iniciativas a las prioridades institucionales, locales y regionales reflejando a los contextos particulares y actuales en educación superior.

El objeto de la educación es formar seres actos para gobernarse a sí mismo y no para ser gobernados para los demás (Herbert Spencer),

De esta manera, la promoción de la salud es un proceso para capacitar a la gente buscando que aumente su control y mejores su propia salud (Carta de promoción de la salud Ottawa, 1986).

La promoción de la salud es definida por la Organización Mundial de la Salud como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud.

“Un activo en salud puede ser definido como cualquier factor que maximiza las oportunidades para que los individuos, las comunidades locales y las poblaciones logren mantener la salud y el bienestar”.

- Activos para “saber”.

- Activos para “hacer” (Morgan y Hernán, 2011).

La teoría de la salutogénesis fue elaborada por Aron Antovsky, partiendo de la pregunta ¿qué genera salud?, estudia de qué forma la orientación hacia la salud hace que las personas puedan apoyarse en los recursos de resistencia generalizada y en un sentido de coherencia para tener una buena calidad de vida.

Una orientación global que expresa hasta qué punto se tiene la sensación de seguridad nominante y duradera, aunque dinámica, de que los estímulos provenientes de nuestro entorno - externo e interno en el curso de la vida están estructurados, son predecibles y manejables; los recursos están disponibles para afrontar las demandas que exigen otros estímulos y estas demandas son desafíos que merecen la energía y compromiso invertidos. (Antonovsky, 1987:19).

La determinación social de la salud - partiendo de Breilh, 1976, 2013) la prevención de la enfermedad- se centra en el modelo biomédico, la promoción de la salud de ajusta a los estilos de vida y determinantes sociales de la salud, los mismos que tiene relación con las políticas públicas gubernamentales, el trabajo en red y la autonomía de las universidades.

Los impactos en la salud, a partir de Consenso de Gothenburg (1999), son los efectos globales directos o indirectos de una política, estrategia, programa o proyecto en la salud de la población.

La evaluación del impacto en la salud, es una combinación de procedimientos, métodos y herramientas con los que pueden ser juzgados una política, un programa o un proyecto en relación a sus potenciales efectos en la salud de la población.

Según la Dra. Sigrid Michel (2013), dentro de los indicadores para evaluar, está presente la promoción de la salud en el plan estratégico de la universidad. Se atiende al desarrollo de la salud en los procesos de gestión. Existen comisiones de salud en promoción de la misma, con representación de los diferentes colectivos de la comunidad universitaria. Cuenta con un presupuesto, siendo una persona la encargada de trabajar a tiempo completo en promoción de la salud, incluido en la gestión de calidad con formación específica que vaya en pro de ésta.

El sustento de la intervención se basa en la convicción de que los aspectos éticos y morales, tales como unidad, cohesión social, autorrealización personal o colectiva, justicia, bienestar, paz, felicidad y seguridad no son meros subproductos de los logros materiales, cuando en realidad estos surgen de la interacción entre la satisfacción de las necesidades materiales, sociales y la realización existencial - espiritual de la persona. (Hatcher 2001).

- Creamos el mundo exterior a imagen y semejanza del mundo interior.
- Actuamos acorde al significado que damos al mundo y al actuar creamos el mundo para que refleje este significado.
- Cambiar modelos mentales sobre la naturaleza del ser humano y de la sociedad.

En el modelo de intervención es importante considerar en las actividades, servicios como eje transversal, la cultura de paz. Ello implica un cambio cualitativo de la conciencia humana, cuestionar y explorar con lógica esquemas de pensamientos y creencias que están detrás de nuestras acciones, aplicación de principios y valores, sensibilidad empática, afecto, compañía, sociabilidad, riqueza de vínculos, afecto, solidaridad social, calidad de vida, bienestar material y humano.

La cultura de paz inicia a partir de la exploración del espacio interior del ser como fundamento del encuentro y socialización humana. Ésta, propone contrarrestar la naturalización de la violencia y tendencias destructivas, de igual forma ayudar a las nuevas generaciones a cuestionar la cultura heredada, llegar a sus propias respuestas ante la vida, educar para la responsabilidad, comprensión, el manejo positivo de conflictos, potenciar los valores del diálogo e intercambio, revalorizar la práctica del afecto y la ternura.

La intervención es un recurso social para satisfacer necesidades y aspiraciones de la comunidad a través de un trabajo integral y transversal, coadyuvados a los procesos de intervención holística, así como el mejoramiento de la calidad de vida y la construcción de la comunidad.

La universidad promotora de salud cumple con las funciones de planeación, dirección, seguimiento y evaluación de los recursos sociales en adultos mayores, tanto financieros como humanos, técnicos y de espacios, asignados a los diferentes programas para el cumplimiento de su misión institucional, en concordancia con las políticas trazadas PNBV. Así mismo coordina acciones de prevención y protección específica para la sana convivencia entre los miembros de la comunidad.

Las acciones se fundamentan en los siguientes criterios:

- Marco de pensamiento: “Solo una educación más humana puede cambiar el mundo. Actuamos como pensamos, es importante educar para la felicidad y la vida en sociedad, el propósito fundamental es el desarrollo humano sostenible en donde las variables afectivas como: creencias, principios, valores, opiniones, emociones, experiencias de vida son fundamentales, considerando que el aprendizaje es un proceso culturalmente condicionado por el origen socio-familiar.

- Marco de decisiones: Con el enfoque de una educación socialmente productiva que vincula tiempo y espacios de vida: el personal para la auto realización, el de convivencia para construcción recursos sociales empática-solidaria y el productivo para el ejercicio profesional con vocación de servicio.

La misión es satisfacer las aspiraciones y necesidades de la comunidad, debemos estar en capacidad de dar respuesta desde una estrategia integral y transversal con la implementación de

programas como son: construcción de comunidad; impulsando la participación activa de todos los miembros de la comunidad al favorecer en cada persona la formación de una conciencia crítica que conduzca al ejercicio responsable de su libertad. Esto redundará en una convivencia pacífica y en un mejor clima organizacional.

El programa de intervenciones de formación integral para el éxito hace alusión al derecho de toda persona a desarrollarse física, mental, social, laboral, intelectual, ética y estéticamente.

El marco de actuación se concentra en actividades de promoción, prevención, información, educación mediante eventos como: foros-ferias- casas abiertas –campanas, talleres, grupos de estudio y otros.

Las actividades de intervención y atención contemplan las siguientes fases:

- 1.- Diagnóstico –análisis situacional-salud integral.
- 2.- Conocer áreas de impacto.
- 3.-Planificación de cada área.
- 4.- Puesta en marcha de acciones y prácticas socio-educativas: mediante intervención pedagógica sistémica, intervención socio-familiar, socio-terapias, terapias psicológicas, espirituales, constelaciones familiares y educativas, talleres vivenciales, desarrollo de la personalidad, autocontrol, dinámica de grupos, tratamiento ambulatorio, acompañamiento y reinserción social.
- 5.-Sistema de evaluación, seguimiento, sistematización de experiencias.
6. - Elaborar protocolos y mecanismos de seguimiento y apoyo para atender los casos de discriminación, exclusión o acoso basados en el origen, creencias, pertenencia a un grupo sociocultural, opinión política o condición de discapacidad.

La intervención pretende mejorar la calidad de vida según Schalock y Verdugo (2002) y posee las siguientes dimensiones e indicadores.

Dimensiones	Indicadores
<p>1.-Bienestar Emocional</p>	<p>1.- Satisfacción: Estar satisfechos, feliz y contento.</p> <p>2.- Auto concepto: Estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse valioso.</p> <p>3.- Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede.</p>
<p>2.-Relaciones interpersonales</p>	<p>4.- Interacciones: Estar con diferentes personas, disponer de redes sociales.</p> <p>5.- Relaciones: Tener relaciones satisfactorias, tener amigos y familiares, llevarse bien con ellos.</p> <p>6.- Apoyos: Sentirse apoyado a nivel físico, emocional, económico. Disponer de personas que le ayude cuando lo necesite y que le den información sobre sus conductas.</p>
<p>3.-Bienestar material</p>	<p>7.- Estatus económico: Disponer de ingresos suficientes para comprar lo que necesita o le gusta.</p> <p>8.- Empleo: Tener un trabajo digno que le agrade y un ambiente laboral adecuado.</p> <p>9.- Vivienda: Disponer de una vivienda confortable, donde se sienta a gusto y cómodo.</p>
<p>4.-Desarrollo Personal</p>	<p>10.- Educación: Tener posibilidades de recibir una educación adecuada, de acceder a títulos educativos, de que se le enseñen temas interesantes y útiles.</p> <p>11.- Competencia personal: Disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse</p>

	<p>de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales.</p> <p>12.- Desempeño: Tener éxito en las diferentes actividades que realiza, ser productivo y creativo.</p>
<p>5.- Bienestar físico</p>	<p>13.- Salud. - Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad.</p> <p>14.- Actividades de la vida diaria (AVD): Estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, aseo, vestido, entre otros.</p> <p>15.- Atención sanitaria: Disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios.</p> <p>16.- Ocio: Estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempo.</p>
<p>6.-Autodeterminación</p>	<p>17.-Autonomía / control personal: Tener la posibilidad de decidir sobre su propia vida de forma independiente y responsable.</p> <p>18.- Metas y valores personales: Disponer de valores personales expectativas, deseo hacia los que dirija sus acciones.</p> <p>19.- Elecciones: Disponer de distintas opciones entre las cuales elegir de forma independiente según sus preferencias, por ejemplo, dónde vivir, en qué trabajar, qué ropa colocarse, qué hacer en su tiempo libre, quiénes son sus amigos.</p>
	<p>20.- Integración y participación en la comunidad: Acceder a todos los lugares y grupos comunitarios y participar del</p>

7.- Inclusión social	<p>mismo modo que el resto de personas sin discapacidad.</p> <p>21.- Roles comunitarios: Ser una persona útil y valorada en los distintos lugares y grupos comunitarios en los que participa, tener un estilo de vida similar al de personas con discapacidad de su edad.</p> <p>22.- Apoyos sociales: Disponer de redes de apoyo y ayuda necesaria de grupos y servicios cuando lo necesite.</p>
8.- Derechos	<p>23.- Derechos humanos: Que se conozcan y respeten sus derechos como ser humano y no se le discrimine por su discapacidad.</p> <p>24.- Derechos legales: Disponer de los mismos derechos que el resto de los ciudadanos y tener acceso a procesos legales para asegurar el respeto de estos derechos.</p>

La intervención psicosocial y espiritual al adulto mayor se centra en la concepción de desarrollo a escala humana y las necesidades axiológicas fundamentales en el ser humano de Manfred Max Neef. La cual consiste básicamente en:

- Subsistencia.
- Protección.
- Afecto.
- Entendimiento.
- Participación.
- Ocio.
- Creación.
- Identidad.
- Libertad.

Y en base a este planteamiento dentro del proyecto integral para envejecer activamente según Héctor Londoño 2012 debe basarse en:

- En el ámbito fisiológico. - Respiración, alimentación, descanso, sexo, homeostasis.
- Seguridad física y de empleo, recursos moral, familiar, salud, propiedad privada.
- Afiliación. - Amistad, afecto, intimidad sexual.
- Reconocimiento. - Autor reconocimiento, confianza, respeto, éxito.
- Autorrealización. - Moralidad, creatividad, espontaneidad, falta de prejuicios, aceptación de hechos resolución de problemas.

Luego de analizar los resultados se concluye que el 9.6% del total de la muestra cuenta con recursos excelentes, es decir un óptimo bienestar emocional evidenciado en la satisfacción, el auto concepto y ausencia de estrés.

En cuanto a las relaciones interpersonales se identifican interacciones equilibradas y relaciones óptimas de convivencia y apoyos significativos.

En lo relacionado a bienestar material, estatus económico óptimo, reciben una pensión por jubilación y la vivienda es adecuada.

En lo referente al desarrollo personal existen niveles altos de educación, competencia personal y desempeño satisfactorio.

Con respecto al bienestar físico, sus niveles de salud son adecuados las actividades de la vida satisfactorias, atención sanitaria oportuna y momentos de ocio.

En los niveles de autodeterminación se evidencia autonomía, control personal, consecución de metas aplicación de valores personales y toma de decisiones con libertad.

En cuanto a la inclusión social existe una eficiente integración y participación en la comunidad oportuna y efectiva actuación en la comunidad y apoyos sociales pertinentes.

En lo relacionado a los derechos humanos se conocen y respetan como ser humano y no se le discrimina por su discapacidad y específicamente en los derechos legales, disponen de los mismos derechos que el resto de los ciudadanos y tiene acceso a procesos legales para asegurar el respeto de estos.

El 51.6% cuenta con buenos recursos. El 19.3 del total de la muestra que se utilizó para la investigación cuenta con recursos sociales ligeramente deteriorados. El 8% de los sujetos de la evaluación cuenta con recursos moderadamente deteriorados. El 1.6% de la muestra cuentan con recursos sociales bastante deteriorados. El 9.6% de la muestra tienen relaciones sociales totalmente deterioradas.

Conclusión

La intervención psicosocial y espiritual del adulto mayor con un enfoque de desarrollo humano a escala humana consiste básicamente en la satisfacción de necesidades básicas como la subsistencia, y otras como protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad.

Se identifican los siguientes ámbitos prioritarios de atención en el ámbito fisiológico. - Respiración, alimentación, descanso, sexo, homeostasis, seguridad física, empleo, recurso moral, familiar, de salud y propiedad privada. Afiliación, amistad, afecto, intimidad sexual, reconocimiento, autorreconocimiento, confianza, respeto, éxito, autorrealización, moralidad, creatividad, espontaneidad, falta de prejuicios, aceptación de hechos resolución de problemas, con esta intervención con un enfoque holístico y sistémico se hace segura un emprendimiento en la etapa de envejecimiento potenciando una vida activa, creativa y productiva.

Referencias Bibliográficas

- Arbad, F. (1991). La senda del aprendizaje en Latinoamérica. Opción moral. Cali - Colombia: Nur
- Argyris, C. (2004). Reasons and Rationalizations: The Limits to Organizational Knowledge. Oxford University Press. ISBN 0-19-926807-X: Oxford

- Badía, J. (2009). Los retos del desarrollo sostenible. Documentación social
- Bourdieu, P. (2000). El oficio del sociólogo-presupuesto epistemológico. Siglo XX editores
- Cabello, M. J. (2006). Educación de personas jóvenes y adultas en América Latina. Madrid
- Cajiao, F. (2001). Sociedad educadora. Revista Iberoamericana de educación, núm. 26
- Carlos, L. (2008). Desarrollo y medio ambiente. Cuadernos temáticos, 115
- Casa universal de la justicia. (1985). La promesa de la paz mundial-declaración dirigida a los pueblos del mundo
- CONSEP. Formación de formadores. (2008). Desarrollando habilidades y destrezas para el cambio. Quito- Ecuador
- Cooper, R., & Sawaf, A. (s.f.). La inteligencia emocional aplicada al liderazgo y a las organizaciones. Barcelona: Norma
- Cruz, R. (2005). Proyecto de vida y alteralidad. Colombia
- Davachi, F. (2005). Programa universal de educación moral. Washington DC
- Descartes, R. (1637). Discurso del método para dirigir bien la razón y hallar la verdad en las ciencias
- Eloy Anello, J. d. (2010). El liderazgo moral. Bolivia - La Paz: 4ta edición
- Frankl, V. E. (1959). Mans Search for Meaning, an Introduction to Logotherapy. New York: Beacon Press
- Freire, P. (2000). Cartas pedagógicas y otros escritos. Sao Paulo: UNESP
- Fundación Horizonte. (2007). Democracia participativa, ciudadanía para todos". Quito

Fundación Horizonte. (2008). Un proceso de construcción para la justicia social. Quito: Horizonte

FUNDAEC. (2011, 07 29). Fundación para la aplicación y enseñanza de las ciencias. Retrieved 03 12, 2011, from <http://www.fundaec.org/es/>

Galdona, J. (2000). La ética y el sentido de la vida. Uruguay: Info DEIE

Gallegos, B. (1999). Competencias cognoscitivas. Bogotá: Mesa redonda magisterio

Gobierno Ecuatoriano" Constitución Ecuatoriana 2008". (2008). Título VII - Régimen del buen vivir. Retrieved 02 12, 2011, from http://www.movimientoecuador.co.uk/TITULO_VII_REGIMEN_DEL_BUEN_VIVIR-t-81.html

Goleman, D. (1999). La práctica de la inteligencia emocional. Barcelona: Kairos

Harry, C., & James, F. (2005). El mundo de la ciudadanía y el aprendizaje a través del servicio.

Washington D.C: Asociación Americana de educación superior

Hatcher, W. (2004). Minimalismo. Hong Kong: Juxta Publishing, p.79

Hatcher, W. S. (2001). La lógica de las leyes espirituales. Barcelona: Capellades

Henríquez, S. (2008). II Jornada responsabilidad social universitaria

Hidalgo, R. (2009, 03 20). Educación superior: Cambios de fondo. Retrieved 02 18, 2011, from <http://www.vistazo.com/webpages/columnas/?id=5440>

Hortal, A. (1994). Ética de las profesiones. Madrid: Universidad pontificia

Isch López, E. (2008, 06 24). El "buen vivir" o Sumak kawsay. Retrieved 01 13, 2011, from <http://www.voltairenet.org/El-buen-vivir-o-Sumak-Kawsay>

Jhonny, S. (2007, 08 23). Desarrollo sustentable y sostenible. Retrieved 02 02, 2011, from <http://www.estrucplan.com.ar/articulos/verarticulo.asp?IDArticulo=1583>

Karlberg, M. (2004). *Beyon the Culture of Contest-From Adversialismo to Mutualism in an Age of Interdependence*. Oxford: George Ronladl Publisher 2004

Kohn, A. (2004). *No Contest-The Case against Competition Why we lose in our race to win in an Age of Independence*. Oxfard: George Ronald Publisher

Korten, D. (2006). Desarrollo como crecimiento o transformación. In E. Anello, & J. Hernández, *conceptos de aprendizaje y desarrollo* (pp. 149-179). Santa Cruz- Bolivia: CSC (Centro de servicios de comunicación)

Kuhn, T. S. (1975). *La estructura de las revoluciones científicas*. México: Fondo de la cultura económica

Lewontin, R. (1991). *Biology as Ideology-The Doctrine of DNA*. Nueva York: Harper-Collins Publishers, Inc

Lewontin, R. (1984). *Not in our genes-Biology Ideology and Human Nature*. Nueva York: Pantheon

Luther King, M. (1964). *La búsqueda de la paz y la justicia*. Premio Nobel de la Paz. Estados Unidos

Malaver, F., & Ortiz, F. (2009). *Emprendimiento e innovación*. Bogotá

Morales, G. (2011). *Currículo por competencia*. Colombia: Salvador Allende

Morales, G. (2011). *Curriculum por competencia*. Ecuador: 1ra ed

Moreta H., R. (2010). *Proactividad y reactividad*. Ambato

Morín, E. (2001). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Barcelona: Paidós

Naranjo, C. (2011). Sanar la civilización

Naranjo, G. (2007). Curriculum por competencia. Ambato

Newton, P. El Agonismo como constructo cultural y hegemónico

Newton, P. Rol de la utopía en la configuración de los nuevos imaginarios hacia el cambio socio cultural

Newtow, P. (2006). Cultura de paz. Quito

Oficina de desarrollo social y económico OSED. (2009). Fortalecimiento de las capacidades institucionales. Haifa – Israel

Ordoñez, P. (2000, 07 07). Capital intelectual y capital emocional. Retrieved 02 23, 2011, from <http://www.rrhmagazine.com/servicios/noticias/not000707.htm>

Orozco, L. E. (2010). Calidad académica y relevancia social de la educación superior en América Latina. México

Pérez, K. (1999). Vulnerabilidad y desastres. Causas estructurales y procesos de la crisis de África. País del Vasco - Bilbao

Pérez, X. (2006). Entrenamiento en habilidades sociales. Quito-Ecuador: Escuela Politécnica Nacional

Peter, Mitchel Cortez, R., & Shoaie, C. (2000). Áreas programáticas de desarrollo. Bolivia

Ponce, X. (2012). El rol de la educación superior en los Sistemas de protección y garantía de derechos. ANALES. Universidad Central del Ecuador, 315

Puig Rovira, J. (1996). La construcción de la personalidad moral. Barcelona: Paidós

Pulido, A. (2006). El futuro de la Universidad. Universidad Autónoma de Madrid

Retrieved 01 24, 2011, from <http://www.univnova.org/documentos/propios/APS/257.pdf>

Ramírez, R. (2003). Democracia y participación. Venezuela

Registro oficial. Órgano del Gobierno del Ecuador. (2010). Ley Orgánica de Educación Superior. Quito: Editora Nacional

Reyes G., E. (2001). Teoría de la globalización: Bases fundamentales. Nómadas: revista crítica de ciencias sociales y jurídicas

Rivera, O. (2005). Ética profesional. Quito-Ecuador: Ecuatoriana de filosofía aplicada

Rodríguez Espinar, S. (2008). La calidad en la enseñanza universitaria. Barcelona

Rodríguez Gómez, R. (2003). La educación superior en el mercado. Configuraciones emergentes y nuevos proveedores. Argentina

Sáenz Rico de Santiago, B. (2010). El aprendizaje autónomo en la educación superior. Madrid

Sánchez, Y. (2008). Autovaloración, autoestima y salud. La Habana – Cuba

Savi, J. (2000). La eterna búsqueda del conocimiento. Barcelona: Baha'i.

Secretaria de los Pueblos, movimientos sociales y participación ciudadana. (2010). Programa de formación de liderazgos sociales. Quito

Secretaria nacional de planificación y desarrollo. (2010). La participación ciudadana. Retrieved from http://www.senplades.gob.ec/c/document_library/get_file?uuid=55f3573d-3981-4a09-83ad-585b677bc074&groupId=18607

Secretaria nacional de planificación y desarrollo. (2009). Plan nacional para el buen vivir. Quito-Ecuador

- SENPLADES. (2010). El plan nacional para el buen vivir. Revista institucional de la secretaria nacional de planificación y desarrollo SENPLADES, 18-20
- Sladogna, M. G. (2000). "Una mirada a la construcción de las competencias desde el sistema educativo, la experiencia Argentina". En: CINTERFOR-OIT. Competencias laborales en la formación profesional, boletín técnico interamericano de formación profesional. N° 149, mayo-agosto de 2000
- Souza, S. (2005). La Universidad en el siglo XXI. Buenos Aires
- Stelzer, D. (2009). El impacto de la inteligencia emocional en la organización. Retrieved 01 28, 2011, from http://www.inteligencia-emocional.org/informacion/ie_en_organizaciones.htm
- Tandon, R. (2009). La vinculación de la educación superior con la sociedad civil y su rol en el desarrollo humano. La educación superior en el mundo, 142-146
- Tobón, S. (2006). Las competencias en la educación superior. Políticas de calidad. Bogotá: ECOE
- Trottini, A. M. (2007). ¿Cuál es la función de la educación superior en la sociedad actual?:. Artículo para la revista de CICSO, 1-10
- Tünnermann Bernheim, C. (2010). El rol del docente en la educación superior
- UNESCO. (2009). Nuevos roles de la educación superior en América Latina. Caracas: CRESAL-UNESCO
- Universidad construye país. (2006). responsabilidad social universitaria, una manera de ser universidad teórica y práctica en la experiencia chilena. Chile
- Vaca, A. (2009, 10 19). Opinión. Retrieved 01 25, 2011, from La educación superior en el Ecuador: <http://www.voltairenet.org/La-educacion-superior-en-el>
- Valdés Fernández, J. A. (2011). La gestión del conocimiento y la educación superior

Fundamentos teóricos de los entornos virtuales de aprendizaje. Retrieved 02 15, 2011

Vallaeis, F. (2008). Responsabilidad social universitaria. Perú

Vila, L. (2009). Pensar la necesaria política social. Ponencia al I Congreso anual de la red española de política social. Universidad de Oviedo. Madrid

Zulueta, S. (2007, 03 12). Bitácora de aprendizaje y servicio. Retrieved 09 13, 2011, from Proyectos transformacionales: <http://www.aprendizajeservicio.blogspot.com/>

Zumbado, C. (1998). Desarrollo y capital social: Redescubriendo la riqueza de las naciones. Barcelona