

NÚMERO 329 / 2014

60

y más



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD



IMERSO

| NOTICIA

“No dejar a nadie atrás”,
tema del Día Internacional
de las Personas Mayores de 2014

| REPORTAJE


Unidades de calidad de vida
para mejorar la atención
de las personas con demencia

LOS NIÑOS PUEDEN RECIBIR UNA
HERENCIA IMPORTANTE. **LA TUYA.**

Incluye a UNICEF en tu testamento

Extenderás tu legado a futuras generaciones

Para más información contacta con Silvia Llorens en el
91 378 95 55, herencias@unicef.es o www.unicef.es/herencias

unicef 

60

y más



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

SECRETARÍA GENERAL DE POLÍTICA SOCIAL



CONSEJO EDITORIAL

César Antón Beltrán,
Francisco A. Ferrándiz Manjavacas,
Ángeles Aguado Sánchez,
M.ª Luz Cid Ruiz e Inés González Rodríguez

DIRECTORA

Inés González Rodríguez

REDACTORES

Juan M. Villa y Rosa López Moraleda

FOTOGRAFÍA

Eduardo Vilas Chicote y
M.ª Ángeles Tirado Cubas

PORTADA

Archivo

ADMINISTRACIÓN

Elena Garvía Soto

CONSEJO DE REDACCIÓN

Inés González, Juan M. Villa y
Rosa López Moraleda

EDITA IMSERSO

Avda. de la Ilustración s/n
c/v a Ginzo de Limia, 58. 28029 Madrid

DIRECCIONES DE INTERNET

www.imserso.es
@Imserso
www.revista60ymas.es
@Revista60ymas

REDACCIÓN

Avda. de la Ilustración s/n,
c/v a Ginzo de Limia, 58. 28029 Madrid
Tel.: 91 703 34 03 Fax: 91 703 39 73

ADMINISTRACIÓN Y SUSCRIPCIONES

Tel.: 91 703 34 03

DEPÓSITO LEGAL

M-11.927-1985
NIPO PAPEL: 686-14-003-9
NIPO EN LÍNEA: 686-14-002-3
NIPO DIGITAL HTML: 686-14-001-8
ISSN: 1132-2012

TIRADA: 15.000 ejemplares

IMPRIME



Tel.: 902 271 902
www.editorialmic.com

Número 329 / 2014

Sumario

4| NOTICIA

“No dejar a nadie atrás”, tema del Día Internacional de las Personas Mayores de 2014.

8| REPORTAJE

Unidades de calidad de vida para mejorar la atención de las personas con demencia.

18| IMSERSO ACTIVO

24| ENTREVISTA CONSEJEROS

Koldo Aulestia Urrutia, presidente de CEAFA

26| ACTUALIDAD

29| CUADERNOS

Curso: Incidencia de la Ley de Racionalidad y Sostenibilidad de la Administración Local en la Organización y Gestión de los Servicios Sociales por las Administraciones Públicas”.

38| EN UNIÓN

Fundación “Oír es clave”

42| CALIDAD DE VIDA

10 Años de Método Hoffman

46| INFORME

Helpage Internacional lanza el Índice Global del Envejecimiento 2014

50| ENTREVISTA

Doctora Montse Folch

54| CULTURA ARTE

75 Años de la Agencia Efe

58| MAYOR GUÍA

62| OPINIÓN

Ángel Las Navas Pagán



4-7 LA NOTICIA



8-17 REPORTAJE



42-45 CALIDAD DE VIDA

Las colaboraciones firmadas expresan exclusivamente la opinión de sus autores sin identificarse en todos los casos con la línea editorial de la revista. La revista no se compromete a publicar ni a mantener correspondencia sobre los originales que se envían.

TELÉFONOS DEL IMSERSO
PARA CUALQUIER INFORMACIÓN
Centralita: 91 703 30 00
Información: 901 109 899

La secretaria de Estado de Servicios Sociales e Igualdad clausuró un seminario celebrado en conmemoración del Día Internacional del Mayor

España es tras Japón el país con mayor índice de esperanza de vida: 85 años en el caso de las mujeres y 80 en el de los hombres. El envejecimiento de la población representa, por tanto, “una de las mayores transformaciones sociales, económicas y políticas” del país, por lo que el envejecimiento activo y saludable, así como el fomento de la vida independiente, se sitúan entre las prioridades de las políticas sociales del Gobierno. La secretaria de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, Susana Camarero, destacó la importancia de “avanzar en la construcción de una sociedad para todas las edades basada en la consolidación de los derechos relacionados con el bienestar y la calidad de vida de los mayores”.

Coordina: Inés González
Fotos: Eduardo Vilas Chicote

Con motivo de la conmemoración del Día Internacional del Mayor, que la Asamblea General de Naciones Unidas determinó hace 14 años que se fijara cada 1 de octubre, la secretaria de Estado acudió a la sede del IM-SERSO para clausurar el seminario sobre la situación de las personas



mayores en España, que arrancó el pasado 30 de septiembre y que ha contado con la participación y puntos de vistas de expertos y asociaciones del ámbito. De hecho, ese mismo día se dio a conocer el informe correspondiente a 2012 tras el último publicado, con datos y tendencias de 2010. La periodicidad de este estudio es bianual.

“El fomento del envejecimiento activo, así como de la autonomía de las personas mayores, están en todas las políticas sociales del Gobierno”.

Un estudio, coordinado por personal del Imserso y en cuya presentación intervino su director, César Antón, que ofrece conclusiones como las siguientes (el informe completo puede consultarse en la web del propio Imserso):

La esperanza de vida en España se ubica en una media de 82,2 años; la de la UE en los 79,6.

Hoy se cuentan más de 8 millones de personas con edad superior a los 65 años. Las proyecciones apuntan a que en 2050 este número se elevará a los 15 millones de personas. La teleasistencia y la ayuda a domicilio son las principales prestaciones que reciben los mayores en España.

Marco de actuación para las personas mayores

La secretaria de Estado de Servicios Sociales e Igualdad aprovechó la ocasión para anunciar que en próximas fechas el Gobierno terminará el llamado Marco de Actuación para las Personas Mayores, un documento que albergará medidas y propuestas de expertos y organizaciones bajo el pilotaje del Consejo Estatal de Personas Mayores.

El texto se convertirá en el siguiente paso de la Agenda Social que el Gobierno, a través del Ministerio que dirige Ana Mato, inició con

la aprobación, el pasado 12 de septiembre, del Plan de Acción para personas con discapacidad, de la Estrategia de Juventud 2020 y del Plan de Igualdad en la Sociedad de la Información. Tras éste, vendrán más de la mano de las nuevas leyes del Tercer Sector y del Voluntariado, y del Plan de Familia, que se está ultimando.

El empleo, la participación de las personas mayores en las diferentes esferas de la vida pública, el impulso de su autonomía, así como la igualdad de oportunidades y la no discriminación, resul-

tarán los pilares que sostengan el Marco de Actuación que el Gobierno ha pactado con el sector social representativo, según las Orientaciones que a tal efecto presentó la Unión Europea. De hecho, España será el primer país de su entorno en lanzar la propuesta. A esos ejes hay que añadir uno de especial interés para el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: la atención en coyunturas proclives a la exclusión social, prioridad para el Departamento de Ana Mato.



Susana Camarero, acompañada por César Antón Beltrán, Luis Martín Pindado

“Las personas de edad contribuyen de distintas maneras al desarrollo económico y social. Sin embargo, se las sigue discriminando y excluyendo de la sociedad. Debemos superar estos prejuicios para conseguir que la población sea activa social y económicamente, esté protegida y envejezca de forma sana.» Mensaje del Secretario General, Ban Ki-moon, con motivo del Día Internacional de las Personas de Edad

Más de 753.000 personas mayores tienen hoy prestación reconocida, en comparación con las más de 14.000 que la tenían en diciembre de 2007.

9,1 millones de personas perciben pensiones contributivas, en tanto que son más de 447.000 las que reciben pensiones no contributivas.

España es el noveno país de la Unión Europea con la tasa más baja de riesgo de pobreza entre la población mayor de 65 años. En 2013 este porcentaje se situó en el 12,2%, dos puntos por debajo de la que se registró en 2012 y 2011, según datos del INE del año pasado.

Por ello, con datos como estos encima de la mesa, “el envejecimiento activo y saludable de las personas mayores forman parte de la primera línea de la gestión” del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. La evolución demográfica supone un reto para las políticas actuales y hay que actuar en consecuencia, tal y como ha recalcado Susana Camarero durante su intervención de cierre del Seminario. “Tenemos que mantener y seguir fomentando medidas y actuaciones que permitan consolidar esta mayor longevidad de forma acti-

va y saludable, para el presente y para el futuro”, resumió.

Contactos con hijos, nietos y hermanos

La encuesta que realizó el IM-SERSO en 2010, aborda la vinculación de las personas mayores con la familia. Una de las cuestiones que trata es la regularidad con que se producen los contactos, sean cara a cara, por teléfono o por correo (postal o electrónico). Preguntadas en primera instancia por los hijos, las dos terceras parte de los entrevistados declara mantener con ellos un trato diario, así como el 17,4% varias veces a la semana y el 6,6% al menos una vez por semana. Las relaciones son bastante estrechas, en general, como lo prueba además que solo el 1,6% hable con sus hijos con una frecuencia inferior, existiendo por último un 7% de encuestados que confiesan no tener contacto con ellos. Debemos advertir no obstante que a esta pregunta responde el conjunto de las personas mayores que componen la muestra, incluyendo las que carecen de hijos, por lo que cabe suponer que ese 7% se nutre en buena medida de estas últimas.

El contacto con los nietos también resulta habitual para un alto porcentaje de personas mayores: llega a

ser a diario para el 37,4% de las encuestadas, varias veces a lo largo de la semana para el 27% y al menos una vez a la semana para el 15,1%. En síntesis, cuatro de cada cinco se relacionan de una forma más o menos periódica con sus nietos, aunque por otra parte existe un 7,8% que habla con ellos o los ve con poca frecuencia (una vez cada dos semanas, al mes o menos aún). El 12,7% restante de los encuestados afirma no tener contacto alguno con nietos, si bien incluyéndose entre ellos quienes no poseen ninguno. La frecuencia con que las personas mayores se relacionan con los hermanos, sin embargo, resulta bastante diversa: tratan con ellos de forma diaria el 22,1%, varias veces por semana el 15,2% y una vez a la semana el 19%; además, existe un 15,4% que afirma mantener un contacto cada quince días, un 10,7% que lo tiene cada mes y un 9% con carácter muy ocasional. Un 8,6%, finalmente, no mantiene ningún vínculo con hermanos. Existe una gran disparidad de situaciones relacionales con los hermanos, en efecto, al igual que ocurre con los cuñados, sobre los cuales se pregunta asimismo en la encuesta.

No se aprecian grandes diferencias en la frecuencia con que los hombres y las mujeres mayores se relacionan con la familia, sea con los hijos, con los nietos, con los hermanos o con los cuñados. Tampoco las hay por edad, aunque se da la circunstancia de que las personas de 80 o más años mantienen menos contacto con los hermanos y los cuñados, quizás porque padezcan en mayor medida problemas de salud que lo dificulten o, simplemente, porque no existan tales parientes residiendo en el contorno, o bien se haya producido ya su fallecimiento.

TEMA DE 2014

«No dejar a nadie atrás: promoción de una sociedad para todos».

Foto: ONU/John Isaac

En la actualidad, casi 700 millones de personas son mayores de 60 años. Para 2050, las personas de 60 años o más serán 2.000 millones, esto es, más del 20% de la población mundial. Con esto en mente, está claro que es necesario prestar mayor atención a las necesidades particulares de las personas de edad y los problemas a que se enfrentan muchas de ellas. No obstante, es igualmente importante la contribución esencial

que la mayoría de los hombres y las mujeres de edad pueden seguir haciendo al funcionamiento de la sociedad si se cuenta con las garantías adecuadas. Los derechos humanos se hallan en la base de todos los esfuerzos en este sentido.

El tema del Día Internacional de las Personas de Edad de 2014 es: «no dejar a nadie atrás: promoción de una sociedad para todos». Haciendo honor al principio rector del Secretario General «no dejar

a nadie atrás» requiere la comprensión de que las cuestiones demográficas para el desarrollo sostenible y la dinámica de la población darán forma a las principales dificultades de desarrollo que enfrenta el mundo en el siglo XXI. Si nuestra ambición es «construir el futuro que queremos», debemos ocuparnos de la población mayor de 60 años que se calcula llegará a los 1.400 millones para el año 2030.



El acto de celebración del Día Internacional de las Personas Mayores, celebrado en la sede del Imserso, terminó con la actuación musical del Grupo Intergeneracional de Jazz "Bandaluse Piccolo Big Band".



MIGUEL DE LA CUADRA SALCEDO

Entrevista y Fotos:
Miguel Núñez Bello

“Nos hace falta un viaje a nuestro interior para conocernos”

Empezaremos por el final. La primera impresión que suscita Miguel de la Cuadra Salcedo después de la entrevista es la de estar con un personaje de otro tiempo que transita por el globo terráqueo con el romanticismo de los clásicos pero sin querer perderse el futuro. Su vida es una aventura en sí misma a la que pone voz para dejarnos con la imaginación a orillas del Amazonas, del Río Napo, al lado de Julio Verne o sobre la pista del Quijote en el cielo de Pausa (Perú). Nos recibe sentado, inquieto, curioso y con un ejemplar sobre sus manos que merece mencionarlo: “La Jangada de Julio Verne, con una balsa así descendí el Amazonas con mi familia”. Cuente, cuente

Decía Joseph Conrad, “creí que era una aventura y en realidad era la vida” ¿Es así cómo ha vivido Miguel de la Cuadra Salcedo?

Lo que los comunes llaman aventura es una filosofía de vida, una ecuación por la que vives sin saber con qué te vas a encontrar ni cómo va a ser el mañana. Tengo la suerte de ver el futuro como algo actual, sin mirar atrás.

Las similitudes que tenían los novelistas de otra época son curiosas. En 1616 murieron Miguel de Cervantes y Shakespeare. Este era como Julio Verne, no se movía de su despacho. En cambio Cervantes viajó, estuvo por Europa, en la guerra de Lepanto, le hicieron prisionero en Marruecos. Mi vida se parece más a la de mi tocayo (risas)

De entre toda la colección de libros de la que puede presumir, escoge uno. “La Jangada” de Julio Verne. Antes de preguntarle por las similitudes con el escritor francés, nos dice

Con mi familia hice un viaje parecido al de Julio Verne en el que bajó el Amazonas desde Iquitos (Perú)

“Para ser feliz hay que tener menos cosas y bajar el techo de las necesidades”

en 1882. La balsa con la que atravesé remando el río Amazonas y el Napo junto a mi mujer Marisol y mi hijo Rodrigo era muy similar, con los mismos materiales pero de menores dimensiones.

Y sin dudarlo se embarcó en una ruta que sirviese de homenaje a lo que supuso la llegada de Don Quijote montado sobre Rocinante y acompañado por Sancho Panza bajo el cielo peruano de Pausa siglos atrás.

El Quijote es tan importante que estaba traducido a todos los idiomas... menos uno, y de gran admiración por parte Cervantes, el Quechua. Cuando me di cuenta, contacté con la persona que más sabe de esta lengua, Demetrio Túpac Yupanqui, y juntos elaboramos un precioso

libro con los indígenas dibujando las aventuras de Alonso de Quijano. De esta manera la edición del Ingenioso hidalgo Don Quijote de La Mancha saldó la enorme deuda que España siempre ha tenido con esta nación, ya que el Perú fue el primer país cervantino de América, la tierra soñada en cuyas latitudes Cervantes quiso vivir.

Escuchando a Miguel es inevitable pensar que el diseño de los viajes ha cambiado con el paso de los años. ¿Se ha perdido el anhelo de romanticismo en la aventura?

En aquella época eran los libros de caballerías los que motivaban el interés por viajar. El interés por realizar un viaje no se ha perdido. El romanticismo y la curiosidad por el origen y el por qué de las cosas lo siguen teniendo los más de 10.000 jóvenes que han participado en la Ruta Quetzal, ahora BBVA. Ya lo decía Sócrates, “conócete a ti mismo”. Este es nuestro lema. La gran aventura es el viaje hacia dentro para conocerse a uno mismo, por eso nos hace falta un viaje a nuestro interior. Los jóvenes que todos los años nos acompañan saben que para ser feliz hay tener menos cosas y bajar el techo de las necesidades.

En uno de los rincones de trabajo de la Ruta BBVA, entre maquetas de barcos, mapas e infinidad de libros, destacan más de ocho globos terráneos, destinos en movimiento que pasan cada año por las sabias y fuertes manos de Miguel. ¿Qué viaje cree imprescindible de hacer para poner en práctica esa filosofía de conocernos a nosotros mismos y vivir mejor con menos?

Ir a Iberoamérica solo y hacer un diario de viajes. Cualquier país es interesante para tener la suerte de “la ida y la vuelta”. Viajar es una





manera de aprender de dónde sigue el Dorado, que ya no es España. Nuestro patrocinador el BBVA lo ha descubierto en México donde tienen un banco con 30.000 empleados, también sigue estando en Perú...

A lo largo de la historia las rutas y las expediciones han cambiado tanto como las motivaciones que a uno le ponían sobre la pista de un empuje. En su caso las inquietudes... Me llegaron de mis parientes, tengo uno al que le vamos a poner una estatua precisamente en el museo Cuadra de Lima por el descubrimiento de la isla de Vancouver, que originalmente se llamó isla de Cuadra y Vancouver por la relación que tuvieron el comandante español Juan Francisco de la Bodega y Quadra y el capitán inglés George Vancouver.

Viajeros hubo siempre, pero fue en el siglo XIX cuando comenzó a popularizarse entre ciertos círculos avanzados la denominación de las Sociedades Geográficas como las de París y Londres. ¿Puede asemejarse en algo a lo que ahora representa la Ruta Quetzal?

No tiene nada que ver ni en su fundamento ni filosofía. La Sociedad Geográfica de Londres es una institución británica que se fundamenta en el desarrollo de la ciencia ge-

“Límites no hay ninguno porque lo que hemos hecho siempre ha sido descubrir cosas”

gráfica. La Ruta BBVA se creó para consolidar el intercambio cultural entre todos los países de habla hispana, incluidos Brasil y Portugal. Sin embargo, soy miembro de la Real Sociedad Geográfica de Londres (Royal Geographic Society) con la tarjeta número 22292X, un privilegio como el de llamarme Sir. Me han pedido que imparta conferencias en el mismo escenario en el que las daba Livingston

Sobre las aventuras se han dicho muchas cosas, entre ellas que tus límites están para mostrarte el inicio de tu próxima aventura, o que si no hay desafío no hay vida sino rutina. ¿Quién ha puesto los límites a los desafíos de Miguel de la Cuadra Salcedo?

Límites no hay ninguno porque lo que hemos hecho siempre ha sido descubrir cosas. La ambición de conocimiento que ha caracterizado al ser humano en su devenir histórico le ha llevado a explorar los más recónditos rincones. Repito, hay que conocerse a sí mismo y a nuestro mundo, que puede ser Filipinas o Vietnam por poner un ejemplo.

La ruta BBVA 2014 propone a los expedicionarios descubrir las fuentes del río Amazonas llegando hasta la quebrada Apacheta, pasará también por Lima y el santuario prehispánico de Pachacamac. ¿Qué tesoro esconde Perú que tanto nos cuesta reconocer?

Es el país del que estaba enamorado Cervantes. La primera vez que le pidió a Felipe II acudir allí, al alto Perú, se lo negaron, pero también como jefe de galeras en Cartagena de Indias y al mundo maya donde estaba el chocolate, en El Soconusco. Menos mal que Felipe II no cedió a ninguna de las propuestas de Cervantes, porque si no, no hubiera escrito el Quijote.



La historia de Miguel de la Cuadra Salcedo es la de un trotamundos que en un tiempo conoció la emoción del reportero de televisión hasta que el rey le dijo: ¿por qué no hacéis algo de cultura y aventura con América para que la gente sepa quiénes somos?

Así es, me lo dijo en 1977 hablando de ese pequeño futuro tan cercano que era “Aventura 92” y más tarde Ruta Quetzal. Desde entonces hemos intentando que todos conociésemos nuestros orígenes, que os recuerdo, están aquí y allí. El apoyo del Rey Juan Carlos es fundamental, porque entre otras cosas es el mejor embajador que tenemos en Iberoamérica.

En un viaje imaginario a la medida de sus deseos, y leyendo algunas entrevistas anteriores, podría estar acompañado por Ulises, un buen libro, una sidra y las lentejas de Saúl. ¿Nos dejamos algo?

Yo voy detrás de lo que hizo Telémaco, el hijo de Ulises, cuando Penélope esperaba que llegara, llegará. Me enamoré también de pequeño leyendo La Odisea, creo que es una lectura muy importante, pero también La Ilíada, la Eneida, Jason y los Argonautas, pero por favor, todas estas obras de arte hay que leerlas escritas y no en el ordenador. Tenemos que reeducarnos al papel.

Los coches, los camiones se han incorporado como vehículos y complementos para un viaje. En algunos de ellos le hemos visto conducirlos y mantenerlos años después como verdaderas joyas .

Soy veinte años de Camel Trophy recorriendo las selvas del mundo en época de lluvia conduciendo ochocientos kilómetros y dirigiendo a trescientos periodistas. Aún recuerdo vehículos como el Ford UB50



EN BUSCA DE LAS FUENTES DEL RIO AMAZONAS

Este año la Ruta BBVA 2014 comenzará su periplo peruano en Lima, la capital. En su palacio de los Virreyes, lugar donde gobernó Simón Bolívar entre 1824 y 1826. Los expedicionarios también viajarán hasta Arequipa para conocer los trabajos de exploración y explotación de los yacimientos de cobre de esta ciudad, cuna del escritor universal y premio Nobel, Mario Vargas Llosa. También comprobarán los sistemas de vida de Lari, un pueblo en la provincia de Caylloma situado a 3,405 metros. Un viaje que presentará en Lima y que no se perderá Miguel de la Cuadra Salcedo.

fabricado en Brasil, los equivalentes a los Jeep americanos. Fíjate si tengo cariño al Land Rover que aún lo conservo en mi casa (lo dice admirando el intacto aspecto que muestra la joya de cuatro ruedas)

¿Qué viaje nos aconsejaría hacer en coche?

Uno precioso, cruzar Australia por el río Palmer, donde estaba cocodrilo Dundee. Otro viaje es cruzar el Amazonas y si no al Sahara, donde estuve buscando al Polisario. Si no queremos irnos tan lejos, coged el coche e irnos al valle del Baztán en Navarra. Este año nosotros iremos a la cueva de Zugarramundi, dormiremos dentro y nos encontraremos con las brujas.

“Mi vida se parece más a la de mi tocayo, miguel de cervantes”

Unidades de Calidad de Vida para mejorar la atención de las personas con demencia

La calidad de vida es un aspecto esencial en todos los recursos de atención a las personas con demencia. Saber cómo desarrollar formas de organización y de trabajo para lograrlo, nos va preocupar y a ocupar a todos los que estamos comprometidos con las personas con demencia, en su vida cotidiana y en los recursos asistenciales.

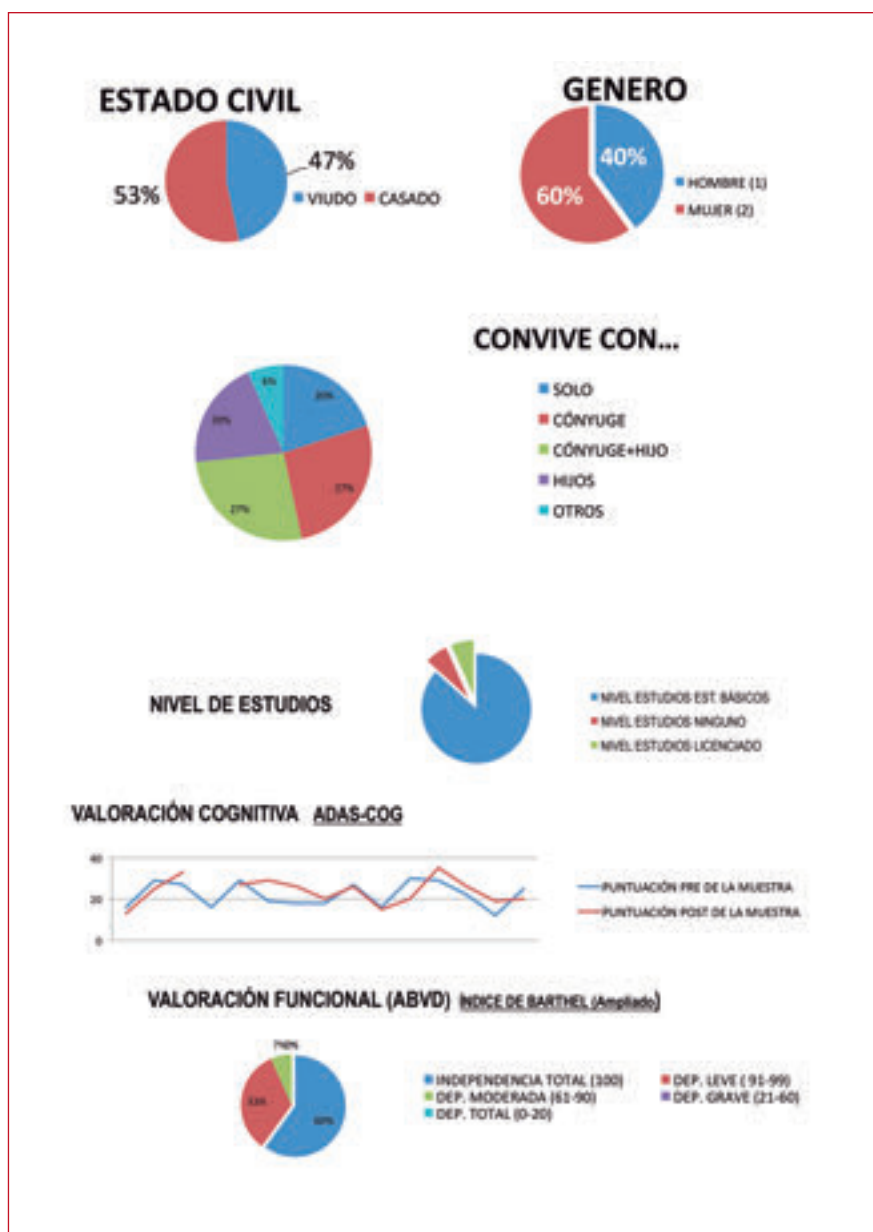
para el desarrollo de la experiencia. Forma parte del Programa de Cooperación Transfronteriza sobre Envejecimiento España-Portugal (Poctep) y ha sido gestionado por Hartford S.L.

Texto: Lourdes Bermejo
Directora del Proyecto
Doctora en Ciencias de la Educación y Gerontóloga
Fotos: Archivo

Este artículo presenta una experiencia piloto, que ha sido posible gracias a la Fundación General Universidad de Salamanca y a la colaboración del Centro de Referencia Estatal de Alzheimer del Imsero en Salamanca que ha aportado sus profesionales a la investigación y sus instalaciones

Nos encontramos, en un momento de búsqueda de nuevos y mejores modos de organización y de desempeño profesional en relación a la atención a las personas que padecen demencia. Se trata, no sólo de que tengan la atención sanitaria que precisan, sino la mayor calidad de vida posible, que todas sus necesidades





puedan ser satisfechas y que su dignidad y derechos estén garantizados. Para ello, los recursos de atención, además de ofrecer oportunidades terapéuticas, deben permitirles vivir lo mejor posible aquí y ahora, con su demencia.

Este proyecto ha consistido en la puesta en marcha una Unidad de Calidad de Vida (UCV), un recurso temporal -de 5 meses de duración- de atención diurna, para personas con demencia basada en el Modelo de Calidad de Vida y en la Atención Centrada en la Persona y su estudio en profundidad.

Los objetivos eran diversos:

El primero era diseñar y desarrollar un recurso temporal de atención diurna para personas con demencia (leve y leve/moderada) basado en el Modelo de Calidad de Vida y la Atención Centrada en la Persona. Ello supuso:

- Diseñar un modo de relación con todas las personas implicadas (personas afectadas de demencia y sus familiares), así como un modo de funcionamiento cotidiano y de programación e intervención profesional (individual y grupal) orientado a optimizar sus competencias relacionales y de participación y a favorecer poder desarrollar un rol lo más activo posible y la máxima autodeterminación (autonomía moral).
- Desarrollar un programa destinado a los familiares tendentes a favorecer un modo de relación y de prestación de apoyos a sus familiares enfermos orientados a favorecer las necesidades relacionales y psicoafectivas y la calidad de vida de las personas con demencia.

RESUMEN

Se ha realizado una experiencia piloto que ha consistido en poner en marcha una Unidad de Calidad de Vida (un recurso temporal de 5 meses de duración de atención diurna) para personas con demencia (en fase leve o leve-moderada) basada en el Modelo de Calidad de Vida y en la Atención Centrada en la Persona en el Centro de Referencia Estatal de Atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imsero en Salamanca. Y se ha investigado en profundidad su funcionamiento, además de sus efectos en las personas participantes así como en sus familiares y en el personal de la Unidad y en el CRE mencionado. Palabras clave: calidad de vida, Alzheimer, demencia, investigación



Otro objetivo era conocer y analizar en profundidad el impacto de esta experiencia en todas las personas vinculadas a la misma: en sus protagonistas (las personas con demencia), en los familiares y en el personal de la UCV, así como en el Centro de Referencia Estatal de Atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del IMSERSO en Salamanca, en el que ha tenido lugar la iniciativa.

En la Unidad de Calidad de Vida (UCV) han participado 8 personas (como Grupo Experimental) diagnosticadas con demencia en un estadio leve y leve/moderado que vivían en su entorno natural (solos o en familia). En relación a la investigación acerca de la UCV, se

ha contado con un Grupo Control (formado por 7 personas), con características parecidas en relación a su enfermedad y a su contexto de vida, y que no han acudido a ningún otro recurso de atención.

Esta investigación presenta un diseño experimental que aporta una visión cuantitativa, buscando con ello la objetividad y el máximo rigor posible en el control de las variables y en la valoración de los resultados de la experiencia.

Ello explica la existencia de los Grupos Experimental y Control (con un total de 15 participantes), las mediciones pre-post, la asignación la azar de las personas que pertenecerían a cada uno de los dos Grupos y la evaluación externa/ciega de diversas variables: Auto-percepción (y de sus familiares) de Calidad de Vida Global y (Escala QOL-AD4); funcionalidad -ABVD y AIVD- (Índice de Barthel y Escala de Lawton y Brody); cognitiva (Adas-Cog).

Para las personas con demencia esta experiencia ha sido muy beneficiosa puesto que ha mejorado diversos aspectos de su calidad de vida

HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
EN LAS PERSONAS CON DEMENCIA		
<p>I.- La participación en un recurso basado en el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona producirá mejoras en el ámbito de la calidad de vida de la persona con demencia.</p>	<p>1.1.- Autopercepción de la Calidad de Vida Global (área física, psicológica, relaciones sociales, entorno, satisfacción con la vida actual).</p>	<p>1.1.1.- Quality of Life in Alzheimer's Disease (Escala QOL-AD4) Versión Persona Usuaria. 1.1.2.- Cuestionario SF-36 1.1.3.- Cuestionario EBE- UCV 1.1.4.- Escala SEPO</p>
	<p>1.2.- Experiencia de la Demencia y de su estigma en Primera Persona.</p>	<p>1.2.1.- Entrevista semiestructurada de estigma. Versión Persona Usuaria.</p>
<p>II.- La participación en un recurso basado en el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona mejorará o hará evolucionar de manera ralentizada las situaciones de dependencia funcional y de heteronomía de las personas con demencia (mejora de capacidades y de desempeño de las actividades de la vida diaria, así como empoderamiento y aumento del control de la propia vida).</p>	<p>2.1.- Valoración ocupacional (Historia ocupacional, intereses, roles, autovaloración de su funcionamiento ocupacional, motivación ocupacional, rutina y hábitos).</p>	<p>2.1.1.-Entrevista histórica del Desempeño Ocupacional (OPHI II) 2.1.2.-Listado de intereses 2.1.3.- Listado de roles 2.1.4.- Autoevaluación del Desempeño Ocupacional (OSA) 2.1.5.- Cuestionario Volicional 2.1.6.- Mapa de hábitos y rutinas. Versión Persona Usuaria.</p>
	<p>2.2.-Valoración funcional: (desempeño en ABVD y AIVD)</p>	<p>2.2.1.-Índice de Barthel (ABVD). 2.2.2.-Escala de Lawton y Brody (AIVD).</p>
	<p>2.3.-Valoración cognitiva. Áreas: orientación, memoria, lenguaje y praxis.</p>	<p>2.3.1.-Adas-Cog.</p>
	<p>2.4.-Participación e implicación de las Personas en actividades, ocupaciones y roles.</p>	<p>2.4.1.- Cuaderno de Campo: sistema de observación y registro. 2.4.2.-Valoración semanal de la UCV 2.4.3.- Registro de implicación en Actividades Frecuentes (NPT-ES) 2.4.4.-Registro de implicación en Actividades diarias (NPT-ES) 2.4.5.-Registro de interés en la actividad. 2.4.6.-Autorregistro Diario (eliminado)</p>
	<p>2.5.- Valoración de la experiencia en la UCV.</p>	<p>2.5.1.-Cuestionario de Satisfacción. Versión Persona Usuaria.</p>

HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
EN LOS FAMILIARES		
<p>III.- La participación en un recurso basado en el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona sensibilizará a los familiares de la persona con demencia acerca de la condición de persona de su familiar y puedan así proporcionarle unos apoyos más adecuados.</p>	<p>3.1.- Percepción de los familiares: de las capacidades de la persona con demencia y de su calidad de vida (estado de salud, ánimo, capacidad funcional, valoración de su rutina ocupacional, relaciones personales y actividades de ocio, situación financiera y de su vida en conjunto.).</p>	<p>3.1.1.-Quality of Life in Alzheimer’s Disease (Escala QOL-AD4). Versión familia. 3.1.2.- Escala Fumat 3.1.3.-Índice de Barthel (ABVD) 3.1.4.-Escala de Lawton y Brody (AIVD) 3.1.5.-Mapa de hábitos y rutinas. Versión familia.</p>
	<p>3.2.- Condición de persona y dignidad: sensibilidad hacia su mantenimiento.</p>	<p>3.2.1.- Entrevista semiestructurada de estigma. Versión familia.</p>
	<p>3.3.-Expectativas acerca de los recursos de atención para personas con demencia.</p>	<p>3.3.1.-Cuestionario de Expectativas en Recursos de Atención.</p>
	<p>3.4.-Implicación de los familiares en la Unidad de Calidad de Vida.</p>	<p>3.4.1.-Cuaderno de Campo: sistema de observación y registro. 3.4.2.-Valoración semanal de la Unidad de Calidad de Vida</p>
	<p>3.5.- Valoración de la Unidad de Calidad de Vida.</p>	<p>3.5.1.-Cuestionario de Satisfacción. Versión F^a</p>

HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
EN LOS PROFESIONALES DE LA UNIDAD DE CALIDAD DE VIDA		
<p>IV.- La participación en un recurso basado en el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona modificará la visión de los profesionales acerca de las personas con demencia y de su desempeño profesional.</p>	<p>4.1.- Opinión sobre el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona: las personas con demencia, los recursos de atención y su rol profesional.</p>	<p>4.1.1.-Cuestionario de adscripción al modelo de atención centrada en la persona.</p>
	<p>4.2.-Rol e identidad profesional: análisis y autoevaluación.</p>	<p>4.2.1.-Diario Reflexivo Profesional. 2.4.1.-Cuaderno de Campo: sistema de observación y registro. 2.4.2.-Valoración semanal de la Unidad de Calidad de Vida</p>
	<p>4.3.- Valoración de la experiencia en la Unidad de Calidad de Vida.</p>	<p>4.3.1.-Cuestionario de Satisfacción y Propuestas de Mejora del Equipo de la Unidad de Calidad de Vida.</p>

HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
EN LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER		
V.- La aplicación del modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona permitirá visibilizar una nueva forma de interacción profesional y de organización de un recurso de atención diurno.	5.1.- Visión de los profesionales del CRE- Alzheimer (externos a la Unidad de Calidad de Vida).	5.1.1.- Cuestionario de opinión acerca del funcionamiento de la Unidad de Calidad de Vida.

Conclusiones del estudio sobre la creación de una unidad de calidad de vida

HIPÓTESIS	CONCLUSIONES
EN LOS FAMILIARES	
<p>Hipótesis 3ª</p> <p>La aplicación del modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona sensibilizará a los familiares de la persona con demencia acerca de la condición de persona de su familiar y puedan así proporcionar unos apoyos más adecuados a la persona con demencia.</p>	<p>Existen diferencias importantes entre el entorno generado en la UCV y algunos de los entornos cotidianos –domésticos y familiares– de los participantes.</p> <p>La participación ha afectado –aunque no por igual– a los familiares en su percepción de su familiar (percibiendo con más claridad sus necesidades psicosociales y afectivas, capacidades disponibles, estilo de apoyo y oportunidades que deben proporcionarle...)</p> <p>Esta influencia ha sido mayor en aquéllos familiares que estaban más en sintonía con la filosofía de la UCV (siendo ya previamente, estimuladores de CV, de autonomía e independencia).</p>
EN LOS PROFESIONALES DE LA UCV	
<p>Hipótesis 4ª</p> <p>La aplicación del modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona modificará la visión de los profesionales acerca de las personas con demencia y de su desempeño profesional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aunque con experiencia en atención a la persona con demencia, la experiencia ha resultado muy novedosa, exigente y enriquecedora. • Han demostrado un importante y profundo cambio en el modo de relacionarse y de ejercer el rol profesional, tanto en relación a personas con demencia, como con sus familiares y entre sí (TEI). En concreto <ul style="list-style-type: none"> - Percibir a la persona con demencia más como un sujeto activo de su proyecto de vida y no como receptor de programas, ayuda o cuidados. - Cambios en su rol profesional, siendo más favorecedores de oportunidades, elecciones, decisiones... y no tanto como gestores de programas de estimulación, cuidados o recursos. - Capacidad para cuestionarse y aprender de forma continua, desarrollando sus capacidades de observación, escucha, iniciativa, flexibilidad, implicación personal... • Ejercer, siendo formados y supervisados, ha permitido capacitar a los profesionales en el tipo de desempeño necesario en la atención centrada en la persona.

HIPÓTESIS	CONCLUSIONES
EN LAS PERSONAS CON DEMENCIA	
<p>Hipótesis 1ª La participación en un recurso basado en el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona producirá mejoras en el ámbito de la calidad de vida de la persona con demencia.</p>	<p>La participación en un recurso basado en el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona produce efectos positivos en diversos aspectos de la calidad de vida de las personas con demencia. En concreto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Percepción subjetiva de la misma. • Bienestar físico y en el bienestar emocional. • Relaciones interpersonales e inclusión social. • Valoran muy positivamente el ambiente grupal creado en la Unidad de Calidad de Vida: definiendo relaciones como “de confianza y de amistad”. • Algunos vivían mal su enfermedad, en su estancia en la Unidad de Calidad de Vida han: <ul style="list-style-type: none"> - Hablado de la misma con normalidad y sintiéndose a gusto en un entorno en el que “todos tenemos algo y estamos igual”. - Manifestado sentirse aceptados y valiosos, a pesar de su enfermedad. • Autonomía, evidenciado en una mayor volición; una mayor implicación e iniciativa en la realización de actividades, desempeño de roles y asunción de responsabilidades.
<p>Hipótesis. 2ª La aplicación del modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona mejorará o hará evolucionar de manera ralentizada las situaciones de dependencia funcional y de heteronomía de las personas con demencia (capacidades y de desempeño de actividades de la vida diaria, empoderamiento y aumento del control de vida).</p>	<p>Todos los resultados apuntan a que el Unidad de Calidad de Vida ha ofrecido oportunidades adecuadas a los participantes para satisfacer sus necesidades psicosociales, tales como: confort (percibir comprensión y proximidad); identidad, (reforzando sus actuaciones y capacidades); apego (sentirse vinculado, aceptado y querido); ocupación, (sintiéndose útiles realizando actividades significativas) e inclusión (sentirse miembro de un grupo) (Brooker & Surr, 2005). Estos aspectos y otros como la autodeterminación, percepción de control de su vida, y autoestima, están relacionados con aquellas dimensiones de la calidad de vida que suelen ser menos abordadas en los recursos de atención a las personas con demencia.</p>

Sin embargo, el proyecto posee un marcado enfoque cualitativo en la medida que también pretende el análisis en profundidad de la vida cotidiana en la Unidad de Calidad de Vida, de su desarrollo y funcionamiento, esto es: conocer las características y cualidades de las relaciones e interacciones generadas, analizar las formas de expresión y el comportamiento de los agentes implicados (personas usuarias, familiares y el propio equipo de profesionales).

Desde esta perspectiva los profesionales de la UCV, además de técnicos de intervención, fueron observadores participantes del estudio,

desarrollando un razonamiento de corte inductivo, un pensamiento crítico/analítico para tratar de comprender el significado que tenía para las personas la experiencia de la UCV. Para ello se emplearon instrumentos de investigación propios de la etnografía educativa (métodos de recogida de datos de tipo interactivo y no interactivo).

Esta perspectiva cualitativa nos ha permitido ahondar en la vivencia de la propia persona con demencia, en su experiencia de la enfermedad y del estigma asociado, en sus expectativas y comprender mejor su implicación (o no) en las actividades y roles del recurso; así como su percepción/valoración de los apoyos que recibe y la percepción de su calidad de vida.

La calidad de vida es, y será cada vez más, un aspecto esencial en todos los recursos de atención a las personas con demencia

HIPÓTESIS	CONCLUSIONES
EN LAS PERSONAS CON DEMENCIA	
<p>Hipótesis 3^a La aplicación del modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona sensibilizará a los familiares de la persona con demencia acerca de la condición de persona de su familiar y puedan así proporcionar unos apoyos más adecuados a la persona con demencia.</p>	<p>Su participación en la UCV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se ha logrado el mantenimiento en la independencia funcional de sus participantes (en las ABVD y en las AIVD). • Si se ha logrado una leve mejora en sus capacidades cognitivas (orientación, memoria, lenguaje y praxis). • Se han percibido importantes mejoras en el área ocupacional y en el grado de autonomía, evidenciado en una mayor volición. <p>Consideramos que ello ha favorecido la mejora en dimensiones y áreas implicadas en la calidad de vida (Hipótesis 1^a) tales como la autodeterminación, autoestima, percepción de control de vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los familiares conceden importancia al modelo de calidad de vida desarrollado, acorde a sus expectativas acerca de la atención que debe prestarse. • Éstos han podido: <ul style="list-style-type: none"> - Participar continua y permanentemente en la UCV, formando parte de la vida cotidiana en la UCV; generándose un ambiente familiar y de confianza. - Comprobar cómo es su familiar en otro contexto y con otras personas (capaz con pequeños apoyos, de mantener roles propios de su edad adulta, de hacer nuevos amigos); descubrir capacidades. - Conocer más acerca de la demencia y cómo se particulariza en cada persona y en cada grupo familiar. - Disponer de información sobre recursos y aprender criterios para su selección. <p>Han mostrado un nivel de satisfacción muy alto con el recurso.</p>

HIPÓTESIS	CONCLUSIONES
EN LOS PROFESIONALES DEL CRE DE ALZHEIMER	
<p>Hipótesis 5^a La aplicación del modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona permitirá visibilizar una nueva forma de interacción profesional y de organización de recursos de atención diurna.</p>	<p>El desarrollo de la Unidad de Calidad de Vida en el CRE de Alzheimer, ha supuesto para sus profesionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La posibilidad de comprobar que existen otros modos de ejercer y percibir el rol en los recursos de atención a la persona con demencia. • Una oportunidad de motivarse y para manifestar su deseo de formar parte de este tipo de proyectos. • Un avance más en el proceso de reflexión acerca del rol profesional habitual en los recursos de atención a la persona con demencia.



En la investigación se abordan una serie de temas a indagar, que se proponen a modo de hipótesis. Unas hipótesis buscaban ser explicadas -siguiendo la lógica de las investigaciones cuantitativas y de su lógica deductiva- por medio del análisis de diversas variables medidas con diferentes instrumentos validados.

Otras hipótesis, sin embargo, fueron surgiendo de la lógica inductiva, y de la capacidad progresiva de los profesionales /investigadores de hacerse preguntas y cuestionarse acerca de lo que sucedía en la UCV.

Es por ello que se elaboran instrumentos “ad hoc” con la intención de complementar la recogida de in-

La participación en un recurso basado en el modelo de calidad de vida y de atención centrada en la persona produce efectos positivos en la vida de las personas con demencia

formación de los instrumentos validados y de probar su sensibilidad y pertinencia en este tipo de estudios.

La siguiente tabla recoge la relación de instrumentos empleados en relación a las variables e hipótesis de la investigación.

Beneficios de la experiencia

Para las personas con demencia esta experiencia ha sido muy beneficiosa puesto que ha mejorado diver-

tos aspectos de su calidad de vida (como su bienestar emocional, relaciones interpersonales, inclusión social, desarrollo personal); han presentado mejoras importantes en su capacidad y deseo de decidir (autonomía) demostrando una mayor implicación e iniciativa en la realización de actividades, desempeño de roles y asunción de responsabilidades. Además, han mejorado en sus capacidades cognitivas (orientación, memoria, lenguaje y praxis) y les ha ayudado a mantener sus capacidades funcionales (independencia en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria).

Para los familiares ha resultado muy positivo ya que han mejorado su forma de ver y de apoyar a su enfermo (descubriendo capacidades que no conocían y siendo más sensibles a sus necesidades sociales y psicoafectivas), por acceder a información sobre recursos y aprender criterios para su selección, y por la convivencia con otros familiares y enfermos, en un ambiente de confianza y aceptación mutua.

Para los profesionales de la UCV por su aprendizaje y mejora en el modo de relacionarse y de ejercer su rol profesional; tanto con las personas con demencia, como con sus familiares y entre sí (trabajo en equipo interdisciplinar).

Para el CRE de Atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imsero y sus profesionales ha supuesto el inicio de un proceso de mejora para avanzar más en la mejora de la calidad de vida de las personas con demencia.

A modo de epílogo

Hoy en día, la mayoría de los recursos para estas personas están basados en una visión muy biomédica que si bien genera efectos positivos en algunos aspectos asistenciales, no les brinda todas las oportunidades posibles para satisfacer otras necesidades psicoafectivas, que sabemos imprescindibles para que cualquier persona pueda sentirse bien y tener calidad de vida.

Es imprescindible cuestionarse de qué modo establecemos nuestras relaciones interpersonales y los programas de intervención profesional en los recursos de atención a las personas para que sean capaces de favorecer en aquellas que padecen una demencia aspectos esenciales en su calidad de vida.

Aspectos como el bienestar emocional (que puedan recibir y expresar afecto, y sentirse queridos y aceptados); el bienestar relacional (que puedan establecer relaciones interpersonales gratas y sentirse miembros de un grupo y, en general, de su comunidad); el desarrollo personal y la capacidad de valerse por sí mismo (que puedan ser lo más independientes posible y se les permita realizar actividades y ocupaciones valiosas e interesantes según sus intereses y preferencias,

desempeñando roles de adulto, es decir sintiéndose útiles y valiosos) y la autodeterminación (continuar tomando decisiones y teniendo control de su vida, aun cuando tengan limitaciones y necesiten ayuda para ello).

Siendo conscientes de que un adecuado abordaje de estas dimensiones favorecerán, en sentido positivo favoreciendo el mantenimiento de su autoestima, de su percepción de competencia y control. Pero también, su descuido acarrea una mayor estigmatización de la persona, una baja autoestima, su debilitamiento motivacional, y por tanto, sentimientos de sufrimiento.

La calidad de vida es, y será cada vez más, un aspecto esencial en todos los recursos de atención a las personas con demencia. Saber cómo desarrollar formas de organización y de trabajo para lograrlo, nos va preocupar y a ocupar a todos los que estamos comprometidos con las personas con demencia, en su vida cotidiana y en los recursos asistenciales.

Para mayor información contactar con la directora técnica del proyecto:
www.lourdesbermejo.com

Buenas Prácticas en Servicios Sociales, análisis del sector público y privado

Los objetivos del Curso: “Buenas Prácticas en Servicios Sociales”, que tuvo lugar en el Imserso los días 16 y 17 de septiembre fueron dar a conocer y compartir las experiencias de Buenas Prácticas llevadas a cabo en España en el ámbito de los servicios sociales e impulsar una red de intercambio de experiencias entre los profesionales.

Texto: Cristina Fariñas
Fotos: Eduardo Vilas Chicote

Una Buena Práctica se considera a una actuación sometida a varios criterios: Tener un impacto demostrable y tangible en la mejora de las condiciones de vida de las personas y ser el resultado conjunto entre los diferentes sectores que actúan y viven en el territorio: la administración, los ciudadanos a través de sus asociaciones y el sector privado en general, además de ser social, cultural, económica y ambientalmente sostenibles y duraderas, contribuir al fortalecimiento de la comunidad y de su capacidad de organización y prestar especial atención a la resolución de los problemas de exclusión social ya sea de género, cultural, étnica o económica.

La inauguración del evento corrió a cargo de Rafael Beitia, adjunto al director general del Imserso, quien estuvo acompañado del primer ponente Joaquín Ruiz, director del departamento de calidad de la Aeval.

Beitia, tras señalar que el Imserso tiene por competencias las personas mayores, las personas con discapacidad y las personas en situación de dependencia destacó que dentro de las Buenas Prácticas, el objetivo del curso era dar a conocer las mejores prácticas y ser el germen para prácticas en Servicios Sociales.



En la foto Rafael Beitia y Joaquín Ruiz

Institucionalización de la calidad en el sector público

Joaquín Ruiz, disertó sobre el tema la Institucionalización de la calidad en los Servicios Públicos en España: buenas prácticas, diciendo: “lo que pretendo transmitir con este título, no es gratuito, porque el éxito de las buenas practicas depended su institucionalización”.

La institucionalización de la calidad señaló el ponente que se regulaba

El objetivo del curso era dar a conocer las mejores prácticas y ser el germen para nuevas experiencias en Servicios Sociales

por varios decretos y la Carta de Compromisos con la calidad de las administraciones públicas españolas, que describe ese marco común de calidad y termina con un marco de compromisos que todas las administraciones asumen de cara a los ciudadanos. Además destacó el decreto del año 2005 que pretende que el conjunto de las administraciones deben prestar servicios con calidad y propugna programas básicos con independencia de otras iniciativas.

Tratamiento de buenas prácticas en las Administraciones Públicas

El Habitat II es un programa de Naciones unidas cuyos objetivos es la consecución de una vivienda digna y los asentamientos humanos sostenibles, del él nos habló, José Nicolás, consejero técnico de Relacio-

nes Internacionales del Ministerio de Fomento, dentro de su ponencia Experiencias de recopilación y tratamiento de buenas prácticas desde las Administraciones Públicas. Además, el ponente señaló que esta conferencia se da por primera vez a las organizaciones que tienen que ver con el desarrollo urbano y es la primera vez que Naciones Unidas hace esto.

Pedro María Gravalos del servicio de Planificación, Calidad e Inspección de la Comunidad Foral de Navarra dijo que en dicha comunidad se había establecido un premio con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas y que se amplió a los que cuidan, y este año a buenas prácticas organizativas.

Juan de la Torre, nos habló de ejemplos concretos de buenas prácticas en el Ayuntamiento de Madrid, él es jefe de Departamento de Centros de Día y Residencias. Desde este enfoque disertó de las claves en centros, en los centros de mayores con Alzheimer, la llamada automatizada, los dispositivos de localización GPS, que reduce la ansiedad de la familia ante desplazamientos independientes, elimina el riesgo de pérdidas, y aporta seguridad y tranquilidad.

Administraciones públicas y buenas prácticas

Desde la secretaria de Estado de Servicios Sociales, estuvieron presentes en una mesa redonda, Mercedes Benito, terapeuta de familia y que participó dos años y medio en la inserción de niños y jóvenes, Pilar Moreno, vocal asesor de la Delegación de Gobierno para la Violencia de Género y Jesús Morán, jefe de servicio del Plan Nacional sobre Drogas.

Mercedes Benito disertó sobre la parentalidad positiva y la creación, desde este punto de vista, de la Comisión de Apoyo a la Familia, cuyo fin es el impulso del ejercicio positivo de las responsabilidades familiares y la función educativa. El ejercicio positivo de la parentalidad es el comportamiento de los padres fundamentado en el interés superior del niño, que cuida, no es violento, desarrolla sus capacidades y ofrece reconocimiento y orientación que incluyen el establecimiento de límites que permiten el desarrollo del niño. Además señaló que se va a poner en marcha una guía que a va a apoyar la práctica profesional y la atención a la familia y la plataforma Internet que se va llamar familias en positivo.

Pilar Moreno se refirió a que había que lograr un compromiso de una sociedad libre de violencia de género, y que los objetivos que se planteaban desde su departamento eran romper el silencio y asistir de forma personalizada a mujeres y menores y apoyar a los grupos más vulnerables. En cuanto a la ruptura del silencio, cómplice del maltrato, en el año 2012, dijo la ponente que se puso en marcha la campaña “Hay salida”, la aplicación libre que se puede descargar en los smartphones para que llegue toda la información a cualquier persona interesada en la violencia de género, carteles en centros de salud y buenas prácticas que se hacen desde distintos ámbitos, mediante premios, por ejemplo de periodismo y las buenas prácticas contra la violencia de género, ya que son las administraciones más cercanas al ciudadano.

A las acciones específicas a las que se refirió Jesús Morán fueron el estándar de calidad para la mejora o

acreditación de programas, los catálogos de programas con la cartera básica de servicios y el portal de buenas prácticas que contiene un inventario de portales, prestaciones y servicios del portal, etc...

Tercer Sector

La profesionalización de las buenas prácticas en los servicios sociales en el Tercer Sector, la abordó Juan José Lacasta desde un punto de vista conceptual y de las experiencias de la Federación de Organizaciones a favor de las Personas con Discapacidad, Feaps. El ponente destacó los dos objetivos de las organizaciones sociales: generar calidad de vida con cada persona que está en exclusión y construir un mundo inclusivo, solidario y justo. Otro mundo mejor, otro posible, mediante una transformación social. Además el ponente señaló que la clave estratégica está en los procesos de aprendizaje, para el que se necesitan tres elementos: una gestión eficiente del conocimiento, un entorno y clima de aprendizaje y la capacidad de innovación, y estos tres elementos necesitan gestión de buenas prácticas.

José María Gallardo secretario general de Lares, destacó en la mesa redonda Experiencias de buenas prácticas en el ámbito privado y en las ONGs que el objetivo general consiste en construir una propuesta metodológica, formar promotores territoriales y trabajar los valores básicos del trabajo desde una perspectiva ética, a través de una metodología de trabajo en equipo.

Además, señaló que el objetivo general era fomentar la comunicación entre todos los trabajadores del centro. Los ejemplos de buenas prácti-



cas que expuso, fueron por ejemplo, en Asturias: la identificación de menús por colores en el comedor que sólo conocen los profesionales, dar valor a la atención cotidiana y en La Rioja “Buenas Prácticas en la recepción del centro”

Rafael Jato, técnico del Departamento de estudios e Innovación social de Cruz Roja Española, destacó que tenían un proyecto de Inclusión social consolidado durante 10 años que tiene dos elementos: selección de Buenas Prácticas en inclusión social y cada año se seleccionaba un tema y además se otorgaban premios donde se difundían las buenas prácticas. También este ponente se refirió al tema de la innovación, aspecto en el que había muchísima inercia, según el ponente y se se-

guían tratando de estirar cosas muy afectadas por la crisis.

Nuevas tecnologías

Otro tema que se trató fueron Las Nuevas Tecnologías al servicio de la calidad de vida, sobre este tema hablaron Miguel Ángel Valero, profesor titular del Departamento de Ingeniería y Arquitecturas telemáticas de la Universidad Politécnica de Madrid, quien hizo la reflexión de no olvidar la cuestión ética, no reinventar la rueda tecnológica adecuada, poner personas sobre el negocio y la búsqueda de mi calidad de vida.

Serafín Quintanilla, subdirector del área de productos, grupo NEAT dijo que las Nuevas Tecnologías se tienen que centrar en la persona y

que las buenas prácticas responden a sistemas de información pensados en la persona. En cuanto a las buenas prácticas se refirió a la digitalización de los terminales de teleasistencia, de analógicos a GSM/GPRS IP, la introducción de la telemedicina para crónicos, que lleva un montón de costes.

Juan José Bilbao, creador de la aplicación App, se refirió al objetivo de la herramienta que era que a través del teléfono móvil o la Tablet, se pudiera ver donde estaban los lugares más accesibles del mundo, también se dotó a la aplicación de la detección de lugares no accesibles, mediante un botón negro, de accesibilidad baja, mediante un botón rojo, de accesibilidad media, botón amarillo y de accesibilidad alta, con el botón verde.

El programa de Turismo Social del Imserso arranca con la previsión de crear alrededor de 89.000 puestos de trabajo.

El programa del Imserso de Turismo Social, del que se benefician alrededor de un millón de personas mayores todos los años, ha puesto ya a la venta las plazas de modo escalonado según ha puesto la comunidad autónoma. Andalucía, Extremadura y País Vasco lanzarán su oferta y las seguirán las demás. Luego llegarán los turnos de Aragón, Castilla-La Mancha, Cantabria, Ceuta, Galicia, Baleares, Canarias, Melilla, Murcia y Navarra. Después iniciarán la venta Comunidad Valenciana y Cataluña y cerrarán las comunidades de Asturias, Castilla y León, La Rioja y Madrid.

Texto: MSSSI
Fotos: ARCHIVO

Las previsiones de la Dirección de este organismo, dependiente del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, que dirige Ana Mato, apuntan que se formalicen más de 8 millones de pernoctaciones y a la creación de 88.779 puestos de trabajo.



896.666 son las plazas ofertadas, las mismas que en la 2013/2014, para los alrededor de 400 establecimientos, entre hoteles y balnearios, que se han acogido a ambos programas del IMERSO la próxima temporada. Los niveles de ocupación rondan el 97-98% , lo que ilustra el grado de satisfacción de los usuarios de unas actividades que se clasifican su tipología (naturaleza, estancias en playa, itinerarios culturales, etc) y en zonas de destino (península, Islas Baleares o Canarias).

Si hay una ventaja a recalcar de la prestación de los servicios aparejados a los programas de turismo y termalismo social, ésta es la potenciación del envejecimiento activo, ya que ambos programas deparan a los usuarios un elenco variado de actividades y entretenimiento, así como fomentan relaciones sociales, la participación y hábitos saludables.

Pero hay una segunda ventaja, tal y como ha puesto de manifiesto el director del IMERSO, César Antón: el impacto económico, especialmente el laboral, ya que tales programas generan una actividad económica que se estima en más de 317 millones de euros y casi 89.000 puestos de trabajo. En consecuencia, según declaró César Antón, los programas mejoran la calidad de las personas mayores y fortalecen un sector, el turístico, durante la temporada baja.

El director general del IMERSO, asimismo, indicó que la intención del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad con la gestión de ambos programas pasa por su "blindaje" en los ejercicios presupuestarios.

Proyecto “Recorre y descubre una ciudad segura y accesible”

La incorporación en el año 2011 de la ciudad de Zaragoza a la Red de Ciudades Amigables para las Personas Mayores de la Organización Mundial de la Salud, ha supuesto la mejora de muchos de los proyectos ya iniciados así como la puesta en marcha de otros nuevos.

Uno de los proyectos más novedosos e interesantes del plan de acción de “Zaragoza, Ciudad Amigable con las personas mayores 2014-2017” es “RECORRE Y DESCUBRE UNA CIUDAD SEGURA Y ACCESIBLE”.

Dicho proyecto surge del proceso de participación que se establece para la incorporación de Zaragoza en la Red de Ciudades Amigables, dando respuesta a necesidades sentidas y expresadas por los mayores.

Las personas mayores que participaron en el proceso de diagnóstico del nivel de amigabilidad de la ciudad plantearon la necesidad de llevar a cabo una serie de mejoras relacionadas con los equipamientos públicos de exterior: bancos, aseos, zonas de paseo, accesibilidad en la vía pública, etc.

Si bien la reparación y/o instalación de los diferentes equipamientos urbanos es una tarea que se realiza habitualmente desde los servicios municipales correspondientes, se trata en este caso de crear un proceso que permita a los mayores contribuir activamente a mejorar la accesibilidad y seguridad de la ciudad en la que se viven.

La metodología de nuestro proyecto pretende ser acorde con la utilizada en la Red de Ciudades Amigables caracterizada principalmente por el fomento de la participación de los mayores en la detección de necesidades y la realización de propuestas.

Como el nombre del proyecto indica, se pretende que los mayores realicen recorridos por el distrito en el que viven para detectar las deficiencias existentes en su entorno habitual, tanto a nivel de mobiliario urbano como de infraestructura vial y medios de transporte, y proponer mejoras en aras de conseguir una mayor accesibilidad y seguridad. En los Centros de Mayores se promoverá la creación de grupos que realizarán recorridos para detectar este tipo de incidencias y/o mejoras necesarias. En estos paseos se potenciarán las relaciones socia-

les entre las personas mayores y el ejercicio saludable. Los mayores también pueden participar de modo individual.

Para el registro de estas necesidades y deficiencias se requiere el desarrollo de una herramienta digital así como un adecuado proceso de derivación de la información a los servicios municipales correspondientes contando para ello con los conjuntos de datos y servicios necesarios, facilitados por la Web municipal.

La herramienta digital que se considera más apropiada es una aplicación para smartphones. Así se abre una nueva vía para la incorporación de las TIC's en el proceso de participación de los ciudadanos para mejorar la calidad de vida en su ciudad. El objetivo es diseñar una app para los mayores que les permita



Basílica del Pilar, sunset. Autor Paulo Brandao.
Licencia CCBY2.0

registrar sus sugerencias a tiempo real donde aparezcan además puntos de especial interés como puede ser la ubicación de los parques de mayores o los comercios amigos de los mayores.

Coincidiendo con el inicio del proyecto, el Instituto Tecnológico Aragonés del Gobierno de Aragón y el Servicio de Movilidad Urbana del Ayuntamiento de Zaragoza estaban colaborando en el proyecto europeo T&T net : Travel and transport solutions through emotional-social Networking, al que se invitó a participar a la Oficina Técnica del Mayor.

Este proyecto europeo está dirigido al desarrollo de una aplicación Web y una app para smartphone gratuita para los mayores que les permita moverse por diferentes ciudades europeas, previa planificación de sus traslados por la ciudad, teniendo en cuenta entre otros aspectos sus preferencias de medios de transporte, la existencia de dificultades funcionales etc



La Oficina Técnica del Mayor y el Servicio Municipal de Movilidad Urbana han colaborado en diferentes puntos de este proyecto cada uno en el ámbito de sus competencias. La Oficina Técnica del Mayor ha facilitado la participación de personas mayores en los procesos de validación de los prototipos de la app. En el marco de esta colaboración se propone al equipo que se incorporen funcionalidades útiles como experiencia piloto para nuestro proyecto “Recorre y descubre una Ciudad segura y accesible”.

Se incluyen los siguientes items sobre los que los mayores podrán informar: puntos donde es necesario colocar un banco o un baño público, incidencias en las aceras (baldosas rotas por ejemplo) o en parques infantiles y puntos donde hay semáforos con insuficiente tiempo para cruzar.

Tras el diseño y valoración de un primer prototipo atendiendo a las propuestas de los mayores se han introducido las nuevas funcionalidades que dan lugar al prototipo final que próximamente será valorado.

La validación final de esta aplicación se realizará en dos distritos de la ciudad. Para ello se cuenta con un grupo de personas mayores que deberán utilizar sobre el terreno la aplicación diseñada. Los participantes son personas mayores habituales al uso del Smartphone, quienes realizarán un proceso informativo-formativo a cargo de los miembros del equipo técnico del Instituto Tecnológico Aragonés.

Se introduce aquí un valor añadido al proyecto: las relaciones intergeneracionales. Serán un grupo de jóvenes de la Fundación San Valero,

estudiantes de informática entre 16 y 21 años quienes aportarán el componente intergeneracional y enseñarán a los mayores el uso de la app acompañándoles en sus recorridos.

Con los resultados obtenidos en la evaluación de este prototipo final de la app se iniciará la elaboración de una aplicación específica para el proyecto, en colaboración con la Unidad de Web del Ayuntamiento de Zaragoza y la Universidad de Zaragoza.

Esta aplicación conectada con los conjuntos de datos ofrecidos por la página web del Ayuntamiento permitirá a ésta recibir las propuestas de mejora de los diferentes equipos de personas mayores o las que realicen como usuarios que se descargan la aplicación.

Supone para la administración municipal el desarrollo de un nuevo proceso de participación de las personas mayores en la mejora de su ciudad, en colaboración con otras administraciones como el Gobierno de Aragón y Fundaciones privadas como San Valero.

El desarrollo del proyecto “Recorre y descubre una ciudad segura y accesible” supondrá en definitiva la colaboración directa entre las personas mayores y la administración local en cuanto a proponer medidas concretas que mejoren la amigabilidad de la ciudad con los mayores y por lo tanto con todos sus ciudadanos. Además, permitirá una forma eficaz de conocer a tiempo real incidencias que puedan producirse y que afecten a los equipamientos y servicios públicos de ámbito municipal mediante la colaboración ciudadana, en este caso de las personas mayores.



Consejeros del Consejo Estatal de Personas Mayores

Dice que la enfermedad de Alzheimer le ha arrebatado a dos de las personas que más ha querido en esta vida, sus padres, y que mientras tenga fuerzas, luchará contra ella. Es Koldo Aulestia Urrutia, 66 años y desde Enero de 2013, asume la presidencia de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA). Es miembro del Consejo Estatal de Mayores y participa en los Grupos de Dependencia e Institucional del Consejo.

Coordina: Inés González
Fotos: CEAFA

Tras sus estudios de Ingeniería Técnica, en la especialidad de Estructuras Metálicas, ha desempeñado su actividad profesional durante 41 años, asumiendo cargos de responsabilidad en empresas como Medasa, Gashor Oms, Sthal. Destaca los más de 35 años ejerciendo labores de dirección en Ascensores Cenía de Andoain, empresa absorbida posteriormente por Thyssen Krupp, en la que durante sus últimos cuatro años de actividad, desde su Comité de Dirección, ejerció el cargo de Responsable del Sistema de Gestión de la Calidad de las 99 Delegaciones que dicha empresa tenía en España.

En el 2009 dio un nuevo rumbo a su vida. Negocia la rescisión de su contrato profesional en Thyssen Krupp, para dedicarse plenamente a la enfermedad de Alzheimer.

Tras la detección de esta enfermedad Alzheimer a su madre, en el año 2000, inició sus primeros contactos con AFAGI, Asociación de



Familiares y Amigos de Personas con Alzheimer y otras Demencias de Gipuzkoa.

Tres años más tarde, se le detecta la misma enfermedad a su padre, un hecho que marca su trayectoria: “El Alzheimer me ha arrebatado a dos de las personas que más he querido en esta vida, y les sigo queriendo. Mientras tenga fuerzas, lucharé contra esta enfermedad”.

En Enero del 2013, asume la Presidencia de la Confederación Española de Asociaciones de Fa-

miliares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA). Actividad que comparte con otras responsabilidades sociales: Presidente de la Asociación de Familiares y Amigos de Personas con Alzheimer y otras Demencias de Gipuzkoa (AFAGI). Miembro de la Junta Directiva de la Federación de Alzheimer de Euskadi Secretario de la Neuroalianza Española. Miembro del Consejo de Mayores de Gipuzkoa. Miembro del Consejo Estatal de Mayores, participando en los Grupos de Dependencia e Institucional del Consejo.

Además del tiempo que dedica a su organización y al Consejo. ¿Cuáles son sus aficiones e inquietudes como ser humano?

La verdad es que mi actividad social en el mundo del Alzheimer ocupa la mayor parte de mi tiempo. Procuero compatibilizarlo disfrutando con la familia y dedicando algún momento al ejercicio físico.

¿Podría decirnos a qué organización representa y cuántos socios la componen?

En la actualidad, soy el Presidente de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA), entidad sin ánimo de lucro que agrupa a 300 Asociaciones de Familiares, integradas, a su vez, en 13 Federaciones Autonómicas y 6 Asociaciones Uniprovinciales.

Toda esta estructura asociativa alberga a 81.819 socios, si bien, de manera indirecta son 200.000 familias las que están vinculadas con todas estas Asociaciones.

¿Cuál es el ámbito territorial de esta organización?

CEAFA es una entidad de ámbito nacional, y está presente, a través de sus Federaciones Autonómicas, Asociaciones Uniprovinciales y Asociaciones de Familiares en todas las provincias del Estado, incluyendo las Islas Canarias y Baleares, así como Ceuta y Melilla.

¿Qué objetivos y actividades, de cara a las personas mayores, realiza su organización?

El colectivo principal con el que trabajamos está formado por personas mayores, o de edad avanzada, afectadas por la enfermedad de Alzheimer u otro tipo de demencias. En consecuencia, todos nuestros esfuerzos se encaminan a la satisfacción de sus necesidades, fundamentalmente en términos de:

- Aplicación de terapias no farmacológicas o de estimulación que prolonguen los períodos de calidad de vida de los pacientes.
- Información, formación y asesoramiento a los cuidadores familiares.

- Búsqueda de colaboraciones y establecimiento de sinergias con entidades públicas y privadas que permitan acometer proyectos encaminados a mejorar la calidad de vida de todas las personas afectadas (pacientes y cuidadores familiares).
- Búsqueda de la necesaria concienciación social respecto al problema socio-sanitario que plantea la enfermedad.

¿Cómo ve las necesidades, inquietudes y aspiraciones de las Personas Mayores en el territorio donde vive o desarrolla su actividad?

El desequilibrio que existe entre territorios me hace difícil condensar las necesidades y aspiraciones de las familias que sufren las consecuencias de la enfermedad de Alzheimer y otras Demencias, pero siento su preocupación por poder disponer de los recursos socio-sanitarios necesarios para afrontar el durísimo día a día con el Alzheimer y otras Demencias.

Estamos obligados a corregir el desequilibrio entre territorios, para que todas las personas que sufren esta epidemia del Siglo XXI dispongan de los mismos recursos, que propicien una calidad de vida digna.

Este es un aspecto fundamental en la Política Estatal de Alzheimer que venimos demandando desde CEAFA y debe suponer un reto que tiene el Grupo Estatal de Demencias creado recientemente, por iniciativa de la Dirección General del Inmerso y coordinado por el CREA de Salamanca.

Debemos abordar cuatro áreas fundamentales:

- Servicios Socio-Sanitarios de Calidad.
- Formación de Profesionales y Familiares Cuidadores.
- Investigación.
- Aspectos económicos y jurídicos que afectan a las familias.

Para terminar, nos gustaría que nos diera su opinión sobre el Consejo Estatal de las Personas Mayores, y sus sugerencias para poder mejorarlo.

Disponer de un ente que posibilite la participación del colectivo de mayores y su implicación en los asuntos que les atañe es sumamente positivo, pero las realidades de cada colectivo tienen unas especificidades tan distintas, que muchas veces los temas más debatidos son los aspectos generales del colectivo, dedicando un tiempo insuficiente a esas especificidades diferenciadoras de las organizaciones integrantes del Consejo.

Por otra parte, tengo la sensación de que al Consejo vamos con las ideas y opiniones particulares de cada uno, sin haber puesto a consideración del colectivo al que representamos, bien por el poco tiempo que se dispone desde la convocatoria o bien porque estamos habituados a funcionar así.

Tenemos que impulsar una cohesión de los colectivos, más allá de opiniones individuales, porque sólo entre todos seremos capaces de resolver los problemas con los que nos encontramos.

El presupuesto del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para 2015 aumenta en 11,7 millones de euros



El presupuesto previsto para el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para 2015 asciende a 1.924,54 millones de euros. Esta partida, que representa uno de los mayores esfuerzos realizados por el Gobierno para el año próximo, supone un incremento de 11,7 millones de euros (un 0,61%) respecto a las cuentas de 2014. Actuaciones a favor de la familia e infancia y para combatir la violencia de género estarán entre las prioridades del Departamento para el próximo ejercicio.

Se trata, por tanto, de unas cuentas que reflejan la apuesta del Gobierno por la Sociedad del Bienestar y, muy especialmente, con la protección de las familias y los menores, con las políticas de igualdad de oportunidades, atención a la dependencia y con la garantía de la sanidad pública.

Servicios Sociales e Igualdad

En consonancia con los síntomas de mejora económica, el Gobierno se ha propuesto el impulso de las políticas sociales a través de la Agenda Social. Debido a ello, el presupuesto de la Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad registra en las cuentas públicas previstas para 2015 un aumento de 31,1 millones de euros, un 2% más, hasta alcanzar los 1.558,96 millones de euros.

El área presupuestaria que experimenta un incremento más acusado es la de Familia e Infancia, que en el próximo ejercicio crecerá un 20,5% respecto a las cuentas del pasado ejercicio. La causa de este incremento radica en la creación de una nueva partida de 32 millones de euros para “apoyo a la familia e infancia”, la cual se transferirá a las Comunidades Autónomas, y estas a su vez a los ayuntamientos, para impulsar proyectos de ayuda a las familias, especialmente a aquéllas con menores a cargo. El Plan Concertado, dirigido a cubrir prestaciones básicas de servicios sociales, se mantiene en los 27,4 millones de euros.

A estas cuantías se añadirá la liquidación de la recaudación del 0,7% del IRPF, la llamada casilla social, que en la próxima convocatoria conllevará un reparto de 220 millones de euros, nueve más que en la anterior distribución. Se trata de subvenciones a organizaciones sociales que, como en el año pasado, priorizarán la financiación de proyectos de apoyo a familias y a personas en situación más vulnerable.

Otras políticas que se incrementan en mayor medida son las de la lucha contra Violencia de Género, que en el próximo ejercicio contará con una dotación de 23,7 millones de euros, un 6,8% más que en 2014.

El nuevo Instituto de la Mujer y para la Igualdad de Oportunidades registra un aumento presupuestario hasta los 20,8 millones de euros. Se incluyen las inversiones procedentes del Espacio Económico Europeo y del Fondo Europeo de Desarrollo Regional, puesto que será durante el próximo ejercicio cuando éstas se movilicen. Por tal razón, se incorporan en el proyecto presupuestario nuevos programas de emprendimiento, inclusión e inserción socio-laboral de mujeres por importe de 515.160 euros, monto que se destinarán a entes locales. Para el mismo fin, pero en este caso en cooperación con las organizaciones sociales, se invertirán otros 1,65 millones de euros.

Otros proyectos nuevos tienen que ver con el emprendimiento femenino y con la apuesta por un mayor número de mujeres directivas. Más de 500.000 euros costarán ambos.

El IMSERSO concentra una vez más el mayor porcentaje presupuestario del Ministerio de Sanidad,

Servicios Sociales e Igualdad. Un 67,8% del presupuesto total de este Departamento se dirige a la gestión del Sistema de Dependencia y a las políticas de mayores. Los créditos destinados a la Atención a la Dependencia se sitúan en 1.177 millones de euros, casi medio millón más que en 2014, en tanto que la inversión en los programas de turismo y termalismo social de este organismo, cuyo fin es la promoción de un envejecimiento saludable, asciende a los 105,5 millones de euros. También se mantienen íntegras las cuantías de apoyo al movimiento asociativo de personas mayores y de financiación de los 17 centros de referencia que el IMSERSO gestiona en toda España.

Sin embargo, se incluye nueva financiación (más de 3,5 millones de euros) para los centros de Valencia, León y Soria. Igualmente, la apertura del Centro de Melilla recibirá 565.000 euros.

Sin salir de esta apuesta clara del IMSERSO, se invertirán en 2015 hasta 6,12 millones para la finalización de obras de nuevos centros, así como para la mejora o reforma de las instalaciones. Las obras para la culminación del Centro de Referencia Estatal “Stephen Hawking”, en la localidad asturiana de Langreo, comenzarán de inmediato.

El Imsero concentra una vez más el mayor porcentaje presupuestario del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Sanidad

En cuanto al presupuesto destinado al área de la Secretaría General de Sanidad y Consumo, asciende a 311,2 millones de euros, con lo que se mantiene íntegramente si se excluye la partida del Fondo de Cohesión, que es de carácter extrapresupuestario desde 2013.

El Gobierno mantiene su compromiso con la sanidad pública y de calidad, basada en la igualdad entre los ciudadanos en el acceso a las prestaciones. Asimismo, ha mantenido la capacidad económica de los organismos autónomos.

Cabe destacar, además, que los presupuestos permiten el incremento de la tasa de reposición del 50% en los profesionales sanitarios, cuando en los últimos años ha sido del 10%.

En el ámbito sanitario, se priorizan las partidas destinadas a la aplicación de la sanidad electrónica y el desarrollo de instrumentos de e-salud, así como el apoyo a su implantación efectiva en las Comunidades Autónomas y su interconexión. Para ponerlo en marcha, el Ministerio cuenta, además, con una partida de la Subsecretaría de 5 millones de euros.

Por otra parte, aumenta por segundo año consecutivo la partida para políticas de salud y ordenación profesional, un 2,61%, lo que permitirá, por segundo año, avanzar en el Registro de Profesionales Sanitarios.

El Ministerio continúa su apuesta por la Organización Nacional de Trasplantes, que mantiene íntegra su dotación, con lo que se consolida el modelo español, así como la lucha contra el sida.



La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), por su parte, mantiene su presupuesto en 47 millones de euros.

Cabe destacar el esfuerzo realizado por aumentar el presupuesto para la asistencia sanitaria que presta el Instituto de Gestión Sanitaria (Ingesa) en Ceuta y Melilla. Se incrementa su presupuesto por segundo año consecutivo hasta los 227,3 millones, lo que significa un 1,76% más.

También hay que señalar que, en el ejercicio 2015, al igual que en el anterior, se contempla una partida destinada a las obras del Hospital Marqués de Valdecilla de Cantabria, con una dotación de 28 millones y gestionada por el Ministerio.

En resumen, el área de sanidad contará con unos presupuestos eficientes y responsables, que preservan los principios de calidad, seguridad y universalidad.

La Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos, dependiente del Ministerio de Sanidad, Ser-

vicios Sociales e Igualdad, ha dado hoy su visto bueno a la financiación del medicamento Sovaldi, fabricado por la empresa Gilead, para el tratamiento de determinados grupos de pacientes afectados por la infección por el virus de la hepatitis C.

El principio activo de Sovaldi es sofosbuvir, una sustancia antiviral autorizada por la Agencia Europea de Medicamentos. En la actualidad, Sovaldi sólo está financiado por los sistemas nacionales de salud de Luxemburgo, Bélgica y Suiza, si bien se están ultimando acuerdos para otros Estados Miembros de la Unión Europea.

La financiación acordada por la Comisión Interministerial es para el uso de Sovaldi en los estadios de la enfermedad que carecen de tratamiento eficaz en la actualidad, y de acuerdo al Informe de Posicionamiento Terapéutico (IPT), elaborado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios en colaboración con las Comunidades Autónomas y con las sociedades científicas. Este IPT servirá para que instituciones y profesionales sanitarios dispongan de un documento guía basado en los datos clínicos disponibles.

Los datos actuales sobre la eficacia clínica de Sovaldi son limitados. El medicamento produce la supresión de la carga viral, y la mantiene varios meses, pero esta respuesta varía mucho en función del estadio y del genotipo de la enfermedad, por lo que no se puede afirmar que se obtengan beneficios indiscutibles en los pacientes más graves (por ejemplo, pacientes con hígado trasplantado que se han reinfectado), si bien Sovaldi se viene utilizando desde hace varios meses en estos

pacientes al carecer de otra alternativa terapéutica. Los clínicos siguen estos tratamientos para evaluar la eficacia, y la utilización de sofosbuvir será monitorizada por las autoridades responsables, de modo que su uso responda a criterios éticos y de racionalidad.

Asimismo, se deben continuar utilizando los fármacos cuyos perfiles de eficacia y seguridad son bien conocidos (ribavirina, interferón, boceprevir, telaprevir y simeprevir) en pacientes para los que se consideren una alternativa terapéutica eficaz.

Los cálculos efectuados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad estiman un techo de gasto en sofosbuvir de 125 millones de euros durante el primer año de comercialización.

Todos los pacientes que únicamente puedan beneficiarse de este medicamento, que están determinados en el IPT, podrán ser tratados con sofosbuvir.

Tras la opinión favorable de la Comisión, quedan una serie de pasos administrativos para que la financiación de un nuevo medicamento a cargo del Sistema Nacional de Salud (SNS) sea efectiva: Ratificación de acuerdos. Trámite de audiencia y aceptación formal por la empresa titular. Emisión de resolución. Incorporación del medicamento al Nomenclátor de facturación del SNS.

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad está preparado para cubrir estos trámites con total celeridad y que Sovaldi esté dado de alta en el Nomenclátor el 1 de noviembre de 2014. Para ello, también es necesaria la colaboración de la empresa Gilead.

60
y más

Cuadernos

LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES, A DEBATE

. Desarrollo de las
Jornadas

. Los Servicios Sociales
están garantizados

. Visión de los
profesionales

. Aspectos económicos,
presupuestarios y
contables

. A modo de conclusión

El director general del Imserso inauguró el Curso de Verano de la UIMP

La organización y gestión de los Servicios Sociales, a debate

Texto: Francisco Ferrandiz e Inés González
Fotos: Eduardo Vilas



De izquierda a derecha, César Antón, Pilar Cano, Iñigo de la Serna e Isabel Urrutia, el día de la inauguración del Curso.

El director general del Imserso, César Antón Beltrán inauguró el pasado 3 de septiembre en Santander, dentro de los cursos de verano que organiza la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP), un encuentro que, bajo el título: “Incidencia de la Ley de Racionalidad y Sostenibilidad de la Administración Local en la organización y gestión de los Servicios Sociales por las Administraciones Públicas”, reunió, a lo largo de tres días, a representantes de las distintas Administraciones Públicas que analizaron el futuro de los Servicios Sociales.

En el acto de apertura de este Encuentro asistieron, además, Pilar Cano, Vicerrectora de Postgrado e Investigación de la UIMP, Iñigo de la Serna Hernaiz, Presidente de la Federación Española de Municipios y Provincias e Isabel Urrutia de los Mozos, directora del Instituto Cántabro de Servicios Sociales.

El Director General del Imsero, comenzó su intervención diciendo que la aprobación de la Ley de Racionalidad y Sostenibilidad de la Administración Local, ha significado un cambio en la delimitación competencial de esta Administración en España, con importante impacto también sobre las Comunidades Autónomas ya que: “Deberán asumir competencias y servicios hasta ahora gestionados por los Ayuntamientos. Uno de los ámbitos de actuación pública más afectados será el de Servicios Sociales”.

César Antón señaló que, hasta ahora, la intervención pública en materia de Servicios Sociales, se encontraba en España firmemente consolidada en un reparto de roles entre las diferentes Administraciones Públicas Territoriales, pero la aplicación de la nueva Ley someterá a importantes cambios en cuanto a la titularidad de las competencias, su desempeño y financiación.

El Director General del Imsero finalizó su intervención diciendo que aunque el Estado Autonómico ha hecho mucho en favor de las personas a las que van dirigidas, no ha sido igual en todos los lugares: “Los Servicios Sociales se han desarrollado de forma distintas en las Comunidades Autónomas. Por eso tocaba hacer una norma como esta que intenta ordenar y exponer un debate importante y de calado que



El encuentro se desarrolló en un ambiente abierto y participativo, donde los asistentes expusieron sus puntos de vista.

preocupa a las Administraciones Públicas”.

César Antón afirmó que los Servicios Sociales están garantizados incluso en el propio marco de la LRSAL. La ley tiene como uno de sus objetivos básicos dar una sostenibilidad económica a las Corporaciones Locales, más en una situación de crisis, siendo la ordenación de sus competencias el elemento que debe coadyuvar a solucionar este problema. Y lanzó un mensaje de tranquilidad diciendo que esta es una Ley que tiene en cuenta a las personas y los políticos y las Administraciones Públicas tienen que facilitar la vida a las personas dependientes y a sus familias cuidadoras.

Con este Encuentro se ha perseguido, a partir de un análisis de la situación, ofrecer un foro de discusión abierto, en el que representantes de las distintas Administraciones Públicas y actores afectados por este cambio legislativo (ciudadanos, profesionales, proveedores de servicios...) han planteado su visión del proceso y expectativas de evolución futura.

A lo largo de estos tres días, representantes de las Administraciones Públicas y expertos en Servicios Sociales, desarrollaron una serie de ponencias que sirvieron como foro de debate y enriquecieron el Encuentro. Entre ellas: “Las Administraciones Públicas y la gestión de Servicios Sociales: Situación actual



y resultados alcanzados”. “Retos planteados para la organización y gestión de los Servicios Sociales por la Ley de Racionalidad y Sostenibilidad de la Administración Local”. “Hacia un ámbito de referencia estatal en la evaluación de los Servicios Sociales”. Y “Situación actual y nuevos desafíos económicos y financieros marcados por la reforma de la Administración Local.

Asimismo, se llevaron a cabo cuatro mesas redondas en las que distintos ponentes reflexionaron y nos pusieron al día de temas tan interesantes como la sostenibilidad económica de los Servicios Sociales, los instrumentos para la gobernanza y coordinación de estos Servicios en las Administraciones Públicas o la visión

de los profesionales, proveedores y tercer sector del nuevo marco competencial. Cada una de estas mesas y ponencias tuvieron un tiempo de coloquio donde los asistentes dieron su punto de vista que, sin duda, enriquecerá este Encuentro.

Desarrollo de las jornadas

El encuentro se desarrolló en un ambiente abierto y participativo. Siendo un asunto que se presta a diferentes visiones, incluso a veces contrapuestas, el clima del encuentro facilitó que las diferentes posturas se plantearan con libertad en un marco de respeto y enriquecimiento mutuo.

De la primera jornada hay que destacar las excelentes ponencias que colocaron el inicio del encuentro en un alto nivel y que, en cierta medida, supuso un reto durante el resto de los días, que se mantuvo e incluso superó.

Manuel Aguilar, profesor de la Universidad de Barcelona, planteó que el sector de los Servicios Sociales se encuentra “bajo presión” y “sin tracción”, por las tensiones generadas por el desequilibrio entre demanda de necesidades y capacidad de atención. Apuntó la indefinición en la conceptualización de los servicios sociales.

Por ello, a su juicio, “el objeto de los mismos debe ser la atención a dependientes, el apoyo e integración social a quienes tienen límites para su participación social y la atención a menores discapacitados”. Asimismo, señaló que el acceso a los Servicios Sociales registra una fuerte discrecionalidad y que la estructura y gobierno del sector es muy complicada y fragmentada,

identificándose las competencias administrativas más como potestades que como responsabilidades, advirtiendo problemas de clientelismo administrativo, en gran parte ocasionados por la necesidad de capturar la financiación necesaria.

Apuntó como retos futuros de los Servicios Sociales la atención al envejecimiento progresivo de la población y la gestión de los colectivos expulsados del mercado de trabajo por la crisis económica, entendiendo que a estos retos las respuestas deben ser la clarificación del ámbito de los Servicios Sociales, decidir si se trata de un modelo focalizado o con vocación universal, y en este último caso qué derechos se pueden sostener.

En su ponencia Josep de Martí, profesional, consultor y empresario de los Servicios Sociales, señaló que nos enfrentamos a una necesidad de cambio estructural porque las cosas no podían seguir haciéndose así. Dijo que todo proceso de cambio se enfrenta a facilitadores y obstaculizadores y puso el énfasis en que tan importante como hablar de competencias locales, es identificar de qué tipo de municipios hablamos, especialmente en lo que respecta a su tamaño.

Los retos que identifica en la LR-SAL son su impugnación constitucional, la resistencia al cambio por razones ideológicas o grupos de presión e interés, su complejidad jurídica y económica, los plazos del cronograma de aplicación de la ley, que el afán homogenizador provoque injusticias o pérdidas de derechos y el interrogante de si habrá financiación para el cambio.

La mesa dedicada a gobernanza y coordinación de los Servicios So-

ciales entre Administraciones Públicas, ofreció la visión sobre tres instrumentos distintos de coordinación. Con respecto al Método abierto de Coordinación de la Unión Europea, expuesto por José María Alonso Seco, se aprecia la virtud de tratarse de un método estructurado, ordenado y experimentado, entendiendo que la organización multiestado de la UE tiene elementos trasladables a la realidad de administraciones multinivel del Estado Español.

Isabel Herránz expuso las características, funcionamiento y organización alcanzados por el Consejo Territorial de Servicios Sociales y del Sistema para la Atención a la Dependencia, en tanto a la Conferencia Sectorial, explicando el tipo de asuntos y capacidad de acuerdos que se alcanzan en el marco de esta Conferencia Sectorial.

Por último, en el seno de esta mesa, de la intervención de Eloísa Carbonell podría destacarse que considera, que sin perjuicio del marco jurídico que establece la ley, el problema de fondo es la financiación de las Comunidades Autónomas y las Haciendas Locales, que arranca de la propia crisis económica y el marco establecido por la reforma de la Constitución que condujo a la aprobación de la Ley de Estabilidad presupuestaria. También señaló que se han producido reacciones por las CC.AA. con un elemento básicamente común e independiente del signo político de quien gobierna la respectiva Comunidad Autónoma, como es que las competencias atribuidas a los municipios con la LRSAL a su entrada en vigor se seguirán ejerciendo por los mismos hasta que se apruebe el nuevo sistema de financiación de las CC.AA.

Los Servicios Sociales están garantizados

De la intervención de César Antón, Director General del Imsero, en la segunda jornada cabe destacar su determinante afirmación de que los Servicios Sociales están garantizados incluso en el propio marco de la LRSAL. La ley tiene como uno de sus objetivos básicos dar una sostenibilidad económica a las Corporaciones Locales, más en una situación de crisis, siendo la ordenación de sus competencias el elemento que debe coadyuvar a solucionar este problema.

Consideró que si el sentido de todo el sistema de Servicios Sociales es atender a los ciudadanos, la atención desigual a los mismos, unida a la movilidad de los ciudadanos por el territorio nacional precisa de un marco de referencia que garantice un trato homogéneo. Pero para poder disponer de ese marco de referencia es imprescindible disponer de información agregada sobre servicios, actividad, empleo, financiación, etc... del conjunto del sistema, y para ello es imprescindible contar con la participación y colaboración de las administraciones responsables de la gestión. Concluyó su intervención defendiendo que España tiene posibilidades de mejorar dentro del nuevo marco de ordenación y racionalidad, pero para ello entiende que es necesaria la existencia de elementos de referencia común en el marco de la colaboración entre los diferentes agentes públicos.

Su intervención generó las intervenciones de los asistentes, que manifestaron, entre otras cosas, el poco debate que entienden que hubo en la tramitación de la ley, la necesidad de poner en valor y mejorar los

sistemas de información ya existentes, o reformar la Constitución para incluir los Servicios Sociales como derechos fundamentales.

Con respecto a la mesa de representantes de las Administraciones Públicas en relación a la pregunta de quién hace qué, Manuel Escolano, en representación de la Generalitat Valenciana, expuso las líneas de desarrollo y actuación en las que están trabajando, apuntando elementos transversales, como son compartir territorios, cartera de servicios, integración de sistemas de información, evaluación, definir itinerarios, establecer estrategias de éxito. Se refirió al marco de coordinación socio-sanitaria en el que se está trabajando, basado en el sistema de gestión de casos e integración del sistema de información a través de la historia sanitaria única. También están trabajando en una guía de recursos sociales para la gerencia de los servicios de salud. Asimismo, están en el proceso de elaborar y publicar el catálogo de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Valencia.

En representación del Consell Insular de Mallorca, Bartolomé Coll apuntó las similitudes de esa institución insular con las Diputaciones Provinciales, si bien destacó que la capacidad presupuestaria discreta de la que dispone, restringe la posibilidad de abordar en el futuro competencias que no sean ni propias ni delegadas. Planteó como líneas de actuación convertir competencias impropias en delegadas, potenciar la participación social, distribuyendo el presupuesto a las entidades así como plantear el énfasis en los programas de prevención, que permitirían un ahorro de recursos a más largo plazo.



La representante del Ayuntamiento de Madrid, María Dolores Navarro, se centró en las especiales características de esta ciudad, por el tamaño de su población, que además tiene reconocidas sus singularidades en la propia LRSAL, en la ley de Capitalidad y en las normas que regulan sus relaciones con la Comunidad Autónoma de Madrid. Puso en valor el haber conseguido un contrato único en materia de servicios de teleasistencia que engloba todas las modalidades de esta prestación en el marco de un convenio con la Comunidad Autónoma de Madrid. Asimismo, esta Comunidad ha aprobado una ley para clarificar el deslinde competencial, la cual mantiene el “estatus quo” existente actual hasta la clarificación de la financiación, si bien evitando las duplicidades y simultaneidad de actuaciones. Las conclusiones para ella son: la adecuación de las Administraciones Públicas, la estabilidad presupues-

taria, garantía de continuidad y calidad servicios públicos independientemente de la administración de que se trate, y la necesidad de afinar el diálogo entre administraciones y definir el modelo de financiación local, y para poder culminar el mandato de la ley.

Los representantes de la Diputación de Salamanca, José María Sánchez y Eva Picado trasladaron el compromiso de esta institución con los Servicios Sociales, especialmente justificada ante situaciones de dispersión y atomización de los núcleos de población en su provincia. Aprecian la presencia de factores políticos, ideológicos y técnicos que inciden en la delimitación de la estructura competencial entre Administraciones Territoriales. Defienden que las competencias del Estado son asegurar la igualdad en el derecho de acceso y la protección, respetando la peculiaridad de cada Comunidad Autónoma., e impulsar

la cooperación interadministrativa. Las competencias de las C.C.A.A. serían la elaboración del catálogo del Servicios Sociales así como su contenido mínimo. En cuanto a las EE.LL., consideran que deben gestionar el nivel de atención primaria (en su caso la Diputación) y colaborar en la planificación.

Para esto último, las EE.LL. deben cumplir requisitos de financiación. Asimismo, defienden la colaboración y participación en la gestión con entidades y recursos privados. Las intervenciones posteriores de los asistentes giraron sobre apreciaciones negativas de la reforma en el sostenimiento y continuidad de los Servicios Sociales; que el factor político se mantenga ajeno al debate competencial y técnico o la apreciación de que determinadas decisiones de las CC.AA. pueden estar restringiendo la libre competencia en la participación de agentes privados en la provisión de los servicios.



Javier Suárez Pandiello en un momento de su intervención

Visión de los profesionales

En lo que respecta a la mesa sobre la visión de los profesionales, los proveedores y el tercer sector, Vicente Marbán trazó el recorrido histórico del desarrollo del tercer sector hasta su situación actual, dónde desempeñan más el papel como entidades proveedoras de servicios que reivindicativas. En este marco, cualquier cambio en el marco competencial tiene el lógico impacto sobre el tercer sector. La opinión que trasladan las propias entidades son incertidumbres y riesgos de vacíos de cobertura en la transición de competencias. Manifiestan asimismo posibles impactos negativos en aspectos como el fraccionamiento territorial de los Servicios Sociales de proximidad, costes de transacción asimétricos debido a que existan ayuntamientos que puedan asumir competencias delegadas y otros que no. Las entidades del tercer sector pueden tener comprometida su existencia por la falta de financiación desde los municipios. En definitiva, debilitación del tercer sector. También cabe anticipar elementos positivos,

como pueden ser: incentivos a la mejora de la eficiencia, dessectorización del tercer sector, pues por lo general trabaja hasta ahora por colectivos, incentivándose para que trabajen sobre la persona de forma más integral.

Alicia Azaña, como representante del sector empresarial proveedor de servicios, hizo hincapié en el reto del envejecimiento progresivo de la población y el problema de la heterogeneidad y abundancia normativa. La LRyS supone un cambio relevante bajo el principio de “una administración una competencia”, si bien aprecia incertidumbre sobre la configuración de contratos con proveedores. Planteó copiar lo que existe en Europa: planificar, adecuar la financiación, fomentar los modelos de atención socio-sanitaria, concentración del sector... Para ello aportó como conclusiones que es necesario transformar el sistema, incorporar una visión a largo plazo, disponer de presupuestos suficientes y sostenibles, la atención domiciliaria con visión integral y utilizar instrumentos como la historia clínica integrada.

La presidenta del Consejo General de Trabajo Social, Ana Lima, trasladó la visión de su colectivo. Entiende que las normas en materia de estabilidad presupuestaria y el impacto de la crisis han significado un retroceso en los Servicios Sociales. Cuestionó si la nueva ley servirá para racionalizar servicios y si aclarará finalmente la delimitación competencial. Planteó asimismo que los principales desafíos van a ser la atención a la dependencia y la exclusión por el incremento de la pobreza. Criticó la falta de liderazgo que la Administración Local está teniendo en defender el papel realizado en atender las necesidades generadas por la crisis económica. En definitiva, señaló que la ley es ineficiente en sus objetivos y confusa en la aplicación, planteando, asimismo, la necesidad de reformar la Constitución para garantizar como derecho fundamental.

Matilde Pelegrí, como representación de medios de comunicación planteó que surgen más preguntas que respuestas, considerando que hace falta definir los modelos a implantar por las Comunidades Autónomas y advirtió la posibilidad de dispersión de los mismos. Se planteó si se va a seguir apostando por los Servicios Sociales y que si es así, habría que dotarlos económicamente (eficiencia en el gasto) y apostar por la calidad.

Aspectos económicos, presupuestarios y contables

En la jornada de cierre del encuentro, dedicada a los aspectos económicos, presupuestarios contables, Javier Suárez Pandiello, Catedrático de Economía de la Universidad de Oviedo, habló de las cuestiones relativas a:

- Al complicado equilibrio entre competencias y financiación (principio de suficiencia), por las tensiones entre oferta (atomizada por el número de municipios) y demanda. Está el problema de las competencias impropias, que se sitúan en torno al 30% del gasto local. Aunque éstas están sujetas a una fuerte polémica, interpretación e incluso sobre su legitimidad. Todo ello sin perder de vista las cuestiones relacionadas con la eficiencia.
- Especialización de instrumentos e incentivos económicos, destacando el sentido redistributivo que tienen los Servicios Sociales y la incidencia que en éstos tienen su financiación suficiente a través, en su caso de transferencias o endeudamiento, si bien el déficit no es un problema generalizado en el conjunto de los ayuntamientos.
- El impacto de la crisis económica en las corporaciones locales, con caída espectacular de ingresos tributarios y mucha dificultad para incrementar la presión fiscal. En cuanto a los puntos claves de la reforma planteó como disfunciones detectadas: duplicidades ¿ha habido extralimitación en su regulación?, los desajustes entre necesidades y financiación, el extraño papel asignado a las Diputaciones, limitada transparencia (dificultad en la determinación del coste efectivo) o la eliminación de duplicidades mediante recentralización, manifestando estar en contra de la potenciación de las Diputaciones (por sus déficits democráticos e insuficiente rendición de cuentas).

Planteó como conclusiones la necesidad de consensos en materia de modelo general de financiación del

A modo de conclusión



Francisco Ferrándiz a la derecha de la imagen durante la clusura del curso

Durante el desarrollo de los tres días del encuentro se han planteado diversas incertidumbres sobre el efecto que tendrá la aplicación de la Ley de Racionalidad y Sostenibilidad de la Administración Local en la gestión de los servicios sociales por las Administraciones Públicas. Aunque la Ley establece unos mandatos de cómo debe quedar configurado el reparto de gestión de competencias, principalmente entre los Ayuntamientos y las Comunidades Autónomas, habrá que esperar a la finalización del período transitorio que prevé la Ley, establecido para el 31 de diciembre de 2015, para contrastar los resultados.

Es cierto que existen dificultades para el despliegue de la LRSAL y la consecución de sus objetivos y plazos, si bien debemos tener la convicción de que los Servicios Sociales están garantizados, al menos en los niveles de cobertura y gestión anteriores a la entrada en vigor de esta ley, más cuando parece que la mejora económica comienza a ser una realidad. Como hemos visto y escuchado en estos días, los aspectos económicos serán determinantes en el desarrollo y alcance efectivo de la reforma sobre los Servicios Sociales.

Creo que la mayor parte de los gestores públicos tenemos la suficiente experiencia y conocimiento de las Administraciones Públicas, como para asegurar que ninguna de ellas dejará de asumir sus responsabilidades con los ciudadanos con la excusa de cuestiones puramente competenciales. Se abre por tanto, la etapa de la negociación y el acuerdo necesario e imprescindible entre las distintas Administraciones Territoriales.

Francisco Ferrándiz Manjavacas,
Secretario General del Imserso



Sector Público, la definición de un espacio fiscal propio para las Corporaciones Locales y establecer una estructura deseable de transferencias intergubernamentales a éstas.

En las intervenciones posteriores de los asistentes a su intervención, se planteó que lo importante no es la instrumentación del marco competencial que establece la LRSAL, sino identificar cual es el marco más adecuado de gestión para los Servicios Sociales y supeditar su despliegue territorial a éste. También se defendió la necesidad de que exista un catálogo mínimo de prestaciones.

En la Mesa de sostenibilidad económica, Isabel Urrutia, de la Comunidad Autónoma de Cantabria, se centró en la falta de cálculo de los costes efectivos, en especial de los que ahora se denominan competencias impropias. Pero cuando se trata de competencias propias en

ayuntamientos de más de 20.000 habitantes, surge el interrogante de si deberá asumirlas con su propia financiación, sin, por ejemplo, las aportaciones de las Comunidades Autónomas a través del Plan Concertado. La nueva ley aboga por la recentralización de los servicios, lo cual significa que se debe establecer el coste efectivo en base a criterios objetivos, técnicos y homogéneos, para evitar situaciones de injusticia y desigualdad. Hizo una defensa enérgica de que en la determinación de los costes también deben participar las Comunidades Autónomas.

Oscar Romera, del Ministerio de Hacienda, comentó los problemas actuales de la dimensión territorial local: heterogeneidad, complejidad, inframunicipalismo,... Comentó la evolución reciente los ingresos y gastos de los municipios y la restricción del nuevo marco constitu-

cional de restricción presupuestaria. Las Corporaciones Locales han contribuido a la reducción del déficit en España. Pero las situaciones asimétricas requieren soluciones distintas en una “administración sin costuras”.

Desmintió que la LRSAL expulse empleados públicos de sus puestos de trabajo y defendió la cooperación entre Administraciones Públicas para desenredar el problema del deslinde competencial. Planteó que la determinación de los costes estándar es una exigencia del ciudadano, viendo la determinación del coste efectivo como un paso a la posterior implantación del coste estándar. En el fondo, se trata de decisiones políticas de elección entre decisiones de gasto a financiar. Manifestó que probablemente la orden ministerial sobre costes efectivos, difiera los plazos en su aplicación.

Vicente Calvo, en representación de COSITAL, aportó la visión de su colectivo como aplicadores del derecho. Las competencias municipales se desarrollarán por ley sectorial o autonómica. Según su opinión, las competencias de los municipios en Servicios Sociales son solamente las del art. 25 LBRL. El resto podrán ser competencias asumidas por delegación. Hay mucho trabajo por hacer. Aunque la fecha de 31/12/2015 está supeditada a la modificación del sistema de financiación de las CC.LL., sin embargo, la normativa autonómica está matizando la ley básica estatal, para no entrar en lo que se venía prestando hasta ahora en términos de duplicidades. Comentó el problema de la metodología del cálculo del proyecto de orden, para el cálculo del coste.

25 ANIVERSARIO

1989 - 2014

Ceapat



DIVERSIDAD

PRODUCTOS DE APOYO

AUTONOMÍA

ACCESIBILIDAD UNIVERSAL

TECNOLOGÍA ACCESIBLE

DERECHOS

DISEÑO PARA TODOS

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE AUTONOMÍA PERSONAL Y AYUDAS TÉCNICAS (CEPAT)

C/ Los Extremeños, nº 1 (esquina Avda. Pablo Neruda) 28018 Madrid
Tel.: 91 703 31 00 - Fax: 91 778 41 17
Correo electrónico: ceapat@imserso.es
Información en internet: www.ceapat.es



Centro de Referencia Estatal
de Autonomía Personal
y Ayudas Técnicas

Fundación «Oír es Clave»

La asociación «Clave» nace en el año 2007 en Reino Unido con objeto de prestar atención y ayuda en el campo de la discapacidad auditiva. En el 2008 se abre la delegación en España donde se trabaja, desde entonces, en un programa de actuaciones y actividades, cuyo principal objetivo es actuar sobre las disciplinas que inciden en el desarrollo integral de las personas con discapacidad auditiva y su entorno.

Texto y fotos: María Sergia Martín González
Oficina de Atención a la Discapacidad (OADIS)

Entre sus objetivos está el contribuir a la formación de futuros profesionales en el campo de la audiología, la psico-pedagogía y la logopedia impartiendo conferencias y cursos; formación mediante talleres y conferencias a los padres y a las personas con discapacidad auditiva; orientación sobre mejoras en las condiciones

conferencias y cursos; formación mediante talleres y conferencias a los padres y a las personas con discapacidad auditiva; orientación sobre mejoras en las condiciones



acústicas de los edificios y colaboración con autoridades e instituciones con el fin de facilitar la comprensión social de los problemas derivados de la falta de audición y en la adopción de medidas necesarias para atenderlos.

La finalidad de «Clave» es disponer de un espacio propio en el que intercambiar ideas, generar propuestas e informar sobre los avances tecnológicos y nuevos servicios disponibles.

Para ello realizan cursos y talleres para niños y para las familias. Entre ellos, se ha impartido un curso de “Desarrollo de habilidades y comunicación interpersonal” para niños y niñas con discapacidad auditiva de 9 a 12 años. Ha sido la ocasión para conseguir que adquieran habilidades sobre comunicación interpersonal que les permitirán desenvolverse mejor en las distintas situaciones escolares y sociales.

Entre los talleres destaca el de “Acercamiento al Arte” en el Museo del Prado, en colaboración con la Fundación Orange y la Fundación Amigos del Prado.

Atención temprana

En España se establece el cribado neonatal universal en el año 2010, por lo que se hace necesario contar con profesionales formados para trabajar con las familias y los bebés. En otros países se crearon programas de formación de profesionales, pero aquí no se hizo. Desde «Clave» se detectó esta necesidad y es cuando se creó la Fundación «Oír Es Clave». Uno de sus fines es prestar servicios a familias, pero también formar a profesionales, a estudiantes que están en las facultades de Logopedia, Psicología o Pedagogía para que tengan el conocimiento de



cómo trabajar en un enfoque audio-verbal centrado en la familia.

La Fundación «Oír Es Clave» ha puesto en marcha este centro de atención temprana, pionero en Europa, para la atención integral a niños y niñas, con cualquier tipo de discapacidad auditiva de 0 a 6 años, y sus familias.

En la calle Santísima Trinidad, 35 (Madrid) se encuentra la sede de la Fundación. Es un espacio amplio construido bajo los criterios de accesibilidad acústica y con habitaciones acogedoras para que los niños más pequeños puedan aprender como lo harían en una habitación de su propia casa. Las puertas y el entorno están decorados con colores muy vivos y la señalética que, en ocasiones resulta un problema para los niños, aquí se solventa con el uso de los colores.

Las diversas salas están diseñadas bajo dos conceptos: el de aislamiento acústico y el de acondicionamiento. El aislamiento acústico evita que entre el ruido de fuera y

el acondicionamiento acústico consigue el bienestar dentro. Para ese bienestar, todos los techos de las diferentes salas, cuartos y pasillos tienen paneles absorbentes, que evitan que se produzcan ecos y reverberaciones. Además, todas las puertas del centro son acústicas.

Cuenta con una sala de psicomotricidad, otra de fisioterapia, una sala para la reunión de padres y formación, diversas salas de tratamiento todas ellas con salas de observación y una completa clínica audiológica. Hay un concepto novedoso en los cuartos de aseo y es el de accesibilidad al WC para las personas sordas. Estos cuartos disponen de una pequeña ventana en la puerta que, en caso de ser necesario para pedir ayuda, se abre desde dentro. A las personas sordas esto les confiere, a la vez, la intimidad necesaria y la tranquilidad de que, en caso de apuro, pueden avisar.

Tenemos la ocasión de visitar las instalaciones con Carmen Abascal

Sagredo, directora de la Fundación, y de hacerle algunas preguntas.

¿Qué edades y perfiles tienen las personas que asisten en Atención Temprana?

En Atención Temprana se atiende a las familias con niños de 0 a 6 años con deficiencia auditiva con y sin problemas asociados porque son servicios directos (habilitación, evaluación, grupos de apoyo...). La clínica audiológica está abierta al público general y se atiende a personas con problemas de audición de todas las edades. En la asociación «Clave» se trabaja por y para la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva, con independencia de su edad y sistema de comunicación.

Tratamos de atender las necesidades que detectamos intentando complementar los servicios que proporcionan otras instituciones del sector. Así por ejemplo, se organizan talleres para que conozcan las leyes y sepan abogar por sus derechos. Se han impartido diversos talleres con el título “pido la palabra: aprendo a defender mis derechos”, donde se habla de Derecho Laboral, de discriminación, de ayudas, etc. Creemos que al igual que se imparten cursos a banqueros o a políticos, sobre como comunicar en público, pensamos que para las personas con sordera esto es algo de vital importancia y también lo hacemos.

Ahora, no logramos llegar a los jóvenes o a los adolescentes, aunque pensamos que hay una necesidad real de que conozcan a otras personas de su edad con dificultades de audición. Es importante en la forja de su propia identidad el hecho de saber que ellos no son los únicos que tienen problemas de audición, por eso se realizan muchas activi-

Para el desarrollo de la percepción auditiva son de vital importancia los primeros tres años, cuando la plasticidad cerebral es mayor.

dades con escaso éxito entre los adolescentes. Últimamente, se ha decidido bajar las edades de convocatoria para que los niños sordos se relacionen entre sí y también se han planificado actividades junto con sus padres, que así tienen la oportunidad de conocer y relacionarse con otros niños, ver que su familia no es la única “rara” que tiene un niño con audífonos o con un implante entre sus miembros, que existen otras muchas familias iguales que ellos. Este año se han empezado a trabajar las habilidades sociales y de comunicación en grupo, tal y como se viene haciendo en los países anglosajones que, en sus currículos escolares, contemplan los debates y hablar en público; aquí no existe esa tradición, así que se ha comenzado a hacer con los pequeños.

¿Con qué edad suelen traer los padres a sus hijos?

«Clave» tiene servicios directos para familias de niños de entre 0 a 6 años. Actualmente es común que las familias lleguen hacia los tres- cuatro meses de edad del niño.

Equipo profesional. Composición.

El equipo profesional está formado por terapeutas con formación inicial en psicología, logopedia y psicopedagogía, lingüística, una pedagoga y maestra de educación especial (todos ellos con máster en intervención temprana en sordera en EEUU), la coordinadora que es psicóloga infantil y logopeda, dos audioprotesistas (una de ella, también es logopeda) y la directora que es psicóloga y profesora de sordos. Además contamos con colaboradores externos como fisioterapeutas, psicomotricista, para

atender las necesidades de los niños atendidos.

¿Es importante la colaboración de los padres en la educación de sus hijos con discapacidad auditiva?

Es algo fundamental. Siempre decimos que “se oye con el cerebro” y el cerebro necesita alimentarse las 24 horas del día. En la Fundación los niños están una hora a la semana, pero el resto de la semana tiene muchas más horas y hay que seguir alimentándolo. Sin la colaboración de los padres el éxito no sería posible; aunque la colaboración tampoco es garante del éxito. Los padres son el centro y el entorno donde al niño se le transmiten valores, emociones, seguridad, confianza, amor y donde tiene lugar el desarrollo personal y social.

Háblanos del programa de becas

Hay un programa de becas para atender a familias con niños con problemas de audición y carentes de recursos. Lo único que se pide para acceder a ellas es que tengan un informe social en el que se diga

que el niño tiene, efectivamente, esa carencia de medios y se argumente la necesidad del servicio. Normalmente, estos informes los realiza el trabajador social del hospital, 7 del Centro Base, o de los servicios sociales municipales. En la actualidad, hay solo 3 niños con beca cuando se han ofertado 30. Es cierto que las becas tienen unas limitaciones, por ejemplo no se abona el transporte, que suponen un esfuerzo para las familias ya que nuestros recursos son limitados. Es una pena que estas becas no se cubran.

¿Cómo encajan los padres el descubrimiento de la discapacidad auditiva de su hijo? ¿Cómo se les ayuda desde la Fundación?

Generalmente, llegan a la Fundación “hechos polvo”. En la primera entrevista de acogida se les pregunta cómo están y cómo se sienten. Algunas veces lloran, y no pasa nada porque es la reacción normal ante una situación anormal. Luego, comienzan las preguntas sobre qué hacer o no hacer. Siempre, desde la fundación, por principio, se les dice que hay distintas formas y diferentes sistemas de comunicación. Se

¿POR QUÉ ES TAN IMPORTANTE LA ATENCIÓN TEMPRANA?

En la actualidad sabemos que hay unos periodos sensibles y es, en esos periodos, donde se producen los mayores aprendizajes de nuestra vida. Los mayores aprendizajes se suceden durante los primeros 3 años de nuestra vida: masticar, andar, coger cosas, tirarlas, hablar... Para el desarrollo de la percepción auditiva son de vital importancia los primeros tres años, cuando la plasticidad cerebral es mayor.

les proporciona información objetiva. Normalmente, las familias que acuden a «Clave» quieren que sus hijos aprendan a hablar.

¿Qué es para una persona sorda el ruido?

Es algo horrible. Está extendido, en los centros de trabajo, que a la persona sorda –como es sorda– se le coloca donde más ruido hay y eso es contraproducente porque le impide que el mensaje destaque sobre los ruidos de fondo. Las personas oyentes, con 3 decibelios de diferencia, pueden escuchar y entender los mensajes; al tener un problema auditivo y para que el mensaje sea inteligible la diferencia entre la señal y el ruido tienes que ser de 15 decibelios, es decir que la diferencia entre los ruidos de fondo y los mensajes tiene que ser mayor para que el mensaje se entienda. Lo que se debe hacer es bajar el nivel de ruido de fondo, es decir establecer medidas de acondicionamiento acústico, algunas no son caras, y luego establecer medidas que tienen que ver con la educación o con la forma de actuar.

Los aparatos que llevan las personas con problemas de audición son micrófonos amplifican todo, también el ruido que generalmente ignoramos como el de un interruptor

de luz o el paso de una hoja. Es muy difícil estar todo el día en una situación donde el nivel de ruido no permite la inteligibilidad del mensaje porque supone un esfuerzo titánico para las personas con problemas de audición. Esfuerzo que se va acumulando a lo largo del día. A eso le llamamos fatiga auditiva. Y les ocurre a los niños, a los mayores y a todo el mundo. Hay ajustes que tienen que ver con el acondicionamiento, son de tipo técnico, pero hay otros relacionados con la educación como es el respetar los turnos, hablar claro, no chillar, no susurrar.

Algún mensaje que quieras transmitir

La sordera es una realidad. Hoy en día, la tecnología permite el diagnóstico precoz y unas prótesis fantásticas con las que los niños pueden aprender a oír, escuchar y hablar.

Imagen de una muñeca, para jugar con los niños, a la que se ha colocado un implante

Programa de atención temprana

El programa de Atención Temprana de la Fundación «Oír es Clave» incluye:

Sesiones individuales con la familia. A veces, acuden acompañados de los abuelos o los tíos.

Visitas al hogar durante el primer año, para comprobar si las habilidades de comunicación que se están trabajando se transfieren y generalizan en la vida cotidiana o si hay algo en el entorno familiar sobre lo que deseen consultar o quieran trabajar.



Sesiones de grupo. Hacemos siempre una informal a principio y a final de curso. En ellas, los padres charlan entre ellos.

Charlas. Este año han tenido la de “Normas y Límites”, “Sobre el juego”, “Hazte sordo por un rato” (actividades que llevan a los colegios). Revisiones audiológicas. Es imprescindible que las prótesis estén siempre perfectas y que todo funcione para que los niños y niñas aprendan a hablar. Para llevar el control de ese funcionamiento se realizan evaluaciones audiológicas periódicas.

Apoyo a los colegios. Cuando un colegio informa que va a llegar un alumno sordo, acudimos a asesorar a la dirección sobre las aulas y qué medidas se pueden tomar para mejorar la acústica de las mismas o a elegir, entre diversas opciones, la que tenga menos ruidos.

También se imparten charlas de sensibilización al profesorado para que sean ellos mismos los que deduzcan cuáles son las estrategias que tienen que utilizar cuando van a tener a un alumno o una alumna con sordera en el aula.

Este programa de atención temprana contempla la atención integral del niño y su familia, se trabaja conjuntamente con los padres a fin de empoderarles para que se sientan capaces y seguros en la educación de sus hijos y aprendan a defender sus derechos.



Diez años de Método Hoffmann

Texto: Cristina Fariñas
Fotos: Edu Vilas

En la sede central del Imsero tuvo lugar el pasado 15 de septiembre una jornada sobre el Método Hoffman, un método que se basa en la utilización de terapias no farmacológicas y que en estos diez años de andadura, ha dado muy buenos resultados. Durante la jornada, enmarcada en los actos de celebración del Día del Alzheimer el 21 de septiembre, varios profesionales que aplican este método presentaron varios casos de personas afectadas por Alzheimer.

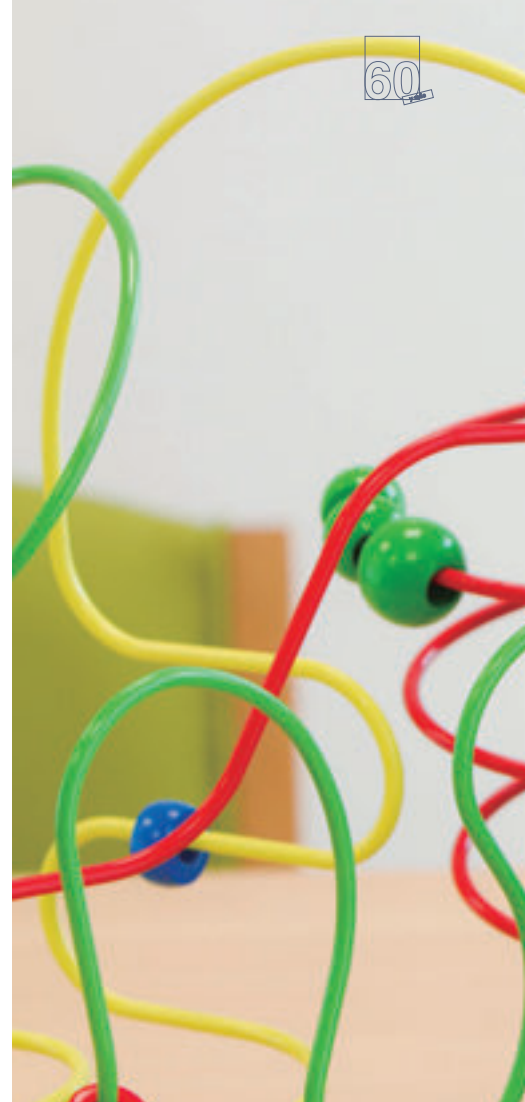
El director general del Imsero, César Antón Beltrán, afirmó durante la presentación del evento que el Método Hoffmann ha supuesto la innovación en la atención integral de las personas mayores de la mejora social e integración de su entorno. Además destacó que era de gran importancia la integración de la persona, la familia, el entorno y los profesionales que tienen que trabajar juntos.

En la mesa de inauguración, el director general del Imsero estuvo acompañado por Catalina Hoffman, promotora del Método, que dijo que la jornada se había puesto en marcha con motivo del Día Mundial del Alzheimer.

Ana Ruiz, neuropsicóloga de Vitalia Retiro, se refirió a un caso de una señora que llegó a su centro

hace dos años y que tenía 82 años, con un deterioro cognitivo a la que diagnosticaron Alzheimer. Estaba muy desorientada, y no podía llevar una vida normal, ni una conversación, además de muy ansiosa y angustiada.

El objetivo último del método Hoffmann era mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por Alzheimer mediante la prevención y la reducción del grado de dependencia



Se le aplicaron terapias grupales en el área social: conexión con el entorno, ludoterapia, etc..., a nivel físico (fisioterapia grupal como equilibrio, marcha etc...). Por último en el área emocional, ansiedad (rutinas diarias con actividades), por ejemplo talleres de musicoterapia para mejorar la estimulación.

Como conclusión en las actividades básicas se consiguió estabilidad y el equilibrio mejoró significativamente. En cuanto a la valoración emocional, se diagnosticó que estaba estable y contenta, y en cuanto a la valoración cognitiva se mejoró a nivel atencional ya que no está tan nerviosa.

Desde Vitalia de Salamanca, por su parte, Ana García y Jaime Uzueta, Terapeuta Ocupacional y neuropsicólogo, respectivamente, hablaron



de un caso de una persona con una demencia inicial desde hacía once meses, y que se plantearon los objetivos de mejorar la calidad de vida, reestructurar pensamientos negativos, potenciar capacidades y destrezas existentes, potenciar la memoria, estimular las relaciones sociales y familiares y desarrollar estrategias para erradicar o disminuir la dependencia del usuario.

Atención Personalizada

Por este motivo se procedió a un Plan de Atención Personalizada mediante el cual se trata de evitar el aislamiento del usuario dentro de la sociedad. Desde el punto de vista social se puso en marcha el programa de orientación y la terapia asistida con animales y desde el punto de vista físico el mante-

nimiento y el equilibrio. Desde el punto de vista cognitivo los talleres de memoria semanales y la estimulación del lenguaje, además de la laborterapia. La persona es muy participativa, muy colaborativa, y experimentó un avance muy significativo, y desde el punto de vista psicológico existe una reestructuración cognitiva de los problemas familiares.

Además se vio que los síntomas de depresión estaban relacionados con los problemas de pareja e hija y poco a poco con terapia fueron bajando los niveles de depresión y de ansiedad.

En cuanto a las conclusiones, se dijo que no había desorientación espacial, el reloj mejoraba y la ansiedad y la depresión han bajado a un nivel cero.

Desde Vitalia Santander, Vitalia Sarriá y Vitalia Sevilla, se dijo, por parte de los primeros que el resultado de un paciente fue que se incrementaron sus funciones cognitivas, en el segundo caso había depresión en estado de ánimo de la persona, y desde este centro de día se buscó el tener una mejora calidad de vida, y por último en el tercer caso, Pedro de 72 años dijo que se sentía muy contento en el centro.

Conclusiones Método Hoffmann

Catalina Hoffmann expresó por su parte que su método se basaba en la neuroplasticidad del cerebro, y que en este sentido era capaz de reaprender. Además dijo que había un Plan personalizado con cuatro pilares importantísimo: el social, el psicológico, el físico y el cognitivo, y que había que conseguir la interrelación en las cuatro áreas, por eso hablamos de personalización, dentro de la misma patología y de flexibilidad.

El objetivo último era mejorar la calidad de vida mediante la prevención y la reducción del grado de dependencia y la rehabilitación mediante la actividad.

En cuanto a la calidad de vida hay que escuchar a la persona y al entorno. Establecer las condiciones de vida de la persona, la percepción sobre esas condiciones de vida (persona, familia y profesional) y las expectativas de cambio. En relación a la intervención terapéutica, debe de existir una valoración por todos los profesionales del centro, y después de esa valoración hay que elaborar un Plan Personalizado en Equipo. Una comunicación fluida entre todos los profesionales, la in-



Cesar Antón con Catalina Hoffmann

formación y coordinación sociosanitaria y las escuelas de familia.

“Yo fusioné la metodología Hoffmann en los centros Vitalia, para que existiera un nuevo concepto de Centro de Día”, señaló Catalina. Y además siguió diciendo que le gustaba mucho la frase “donde la innovación se encuentra con el cariño”.

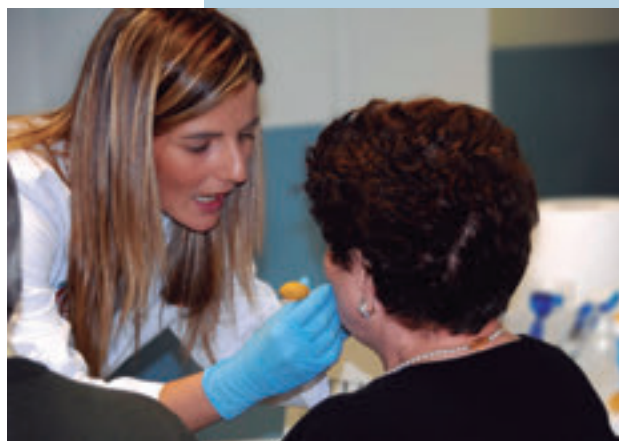
Terapias no Farmacológicas

María Isabel González Ingelmo, directora del CRE de Alzheimer de Salamanca, dijo que estos centros se crearon al amparo de la Ley de Dependencia, con el objetivo de la investigación, el análisis, el conocimiento, la evaluación, etc..., con la visión de alcanzar la excelencia.

Ingelmo expuso las terapias no farmacológicas, TNF, que se llevaban

a cabo en el Centro, entre ellas habló de la roboterapia que estimula la comunicación, tiene efectos de relajación y reduce el estrés, la Wiiterapia, con la que se trata de conseguir un estado de bienestar, y una estimulación de las funciones cognitivas, el gradior, una estimulación cognitiva, y otras como la musicoterapia. Por Terapia No farmacológica, señaló que era cualquier intervención no química teóricamente sustentada, focalizada y replicable, realizada sobre el paciente o el cuidador y potencialmente capaz de obtener un beneficio relevante, según la definió Olazarán en el año 2010.

Uno de los aspectos más importantes en la enfermedad de Alzheimer (EA), es la repercusión que tienen los problemas nutricionales y del comportamiento alimentario en el enfermo y en su familia. Los estados de malnutrición y los trastornos en la conducta alimentaria son muy frecuentes en la enfermedad de Alzheimer, con una prevalencia cercana al 60%. Los enfermos en estadio moderado y severo presentan un elevado riesgo de malnutrición calórico-proteica y de déficits vitamínicos y minerales, lo cual está directamente relacionado con un mayor riesgo global de enfermedades concomitantes (principalmente cuadros infecciosos) y la subsiguiente disminución en su calidad de vida. Pero es que, además, en estos enfermos se dan toda una serie de conductas disruptivas relacionadas con el acto de comer, que generan una gran carga de ansiedad a sus cuidadores.



“No come. ¿Qué hago?”

Considerando el «mal estado» nutricional como un factor de riesgo inherente en las personas con EA, se hace preciso desarrollar un plan sistemático de actuación, para tratar de mitigar los efectos indeseados que este evento origina en el enfermo y su familia. Es por ello por lo que la FAE considera oportuno informar a sus usuarios de cómo abordar esta problemática, qué recursos tenemos a nuestra disposición para combatirla y las claves para comprender, cada día un poco más, esta enfermedad.

La Fundación Alzheimer recomienda

- Dedicar tiempo a la planificación de un menú semanal y a la preparación de las comidas.
- Comer siempre con moderación; prevenir los excesos.
- Evitar la monotonía y buscar la variedad de productos que nos ofrece la estación en la que estemos.
- Evitar la deshidratación.
- Estar atentos a los cambios de peso.
- Cuidar la higiene bucal antes y después de las comidas. Prestar especial atención cuando la persona use prótesis dental para adaptarla a los cambios, vigilar el estado de las encías y aquellas piezas dentales que puedan tener.
- Tener en cuenta las modificaciones en la medicación. Algunos fármacos pueden producir un amargor junto a las comidas, además de otros efectos secundarios.
- Utilizar un juego de cubiertos y platos especial que cubra las necesidades de la persona. Si la persona tiene dificultades para el uso de los cubiertos, ser tolerante y permitir que use las manos para comer.
- Estar atentos a los problemas derivados de la disfagia y consultar al médico cuando percibamos dificultades (atragantamientos, tos injustificada durante las comidas).
- En caso de disfagia adoptar la textura de los alimentos a las necesidades de la persona.
- Evitar las texturas heterogéneas (grumos, semillas, hebras, espinas y comidas con varias texturas)
- Evitar alimentos de riesgo (alimentos pegajosos -croquetas-, alimentos que desprendan líquidos -frutas-, alimentos con doble textura -arroz con leche-, alimentos que se desmenuzan en la boca -galletas-).
- Incluir alimentos ricos en grasas, especialmente productos que contengan ácidos grasos omega 3 y antioxidantes (pescado azul, frutas y verduras, semillas y frutos secos, etc.)
- Los suplementos nutricionales han de ser indicados bajo prescripción médica sólo en el caso de personas desnutridas que no han subsanado su dificultad mediante la alimentación natural.
- Intentar mantener los gustos alimentarios.
- Intentar minimizar los distractores durante la hora de las comidas (televisión, conversaciones de muchas personas); simplificar la tarea.
- Mantener la rutina en los horarios.
- Estimular los sentidos durante las comidas, principalmente el gusto y el olfato.
- Mejorar la autoestima de la persona, hablar en positivo, dar cariño, tener paciencia y ser tolerante.
- Adaptar siempre la estrategia de atención y cuidados a las necesidades y evolución de la persona.

Para más información:
jacques.selmes@yahoo.es;
91 343 11 65 o 75

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad pone en marcha la Agenda Social del Gobierno con medidas de apoyo a personas con discapacidad, jóvenes y mujeres

El Consejo de Ministros aprobó el pasado 12 de septiembre tres proyectos fundamentales para la puesta en marcha de la Agenda Social con la que el Gobierno pretende consolidar el crecimiento económico y fortalecer el Estado de Bienestar. Tres proyectos, según declaró la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, pensados y orientados a otros tantos sectores estratégicos para la recuperación: los jóvenes, las mujeres y las personas con discapacidad. El Plan de Acción sobre la Estrategia Española de Discapacidad, el de Igualdad en la Sociedad de la Información y la Estrategia de Juventud 2020 conforman los primeros pasos de un amplio conjunto de medidas sociales que tendrán su continuación en proyectos de actuación para familias, infancia, voluntariado y Tercer Sector.

En la rueda de prensa posterior al Consejo de Ministros, Ana Mato aseguró que el Gobierno ha afrontado desde el inicio de la legislatura el reto de atender los problemas económicos y sociales de España a través de un programa de reformas planteado para recuperar la senda de crecimiento econó-



Soraya Sáenz de Santamaría, vicepresidenta del Gobierno, junto a Ana Mato, ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en rueda de prensa después del Consejo de Ministros.

mico, la prosperidad y para garantizar el modelo de bienestar. Durante estos tres años, en consecuencia, el Gobierno ha aprobado medidas destinadas a situar a España en la posición que merece y asegurar servicios básicos como la sanidad, la educación, las pensiones y la atención a la dependencia; en suma: garantizar el bienestar de todos.

Empezamos a dejar atrás tiempos difíciles, ha añadido la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad porque se empieza a construir empleo. Es el momento, en palabras de Ana Mato, de seguir avanzando en la mejora de la calidad de vida de las personas, y en ese objetivo resulta esencial la Agenda Social que

el Departamento que dirige pilotará durante los próximos meses.

El paso inicial lo dan los tres proyectos citados, a los que se sumarán el Plan Integral de Apoyo a la Familia, que asegurará la protección y reconocimiento de las familias e incluirá medidas fiscales, de conciliación, de empleo y de apoyo a la maternidad. Será, además, un valioso instrumento para afrontar los retos demográficos a lo que se enfrenta España.

También la reforma de la legislación de protección a la infancia, que ya fue presentada como anteproyecto; la aprobación de un conjunto de recomendaciones para la defensa

de los derechos de las personas mayores, las nuevas leyes del Tercer Sector y del Voluntariado, y renovados planes contra la discriminación salarial de las mujeres y para la promoción del papel de la mujer en el medio rural. Todos ellos son proyectos que el Gobierno, a través del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, pondrá en marcha próximamente con el fin de acelerar el crecimiento.

Los tres planes aprobados, redactados conjuntamente con los demás ministerios implicados, las comunidades autónomas, las entidades locales y las organizaciones sociales representativas de cada sector, son los siguientes:

Plan de Acción sobre la estrategia de discapacidad

Dotado con 3.093 millones de euros y compuesto por 96 medidas, el proyecto se articula en cinco ejes de actuación: igualdad, empleo, educación, accesibilidad y dinamización de la economía. El prioritario se enmarca en el empleo, ya que concentra el 95% de los recursos

del mismo. El Plan contará con el seguimiento y control del Consejo Nacional de Discapacidad mediante informes del Observatorio de la Discapacidad.

ACCESO AL EMPLEO

Favorecer el acceso de las personas con discapacidad al mercado laboral se erige en línea primordial habida cuenta del buen comportamiento que esta tasa ha mostrado durante los últimos tres años (en junio de este año se ha registrado un crecimiento de las contrataciones a personas con discapacidad de casi el 20% en comparación con la tasa acumulada a junio de 2013).

Dentro del objetivo “Promover el derecho al trabajo de las personas con discapacidad”, se elaborarán itinerarios individuales y personalizados, así como informes según las capacidades, para impulsar este propósito, que se complementará con la potenciación de la contratación pública socialmente responsable a través de campañas informativas dirigidas especialmente a pequeñas y medianas empresas. Se persigue con ello destacar el valor añadido

Los planes aprobados por el Consejo de Ministros forman parte del conjunto de iniciativas que se completará con el próximo Plan Integral de Apoyo a la Familia, objetivo prioritario del Gobierno

que estas contrataciones significan para el proceso productivo.

IGUALDAD Y NO DISCRIMINACIÓN

Otro de los objetivos del Plan se encuentra en la priorización de la igualdad y la erradicación de la discriminación. Es éste, como destacó Ana Mato, un principio transversal del proyecto, y se compone de líneas de trabajo destinadas a reducir el número de personas con discapacidad bajo el umbral de pobreza y a promover la participación de este grupo de personas en condiciones de igualdad en las esferas política, económica y social. En definitiva, a atajar el grado de vulnerabilidad de las personas con discapacidad.

Una de las medidas más relevantes en este campo consiste en la designación, dentro del organigrama de cada Ministerio y de cada organismo público, de un “Responsable de Discapacidad” para que efectúe un seguimiento de los avances que se produce en su entidad en cuanto a la aplicación de accesibilidad y de las iniciativas correspondientes. Será una figura similar a la que ya opera en los departamentos ministeriales sobre políticas de igualdad.



APUESTA POR LA EDUCACIÓN

La ministra Ana Mato, además, ha remarcado la importancia que la educación desempeña en la inclusión en el mercado de trabajo, y por ello, éste se ha convertido en otro pilar esencial del Plan. Según datos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, el 78,5% de los alumnos de enseñanzas no universitarias con algún tipo de necesidad educativa especial se encuentra en centros ordinarios de enseñanza.

Por tal razón, se pondrán en marcha medidas de apoyo a tales centros educativos, y en este marco se impulsará la evaluación temprana y la orientación psicopedagógica. El Plan, asimismo, aboga por incluir en los planes de estudios materias relativas a la accesibilidad universal y por aumentar la formación entre la comunidad educativa acerca de las necesidades específicas de las personas con discapacidad.

Ana Mato ha hecho hincapié en que se facilitarán alternativas formativas y laborales a las personas a las que le sobrevenga una discapacidad en edad adulta.

PROMOCIÓN DE LA ACCESIBILIDAD A BIENES Y SERVICIOS

Fomentar el desarrollo de la vida independiente requiere, y así consta en el Plan, poner a disposición de las personas con discapacidad y de sus familias una serie de ayudas (a través de planes estatales) que les permitan llevar a cabo ajustes en sus viviendas para favorecer su accesibilidad y autonomía en las mismas. Accesibilidad que, tal y como ha indicado la ministra, no se limita sólo a superar barreras arquitectónicas, sino que se extiende al acceso a las tecnologías de la información.



Reducir la brecha digital es un objetivo operativo de este Plan, al igual que impulsar que las embajadas y consulados de España en el exterior, así como en los centros del Instituto Cervantes, sean plenamente accesibles para personas con discapacidad física, sensorial e intelectual.

Por estos motivos, se prevé la elaboración de un Plan Especial de Accesibilidad de las Personas con Discapacidad, con atención especial a las tecnologías tradicionales con menos grado de accesibilidad, como son la televisión, la radio, el entorno domiciliario y las tecnologías del medio ambiente urbano).

APOYO A SECTORES EMPRESARIALES

La ministra se ha propuesto con dicho Plan dar apoyo a aquellos sectores con mayor potencial en la provisión de bienes y servicios accesibles, lo que pasa por apostar por la accesibilidad en las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC), en particular para niños y niñas y personas mayores. Una de las medidas consiste, de hecho, en potenciar la creación de certificaciones de accesibilidad en empresas, productos y servicios. Dentro de este ámbito, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad quiere promover una conexión más estre-

cha entre la oferta y la demanda de productos y servicios accesibles.

En este sentido, se creará la Red Española de Información sobre Discapacidad y se publicará la Guía de Recursos de Atención a la Discapacidad.

El refuerzo de la I+D+i vinculado a la discapacidad se enmarca en este objetivo estratégico del Plan.

Estrategia de juventud 2020

El proyecto aprobado por el Consejo de Ministros es la primera estrategia dirigida a los jóvenes elaborada por un Gobierno en España, y pretende servir de referencia a todas las políticas de juventud que desarrollan las comunidades autónomas y los ayuntamientos, señaló Mato. En España, de acuerdo con el padrón municipal de habitantes a 1 de enero de 2014, la cifra de jóvenes entre 15 y 29 años es de 7,6 millones (el 16,15% de la población).

Su dotación presupuestaria, de 2.942 millones de euros, se sostiene en 211 medidas. Más del 90% de dicha cuantía se articula en los objetivos de potenciación del empleo y del emprendimiento entre los jóvenes. Porque, para el departamento que dirige Ana Mato, se hace crucial atajar la tendencia descendente

de la autonomía económica de los jóvenes y asegurarles un futuro con empleo y con oportunidades.

La educación aparece como primer eje clave (España tiene un tasa alta de fracaso y abandono escolar) en un Plan que se centra en el impulso de la formación dual (combinando los procesos de enseñanza con periodos de aprendizaje en las empresas y en el centro de formación) y en la búsqueda de nuevos yacimientos de empleo, sobre todo en el ocio digital y las nuevas tecnologías, campos emergentes con un contrastado potencial para la creación de puestos de trabajo y para el lanzamiento de proyectos empresariales, sin obviar las múltiples opciones de formación que atesora.

Por otro lado, se estrechará la coordinación entre los departamentos de juventud de las administraciones y los centros educativos para que se canalicen oportunidades laborales y vías de formación.

Uno de los problemas que condiciona los proyectos de los jóvenes es la baja tasa de emancipación, de ahí que, como aseguró la ministra, esta Estrategia se plantee aumentar estos porcentajes. Por tanto, se mantendrán las desgravaciones fiscales y las ayudas para el alquiler de vivienda. Radica aquí otro de los objetivos esenciales de la Estrategia: la de facilitar que los jóvenes puedan emanciparse, ya que estudios recientes advierten de que para ellos la falta de recursos económicos resulta un obstáculo casi siempre insalvable. Por ello, esta Estrategia movilizará los mecanismos que operan en las administraciones central, autonómica y local para poner coto a ese porcentaje del 42,9% de los jóvenes que viven en el domicilio de sus padres y desea emanciparse.

La promoción de hábitos de vida saludable, la potenciación del voluntariado entre los jóvenes, el compromiso por erradicar cualquier forma de discriminación, y por extensión, por fomentar la igualdad son otros de los campos preferentes de una Estrategia.

Aumentar la participación de las mujeres en las TIC, las profesionales y empresarias en este sector y favorecer los contenidos de interés para mujeres, objetivos del Plan de Igualdad en la Sociedad de la Información, al que se destinarán 40,2 millones

Plan de Igualdad en la sociedad de la información

Basado en una de las líneas estratégicas del Plan Estatal der Igualdad de Oportunidades aprobado en Consejo de Ministros el pasado mes de marzo y en la Agenda Digital para España, el se nutre de 121 medidas para lograr 5 objetivos:

- Aumentar la participación de las mujeres en las tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC).
- Incrementar la presencia de profesionales y empresarias en este sector.
- Promover los contenidos digitales de interés para las mujeres.
- Impulsar el uso de los servicios digitales.

- Reforzar la confianza y la seguridad en estas tecnologías.

Cuenta con un presupuesto de 40,2 millones de euros para el período 2014-2017. Esto supone un importante aumento con respecto al Plan anterior, 2009-2011, que contaba con 8,7 millones de euros. De esta dotación, alrededor del 85% irá destinada a formación de mujeres adultas en el uso de las TIC, así como en el acceso a internet y otros espacios comunes.

Entre otras medidas, destacan las campañas de información, difusión y sensibilización a través de las nuevas tecnologías en el ámbito de la lucha contra la violencia de género, la igualdad salarial y la ciberseguridad.

Además, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad pondrá en marcha una herramienta informática para la detección de la brecha salarial en las empresas.

Asimismo, se impulsarán programas de formación para promover las habilidades TIC entre las mujeres, también las de mayor edad, y acciones de fomento y apoyo al emprendimiento femenino a través de estas tecnologías. Asimismo, está previsto un programa de “formación de formadoras” para la alfabetización digital de la población femenina en el medio rural.

Todas las iniciativas aprobadas por el Consejo de Ministros en el marco de la Agenda Social están orientadas a fomentar el empleo, la educación y la igualdad de oportunidades. En las próximas semanas, se presentarán los proyectos que completarán este proyecto, con medidas específicas para las familias, mayores, y para el desarrollo de la acción solidaria y el voluntariado.

Doctora Montse Folch

Para hablar de dieta mediterránea y la importancia de las enzimas para retrasar el envejecimiento y prevenir enfermedades, la doctora Montse Folch sitúa un principio básico en este deseo. “Cada uno de nosotros parte de un punto diferente, es decir, nuestra herencia genética, la forma de digerir, de acumular o perder grasa, la estructura de nuestro cuerpo...”. No se rinda, uno de los mejores consejos de esta médico nutricionista sí es posible condicionarlo. “Intentemos sonreír más a menudo” aprendamos a respirar y a relajarnos. A partir de entonces, controlar nuestro bienestar es posible.

Texto y fotos:
Miguel Núñez Bello



Una de las frases que bien puede servir de titular sobre el libro “La enzima mediterránea” es esta: “donde hay vida hay enzimas”. ¿En este libro vamos a encontrar la manera de darle vida a las enzimas o cómo vivir de las enzimas?

En este libro encontraremos la información necesaria para saber que es una enzima y la importancia que tiene para la vida en general y para la digestión en particular.

Doctora, habla de la importancia de las enzimas, pero en su origen, el ser humano nace con ellas. La reserva que cada uno tiene es limitada, pero ¿adquiere más importancia a lo largo de la vida la genética y la herencia o los casos de estrés, enfermedades o mala dieta que llevemos?

Los dos factores son importantes: por un lado, la genética tiene una importancia fundamental por el reservorio enzimático con el que nacemos y también por la tendencia a padecer determinadas enfermedades, como el cáncer, el Alzheimer, las patologías cardiovasculares, la diabetes... Por otro lado, los factores ambientales (stress, tabaco, consumo de alcohol, ejercicio físico excesivo, dieta insuficiente o inadecuada...) influyen para que la enfermedad se desencadene antes o después o que tengamos las defensas suficientes para evitar el padecimiento de la enfermedad.

Así, nuestra sociedad necesita más que nunca todo lo que las enzimas puedan hacer por ella. Nacemos con un número determinado de enzimas y está en nuestras manos ayudar a reponer aquellas que vamos perdiendo, sobre todo a través de la digestión.

Todas las enfermedades tienen su origen en el sistema digestivo. Si consumimos alimentos pobres en enzimas, los órganos digestivos se agotan y el sistema inmunológico se debilita. ¿Qué importancia tiene en nuestra vida una elección correcta de la alimentación?

Los alimentos crudos contienen las enzimas necesarias para descomponerse o para ser digeridos. Así cuando consumimos un alimento crudo, reducimos el uso de nuestras propias enzimas, ya que el propio alimento contiene las enzimas que ayudan a su pre-digestión. La cuestión es que no es fácil seguir una dieta con alimentos crudos, sobre todo cuando hablamos del consumo de carne o pescado crudos, debido al riesgo que entrañan. Aunque también las frutas y verduras pierden enzimas a medida que se van oxidando. Por tanto, es importante el consumo de frutas y verduras orgánicas, recién recolectadas o de “kilómetro cero”, maduras en el árbol y no en cámaras frigoríficas.

Buenas opciones que contienen enzimas son: piña, papaya, mango, plátano, aguacate.

Usted introdujo en España el Método Transformation, basado en la terapia enzimática y los beneficios que los complementos enzimáticos aportan a la salud. ¿En qué consiste este método?

METODO TRANSFORMATION: Es un método médico creado en Houston para la elaboración de menús dietéticos de los astronautas, que permite determinar el grado de deterioro del organismo mediante un conjunto de pruebas: diagnósticos de sangre, saliva, orina, así como el estudio de las células sanguíneas por la imagen a través de un microscopio de campo oscuro,

“Para mantener el potencial enzimático, es más importante mantener unos hábitos saludables, independientemente que seamos hombre o mujer”



también se realiza el BCA (Body Composition Analysis) en el que se analiza la composición corporal: músculo, grasa y líquidos extracelulares, y también se hace un estudio del envejecimiento cutáneo. Con toda esta información podemos elaborar la pauta dietética más adecuada en cada caso personalizado, el tipo de ejercicio físico más indicado, así como los suplementos enzimáticos necesarios para cada uno de nosotros.

“La enzima mediterránea” explica de forma clara y sencilla qué son y cómo funcionan las enzimas y cómo puedes servirte de ellas para retrasar los efectos del envejecimiento y prevenir todo tipo de enfermedades. ¿Qué uso debemos hacer?, ¿Qué consejos podemos facilitar a las personas mayores?

En una pauta dietética anti-envejecimiento, aparte de los alimentos

ricos en antioxidantes (col, coliflor, zanahoria, cítricos, vino tinto, ajo, cebolla, pescado azul, legumbres y cereales integrales, aguacates, germen de trigo, aceite de oliva) deben mantenerse llenos los depósitos de enzimas para adquirir o digerir los nutrientes de los distintos alimentos.

Leyendo el libro habla de la importancia de comer y beber para nuestra salud, de la importancia de que los alimentos no carezcan de enzimas para no debilitar el sistema inmunológico. Este riesgo es mayor con el paso de los años porque la reserva de enzimas baja con el paso del tiempo. ¿En qué proporción lo hace a partir de los 65 años y afecta por igual en hombres y mujeres?

Con el envejecimiento el nivel enzimático decae. Envejecer supone perder capacidad para sustituir las células muertas por células nuevas. También es el momento en el que se dan los procesos de oxidación del organismo y la acción de los radicales libres.... Así, más allá de los 80 años, el cerebro pierde un 15% de su peso original y cada vez que inhalamos, recibimos un 50% menos de oxígeno.

Para mantener el potencial enzimático, es más importante mantener unos hábitos saludables, independientemente que seamos hombre o mujer.

Doctora, ¿cuál es la salud de la persona mayor en España? ¿Somos un

ejemplo en envejecimiento activo y saludable?

En España se realiza una Dieta Mediterránea, la cual es rica en alimentos que podemos consumir crudos y mantener así su potencial enzimático: frutas, verduras, leche, semillas, germinados, granos, dátiles,... Así “la enzima mediterránea” es un enfoque personalizado de esta pauta alimentaria que persigue mantener nuestro equilibrio enzimático y así poder mantener el máximo bienestar y la plena juventud de nuestro organismo.

Según un estudio elaborado por científicos del Centro de Investigación Biomédica en Red-Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición (CIBERObn), la dieta mediterránea enriquecida con la coenzima Q10 posee un potente poder antioxidante para las personas mayores. ¿Qué valoración hace de este estudio?

El coenzima Q10 es uno de los más potentes antioxidantes de nuestras células en general. Este coenzima se fabrica menos en nuestro organismo con la edad y, sobre todo, a partir de los 35 años. Por tanto, tomarlo a modo de suplemento nutricional, sería muy indicado para mantenernos sanos y jóvenes.

Esta enzima (la coenzima Q10) también se caracteriza, entre otros elementos, por ser un poderoso protector cardiovascular, por fortalecer el sistema inmune y por contribuir a reducir el peso de manera natural. ¿Qué opinión tiene al respecto?

El coenzima Q10, al ser eficaz como antioxidante, interviene como protector de todas las células de nuestro organismo, interviniendo en el sistema de defensa (inmunidad) orgánica, así como en el mantenimiento de la salud cardiovascular y de una forma indirecta, también participa en el control del peso corporal.

Una dieta pensada para cada edad

A los 80 años los músculos han perdido el 30% de su peso original y el corazón bombea un 35% menos de sangre. ¿Qué dieta es por tanto más recomendable para las personas mayores? “La dieta rica en enzimas recomendada para personas mayores es la Dieta Mediterránea” La doctora Folch no tiene dudas. “Debe de constar de aceite de oliva, aceitunas, aves, carnes, cereales y derivados (mejor consumirlos integrales), fruta, frutos secos, huevos, legumbres, lácteos, pescado (sobre todo azul) y vegetales” Esta dieta se caracterizará por un bajo consumo de carne, en general y más consumo de grasas de origen vegetal más que de origen animal. “Así, es un menú rico en antioxidantes y pobre en grasas”. Esta pauta, reconocen los expertos, se debe completar con la práctica de ejercicio físico moderado.





¿Por qué envejecemos?

Poco se sabe sobre cómo retrasar el proceso de envejecimiento. Por un lado, envejecer supone perder capacidad para sustituir las células muertas por células nuevas. Por otro es el momento en el que se dan los procesos de oxidación del organismo. En el mejor de los casos se desencadena el envejecimiento, y en el peor –recuerda la doctora Folch– se desarrollan graves enfermedades como el cáncer, la arterioesclerosis u otras afecciones degenerativas, como el alzheimer. Por eso son importantes los alimentos antioxidantes. La realidad es que con el paso del tiempo el cuerpo humano reduce de forma natural su capacidad para producir enzimas, “por lo que la reserva con la que fuimos dotados al nacer se va agotando con los años”.

“Nacemos con un número determinado de enzimas y está en nuestras manos ayudar a reponer aquellas que vamos perdiendo”

Algunos estudios constatan que los pacientes con sobrepeso tienen un déficit de la enzima LIPASA. Sin ella, la grasa se acumula en las arterias y provoca con el tiempo una insuficiencia cardíaca.

Además, los alimentos cocinados provocan cambios en el tamaño y en la apariencia de la glándula pituitaria, agotan sus enzimas más las generadas por el páncreas y la tiroides. Así, el organismo se ralentiza, se vuelve perezoso y pierde su lucha en la digestión de las grasas.

¿Por qué sólo podremos aprovechar el máximo potencial enzimático de una fruta, por ejemplo, cuando la ingerimos recién recolectada?

Al tomar la fruta recién recolectada, se impide que se oxide, reduciendo así su potencial enzimático, mantiene intactas sus características organolépticas (sabor, olor...) al estar maduras en el árbol, y también mantiene sus vitaminas y minerales, sobre todo, la vitamina C, ya que un 50% de la vitamina C de los vegetales se pierde 48 horas después de la recolección y un 70% desaparece si la verdura se almacena en un frigorífico.

Así, es importante potenciar el consumo de vegetales y frutas “kilómetro cero” e intentar que los alimentos sean de cultivo ecológico. De esta manera, se garantiza la máxima riqueza enzimática del alimento.

Exposición 75 aniversario de la agencia EFE

Cuando las noticias se hacen historia

Texto: Juan Manuel Villa
Fotos: Fundación El Greco
2014/Turismo-Toledo

La Agencia de noticias EFE es un referente a la hora de contar la actualidad, y cuando la información recogida cumple años, muchas de sus noticias forman parte de la historia y del recuerdo colectivo.

“EFE’75. Historia de la primera agencia global en español” es una gran exposición con la que la Agencia EFE celebra su 75 aniversario en Madrid, en la misma el público puede asomarse o reencontrarse con todo lo que ha ocurrido en estos 15 lustros y con la historia de este medio de información que abordó la actualidad y la transmitió a medios y ciudadanos.

En este sentido el comisario y coordinador del 75 aniversario de EFE, Fernando Moreno ha explicado que “al fin y al cabo, en estos 75 años lo que hemos hecho ha sido contar lo que sucedía, y eso es la historia de España, Iberoamérica y el mundo”.

La muestra, inaugurada por los Reyes, permanecerá abierta hasta el 11 de enero en la Casa del Lector del Centro de Creación Contemporánea Matadero Madrid. La exposición está dividida por décadas y muestra algunas de las imágenes icónicas de estos últimos 75 años. Más de 400

fotos, 200 objetos, 100 documentos y unos 30 vídeos forman parte de esta muestra, dividida por décadas, que narra la evolución tecnológica de la agencia, sus principales hitos enmarcados en el momento histórico de España y cómo contó EFE cada uno de los principales acontecimientos ocurridos en este país y en el mundo en ese periodo.

“Se ha querido ir más allá de lo que es una mera exposición” afirmó el comisario de esta muestra y, por ello, además del “poderoso argu-

mento” que es la fotografía, se han reunido objetos y elementos utilizados en cada momento tanto por la sociedad como por EFE para hacer su trabajo. Pero no sólo se habla de pasado en esta muestra, sino que se la ha dotado “de cierta sensación de futuro” gracias a la tecnología de Realidad Aumentada que han aplicado investigadores de la Universitat Politècnica de València.

De esta manera, los visitantes pueden interactuar con fotografías, documentos y objetos expuestos a



través de sus tabletas y dispositivos móviles, que les permiten acceder a gran cantidad de contenidos informativos en vídeos, audios, galerías de imágenes y otros recursos multimedia; todo ello mediante la descarga de una aplicación informática. De esta forma, el público puede oír la retransmisión del mítico gol de Zarra, narrado por el desaparecido y mítico locutor Matías Prats, al pasar ante la imagen de aquella hazaña deportiva; también pueden ver el aterrizaje del avión en el que los Beatles llegaron a España; o tienen la opción de acceder a los negativos de las fotografías del intento de golpe de estado del 23 de febrero de 1981, al enfocar la célebre foto de Tejero en el Congreso de los Diputados.

La historia de EFE y su enorme bagaje informativo de lustros de historia trasciende del pasado. Así, la



exposición tiene otras dos grandes áreas: un espacio dedicado al futuro del periodismo, la comunicación y las agencias, donde se muestra hacia donde se encamina la Agencia EFE, entre otras cosas; y otro a la fotografía, que presenta una selección de las cámaras empleadas por la agencia en este tiempo y uno de los laboratorios analógicos donde se revelaban negativos y se posibilitaban copias.

Un dato significativo es que entre el valioso fondo documental que acumula EFE en diversos soportes se encuentran un impresionante archivo gráfico de más de 17 millones de fotografías que son memoria viva de un país.

Además, la muestra concluye con una sala de exposiciones temáticas de fotografía denominada “Biblioteca gráfica de EFE” ya que cada una va acompañada de una muestra de libros significativos y relacionados con el contenido de la exposición, y que comenzará con una selección de las fotos de EFE que han sido premiadas en estos 75 años. “Esta exposición es un reconocimiento a la gente en Efe que durante estos 75 años ha conseguido que pasáramos de un edificio en Burgos a una torre en la zona norte de Madrid, y de ser una pequeña agencia casi local a ser la cuarta del mundo y la primera en España” declaró Fernando Moreno, comisario y coordinador de la celebración.

La trayectoria imprescindible de esta agencia informativa pasa desde su fundación en Burgos en 1939. La Agencia EFE ha sido testigo único de momentos claves, que se reflejan en esta exposición y que van desde la histórica foto trucada del encuentro entre Franco y Hitler, pasando por el famoso gol de Zarra, el rodaje



de “Salomón y la Reina de Saba” en Zaragoza, la boda de Carmen Sevilla en la Basílica del Pilar o aquel baño que se dio Fraga en Palomares para demostrar la inocuidad de la caída de la bomba atómica desde un avión estadounidense en el litoral almeriense. Multiplicidad de temas y de momentos que se reflejaron y se muestran como el rodaje de Tristana, por parte del cineasta aragonés Luis Buñuel, la firma de los Pactos de la Moncloa, la multitudinaria manifestación por la autonomía aragonesa, la tragedia de Biescas. El trabajo de actualidad de EFE también se muestra en el pasado más inmediato como se expone a través de una espectacular fotografía tomada recientemente en Kiev durante las protestas opositoras de la Plaza de la Independencia.

Exposición Global

El aniversario de EFE y el carácter global de la primera agencia de noticias global en español se completa haciendo partícipes de esta celebración diversos lugares de España y de Iberoamérica. Así, los 75 años de Efe se muestran, de forma más específica en Sao Paulo, Buenos Aires y Santiago de Chile, para homenajear su proyección Iberoamérica; y, además de la exposición en Madrid; la agencia se expone en Zaragoza, Santander, Córdoba, Las Palmas o Santiago de Compostela.

Así, en Zaragoza la muestra que recorre momentos emblemáticos de la historia de España y Aragón, y con la primera “Noche de la Comunicación”, un evento social que reúne a personalidades los ámbitos de la comunicación, política, economía y cultura y que quiere convertirse en una cita anual de referencia en Aragón.

El papel de EFE como testigo de excepción de los momentos claves sucedidos, tanto en España como en Aragón, se refleja en esta exposición. Del 17 de junio al 13 de octubre, esta muestra, organizada por EFE, se pudo en el Pabellón Puente en Zaragoza, un espectacular edificio de diseño flotante sobre el río Ebro, obra de la arquitecta Zaha Hadid.

El mar y la vela son los motivos principales de la exposición de la Agencia EFE en el paseo marítimo de Santander, en colaboración con el Ayuntamiento de Santander y con motivo del Mundial de Vela Santander 2014. La muestra la compone casi un centenar de fotografías de las distintas competiciones de vela en el mundo en las que, en los últimos 75 años, han estado presentes los profesionales de EFE.

“Setenta y cinco años... y una hora menos”, es el lema de la exposición en Las Palmas de Gran Canaria. La labor de EFE al servicio de la información también se refleja con la presencia de EFE en Canarias, donde los fotógrafos de EFE han vivido dos erupciones, han sido testigos del nacimiento de un gigante del turismo, han contado al mundo historias de emigración y de inmigración y han disfrutado de sus carnavales, de sus éxitos deportivos y científicos y de un pueblo siempre



“EFE’75. Historia de la primera agencia global en español” es una gran exposición con la que la Agencia EFE celebra su 75 aniversario en Madrid, en la misma el público puede asomarse o reencontrarse con todo lo que ha ocurrido en estos 15 lustros y con la historia de este medio de información que abordó la actualidad y la transmitió a medios y ciudadanos.

solidario y amable. Las oficinas de EFE en Canarias se inauguraron en la primavera de 1979 pero antes de esa fecha ya había corresponsales.

Como muestra temática de la evolución de la sociedad española y su reflejo informativo a través de la agencia se encuentra la exposición “Del colmado a los grandes almacenes” donde se repasan los últimos 75 años del comercio en España a través de 40 imágenes seleccionadas de su archivo gráfico que reflejan el día a día de la gente, sus calles y sus tiendas.

La muestra arranca con una instantánea de 1930 de aquella pequeña tienda de ropa para niños en la madrileña calle Preciados, que llamaron El Corte Inglés. Una céntrica arteria comercial que cierra también la exposición con una imagen



repleta de gente al comienzo del fin de semana que daba inicio a las últimas vacaciones de Navidad.

La exposición recorre estos 75 años con imágenes que van desde los primeros colmados de barrio con sus tiendas gremiales hasta los actuales grandes almacenes, un reflejo que muestra el pulso de una sociedad y su quehacer diario. Así, pueden verse desde los puestos de patatas y de pescaderos del mercado de La Cebada o las modistillas en sus talleres, de los años treinta, a la escasez y las cartillas de racionamiento de la posguerra, donde la falta de mercaderías convierte al comercio en un ejercicio de supervivencia.

Los clientes acudiendo a una tienda que vende calzado “tipo A” -subvencionado a un precio fijo- es otra imagen curiosa que recoge la muestra, que refleja la recuperación de los mercados en la década de los cincuenta, como el de Santa Isabel en Madrid.

Aparecen las pequeñas tiendas de ultramarinos en las que, entre otros productos, se vende aceite a granel,



y nacen los primeros grandes almacenes, una tendencia que se consolidará en los sesenta y los setenta.

De esos años se exhiben fotografías con el comienzo de la temporada de rebajas de invierno en los comercios madrileños, escaparates de la Gran Vía madrileña o una mujer que vende palomitas de maíz en un puesto ambulante en esa misma calle.

A partir de los ochenta y los noventa aparecen los súper y los hipermercados, que cambian los hábitos de consumo de la sociedad, y en nuestros días, las grandes superficies añan nuevos conceptos: se llega al “todo en uno”, ya sea bajo una sola marca o bajo el modelo del centro comercial con diversas tiendas de toda índole.

Una vista general del edificio de la tienda de moda Zara en la madrileña calle Princesa, un escaparate con maniqués vivientes durante la Fashion's Night Out en 2010 o el último centro comercial de El Corte Inglés, construido en el Paseo de la Castellana de Madrid sobre los restos del incendiado Windsor, ponen el broche a la exposición.

Información:
<http://75aniversario.efe.com/>

Exposiciones

100 Años de Arte en el Guggenheim Bilbao

Una exposición extraordinaria en un marco único

Cien años de arte a través de una selección de obras incomparables es la propuesta de la macro exposición “El arte de nuestro tiempo. Obras maestras de las Colecciones Guggenheim” que el Museo Guggenheim Bilbao organiza para celebrar los veinte años de colaboración entre este centro de Arte y la Solomon R. Guggenheim Foundation. De esta manera, se trata de evocar la muestra con la que se inauguró este emblemático Museo en octubre de 1997 y que ocupaba todo su espacio expositivo.

La muestra pone de manifiesto la evolución de los fondos artísticos del Museo desde su fundación hasta el presente, poniendo de manifiesto el valor de las sinergias existentes entre las instituciones componentes de la red, que aglutina la Fundación Guggenheim, y la complementariedad de sus fondos, al tiempo que se preserva la identidad y singularidad de cada institución.

La gran exposición en Bilbao tendrá dos momentos de apertura: el 23 de septiembre se abrió al público la primera sección de la exposición, que ocupa la tercera planta del edificio; y más tarde, el 23 de octubre, se abre la exposición en las plantas segunda y primera, completando una muestra única de arte contemporáneo. Los visitantes podrán disfrutar de este compendio de arte hasta el 25 de enero.

El Museo Guggenheim Bilbao exhibe las “joyas” de las colecciones de la Fundación de Nueva York y de Bilbao, en una gran exposición que recorre la historia del arte europeo y norteamericano de los últimos 100 años a través de una serie de piezas imprescindibles.

Novedades

La novedad más importante de esta gran exposición se encuentra en que a las obras aportadas por el museo neoyorquino se añaden las adquiridas por el de Bilbao para su colección propia a lo largo de sus 17 años de funcionamiento, además se suma



una obra adquirida para el Museo Guggenheim de Abu Dhabi, en los Emiratos Árabes Unidos.

Esta exposición muestra algunas de las obras maestras imprescindibles del arte europeo de la primera mitad del siglo XX, como las de Kandinsky tituladas “Improvisación número 28”, de 1913, que recibe al espectador al inicio de la exposición, e “Improvisación número 8”, que fue la primera que compró Solomon Guggenheim y con la que inició su colección de arte.

También están las obras maestras “París a través de la ventana” (1913), del pintor ruso Marc Chagal; el “Desnudo” (1917) de Modigliani; el “Retrato de un médico del Ejército”, de Albert Gleizes; el “Paisaje” de Joan Miró; y el lienzo colorista de Mark Rothko “Sin título” (1952-53), propiedad del Guggenheim Bilbao.

La exposición sigue un cierto orden cronológico y se inicia con los artistas que desarrollaron el movimiento cubista, expresionista y abstracto en el París de principios del pasado siglo XX. Prosigue con el expresionismo abstracto norteamericano, que fue el primer gran movimiento artístico de ese continente, generado por los artistas europeos que huyeron de la opresión nazi durante la Segunda Guerra Mundial.

Aquí se podrá contemplar la obra “Sin título (plata verde)” (1949), del principal exponente de este movimiento, Jackson Pollock, propiedad de la fundación neoyorquina y que es la primera vez que viaja a Bilbao para ser expuesto en la capital vizcaína.

El informalismo europeo, que se caracteriza por la espontaneidad

en la ejecución de la obra y el “arte povera” y el “art land”, también están representados en esta extensa muestra, a través de obras de artistas como Dubuffet y Asger Jorn, en el primero de los casos, y Jannis Kounellis y Richard Long, en el segundo.

Los artistas vascos Eduardo Chillida y Jorge Oteiza, dos de los máximos representantes del arte vasco de la segunda mitad del siglo XX, tendrán espacios específicos que resaltarán las obras que el Museo Guggenheim Bilbao tiene de ellos en sus fondos propios.

De Chillida se pueden contemplar sus obras en piedra y yeso y en madera y acero que le sirvieron para plasmar sus inquietudes conceptuales y metafísicas, indagar en el volumen espacial o representar las tradiciones vascas de la industria, la arquitectura y la agricultura.

La obra de Jorge Oteiza está representada por sus series o familias experimentales sobre las cajas metafísicas o la desocupación de la esfera, de la que se pueden contemplar varios ejemplos.

También se puede disfrutar del arte que se hizo a principios de los años 60 y 70, cuando la pintura fue desplazada por la escultura de carácter minimalista, tres de cuyas obras se pueden contemplar por primera vez en Bilbao: “Sin título (16 cajas de acero)”, de Robert Morris; “Pieza de centro iluminada”, de Burce Nauman; y “Conjunto de estacas”, de Lawrence Winer.

Sorolla y Estados Unidos

La Fundación Mapfre acoge, en la sala de Recoletos en Madrid, la muestra Sorolla y Estados Unidos, una nueva mirada sobre el pintor valenciano (1863-1923), que recoge su proyección internacional y el éxito de su trabajo artístico en Estados Unidos. Se trata de una oportunidad única para contemplar, hasta el 11 de enero de 2015, una parte imprescindible de la producción artística de Joaquín Sorolla, localizada en Estados Unidos.

Sorolla había alcanzado en 1909 el reconocimiento al que un pintor español de su época podía aspirar, fue entonces cuando realiza su primera exposición en Nueva York, en la Hispanic Society of America. El éxito de Sorolla en Estados Unidos vino de la mano de Archer Milton Huntington (1870-1955), que era un millonario hispanista norteamericano enamorado de la cultura española. Este mecenas había fundado en 1904 su propio museo y centro de estudios en Nueva York, se trataba de la Hispanic Society of America. En 1908, tras visitar en Londres la muestra que Sorolla celebró en las Grafton Galleries, propone al artista organizar una exposición retrospectiva de su obra en su institución neoyorquina. Inaugurada el 4 de febrero de 1909, la muestra gozó de una impresionante acogida por parte de la crítica, fue visitada por 160.000 personas en un mes y se vendieron 20.000 ejemplares del catálogo.

El gran éxito de Nueva York llevó a que, bajo el patrocinio de esta institución, las obras de Sorolla Bastida se presentaran también en Boston y Buffalo. Dos años después (1911), este mismo triunfo se repitió en



Chicago y en San Luis. Sorolla cautivó a los estadounidenses con sus escenas de playa bañadas por el sol mediterráneo, con sus jardines españoles y sus elegantes retratos. La relación del pintor, que siempre se sintió un artista internacional, con la Hispanic Society of America fue muy intensa. De hecho, realizó un gran proyecto de decoración para la biblioteca de esta institución, que le ocupó buena parte de los últimos años de su vida. Además, la extraordinaria acogida del arte de Sorolla por parte de los norteamericanos permitió que el artista español desarrollara una parte esencial de su obra en función de ese éxito. Así, Joaquín Sorolla recibió importantes encargos y retrató a las personalidades más influyentes de la sociedad estadounidense del momento. De esta manera realizó por encargo 54 retratos, la mayoría fueron pintados a lo largo de sus dos viajes de 1909 y 1911 a Estados Unidos, pero algunos sólo fueron encargados entonces y el artista los pintó en posteriores estancias en París y Biarritz.

Información:

http://www.exposicionesmapfrearte.com/sorolla_estados-unidos/es/

Expectaculos

Kirk Douglas se reencuentra con Espartaco

Kirk Douglas, a sus 97 años, ha hecho un relato sorprendente destacando los secretos del rodaje de la mítica película “Yo soy Espartaco”, donde fue protagonista y productor. La historia muestra la lucha de un hombre por ganar su libertad y que desemboca en una de las rebeliones más importantes en el imperio romano. Un clásico, siempre imprescindible, de “romanos” con una historia de fraternidad, lucha, amor y túnicas.

Pero la narración de la experiencia del rodaje que rememora Douglas contiene mucho más que el habitual “¿cómo se hizo?”, anecdótico y circunstancial. Así en “Yo soy Espartaco”, “rodar una película, acabar con las listas negras” es la memoria que el nonagenario Kirk Douglas ha hecho pública en 2012 para evocar un

episodio histórico de Hollywood: el fin de las listas negras que provocó la caza de brujas del comité de Actividades Antiamericanas. El estreno del filme supuso la redención del guionista Dalton Trumbo, atacado por el macartismo, y marcó el fin de la “caza de brujas” en Hollywood. Kirk Douglas, protagonista y productor ejecutivo de la película, da relieve a esa parte esencial y poco conocida de la película en un libro, que cincuenta años más tarde de los hechos y con noventa y siete años de edad del autor, sorprendente, a pesar de algunas discutibles afirmaciones contenidas en sus memorias sobre el rodaje.

Douglas es un narrador muy versado en la anécdota. Como ya ocurrió con anteriores libros de memorias “El hijo del trapero”, o “Mi golpe de



suerte”, sobre cómo sobrevivió a una paraplejía, el libro funciona como una suerte de monólogo ameno de una de las más importantes estrellas de la era dorada de Hollywood. Pero la obra se eleva en este caso para desvelar algunos temas de vital importancia, y acaba operando como una especie de memoria histórica personal.

“Yo soy Espartaco” narra, por un lado, la exasperación de un productor ante un rodaje caótico con estrellas de Hollywood que se lesionan, directores que son relevados en pleno rodaje, luchas titánicas de egos y un estudio que debe ser contentado como sea son solamente algunos de los problemas que aquejaron a la película. Douglas se revela aquí como un narrador confiable, que no parece intentar quedar especialmente bien ante el lector. Resulta particularmente significativa su descripción del momento en el que amedrentó a Stanley Kubrick -que queda plasmado como un ególatra irresponsable- para que incluyera una batalla final necesaria para en-



tender la película. Douglas, subido a su caballo, arrincona a un Kubrick temeroso contra la pared y resulta despreciable, pero hay que recordar que Kubrick, ya fallecido, no puede ofrecer su versión de estos episodios. Por otro lado, Douglas reconoce sus errores de casting, negándose a incluir a Jean Simmons o Tony Curtis -a ella por su acento, a él por haber rodado "Con faldas y a lo loco"- hasta muy entrada la planificación de la película.

Las memorias publicadas no pasarán a la historia de la literatura en su prosa ni en su estilo narrativo, también es dudoso que el autor tenga recuerdos tan abundantes y precisos de momentos sucedidos hace tantos años, por lo que es posible que el actor haya tenido ayuda en su redacción, al igual que en su autobiografía "El hijo del trapero" tiene claro que él es el bueno de la tortuosa película casi siempre. A pesar de estas razonables dudas, la lectura de un testimonio como el de Kirk Douglas es ineludible para los cinéfilos. También es necesario reconocer el papel de Douglas por la obra de arte que puso en marcha y protagonizó y, también, por haber tenido la osadía y la decencia de poner el nombre del apestado guionista Dalton Trumbo en los títulos de crédito. Las listas. Douglas arriesgaba mucho pero mostró valor y honestidad, y le salió bien a pesar de las voces críticas al servicio del macartismo.

Yo soy Espartaco.

Kirk Douglas.

Presentación de George Clooney.

Traducción:

Ricardo García Pérez.

Editorial: Capitán Swing. Ma-

drid. 200 páginas.

17 euros.

Los Miserables. Un musical que apasiona

El musical Los Miserables sigue triunfando en España con el éxito de una gira, por todo el país, que acerca este musical a un público siempre expectante. Visto por más de 65 millones de espectadores en todo el mundo, ganador de más de 100 premios internacionales y llevado al cine recientemente (que le dio tres premios Oscar), esta obra sacude a su público a través de un épico cuento de sueños rotos, amor no correspondido, pasión, sacrificio y redención con el trasfondo de una nación al borde de la revolución.

Los Miserables tiene el récord de ser la producción que más años lleva en cartel en Londres, donde se estrenó hace 28 años y donde sigue llenando el Queens Theatre cada noche.

La producción, estrenada por Cameron Mackintosh en 2010 para celebrar el 25 aniversario del musical (la misma que se vio en el Teatro Lope de Vega de Madrid), ha renovado el interés y pasión por uno de los musicales favoritos de los amantes del género.

En escena se refleja una apasionante historia que es un testamento universal y atemporal de la capacidad de supervivencia del espíritu humano. El argumento está basado en la novela de Víctor Hugo y cuenta con la magnífica partitura de

Los Miserables



Claude-Michel Schönberg que incluye clásicos como Soñé una vida, La canción del pueblo, Sale el Sol o Estrellas.

La gira de esta producción escénica ofrece la oportunidad de descubrir y vivir en primera persona este apasionante musical, y comprender por qué sigue llenando teatros y emocionando a un público que según una encuesta realizada por la BBC ha sido elegido como el musical favorito de los ingleses. Los Miserables parece que tiene una habilidad única de inspirar una auténtica devoción entre todos aquellos que la han visto.

Tras su paso por Logroño, del 20 al 25 de septiembre, este musical único podrá disfrutarse en Zaragoza, Murcia, Valencia, Granada, Burgos y Sevilla, donde se representará en diciembre.

Información:
www.losmiserables.es

El ser humano como receptor de saberes

Ángel Las Navas Pagán,
periodista y escritor

Por la historia de las civilizaciones conocemos por los indicios hallados en el ser humano, desde sus iniciales orígenes, poseía una inteligencia, por primitiva que fuera, que desempeñaba dos principales funciones: una le convertía en constante receptor pasivo de cultura y, otra, en agente activo de estudio e investigación, impulsado por una irrefrenable curiosidad sin límites por cuanto le rodeaba, buscar explicaciones y, también, por la necesidad de subsistir y mejorar las condiciones de existencia. Ambas experiencias le llevarían por el camino del progreso, aunque fuera lentamente. Cualquiera de nosotros puede observar estas manifestaciones intelectuales (no es cursi aplicarles este concepto, son realmente así), en un niño de pocos meses, que empieza su inteligencia a despertarse, al principio levemente, pero, en continuo aumento y cada vez con más intensidad. Y pronto, no se contentará con ser solamente aceptante y receptor de instrucción, sino que comenzará a hacer preguntas, a querer informarse del porqué de las cosas; iniciándose en la pequeña sabiduría del ser humano. Digo todo esto porque la vida humana, a lo largo de su trayectoria, es una perenne escuela, siempre fresca y lozana para aprender, hasta el final. De buen o mal grado, no dejaremos de aprender cada día. Y si prestamos atención a los muchos avatares y acontecimientos que se producen y somos protagonistas, testigos o de alguna manera tenemos relación o conocimiento con ellos, este aprendizaje aumenta considerablemente. Y nos lleva a pensar, sacar enseñanzas y conclusiones de tales eventos, formando en nuestra mente doctrina de esa práctica filosofía al alcance de todos, que es consecuencia de la experiencia, es decir, del paso por la amarga escuela que es la propia vida como decía anteriormente. Hay un viejo refrán castellano que dice: “para verdades, el tiempo...” Efectivamente el tiempo nos depara, inexorablemente, toda clase de evidencias y sapiencia. El hombre siempre está aprendiendo... de alguna forma. Como sabe el lector hay variadas maneras de aprender, recordando al clásico podríamos pensar que “son muchos los caminos que conducen a Roma”.

El cultivarse y formarse intelectualmente es pulimentar la piedra preciosa del talento, que nos ha sido dado como formidable don y constituye básicamente la principal herramienta para labrar nuestro porvenir. Sin talento apenas podemos hacer nada, con él somos capaces de notables acciones, conquistas en diversos campos y grandes prodigios y hasta de transformar el mundo. Otra destacada faceta de la inteligencia es la facultad de disfrutar con todas las maravillas que existen prodigamente y en multitud de formas en la Naturaleza y en el Universo; así como, ya en otro orden, en todas las expresiones del Arte, la Ciencia, la Técnica, el Deporte, el Turismo..., sin olvidar a la vida espiritual que es alimento del alma. No cabe duda de que Dios ha hecho al hombre rey de la Creación y esto lo intuyen hasta los pueblos más primitivos y atrasados de nuestro planeta. Por supuesto, la diferencia del hombre con el fascinante mundo de los irracionales es inmensa, pese a los instintos desarrollados de éstos y sus especiales condiciones. Deducción: explotemos al máximo el talento en beneficio de la comunidad a la que pertenecemos y también en provecho propio de conformidad con nuestros principios éticos, consiguiendo de este modo la más completa realización de nuestra personalidad.

ACTUALIDAD · ENTREVISTA · REPORTAJE · SALUD · DEPORTE · INVESTIGACIÓN...
TODO SOBRE EL MUNDO DE LAS PERSONAS MAYORES, MÁS RÁPIDO
Y A GOLPE DE TECLADO, LO PUEDE ENCONTRAR TAMBIÉN EN SU
REVISTA "60y más" DIGITAL.

www.revista60ymas.es

60y más Digital



Actualidad



Entrevista



Imerso



Informe



Investigación



Reportaje



Salud



Mayor Guía



Publicaciones

Destacados

- Jornadas sobre «Mediación intergeneracional»
- Propuestas al reto del envejecimiento
- Apertura del Programa de Turismo Social para Mayores del Imerso 2014-2015
- Red Mundial de Ciudades y Comunidades Amigables
- 25 años del Ceapat

Nº 327, mayo de 2014



- Editorial
- Opinión

Enlaces



Actualidad

3/06/2014

Sanidad recuerda las recomendaciones para prevenir los daños derivados de las altas temperaturas

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha activado el «Plan Nacional de Acciones Preventivas contra los Efectos del Exceso de Temperaturas» que tiene por objeto prevenir y reducir los efectos negativos que el calor puede tener sobre la salud de los ciudadanos, especialmente de los grupos de riesgo o más vulnerables, como personas mayores, niños y enfermos crónicos, así como en las personas que trabajan o realizan esfuerzos al aire libre; el Plan ha comenzado a aplicarse el 1 de junio y permanecerá activado hasta el próximo 15 de septiembre.

RED MUNDIAL DE CIUDADES Y COMUNIDADES AMIGABLES CON LAS PERSONAS MAYORES

Es un proyecto promovido por la Organización Mundial de la Salud, dirigido a los Ayuntamientos y destinado a crear entornos y servicios que promuevan y faciliten un envejecimiento activo y saludable.



Si tu municipio está interesado en convertirse en un entorno amigable puedes informarte en:

www.ciudadesamigables.imserso.es
ciudadesamigables@imserso.es



CONVENIO OMS-IMSERSO



World Health Organization

