



IECAIM
INSTRAW



CONAMU



PNUD - UNIFEM

La Mujer de la Tercera Edad y las Políticas Públicas

Memorias del Seminario – Taller

Hotel Zumag
Quito, Enero 17 del año 2000
Ecuador

La Mujer de la Tercera Edad y las Políticas Públicas

Dr. Nelson Jurado * Ec. Fabiola Cuvi Ortiz *
Dra. Fabiola Argüello * Dr. Mario Zapata *
Dra. Fabiola Solís de King * Dr. Pablo Alvares *
Dra. Bertha Moreira de Alava

COMPILACION

Instituto Ecuatoriano de Investigaciones y Capacitación de la Mujer
IECAIM Punto Focal del Instituto Internacional de
Investigaciones y Capacitación de las Naciones Unidas
para la Promoción de la Mujer INSTRAW

COORDINACION EDITORIAL

Ec. Fabiola Cuví Ortiz
Directora del Instituto Ecuatoriano de Investigaciones
y Capacitación de la Mujer IECAIM

AUSPICIOS

Consejo Nacional de las Mujeres CONAMU, Directora Señora Lola Villaquirán
de Espinosa; PNUD, Coordinadora del Sistema de las Naciones Unidas para el
Ecuador Señora Aase Smedler

EDITORIAL

J.G., Regente Señor Jaime Savedra

PORTADA

UN Photo by Bruno J. Zchnder

Primera Edición: Año 2000

Las publicaciones del IECAIM, están protegidas por los derechos de propiedad intelectual, sin embargo, las ponencias de esta compilación pueden reproducirse, citando el autor y la fuente, siempre y cuando sea con finalidad social, sin fines de lucro.

La responsabilidad de las opiniones expresadas por los autores no significan necesariamente las sustentadas por el IECAIM, o por los gobiernos de sus países de origen.

DIRECCION DEL IECAIM

Calle Herrera Lote No. 6, Sector La Gasca
Correo Postal: Av. 6 de Diciembre 2817
Quito -Ecuador
E-Mail : pokar@pi.pro.ec
Teléfonos FAX: 563232 - 569397
Teléfono: 525517
Celular: 09493060

IMPRESO EN QUITO - ECUADOR

IECAIM
INSTITUTO ECUATORIANO DE
INVESTIGACIONES Y
CAPACITACION DE LA MUJER

Directora

Ec. Fabiola Cuvi Ortiz

Coordinadora General

Dra. Bertha Moreira de Alava

Secretaria

Ec. Alba Mena de Avilés

Tesorera

Sra. Augusta de Ruilova

CONSEJO DIRECTIVO

Dra. Fabiola Solís de King

Dra. Graciela Martínez

Dra. Aracely Aulestia

Dra. Fabiola Argüello

Dra. María C. Villacís

Lic. Catalina Rodríguez

Dra. Martha Valdiviezo

Lic. Martha Albán

Sra. Paquita Andrade de Galarza

Antropóloga Erika Velarde

Sra. Consuelo Gutiérrez

AUTORIDADES INVITADAS

Doctor Ramiro Acosta Subsecretario de Acción Social del Ministerio
de Trabajo

Sra. Aase Smedler Coordinadora del Sistema de las Naciones
Unidas para el Ecuador

MODERADORAS

Ec. Alba Mena de Avilés
Dra. Graciela Martínez
Dra. Martha Valdiviezo
Dra. Piedad Gálvez
Dra. María Cristina Villacís
Lic. Catalina Rodríguez

COMISIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONSULTORAS

Ec. Fabiola Cuvi	IECAIM
Lic. Hilda Egúez de Jaramillo	CORFEC
Dr. Oswaldo Dueñas	IESS
Sra. Elena Yépez	ONG'S
Dra. Fabiola Argüello	M.B.S.
Lic. Ligia Villarreal	M.B.S.
Lic. Aída Haro	Por el Seminario

CONTENIDO

Sesión Inaugural

Presentación

Ec. Fabiola Cuvi Ortiz, Directora del IECAIM

Inauguración

Dr. Ramiro Acosta, Subsecretario de Acción Social del Ministerio de Trabajo

Capítulo I

FORMULACION DE POLITICAS INTEGRALES PARA LA MUJER DE LA TERCERA EDAD

El envejecimiento y las implicaciones de la Mujer de la Tercera Edad

Características Demográficas y Sociales

Dr. Nelson Jurado

Características Socio – Económicas de la Mujer de la Tercera Edad:

Pobreza, Mendicidad, Fuentes de Ingreso, Seguridad Social, Vivienda,

Asistencia Social

Ec. Fabiola Cuvi

Capítulo II

POLITICAS DE ATENCION PARA LA SALUD DE LA MUJER DE LA TERCERA EDAD

Promoción y Protección de la Salud de la Mujer. El Envejecimiento Normal
y Patológico, sus Implicaciones en la Salud

Dra. Fabiola Argüello

Enfermedades de la Tercera Edad: Reposición Hormonal, Osteoporosis y
el Chequeo Climatérico

Dr. Mario Zapata

La Mujer y la Ancianidad. Aspectos Psicológicos

Dra. Fabiola Solís de King

Capítulo III

POLITICAS DE DESARROLLO INTEGRAL DE LOS SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD

Reinserción Social, Laboral y Capacitación para la Mujer de la Tercera
Edad

Dr. Pablo Alvarez y Tec. Tania Erazo

Aspectos Jurídicos: LEY del Anciano, vigente, y Proyecto de LEY
Sus implicaciones en la Mujer de la Tercera Edad

Dra. Bertha M. de Alava

Cambios Normales de la Capacidad Intelectual y
Características de las Enfermedades Mentales en el Adulto Mayor

Dra. Fabiola Argüello

Conclusiones y Recomendaciones

MEDICAS:

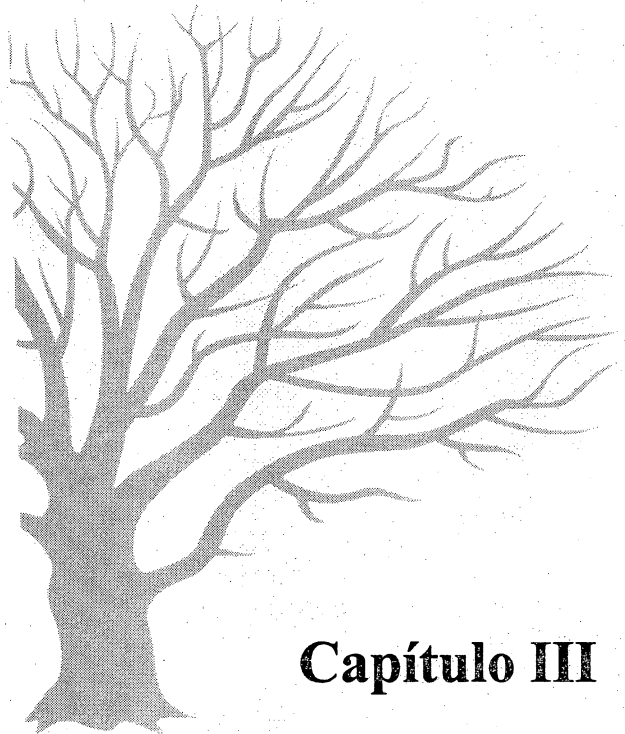
Dra. Fabiola Argüello, Directora de la Dirección de Gerontología del
Ministerio de Bienestar Social

SOCIALES:

Sra. Hilda Egüez de Jaramillo, Presidenta de la CORFEC

Clausura

Señora Aase Smedler, Coordinadora del Sistema de Naciones Unidas
para el Ecuador



Capítulo III

POLITICAS DE DESARROLLO INTEGRAL DE LOS SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD

REINSERCIÓN SOCIAL, LABORAL Y CAPACITACION DE LA MUJER DE LA TERCERA EDAD

Doctor Pablo Alvarez Yáñez

COORDINADOR DEL PROGRAMA DE ACERCAMIENTO A LA COMUNIDAD
DEL HOSPITAL DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Tec. Tania Erazo Avila

TÉCNICA COMUNITARIA DE LA MISMA INSTITUCIÓN

INTRODUCCION

Hace apenas unas decenas de años mujeres de tan sólo treinta y tantos años se consideraban personas ya mayores con escasas perspectivas y, sobre todo con una vida por delante que les deparaba pocas sorpresas. Sin embargo hoy, en el año 2000, las mujeres han conseguido que varias cosas hayan cambiado significativamente y lo han conseguido retando tantos desafíos que muchas veces han sido muy difíciles, y los que una vez culminados les ha llevado a la satisfacción del deber cumplido y la meta alcanzada. Todo lo que habla de la mujer envejeciente hace referencia exclusivamente al aparato reproductor y lo que deriva de su salud como: la osteoporosis, el cáncer de mama, enfermedades del corazón, la menopausia, la depresión, etc. Nada, absolutamente nada habla acerca de la belleza de la edad, de la piel ya surcadita, de las canas interesantes, de los cuerpos maduros y cálidos; nada acerca de la salud psicosocial, del vacío en la boca del estómago de quien se siente sin ningún poder físico, psíquico, económico, político, social y afectivo, de quién se sabe no escuchada, interpretada por adelantado, estereotipadamente. De alguna manera las mujeres deben demostrar continuamente que no están “menopaúsicas” agresión verbal y mental que desarma y derrota cualquier batalla. Pero la mujer ha salido adelante y se ha hecho visible en una sociedad que las mantenía ocultas, lo han hecho a través de la incorporación masiva al mundo del trabajo, con una presencia dominante y brillante en todas las actividades de una sociedad altamente competitiva.

La imagen de la maternidad, el amor y la feminidad, que en el proceso de socialización les ha identificado permanentemente, no ha sido fácil soslayar cuando se toman decisiones que implican libertad, autonomía, independencia, juicio propio, etc. Y todavía más aún cuando existe un denominador común lleno

de preconceptos como es el proceso de envejecimiento y la vejez.

Muchas veces hemos observado que el proceso de envejecimiento está cercado de muchas concepciones falsas, temores, creencias y mitos. No debemos sorprendernos al descubrir que muchas de las falacias, miedos y conceptos que envuelven a la vejez en los tiempos actuales son ecos de culturas y tiempos remotos, limitadores de la participación de esta etapa de la vida en actividades de capacitación, recreativas de grupo que les permita desarrollarse plenamente en un proceso continuo y permanente. A pesar de que el proceso de envejecimiento es una experiencia universal, que sucede en todas las especies y en todos los tiempos, el mismo, ha sido altamente estereotipado.

¿QUÉ ES LA VEJEZ? ¿QUÉ CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y PSICOLÓGICOS IMPLICA?

Lamentablemente los estereotipos, los mitos y creencias en torno de la vejez, son muchas descripciones acertadas de la realidad, pero en otras ocasiones no lo son. La mayoría de las veces las creencias son las causas y consecuencias del envejecimiento son substancialmente incorrectas y engañosas. Por eso el aspecto más importante de los estigmas y estereotipos de la vejez es su carácter negativo e incapacitante. Debido a la edad las personas más ancianas son muchas veces injustamente relegadas y consideradas poco importantes para la sociedad.

Ser viejo entonces equivale a ser físicamente incapaz, sufrir pérdidas mentales, ser económicamente dependiente, experimentar aislamiento social y perder status, o al menos que se posea ciertos talentos y destrezas importantes y capacidades para mantenerse independiente.

Las personas de edad avanzada tienen sus oportunidades limitadas por el estigma de la vejez. Por consiguiente, con muchos elementos sociales en desventaja, este grupo poblacional, muchas veces es sometido a la pobreza y aislamiento social. Nuestro mundo moderno está dominado por el concepto de que el fenómeno de envejecimiento es un proceso de inevitable decadencia o deterioración y se concibe a la vejez como un proceso desfavorable y de difícil manejo.

Siendo así la gente que se encuentra en este grupo poblacional y en general nuestra sociedad no está capacitada para afrontar en mejor forma este reto de un envejecimiento sano. Pero este reto en los actuales momentos que estamos viviendo en nuestro país en el que la situación de pobreza y marginalidad de amplios sectores de la población, agravados por los elevados cuadros de

desempleo y subempleo, afecta de manera directa a los sectores vulnerables de nuestra sociedad, observamos que el criterio universal de política social, ha sido sustituida por una política focalizada dentro de una concepción dual, de una parte se define la eficiencia y la calidad de los servicios: educación, salud y seguridad social, de otra se debe dar atención prioritaria a los grupos que tradicionalmente han sido marginados.

En este entorno y como una práctica democrática se debe incorporar al mayor número de la población a los planes y programas del país. Siendo imperiosa la necesidad de diseñar políticas de inserción social y reinserción laboral para las personas de la tercera edad tomando en cuenta lo siguiente:

OBJETIVOS

Buscar estrategias para el diseño de programas sociales y comunitarios que aborden la sensibilización, información y capacitación del proceso de envejecimiento en los aspectos biológico, psicológico y social, logrando así que afrontemos en mejor forma este proceso natural y evitar el aislamiento de las personas envejecientes. Además realizar proyectos de capacitación y educación continua para este grupo de edad y así cumplir lo siguiente:

- a) Crear el sistema de capacitación para personas de la tercera edad, de manera que esta se ajuste a las necesidades del aparato productivo, con énfasis y programas de corta duración, que permitan su pronta reinserción en el mundo del trabajo.
- b) Lograr la incorporación en puestos de trabajo de personas de la tercera edad, apoyando el desarrollo de micro y pequeñas empresas, a través de programas especialmente diseñados.

Para lograr estos objetivos es prioritario la consecución de los siguientes aspectos específicos:

1. Analizar la situación en que se encuentran las personas de la tercera edad en el país.
2. Contar con una identificación de los programas instrumentados hasta la fecha, en esta materia, en las diferentes instituciones evaluando logros y limitaciones de los mismos, en relación a sus problemáticas particulares.

3. Promover encuentros entre las distintas instancias a efectos de intercambiar experiencias, entre instituciones públicas y privadas que trabajan en el área.
4. Lograr el respaldo de las instituciones internacionales de financiamiento, para la instrumentación de los programas y proyectos que se formulen a nivel nacional.
5. Coordinación institucional entre varios ministerios y empresas del sector privado para la realización de actividades intergeneracionales.

ESTRATEGIAS

- a) Elaboración de estudios e investigaciones tendientes a profundizar el conocimiento sobre la situación de las personas de la tercera edad, así como, desarrollar sistemas modernos de información centrados en esta temática.
- b) Elaboración de programas de capacitación para el personal técnico, que deberá poner en práctica estas iniciativas.
- c) Elaboración de un conjunto de programas innovadores en materia de capacitación y empleo, que permitan la correspondiente toma de decisiones en las esferas gubernamentales, así como, con organismos internacionales para lograr su cooperación.
- d) Elaborar metodologías de intervención más ajustadas a los nuevos requerimientos y desafíos, especialmente en materia de capacitación técnica y profesional.
- e) Desarrollar programas de difusión y sensibilización de la opinión pública, mediante publicaciones especializadas a través del uso de los distintos medios de comunicación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los programas de capacitación laboral, deberían apuntar a la rápida incorporación de las personas de la tercera edad al mercado de trabajo y responder a las necesidades reales del aparato productivo, basadas en modalidades eminentemente

prácticas y pedagógicas, acordes a la situación de las personas de la tercera edad. La creación de puestos de trabajo deberían tener en cuenta, la evolución del mercado laboral y de productos, de manera que se pueda conocer las innovaciones en gestión, los desarrollos tecnológicos y las modificaciones que operan en la producción, etc. Apoyar la creación de unidades microempresariales de carácter productivo, teniendo en cuenta los parámetros establecidos anteriormente, conjuntamente con apoyos técnicos y crediticios, que a un futuro permitan incorporarse fluidamente a la dinámica operativa de las empresas que conforman el sector moderno, a través de instituciones como UNEPROM, CONAUPE, etc.

Los programas orientados a las personas de la tercera edad, deberían tener el carácter nacional además de ser ambicioso en cuanto al alcance de sus metas, pero al mismo tiempo realista en cuanto a su viabilidad.

Los proyectos deberán contar con un adecuado financiamiento nacional e internacional, esto quiere decir que no basta con la sola voluntad gubernamental, sino que será imprescindible comprometer el apoyo de empresas privadas y organismos internacionales, además de la participación activa de personas e instituciones relacionadas con este tema.