

# CLASE 7 /

## AUXILIAR EN CUIDADO DE PERSONAS MAYORES NIVEL I



## TEMA

El/la cuidador/a domiciliario y el trabajo en Discapacidad

## OBJETIVOS

- ✓ Comprender la función del/la cuidador/a domiciliario/a con relación a la rehabilitación, fragilidad y dependencia de personas mayores y/o con discapacidad
- ✓ Identificar apoyos técnicos que colaboran en la calidad de vida de las personas a cuidar.



## DESARROLLO DE LA CLASE

En esta clase vamos a conversar sobre el trabajo con las personas con discapacidad. Recuerden que en clases anteriores, fuimos viendo viejas y nuevas perspectivas sobre la misma y pensamos nuestro abordaje dentro de un enfoque de derechos.

En esta clase vamos a hablar de productos de apoyo y diferentes equipamientos que hacen al trabajo del cuidador o la cuidadora.

Es fundamental que el cuidador/a domiciliario/a esté actualizado/a en relación a **los productos de apoyo, equipamiento, y comunicación**. Las ayudas técnicas, productos de apoyo u objetos especializados han dejado de ser utilizados por el ámbito sanitario de la discapacidad solamente.

Por ejemplo, las sillas de ruedas o las prótesis ya no solo permiten la movilización o el desplazamiento, se convirtieron en productos que apoyan el desarrollo de la persona en su vida diaria ( trabajo, educación, cuidado personal, ocio, esparcimiento, etc), por ende son productos que apoyan la autonomía, accesibilidad e inclusión. Hoy se piensa en un “Diseño para todos”

El **diseño universal y los productos de apoyo** son productos y servicios que facilitan la autonomía personal y la participación de las personas con discapacidad que presentan algún grado de pérdida en la autonomía.

Cada persona **tendrá equipamientos, ayudas y productos recetados o sugeridos por el equipo profesional** de salud que lo asista. La orientación en el uso correcto y manejo de los productos y apoyos repercutirá positivamente en el desempeño de la persona.

**Es fundamental la relación del cuidador y el equipo ya que todos persiguen el mismo objetivo que es la rehabilitación integral de la persona**

Estos productos de apoyo tratan, compensan, evitan, eliminan o hacen disminuir las limitaciones de la persona para llevar a cabo la AVD (actividades de la vida diaria) con el objetivo de mejorar la autonomía y la calidad de vida de la persona que las necesita. Los productos de apoyo han tenido un gran crecimiento en este último tiempo dado que asisten, protegen y reemplazan funciones.

Existen **diferentes tipos de productos de apoyo**:

- ✓ Para cuidados posturales (camas, colchones, almohadones, rellenos),
- ✓ Para la deambulación y/o desplazamiento: silla de ruedas, bastones, andadores, muletas).
- ✓ Ortesis: férulas, lentes, audífonos.
- ✓ Prótesis.

Ayudas, equipamientos y adaptaciones **para el hogar**: platos, cubiertos adaptados, utensilios, baterías de cocina adaptadas, electrodomésticos adaptados.

Ayudas para la **comunicación e información**. Ayudas para el ocio y tiempo libre, materiales de juego adaptado, etc.

**Algunos conceptos a tener en cuenta a la hora de pensar en productos de apoyo y la necesidad de un cuidador domiciliario:**



### **Dependencia:**

Según la certificación Internacional de Funcionamiento (CIF) que es el instrumento con el que las juntas evaluadoras determinan la discapacidad, la dependencia es el resultado de un proceso que comienza con la aparición de un déficit en el funcionamiento corporal a raíz de una enfermedad o accidente. Esto lleva a una limitación en la actividad de la persona y cuando esa limitación no puede compensarse mediante la adaptación del entorno, provoca una restricción en la participación necesitando la ayuda de otras personas para realizar las actividades de la vida diaria.





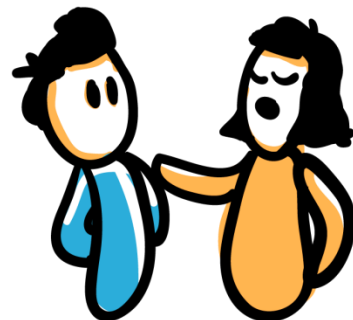
### Por ejemplo:

- ✓ Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo
- ✓ Levantarse, sentarse y acostarse
- ✓ Desplazarse dentro del hogar
- ✓ Lograr un aseo independiente
- ✓ Control de esfínteres y uso adecuado del baño (inodoro, bidet, ducha, etc.)
- ✓ Vestirse, desvestirse y arreglarse
- ✓ Comer y beber adecuadamente



### Existen diferentes **grados de dependencia**:

- ▶ **Grado I.** Dependencia moderada, cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria al menos una vez al día
- ▶ **Grado II.** Dependencia severa: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias de las actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero no necesita la presencia permanente de un cuidador domiciliario
- ▶ **Grado III.** Gran Dependencia: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias de las actividades básicas de la vida diaria, varias veces al día, y por su pérdida total de autonomía mental o física, necesita la presencia indispensable y continua de otra persona.



Es importante destacar que **la dependencia puede aparecer por múltiples factores:**

- Físicos: deterioro progresivo vinculado al envejecimiento o a ciertas enfermedades como artrosis, ACV, pulmonares, renales, mentales, Parkinson, motoras, etc.
- Sensoriales: visión y audición
- Polifarmacia: deriva en efectos secundarios por la combinación de drogas
- Factores psicológicos: propios de cada individuo (depresión, ansiedad, trastorno del sueño, delirios, demencias, etc.

**El/la Cuidador/a Domiciliario/a debe saber que existen programas y estrategias de promoción contra la dependencia, proteger la salud y prevenir.**

- Prevenir caídas, fomentar el ejercicio físico, el fortalecimiento muscular y el control del equilibrio. Revisar el estado de salud, la medicación y las barreras que presente el entorno.
- Detectar procesos mentales que alertan en relación a la memoria, deterioro funcional, déficit cognitivo, trastornos en el comportamiento.
- Prevenir y detectar patologías relacionadas con las alteraciones visuales o auditivas.
- Detectar incontinencia urinaria y fecal.
- Prevenir el uso indiscriminado de medicamentos.



### **Fragilidad:**

Es un concepto que se lo relaciona con el envejecimiento, aumenta el riesgo de incapacidad y vulnerabilidad.

Para **determinar la fragilidad de una persona mayor** existen una serie de **puntos** que el cuidador domiciliario debe tener en cuenta para su detección y de esta manera atender sus necesidades. Son características que pueden llevar a la fragilidad de la persona mayor y producir una inestabilidad en su equilibrio biopsicosocial aumentando el riesgo de discapacidad, institucionalización o muerte.



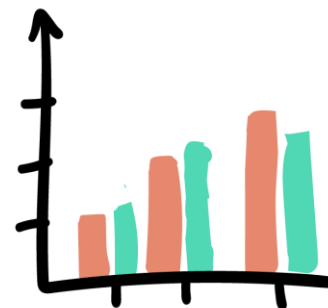
### Los puntos son:

- Si son personas mayores de 75 años
- Presentan varias patologías, enfermedades, dolencias, etc
- Son frecuentes los procesos invalidantes.
- Aparece una pérdida degenerativa de masa muscular y fuerza por el propio envejecimiento o el sedentarismo. Se conoce como SARCOPENIA.
- Se observan interacciones y uso de varios medicamentos. Se conoce como POLIFARMACIA.
- La vejez puede acentuar el proceso de fragilidad (duelos)
- Se observan alteraciones en el comportamiento, en las emociones, en la memoria y en los diferentes procesos cognitivos.
- El estar hospitalizado o haber salido de una internación.
- El abuso de sustancias adictivas como el tabaco, las drogas, el alcohol, etc.
- El aislamiento social, la falta de redes de contención familiar, social, vinculares.
- Las necesidades básicas de la persona son insatisfechas.

Es importante mencionar que no todas **las personas mayores** presentan uno o varios de los puntos antes mencionados.

Existe una persona mayor sana que es aquel mayor de 65 años que puede vivir en su casa independientemente, sin limitaciones funcionales en la marcha y en las funciones cognitivas básicas y superiores muchas personas mayores de 70, 80 y hasta 90 años hoy son autoválidas. Además, existen redes de contención familiares y de acompañamiento.

La soledad es un factor que agrava las condiciones de salud, muchas personas **mayores están institucionalizadas o con profesionales** que “acompañan” en la propia vivienda por el solo hecho de no estar solos.





## Rehabilitación:

En una palabra que viene del latín “**vuelta a la buena salud**”, se vincula a intentar, favorecer y perseguir la buena salud.

Se entiende por buena salud, el logro de un equilibrio biopsicosocial del sujeto en relación directa con su entorno. Por consiguiente la rehabilitación integral, previene, minimiza y revierten los resultados de las pérdidas funcionales que interfieren en la participación plena del sujeto.

El **enfoque multi e interdisciplinario**, el trabajo en equipo garantizaran el adecuado abordaje de las situaciones planteadas.

**Es sumamente importante que la persona mayor o con discapacidad sea la protagonista de su propio proceso de rehabilitación**

La prevención es el primer paso para no caer en estos procesos.

El tratamiento de rehabilitación medico funcional debe tener un **enfoque interdisciplinario**.

El equipo básico estará compuesto por:

- Médico especialista en rehabilitación
- Kinesiólogo, terapeuta físico o fisioterapeuta
- Terapeuta Ocupacional
- Psicólogo
- Fonoaudiólogo
- Trabajador Social
- Técnico en Ortesis y prótesis
- Lic. En enfermería o Enfermera especializada



### **Las acciones a desarrollar serán:**

- Valoración diagnóstica y admisión
- Trabajo del equipo interdisciplinario: cada una desde su especificidad pero de manera integral definirán el plan de atención.
- Asesoramiento y contención familiar.
- Indicación de ayudas técnicas.
- Modalidad de atención: dicha rehabilitación se puede realizar en hospitales generales con servicio de rehabilitación, institutos de rehabilitación de alta complejidad y atención domiciliaria.

**El Rol de cuidador en estas situaciones es fundamental ya que va a aportar información muy valiosa al equipo de profesionales.**

Por un lado intentará prevenir situaciones de vulnerabilidad que lleven a la dependencia cada vez mayor de la persona mayor. Fomentará hábitos saludables con respecto a la higiene y alimentación, prevención de accidentes y caídas mediante el acondicionamiento de la vivienda.

Reforzará los vínculos familiares y sociales, dando apoyo para la recuperación de capacidades funcionales perdidas mediante entrenamiento de las habilidades de las Actividades de la Vida Diaria (vestirse, asearse, hacer las tareas domésticas, comer, acudir al baño, bañarse, ir al médico, etc) ayudará a la interpretación y respeto por las indicaciones del equipo de rehabilitación como así también la supervisión y asistencia en el uso adecuado de los productos de apoyo, trabajando para que la persona continúe viviendo en su casa el mayor tiempo posible en condiciones dignas, respetando los derechos y mejorando la calidad de vida.



# Actividad



Luego de haber realizado la lectura del texto vamos a pasar a desarrollar la siguiente actividad:

1. A partir de lo trabajado en clase **busca imágenes de diferentes productos de apoyo** (no menos de 6 imágenes) que favorezcan la independencia en una persona mayor o una persona con discapacidad.
2. Hacé una breve descripción de cada una de las imágenes
3. Envia las al grupo de whatsapp.



## Recomendaciones para la resolución de la actividad

- ✓ Lee el texto de **la clase y tomá algunas notas** aparte en cuaderno que venís usando en cada clase, así tenés tus apuntes ordenados.
- ✓ Fijate lo que se detalla **sobre productos de apoyo** y no dejes de relacionar este tema con el que trabajaste en clases pasadas sobre actividades de la vida cotidiana.
- ✓ Podés buscar **las imágenes en internet o sacar fotos** si tenés acceso a algunos apoyos (no te olvides de describirlas)
- ✓ Con las notas que tomaste **armá tu respuesta** para enviar al grupo.
- ✓ **No dejes de escuchar o leer** lo que responden tus compañerxs y tu profesor o profesora.





## CIERRE DE LA CLASE

En esta clase aprendimos acerca de los diferentes productos de apoyo que existen para propiciar la independencia de las personas mayores con dificultad y de las personas con discapacidad. Reflexionamos sobre nuevos conceptos: Dependencia, fragilidad y rehabilitación y relacionamos estos con la importancia del Cuidador Domiciliario a la hora de pensar en productos de apoyo

En el siguiente link vas a encontrar todos los materiales de la Escuela de Oficios. Buscá tu curso y tendrás acceso a todas las fichas que trabajaste hasta ahora. Navegar en la página de la Universidad y descargar los materiales es gratuito: no te consume datos.

Hacé clic aquí: <https://unlp.edu.ar/oficios/fichas-educativas-17882>



## AUTOEVALUACIÓN

Como adelantamos en la **clase 1**, cada material va a tener un apartado de autoevaluación sobre lo que nos pareció cada clase y sobre cómo resolvimos las actividades. Nos interesan sus respuestas **para mejorar cada clase** y para que ustedes puedan hacer un repaso de lo aprendido antes de pasar a la siguiente clase.

Por esta razón, les pedimos que hagan **click en el siguiente link** donde encontrarán un cuadro similar al de **la clase 1**. Allí podrán marcar las opciones que les parezcan.

<https://forms.gle/una5mzwyXSExMBq29>

<b>AUTOEVALUACIÓN DE LA CLASE</b>			
<b>ACERCA DE LA CLASE</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>¿POR QUÉ?</b>
¿Tuviste dificultades para acceder al material? (por el celular o por otros medios)			
¿Tuviste dificultades para leer el material escrito?			
¿Crees que hay relación entre el tema de la clase y la actividad propuesta?			
Otras observaciones que quieras realizar.			
<b>ACERCA DE LAS ACTIVIDADES</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>¿POR QUÉ?</b>
¿Te resultó complicado realizar la actividad?			
¿Tuviste dificultades para enviar tu actividad por WhatsApp?			
¿Te diste un espacio para revisar lo realizado antes de entregar?			
Otras observaciones que quieras realizar.			

**¡Nos vemos en una semana! Hasta la próxima clase**