

SERVICIOS SOCIALES UNA ALTERNATIVA DE APOYO A LOS FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS PATOLOGÍAS NEUROVEGETATIVAS

El programa que este mes se pone en marcha surge como continuidad de los talleres que sobre este tema específico se iniciaron el año pasado. Estará diri-

gido por expertos en geriatría con el apoyo de los técnicos del Centro Social (animadora sociocomunitaria, psicóloga, trabajadores sociales) y se prolon-

gará hasta mediados de enero próximo, en sesiones semanales.

Se enmarca en el Programa de Intervención Comunitaria del Plan Concer-

tado de los Servicios Sociales Básicos y obedece a la demanda registrada por las familias de unos treinta enfermos que se sabe existen en Tarancón.

Atención en el entorno de personas con demencias

Desde mañana, a través de un "Programa de Intervención con Cuidadores Informales"

CHARO ALCÁZAR
TARANCÓN

La atención a los enfermos de Alzheimer y en especial el apoyo que han de recibir sus familias es algo que ha suscitado un especial detenimiento en el marco de los servicios que se prestan desde el Centro Social Polivalente.

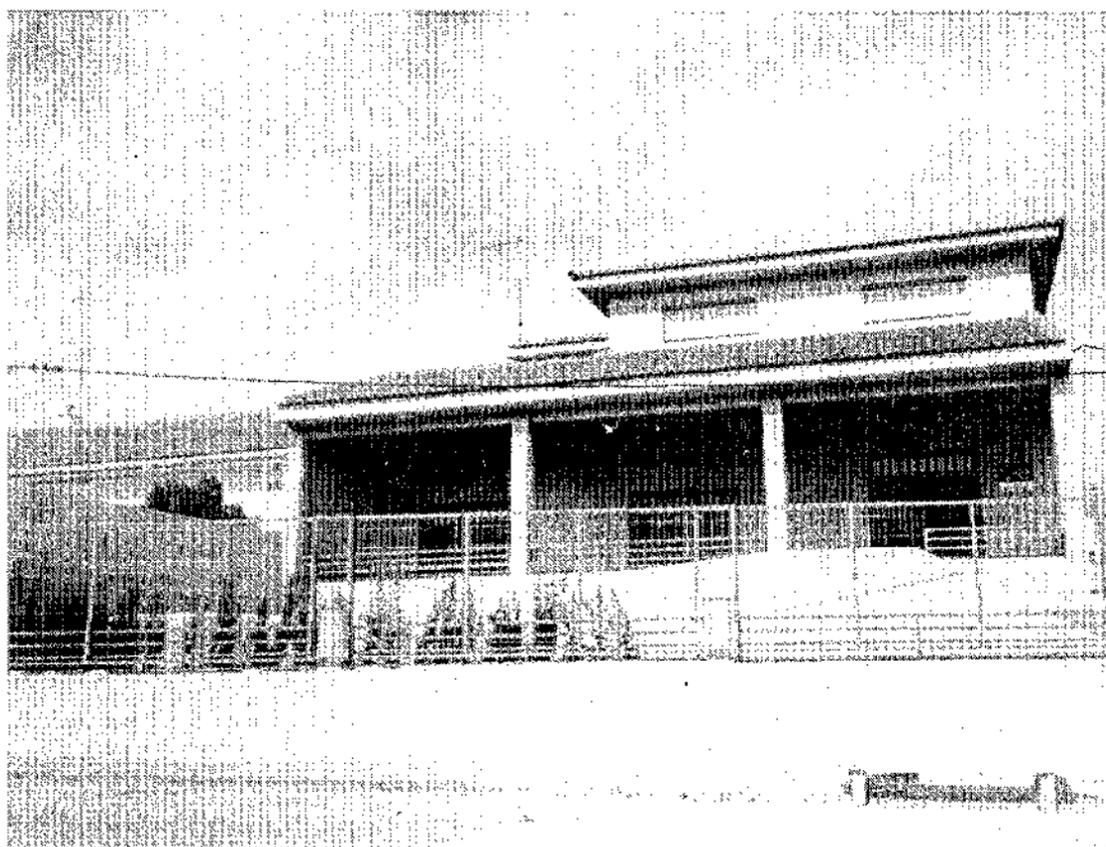
Ello unido a la demanda registrada por parte de los familiares de quienes en Tarancón padecen esta enfermedad degenerativa ha propiciado que este año desde el departamento de Servicios Sociales Básicos se afronte un programa específico de Intervención con Cuidadores Informales. El mismo surge como una continuidad de los talleres que con la misma finalidad se iniciaron el año anterior y viene a ser una alternativa que ofrecer a quienes tienen a su cargo personas que sufren la enfermedad de Alzheimer, dada la falta de recursos que, hoy por hoy, existen para su atención fuera del propio entorno familiar.

Los Servicios Sociales Municipales Básicos tienen conocimiento de aproximadamente treinta casos en Tarancón, lo cual no significa que no existan más de este número. Pero, en principio se cuenta con un grupo de familiares en torno a las veinte personas de diferentes edades, con las que se piensa trabajar desde este Programa de Intervención con Cuidadores Informales.

El mismo se iniciará mañana día 7 y durante dos horas cada tarde (de cinco a siete) se desarrollará en el Centro Social cada miércoles, a lo largo de este mes y también los días 12 y 19 de diciembre y 9, 16 y 23 de enero.

Se enmarca en el programa de Intervención Comunitaria y estará dirigido por expertos en Geriatría como es el caso del jefe de este servicio del Hospital Central de Cruz Roja, Isidoro Ruipérez Cantera y personal de dicho centro hospitalario. La psicóloga del Centro Social, Carmen de la Torre, asumirá la parte de grupos de apoyo que se incluye dentro del programa.

Esta iniciativa con la que se pretende respaldar y reforzar la labor de quienes a su cuidado enfermos con demencia y con enfermedades neurovegetativas persigue disminuir su ansiedad a través de una serie de orientacio-



El Centro Social Polivalente será el espacio donde periódicamente podrán reunirse y adquirir pautas de actuación que puedan incorporar a su vida familiar.

nes de conducta. El objetivo específico de las mismas es contrarrestar el aislamiento al ofrecerles a las familias un lugar para discutir sus problemas el apoyo del grupo con el que comparten esta problemática. A su vez "ayudar a los cuidadores a afrontar los difíciles sentimientos que suscitan el hecho de encontrarse en esa situación", unido a propiciar un tiempo y un lugar de reunión que dedicar a percibir conocimientos y nuevas formas de actuación que incorporar a su vida familiar.

Como objetivo más a medio plazo, la psicóloga del Centro Social, Carmen de la Torre, indicaba que "se pretende que surja una asociación de familiares de enfermos de Alzheimer y otras demencias que pudiera ser, en principio local, pero con posibilidad de adquirir ámbito comarcal y que partiría de la promoción de la autoorganización del grupo de destinatarios de este programa de intervención.

El perfil de los cuidadores que desde mañana seguirán el programa se corresponde básicamente con el de amas de casa, con habilidades básicas de comunicación y que presentan gran ansiedad y angustia por la situación que viven.

A lo largo de las sesiones se impartirán contenidos sobre las consecuencias de envejecimiento, los cambios psicológicos en la vejez y los trastornos psiquiátricos en el anciano; el tipo de demencias, la privación sensorial, orientaciones dietéticas y causas de la anorexia en las personas ancianas y modificación de conducta; síndromes geriátricos (inmovilización, caídas, manejo de la enfermedad incapacitante, repercusiones generales y métodos preventivos), síndrome confusional agudo y otras enfermedades incapacitantes.

Con todo ello se abre una vía alternativa de apoyo a los cuidadores desde la creación de grupos estables dirigidos inicialmen-

te por especialistas (geriatra, psicóloga, animadora sociocomunitaria, trabajadores sociales y técnicos del Centro Social) y que se respalda desde la Concejalía de Asuntos Comunitarios y la Junta de Comunidades a través del Plan Concertado de Servicios Sociales.

Pero lo ideal, a tenor de casos

• Se pretende que desde la autoorganización del grupo de beneficiarios del programa pueda surgir una asociación de familiares de enfermos de Alzheimer

registrados, sería poder contar en Tarancón con un Centro de Día como recurso permanente de atención a los enfermos con demencias y con enfermedades neurovegetativas y alivio para los familiares encargados de su cuidado en el hogar.

Cuidador familiar: un papel poco reconocido

CH. A.
TARANCÓN

Con la puesta en marcha de esta iniciativa se abre una vía alternativa de apoyo a los cuidadores desde la creación de grupos estables dirigidos inicialmente por especialistas (geriatra, psicóloga, animadora sociocomunitaria, trabajadores sociales y técnicos del Centro Social) y que se respalda desde la Concejalía de Asuntos Comunitarios y la Junta de Comunidades a través del Plan Concertado de Servicios Sociales.

Pero lo ideal, a tenor de casos registrados, sería poder contar en Tarancón con un Centro de Día como recurso permanente de atención a los enfermos con demencias y con enfermedades neurovegetativas y alivio para los familiares encargados de su cuidado en el hogar.

Precisamente, y según la evaluación realizada por los Servicios Sociales para la puesta en marcha de este programa, "precisamente, los familiares son la principal fuente de cuidado personal para ancianos y enfermos que no pueden valerse por sí mismos". Existe un perfil común en las personas cuidadoras, sin que su papel haya sido "demasiado reconocido socialmente, y su costo no es fácilmente identificable".

Como promedio "se ha cuantificado que un cuidador familiar emplea 4 ó 5 horas, siete días a la semana" en prestar atención a un enfermo, lo cual se traduce en "experimentar una sensación de carga" que acaba manifestándose en situaciones de estrés continuado "cuyos efectos pueden dar lugar a la aparición de otros estresores, puesto que los diferentes aspectos del cuidado y los múltiples roles que deben desempeñar las personas cuidadoras son interdependientes, y es bastante difícil que la aparición de un problema en un área determinada no afecte a la otra, especialmente su tal problema tiende a repetirse o a mantenerse". Es caso de un aumento en la incapacidad funcional de la persona cuidada, lo cual requiere más tiempo de cuidado que conlleva a restarlo de otras actividades de tipo familiar, social y económicas. Ello viene a erosionar la calidad de vida de los cuidadores.