

ENTRE LA AUTODETERMINACIÓN Y LA DEPENDENCIA EN LA TERCERA EDAD:
Acerca de los efectos de la certificación de la discapacidad
Mgter. Cecilia Figari

“Más allá de la confusión y el olvido, celebro cuando me recuerdas”

Dedicado a mi madre, quien convive con mi familia hace un año debido a sus limitaciones con la memoria

“...Quizás llegar a viejo, sería más razonable, más apacible, más transitable...”

LLEGAR A VIEJO, Joan Manuel Serrat

Pensar a las personas mayores desde la discapacidad no es tarea fácil. Por lo menos para aquellos que sostenemos el principio de autodeterminación como un recurso potenciador para el funcionamiento y calidad de vida para todas las personas, más allá de su condición de salud y edad.¹

Comprendiendo el proceso de envejecimiento como “un proceso singular, sujeto a la trayectoria vital de aquel que porta años y que a su vez responde a variables históricas sociales más amplias” (Danel P, 2006)² nos proponemos reflexionar acerca de cual sería el punto donde este proceso vital se entrecruzaría con un proceso discapacitante-, sin considerarlo como un rasgo inmanente de las personas mayores a quien se la deriva para la certificación de su discapacidad y los efectos que esta certificación podría conllevar.

Asumiendo este marco y tomando los observables clínicos y cotidianos, sabemos que la persona en ese ciclo vital puede presentar con mayor ocurrencia limitaciones para realizar determinadas actividades (por ejemplo, oír si tiene una limitación auditiva o andar si tiene una limitación física o recordar con una limitación cognitiva), pero nos preguntamos porque habría de ser considerada persona con discapacidad. ¿Solo por que porta una deficiencia o limitación? ¿Es poseer una deficiencia tener una discapacidad? Cabe aclarar, que entendemos por *discapacidad*. Asumiendo el marco conceptual de la CIF³- se lo define como un término paraguas que comprende las deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación que resultan de la interacción negativa de una condición de salud y los factores ambientales.⁴

¿Existirá algún otro factor que nos permitiría encuadrar que esa persona-y ya no exclusivamente por grupo etáreo- sea una persona con discapacidad? En tal sentido, entendemos que en el concepto de *dependencia* residiría la diferencia entre una condición de salud u otra para determinar la discapacidad -o proceso discapacitante- en una persona y donde el requerimiento de una asistencia

¹ Figari Cecilia (2008) *Autodeterminación en la Tercera Edad*

² Mgter. Paula Mara Danel (2008) *ALGUNAS PISTAS PARA REFLEXIONAR SOBRE LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LA VEJEZ CON DEPENDENCIA*. ¿OCULTAR EL DETERIORO ES LA RESPUESTA SOCIALMENTE TOLERABLE?

³ La Clasificación Internacional del Funcionamiento, la discapacidad y la Salud- CIF (OMS, 2001)

⁴ Cabe aclarar, que para la CIF la *discapacidad* es parte de una condición de salud junto al funcionamiento. Una condición de salud contempla tanto aspectos negativos (deficiencia, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación) como aspectos positivos (integridad funcional y estructural actividades y participación).

física o técnica para guiar movimientos u otras ayudas en tres o más ocasiones con una frecuencia mayor de la mitad de la jornada diaria (Querejeta Gonzalez,2004), sería el que nos permitiría valorar la dependencia⁵ de un grado moderado a total.

De este modo, **ser viejo no será sinónimo de estar discapacitado ni portar una discapacidad sinónimo de dependencia** por más que, "diferentes agentes sociales (individuos e instituciones) quieran instalar esta forma particular de nombrar y tratar a la vejez" y "construir una vejez dependiente habilitando el tratamiento de los adultos mayores como objetos de cuidado y protección" (Danel P. ,2008)

Ahora bien, cuando nos ubicamos en el tema del objeto del cuidado y protección de las personas, debemos ser altamente precavidos en cuanto el modo de plantear los alcances del mismo; si sostenemos la autodeterminación como un principio en nuestras prácticas gerontológicas.

¿Cuánto de la autonomía, autocuidado y participación debería encontrarse limitado en la actividad o restringido en su participación para que consideremos a una persona de la Tercera Edad susceptible de ser certificada como persona con discapacidad? ¿Cuál sería el objetivo de esa certificación? ¿Cuáles son las consecuencias subjetivas y sociales de esta certificación en una personas de la Tercera Edad, más allá de la ya conocido por los profesionales que trabajamos en este ámbito respecto a los juicios de incapacidad? ¿Qué de esta percepción de ser objeto de asistencia-protección y objeto pasivo de rehabilitación? ¿Hasta donde no hay un ejercicio de la violencia real o simbólica⁶ bajo los efectos de esta certificación? ¿Hasta dónde el riesgo de transformaciones y modificaciones de una identidad⁷ bajo el efecto de la certificación?¿Representará un factor de riesgo para cierta población de personas mayores la derivación a una certificación de discapacidad en tanto la representación interna de la discapacidad que ellos poseen puede estar asociado a "carencia de acción y decisión" ⁸(Zolotow,2004),"sentencia de inutilidad, de pérdida de subjetividad inapelable" (Danel P,2008),entre otros prejuicios y esteriotipos?

O también podríamos preguntárnoslo desde otro lugar: ¿Qué sucede cuando los beneficios que contempla la certificación producen una situación de alivio/respiro al individuo y su grupo familiar?. Y si fuera así, ¿No existirán otras

⁵ DEPENDENCIA para Querejeta Gonzalez sería una "Situación específica de discapacidad en la que se darían dos elementos: Una limitación del individuo para realizar una determinada actividad(+ o - severa) y la interacción con los factores concretos del contexto ambiental, relacionados con la ayuda personal o técnica

⁶ VIOLENCIA SIMBÓLICA" *Todo poder de violencia simbólica, o sea, todo poder que logra imponer significados e imponerlos como legítimos disimulando las relaciones de fuerza en que se funda su propia fuerza, añade su fuerza propia, es decir, propiamente simbólica, a esas relaciones de fuerza"*(Bourdieu, 2012)

⁷ Identidades y Representaciones sociales. La Construcción de las minorías.Alfonso Garcia,2008.Revista Critica de Ciencias sociales y Jurídicas/18./ Ferreira M. (2008) *La construcción social de la discapacidad Habitus, Esteriotipos y exclusión social Nómadas. Revista de Ccias Sociales y Jurídicas* <http://www.ucm.es/info/nomadas/17/mferreira.pdf>

⁸ Estado de estigmatización social respecto a la trama social: se construyen *prejuicios* con relación a que *los mayores son personas carentes de acción y decisión* (Zolotow,2004)

formas de compensar la necesidad de apoyos que no sea desde esta certificación?⁹

“...O simplemente si todos entendiésemos que todos llevamos un viejo encima”
LLEGAR A VIEJO, Joan Manuel Serrat

CONSIDERACIONES FINALES

El proceso discapacitante asociado a un ciclo de la vida como el de la ancianidad conlleva riesgos subjetivos y objetivos de diversa magnitud.

La evaluación integral -previa a la derivación para gestionar un certificado- debería comprender a aquellas personas mayores que posean un grado de dependencia significativo, que no le permita sostenerse en las actividades de la vida diaria por sus propios medios según baremos establecidos; junto a criterios de vulnerabilidad y no siendo esta dificultad meramente económica.

Sumado a este factor, debería valorarse el tipo de percepción subjetiva de la discapacidad de la persona mayor en tanto esta opere como un factor estigmatizante e implique una barrera en su condición de salud.

La identificación adecuada y temprana que nos brinda una evaluación integral multidimensional es la que nos permiten establecer la intensidad de los apoyos funcionales necesarios-entre ellos el certificado de discapacidad si el grado de dependencia y barreras ambientales así lo determinara- favoreciendo la capacidad de autodeterminación y los mayores niveles de autonomía personal posibles.¹⁰

BIBLIOGRAFIA Y SITIOS WEB:

- Bordieu P. (2012) *Intelectuales, política y poder*. Bs.As.:EUDEBA
- Brogna P.(2006)*El nuevo paradigma de la discapacidad y el rol de los profesionales de la Rehabilitación* .El Cisne: Argentina
- Brogna P (2006) *Posición de la discapacidad: Los aportes de la Convención La discapacidad ¿una obra escrita por los actores de reparto?*, Tesis de Maestría FCPyS-UNAM, México, 2006, pp. 45-75.<http://portal.sre.gob.mx/pcdh/libreria/libro11/posicion%20de%20discapacidad.pdf>
- Danel P.(2008) *Algunas pistas para reflexionar sobre la construcción social de la vejez con dependencia. ¿ocultar el deterioro es la respuesta socialmente tolerable?*
hfnoticias.com.ar/assets/uploads/DANEL_Paula_Vejez_Disc.doc
- Figari C.y Figari T. (2005) “El proceso de envejecimiento de las personas con discapacidad”.Apuntes de Neuropsicopedagogía. Problemática del Fracaso Escolar. Cap.XIV Pag.602-607 Bs. As. Ed. La Colmena

⁹ En tal sentido, cabe mencionar la **Escala de graduación de la Dependencia y Vulnerabilidad** que se aprobara recientemente por Disposición N ° 4202-GPS/13-INSSJP que incorpora como herramienta de seguimiento, monitoreo y evaluación de las prestaciones sociales; entendiendo la fragilidad, la dependencia y la vulnerabilidad como procesos reales para la valoración y orientación integral.

¹⁰ Figari C.(2012) Paradigma del Funcionamiento y la discapacidad en un entorno comunitario. Jornadas de Salud Mental y Comunidad.

- Figari C (2006)Prevenir en salud: Fundamentos del ejercicio de la autodeterminación en la Tercera Edad. Trabajo presentado en el curso "Nuevos paradigmas en Gerontología"-Prof .D.Zolotow...Fac.Ccias. Sociales. Secretaria de extensión U .B .A.
- Figari C.(2012) Paradigma del Funcionamiento y la discapacidad en un entorno comunitario. Jornadas de Salud Mental y Comunidad. Entre Ríos, Argentina
- Fericgla J. M .(1992)Envejecer. Una antropología de la ancianidad. Barcelona: Anthropos
- Ferreira M. (2008) *La construcción social de la discapacidad* Habitus, Esteriotipos y exclusión social Nómadas. Revista de Ccias Sociales y Jurídicas <http://www.ucm.es/info/nomadas/17/mferreira.pdf>
- Garcia Alfonso (2008) Identidades y Representaciones sociales. La Construcción de las minorías. Revista Critica de Ciencias sociales y Juridicas/18.
- OMS (2001). *Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud* .PAHO Publications <http://www.who.ch/icidadh>
- Querejeta González M.(2004) Discapacidad y Dependencia. Unificación de criterios de valoración y clasificación.IMSERSO. <http://usuarios.discapnet.es/disweb2000/cif/index.htm>
- Schalock R.(1999)*Hacia una nueva concepción de la discapacidad -IV Jornadas de Investigación sobre discapacidad "Apoyos Autodeterminación y calidad de vida"*. Salamanca: Amarú
- Schalock R.(2009)*La nueva definición de discapacidad intelectual. Los apoyos individuales y los resultados personales -VII Jornadas de Investigación sobre discapacidad " Mejorando resultados personales para una vida de calidad"*. Salamanca: Amarú
- Skliar, C. (2003) *¿Y si el otro no estuviera ahí? Notas para una pedagogía improbable de la diferencia*. Buenos Aires: Libronauta.
- Soto Builes, N. - Vasco, C.E. (2008). *REPRESENTACIONES SOCIALES Y DISCAPACIDAD.HOLOGRAMÁTICA* - Facultad de Ciencias Sociales UNLZ Año V, Número 8, V1, pp.3-23-ISSN 1668-5024-URL del Documento : <http://www.cienciared.com.ar/ra/doc.php?n=>
- Verdugo A, Arias B e Ibañez A.(2007)SIS Escala de intensidad de apoyos (adaptación española del original: Supports intensity Scale.)Madrid: TEA
- Verdugo Alonso M.(2009)Calidad de vida ,I D i y políticas Sociales. VII Jornadas de Investigación sobre discapacidad " Mejorando resultados personales para una vida de calidad". Salamanca: Amarú
- Zolotow D.
 - 2004 -Los devenires de la ancianidad. Los saberes sobre el envejecer. Bs. As.:Lumen Humanitas
 - 2003- El buen envejecer(Apunte entregado cátedra Zolotow)