

ISBN 978-956-8871-04-8

→ www.lip.cl

Nuevos Servicios para Usuarios con Experiencia



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

Cada día vivimos más y cada día hay más adultos mayores en nuestro país. Son personas que no sólo quieren mantenerse saludables, sino que también buscan que sus vidas sigan teniendo sentido. Quieren ser independientes y autónomos, seguir aportando a la sociedad y mantener sus redes de amigos y familiares.

El Laboratorio de Innovación Pública, de la Pontificia Universidad Católica de Chile asumió el desafío planteado por la Ilustre Municipalidad de Santiago de innovar en los servicios municipales dirigidos a los adultos mayores.

Durante un año, profesores y estudiantes UC investigaron sobre cómo viven los adultos mayores en la comuna de Santiago, propusieron mejoras a los servicios existentes e innovaron en el diseño de nuevos productos y servicios que la municipalidad podría desarrollar en esta área.

Este libro da cuenta de un año de trabajo, el Año 1 del Laboratorio de Innovación Pública. Pero no pretende ser sólo un catálogo de productos y servicios, sino que también mostrar una mirada distinta de los adultos mayores, centrada en sus potencialidades y fortalezas.

Para ello invitamos a expertos de diversas disciplinas a colaborar con esta publicación, aportando con su opinión y su testimonio sobre los principales desafíos que las políticas públicas dirigidas a los adultos mayores tienen en nuestro país.

La reflexión de los estudiantes y académicos UC, de los expertos y de los propios adultos mayores, junto con un cuidadoso registro visual, buscan mostrar una mirada nueva de los adultos mayores basada en su autonomía, vitalidad y potencialidades de aporte a la sociedad.

El Laboratorio de Innovación Pública es un proyecto de la Pontificia Universidad Católica de Chile, liderado por el Centro de Políticas Públicas UC y conformado por la Escuela de Diseño, el Instituto de Sociología, la Escuela de Ingeniería y el Centro de Innovación Anacleto Angelini.

El proyecto y publicación han sido posibles de desarrollar gracias al apoyo del Fondo de Prosperidad de la Embajada Británica, el auspicio de la Fundación Oportunidad Mayor y la colaboración de la Ilustre Municipalidad de Santiago.

Contenidos

04-07

LIP

08-15

Adulto Mayor


16-29

Servicios Públicos

30-114

Año 01 ←

Servicio
Autonomía
Socialización
Movilidad
Memoria
Testimonios



lip
laboratorio de
innovación
pública

Laboratorio de Innovación Pública

Somos más de 17 millones de personas los usuarios de los servicios públicos en Chile. La disponibilidad, accesibilidad y calidad de estos servicios impactan diariamente en nuestras vidas.

En las últimas décadas, nuestro país ha avanzado significativamente en la cobertura y acceso de la población a servicios básicos como agua potable, luz, tratamiento de aguas servidas o transporte público. También se han desarrollado nuevos servicios tales como ciclovías y bicicletas públicas, bibliotecas móviles o digitalización de trámites.

Sin embargo, la calidad de muchos de estos servicios públicos sigue siendo insuficiente. Los tiempos de espera, la información pública disponible, el trato brindado a los usuarios y la calidad del producto o servicio finalmente entregado hacen que, muchas veces, la experiencia de los usuarios sea insatisfactoria.

El gran desafío que hoy enfrentan los servicios públicos es diseñar una experiencia centrada en sus usuarios, que responda adecuadamente a sus necesidades y problemas. Por eso se hace indispensable conocer y entender mejor quiénes son esos usuarios y cómo viven, para posteriormente poder rediseñar los productos y servicios dirigidos a ellos.

El Laboratorio de Innovación Pública, iniciativa de la Pontificia Universidad Católica de Chile, busca colaborar con organizaciones públicas para mejorar la calidad de los servicios que prestan a la ciudadanía. En base a una metodología centrada en los usuarios, se promueve el diseño de servicios públicos con la participación activa de los ciudadanos, directivos y funcionarios responsables de éstos.

Este laboratorio reúne el trabajo multidisciplinario liderado por el Centro de Políticas Públicas UC, y también conformado por la Escuela de Diseño, el Instituto de Sociología, la Escuela de Ingeniería y el Centro de Innovación Anaclito Angelini.

Desarrolla proyectos estudiantiles y consultoría profesional en diseño de productos y servicios para el ámbito público, realiza cursos y talleres de formación de funcionarios públicos en diseño de servicios y organiza concursos de innovación pública abiertos a la ciudadanía.

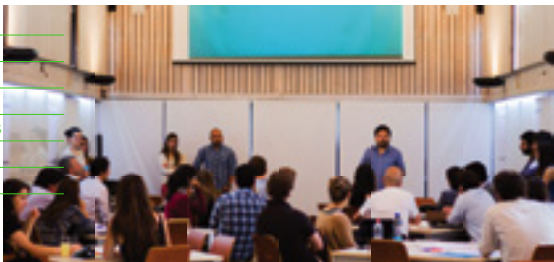
Cabe señalar que los productos, servicios, metodologías y aprendizajes desarrollados por el Laboratorio de Innovación Pública son puestos a disposición de las organizaciones públicas para su libre implementación, conformando así un banco de recursos abierto y de libre uso para las organizaciones públicas.

Metodología

Problema Inicial
Investigación Etnográfica
Redefinición del Problema
Diseño Preliminar
Prototipo
Testeo
Producto o Servicio
=
Bien Público

6

- Proyectos Académicos
- Investigación Etnográfica
- Consultoría Profesional
- Concurso Innovación Pública
- Talleres Funcionarios Públicos
- Expertos Internacionales
- Seminarios



×
Actividades
y Actores

7

- Centro de Innovación UC
- Centro de Políticas Públicas UC
- Instituto de Sociología UC
- Escuela de Diseño UC
- Escuela de Ingeniería UC



Servicios Públicos



Servicios Públicos

De acuerdo a la ley chilena, los servicios públicos son órganos administrativos encargados de satisfacer necesidades colectivas de manera regular y continua.

La satisfacción de necesidades de las personas es un elemento esencial de toda organización, pública o privada, que presta servicios. Como lo señala Gadrey, una actividad de servicio pretende cambiar un estado en la realidad del usuario a través de la intervención del proveedor del servicio.

El cambio de la realidad del usuario puede lograrse a través de un servicio de transporte, una intervención quirúrgica, la adquisición de conocimientos o habilidades o una asesoría jurídica. Se trata de un cambio que sólo se logra mediante la interacción entre el usuario y el proveedor del servicio y a través del desarrollo del servicio se produce una creación de valor que cambia la realidad del usuario.

En el caso de los servicios públicos, el elemento distintivo es la satisfacción de necesidades colectivas, es decir, de todos los ciudadanos. Es el conjunto de la sociedad la que define cuáles son esas necesidades colectivas que deben ser satisfechas en el interés general de todos. Tal como lo señala la Comisión Económica para América Latina y el Caribe "el Estado debe cautelar, garantizar y proteger el acceso de los ciudadanos y demás miembros de la sociedad a la prestación de los servicios que aseguran la satisfacción de las necesidades que han sido definidas como tareas propias del quehacer público y de cumplimiento obligatorio para el desarrollo social, económico, político y cultural de los países".

Tipos

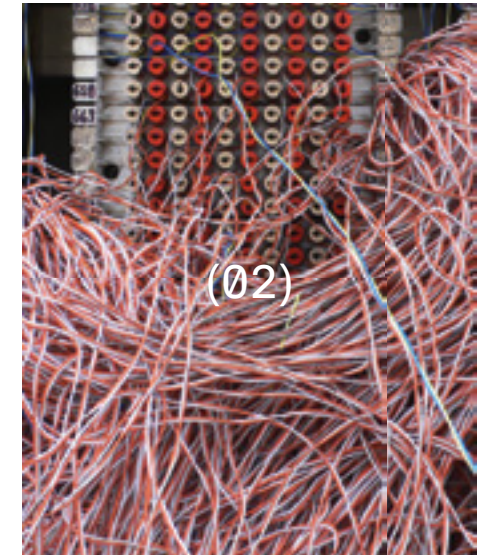
Actividades culturales⁰¹ / Administración de Justicia / Administración de teatros y museos / Aeropuertos / Agua potable / Alcantarillado / Aseo / Bibliotecas / Capacitación / Cementerios / Centros penitenciarios / Conservación del patrimonio / Control de tránsito / Correos / Deportes / Educación básica, secundaria, técnica y universitaria / Electricidad⁰² / Emergencias / Estacionamientos públicos / Fiscalización / Fomento de la innovación / Gas doméstico / Higiene ambiental / Iluminación pública / Información / Infraestructura pública / Intermediación laboral / Internet / Mantenimiento de calles y veredas⁰³ / Mantenimiento de áreas verdes y parques urbanos / Notarías / Otorgamiento de licencias y permisos / Pensiones / Policía / Promoción de la cultura / Puertos / Radiodifusión / Recolección y disposición de basura⁰⁴ / Registros públicos / Regulación urbana / Salud primaria, secundaria y terciaria / Seguridad ciudadana / Semáforos / Señalética / Servicios financieros / Subsidios / Subvenciones / Telefonía / Televisión / Transporte público / Tratamiento aguas servidas / Turismo / Vialidad

×

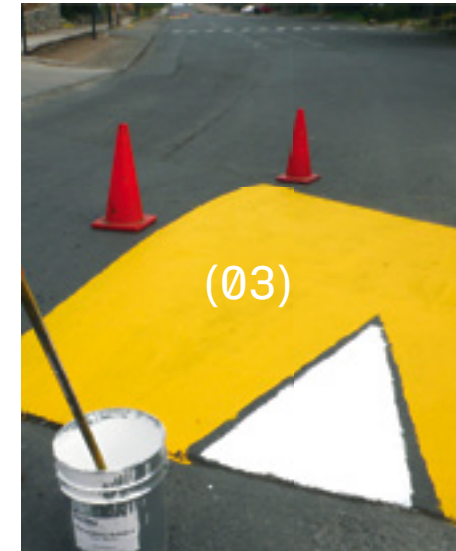
Servicios
 Públicos



(01)



(02)



(03)



(04)

Diseño en el Servicio Público

Ellie Runcie
Directora Futures
Programme, Design
Council, Inglaterra.
www.designcouncil.org.uk

Todo el mundo ha tenido al menos una experiencia memorable con algún servicio al cliente y, buena o mala, el diseño fue el que hizo la diferencia. Un buen diseño puede transformar la experiencia y el valor de los servicios, haciéndolos más atractivos para los usuarios y más eficientes para las organizaciones que los ofrecen.

En el Design Council creemos que un buen diseño puede cambiar positivamente vidas, comunidades y organizaciones. Es capaz de transformar fundamentalmente el mundo empresarial y el servicio público. Esto debido a que un buen diseño reconoce las necesidades de las personas como el centro mismo de cualquier problemática.

Mucha gente piensa el diseño en términos productivos, pero también es crucial para los procesos, los servicios y la innovación ambiental. Puede ayudar a las organizaciones a responder complejos desafíos externos, lo cual resulta fundamental en el sector público debido a las siguientes razones:

- 01 — Cada vez más, las personas esperan que el servicio público sea tan bueno como el que reciben del sector privado.
- 02 — Los recortes al servicio público están incrementando en cantidad y frecuencia, por lo que se necesitan cambios sistemáticos para satisfacer la demanda.
- 03 — El principal desafío que enfrenta el sector público es conectar el desarrollo de políticas con la implementación de servicios.

Con mayor frecuencia, los gobiernos alrededor del mundo reconocen que el diseño puede ayudar a transformar el servicio público, haciéndolo más efectivo, eficiente y sensible a las necesidades de los ciudadanos. El pensamiento, las herramientas y los métodos del diseño no son exclusivos de dicha industria, y pueden ser aún más poderosos cuando son comprendidos y aplicados más ampliamente a través de diferentes disciplinas y sectores. La dificultad está en cómo desarrollar la capacidad de aplicarlos en la práctica.

Durante la última década, el Design Council ha marcado la pauta al respecto en Reino Unido, innovando en el sector público a través de nuevas metodologías centradas en el diseño. Un elemento clave de nuestro trabajo es capacitar en diseño, introduciendo nuevas herramientas en el desarrollo de políticas y creando servicios más efectivos y centrados en las personas, tanto a nivel de gobierno central como local.

Hemos apoyado a equipos que prestan un amplio rango de servicios, desde salud, vivienda, delincuencia y empleo juvenil, hasta cuerpos de bomberos y transporte público. Cualquiera sea el desafío, ya sea mejorar gradualmente un servicio existente o transformarlo por completo, hemos descubierto que existen ciertos principios comunes:

Centrarse en las personas

Es posible llegar a la raíz de los problemas o desafíos al redescubrirlos y reenmarcarlos usando métodos de diseño. Acercarse y colaborar con los ciudadanos, actores críticos y comunidades es fundamental para comprometerlos en el proceso. Los métodos de diseño pueden ayudar a lograrlo, asegurando que nuevas ideas sean implementadas con éxito.

Trabajar visual, abierta y colaborativamente

En las organizaciones del sector público, puede resultar desafiante reunir conocimientos de diferentes disciplinas y sectores. Al comunicar posibles ideas y soluciones a través de enfoques de visualización, aparecen nuevos conceptos que no se habrían encontrado a través de modos más tradicionales de comunicar y trabajar.

Ser iterativo

A lo largo del proceso de construcción de políticas públicas y desarrollo de servicios, es fundamental ir creando pruebas para asegurar que la solución final funcione. Los prototipos suelen ser una forma efectiva de descubrir rápidamente y a pequeña escala lo que puede funcionar, y aún más importante, lo que no funciona. Crear prototipos continua e iterativamente a lo largo del proceso es fundamental no sólo para validar una idea, sino también para reunir —con bajo o nulo costo— nuevas perspectivas que no habrían surgido a través de otras formas de investigación o métodos de sondeo.

Caso: Hospital NHS Whittington, Londres

La farmacia del Hospital NHS Whittington en Londres es un buen ejemplo de un equipo de servicio público que ha combinado eficientemente los tres principios para mejorar resultados.

El desafío: El Hospital Whittington es uno de los hospitales más concurridos en Reino Unido, con un equipo de cuatro mil empleados que entregan cuidados a más de 500 mil personas en Londres. Su farmacia atiende a pacientes externos, accidentes, emergencias, al centro de cuidado urgente y apoya hasta 300 pacientes por día. El farmacéutico jefe sabía que retirar una receta no era una experiencia positiva para los pacientes. Normalmente, entraban a la farmacia con malestares físicos y mucha ansiedad, y las largas esperas y la falta de comunicación sólo lograban exacerbar esos sentimientos. Desde los esfuerzos e ideas



previas para mejorar el servicio, como por ejemplo a través de cuestionarios, se habían obtenido pobres niveles de participación de los pacientes, sin rendir resultados claros. Fue entonces cuando el Design Council intervino.

Centrarse en las personas

Nuestro trabajo con Whittington comenzó con un análisis de las necesidades de sus usuarios y los desafíos de la prestación del servicio, con el fin de redefinir los problemas y determinar con precisión las oportunidades reales de mejoramiento. Estas fueron:

- 01 — Agilizar el proceso de distribución.
- 02 — Mejorar la experiencia de los pacientes y aumentar el acceso a los servicios de promoción de la salud.
- 03 — Desarrollar una oferta minorista para contrarrestar gastos.

Trabajar visual, abierta y colaborativamente

Luego ayudamos al equipo a convertir estas oportunidades en proyectos, lo cual implicaba el trabajo con diferentes agencias de diseño que cubrieran tanto el elemento espacial como el de servicio. Se trata de los expertos en co-diseño arquitectónico Studio TILT y la agencia de servicios de diseño Commonground.

Trabajando con estas agencias, el Whittington se dedicó a rediseñar la farmacia. Para eso, invitó a todos los que participaban en la prestación del servicio a que exploraran el rol de cada punto de contacto involucrado, incluyendo objetos, artefactos y espacios, y el impacto de estos en su día a día y comportamiento. Este enfoque



colaborativo también permitió que los usuarios de la farmacia crearan un espacio que funcionara mejor para ellos. A su vez revelaba percepciones que no habían sido vistas previamente y que ayudaban a que el equipo mejorara su servicio. Por ejemplo, descubrieron que los pacientes se sentían incómodos hablando de asuntos médicos sensibles en un espacio público como el mesón de atención.

Ser iterativo

A partir de estas reflexiones, el equipo generó nuevas ideas con respecto a cómo el servicio y su espacio podían funcionar de modo diferente. Por ejemplo, el equipo construyó prototipos de cabinas donde los pacientes podían reunirse con el equipo y discutir sus condiciones médicas con mayor privacidad y tranquilidad. También concibieron distintas disposiciones físicas del área de servicio, para ver cómo podían mejorar el flujo de entrada y salida del personal.

Testearon y retestearon estas ideas, primero en forma de modelo, luego a media escala y finalmente a escala completa dentro de la misma farmacia. Así, al interactuar con los elementos del nuevo prototipo de servicio, los pacientes pudieron entregar una retroalimentación en tiempo real.

Resultados

El proyecto mejoró significativamente la experiencia de los pacientes en el Whittington, estimuló la moral del equipo y aumentó las ventas de la farmacia. La gerencia del hospital cree fielmente que respaldar proyectos enfocados en el diseño tiene un efecto positivo en los pacientes y ha generado un modelo de trabajo con diseño que puede ser aplicado a otros servicios. Posteriormente, el Hospital Whittington invitó a los equipos de diseño a un nuevo proyecto que aplicara el mismo proceso de co-diseño al mejoramiento del Centro de Cuidado Ambulatorio.

Lo más importante de este ejemplo en particular es que los hospitales son ambientes que, por esencia, se resisten al riesgo. Sin embargo, con un liderazgo comprometido y fuerte, un equipo del Servicio Nacional de Salud adoptó métodos de diseño para superar un desafío crítico; y siguen haciéndolo.

Esto demuestra que dentro del sector público, al abordar cualquier desafío de políticas o servicios, el diseño puede ser una poderosa herramienta de transformación.

Adultos Mayores



¿Por qué innovar en los servicios públicos dirigidos al adulto mayor?

La esperanza de vida en Chile ha aumentado significativamente en las últimas décadas. Si hace cincuenta años bordeaba los 55 años, hoy una persona que nace en nuestro país tiene una esperanza de vida de aproximadamente 80 años (Fuente: INE, 2014).

El que los chilenos vivamos más implica grandes desafíos para las políticas públicas del país. No se trata sólo de vivir más años, sino que de vivirlos bien, manteniéndose activos, autónomos y plenos. Por eso, las políticas públicas tienen hoy el gran desafío de responder a las nuevas y crecientes necesidades y requerimientos de este, cada vez más numeroso, grupo de la población.

En este desafío, las municipalidades son parte fundamental. Hace tiempo organizan una oferta de servicios dirigida a los adultos mayores. Por ejemplo, los consultorios disponen de programas especiales para ellos y hay fondos concursables y subvenciones dirigidos a clubes de este segmento de la población. Muchas han dispuesto diversos talleres, eventos y actividades en las áreas de cultura, capacitación y entretenimiento. Además, las actividades turísticas dirigidas al adulto mayor se han transformado en una importante actividad económica en los períodos de baja temporada. Sin embargo, los propios municipios se dan cuenta que esta oferta municipal no está respondiendo adecuadamente a los intereses y necesidades de los adultos mayores que viven en sus comunas.

Es el caso de la Municipalidad de Santiago, en que sólo cinco mil de los 32 mil adultos mayores que viven en la comuna participan de los talleres y actividades organizadas por el área de Adulto Mayor. ¿Cómo hacer que más personas participen? ¿Se requerirán actividades distintas o modificar la estrategia dirigida a este grupo?

La Municipalidad de Santiago ha desarrollado una innovadora oferta de servicios de salud hacia los adultos mayores basada en estaciones barriales y en una unidad de atención domiciliaria. Pero su cobertura es aún insuficiente para desarrollar acciones de promoción y prevención más allá del tratamiento de enfermedades y emergencias.

Muchos adultos mayores en Santiago quieren mantenerse trabajando o aportando a la sociedad, mantener una vida social activa, ser autónomos para movilizarse por la ciudad, usar en forma independiente los distintos servicios y ofertas públicas disponibles y seguir viviendo sin depender de otros. Estos son nuevos y distintos desafíos que la Municipalidad de Santiago debe abordar, adaptando y mejorando la oferta municipal dirigida a los adultos mayores de la comuna.

Para el Laboratorio de Innovación Pública, el desafío de contribuir a mejorar la oferta de servicios de la Municipalidad de Santiago hacia los adultos mayores, representa una gran oportunidad para innovar en el diseño de servicios en un ámbito muy importante para las políticas públicas del país. Es una oportunidad para rediseñar a nivel local una forma distinta de relacionarse desde el ámbito público con los adultos mayores, a través de una mirada y una estrategia centrada más en sus fortalezas, que en sus vulnerabilidades. Además es una posibilidad para generar bienes públicos que puedan ser utilizados por otros municipios y servicios públicos del país.

Cifras relevantes

El porcentaje de la población mundial de 60 años se duplicará, pasando de un 11% en 2006 a un 22% en 2050 (Fuente: OMS).

Chile ocupa el puesto número 19 del ranking global de mejores países para envejecer, siendo el número uno de Latinoamérica (Fuente: ONU, 2013).

Hasta 1970, las personas mayores de 60 años representaban un 8% de la población en Chile. En el Censo de 2002 aumentaron a un 11,4% y se proyecta que para el año 2025 ascienda al 20%; es decir, habrá un adulto mayor por cada cinco personas. Se estima que este porcentaje llegue al 30% en al año 2050 (Fuente: INE, 2008).

La expectativa de vida es 83 años en mujeres y 76 en hombres (Fuente: OMS, 2014 para alguien nacido en 2014).

La información presentada a continuación corresponde a la Encuesta Nacional Calidad de Vida en la Vejez 2013, SENAMA, UC, Caja Los Andes.

	Participación Social y Trato	Actividad y Salud
01	Ver televisión (92,3%) y escuchar radio (77,9%) son las actividades que con mayor frecuencia realizan los mayores. También destaca reunirse al menos una vez a la semana con amigos o parientes.	01 — Los adultos mayores son activos, sólo un 7,3% de ellos no sale de su hogar.
02	35% de los mayores participa de alguna organización o club, como por ejemplo dentro de una iglesia.	02 — Una de cada dos personas mayores no realiza ejercicio físico, lo que representa el 54,5% del universo.
		Satisfacción con la Vida
		01 — Las principales preocupaciones de las personas mayores son:
		02 — Que fallezca un familiar querido (60% muy preocupado).
		03 — Tener que depender de otras personas (58,8% muy preocupado).
		04 — Enfermar gravemente (58,1% muy preocupado).
		05 — Quedar sin suficientes ingresos (48,4% muy preocupado).
		Situación Económica Laboral
		Depende directamente de la jubilación:
		01 — 61,5 años es la edad media de jubilación.
		02 — 82,9% de las personas mayores recibe alguna jubilación o pensión por vejez.
		03 — Entre 2010 y 2013 aumentaron de un 54% a un 66% quienes quieren continuar trabajando hasta que la salud se los permita, independiente de tener una edad determinada.
	Uso de la Tecnología	
01	Sólo el 37% de los adultos mayores tiene un computador, notebook, netbook o tablet en su casa y el 32% señaló tener acceso a internet.	
02	Sólo un 13% manifestó poder escribir o recibir un correo electrónico, buscar información o realizar un trámite en línea de forma autónoma.	
03	El 70% tiene un equipo móvil para uso personal, aunque sólo un 3% corresponde a celulares inteligentes (smartphones).	
	Relaciones Sociales y Familiares	
01	85,2% de los adultos mayores vive acompañado, principalmente con su cónyuge o pareja (64,8%), con al menos un hijo(a) (59,1%) y/o un nieto(a) (40,9%).	
02	7 de cada 10 adultos mayores declara tener alguna amistad cercana fuera de la familia.	

Ser Adulto Mayor en Chile

Doctor Pedro Paulo Marín
Medicina Interna -
Geriatría, Pontificia
Universidad Católica de
Chile.

¿Desde cuándo?

La definición es por edad y en nuestro país se es adulto mayor después de los 60 años. Ahora, a medida que los países se desarrollan, las expectativas van creciendo y se dice que las personas mayores son las de 65 años, que es más o menos la edad de jubilación. Pero en general, entre 60 y 65 años se considera una persona mayor. No es que pase algo a los 60 años, a los 61 tú no te sientes distinto que a los 57, pero es una definición que se asocia a cuando se comienza a recibir pensiones. Ahora, yo creo que se va a tener que correr esa edad y se va a poder seguir trabajando hasta los 67 o 70 años. Las personas mayores en general trabajan, no son flojos, les gusta si tienen la oportunidad de hacerlo.

Mentalmente, la depresión es igual en jóvenes y en viejos. Ahora, la gente con la edad se pone menos flexible y por eso se dice que los mayores son mañosos. Están acostumbrados a hacer las cosas de una forma y les es difícil aceptar un cambio, ya sea de moda, horario, etcétera. A veces también les cuesta adaptarse a las tecnologías, pero una vez que aprenden cometen muchos menos errores que un joven. Todo el aspecto tecnológico, en todas partes del mundo, es un tema. Los mayores usan las tecnologías, las están comprando; hay análisis y estudios que así lo demuestran.

Con respecto a la muerte, surge una mayor preocupación cuando empiezan a morir los que te rodean. Por ejemplo, cuando se muere un compañero de curso, vienen todos a hacerse un chequeo. En general la gente —creyente o no creyente— no se quiere morir. Muchos consideran que ya cumplieron más edad de lo que ellos pensaban y dicen “yo para qué estoy aquí, mejor que Dios me lleve”. Pero luego le viene una neumonía y la persona te dice “mejóreme, porque quiero ver a mis nietos”.

La salud en la tercera edad

En Chile tenemos un gran avance en salud, por ley todos los chilenos mayores de edad tienen gratuidad en la atención pública de salud. Ricos o pobres, se les da vacunas a todos y hay varias patologías GES o AUGÉ que cubren principalmente a todas las personas mayores: las cataratas, los marcapasos, etcétera. Por lo tanto, desde mi punto de vista hay un tema resuelto de cobertura. El problema hoy día es la calidad.

El sistema público de atención de salud, donde se atiende el 80 y tanto por ciento de los chilenos, no tiene hoy día nada preparado para atender a las personas mayores. En ningún hospital nuevo hay servicios de geriatría, siendo que estos son muy importantes ya que trabajan en equipos multidisciplinarios. La medicina, basada en la evidencia, ha demostrado que los servicios de geriatría agudos

disminuyen las discapacidades y mortalidades y salen costos efectivos. Lo que le falta a nuestro país es sumarse a lo que está pasando en Europa u otros países, donde tienen programas específicos de salud para las personas mayores. Hay mucha prevención y promoción que se puede hacer y que ha demostrado su utilidad y beneficio para las personas mayores y sus familias. Cuando tú educas y entrenas a una madre, sirve para esa madre, para el marido y los hijos. Lo mismo pasa con los adultos mayores.

Lo que no se ve

Uno ve lo trágico, lo que muestran en las noticias, que es lo malo. No se ve toda la otra gente mayor que lo está pasando bomba. Hay un montón de adultos mayores que se vuelven a enamorar, a casar, que están viajando, creando micro empresas, que contratan a personas, que dan trabajo o que cuidan. Los adultos mayores son grandes cuidadores, especialmente de nietos, pero también de hermanos o parejas. Hay mucho cuidado benéfico, muchos voluntarios en parroquias o municipalidades. Una junta de vecinos con personas mayores hace que esa calle o barrio ande mucho mejor. En las municipalidades, por ejemplo, hoy día están participando cada vez más.

El futuro

El envejecimiento es un éxito del desarrollo, pero también un desafío. Todos los países a medida que se van desarrollando, envejecen. Esto ocurre en todo el mundo; primero disminuyen las tasas de fertilidad y después comienzan a disminuir las tasas de mortalidad. Es así como en Chile, de aquí a 20 años, habrá la misma cantidad de niños menores que de adultos mayores de 65 años. Yo creo que en los próximos años no habrán marchas por los colegios o los jardines infantiles, ya que como no habrán niños, estos lugares van a cerrar. Situación que está pasando en Alemania y en otras partes. Yo creo que las próximas marchas serán de las personas mayores: “las marchas de las canas”; porque cuando un joven de hoy día llegue a viejo, y tuvo mejor educación que la de su abuelo, que la de su bisabuelo, y probablemente que la de su padre, va a llegar a los 65 años y va a decir: “momentito, momentito, toda esta gente mayor hizo cosas por el país, hizo que se desarrollara, se lo merecen”.

Lo mejor

Lo mejor de ser mayor es ver que tus descendientes se están desarrollando mejor que tú. Ver felices a los nietos es una gran satisfacción. Muchas veces los abuelos con los hijos tienen relaciones difíciles o conflictivas, pero con los nietos casi siempre hay muy buena relación. De hecho, en Estados Unidos eso lo han estudiado y muchos de los abuelos ayudan a sus nietos a pagar las universidades. Dicen que ser abuelo es de las mejores cosas de la vejez. El mundo de hoy cambió mucho, los chiquillos opinan, hablan, son entretenidos, puedes ir al parque, conversar y te das cuenta que el niño goza con miles de cosas simples y que muchas veces los adultos no disfrutaban; ahí los abuelos encuentran un gran camino.

Envejecimiento Activo

Octavio Vergara
Gerente Fundación
Oportunidad Mayor

Chile se encuentra en una etapa avanzada de envejecimiento poblacional, compartiendo las tendencias mundiales sobre la materia. Según la encuesta Casen del 2011, la población de adultos mayores en Chile supera los dos millones 600 mil habitantes, es decir, sobre el 16% de la población total. Los chilenos que nacen hoy esperan vivir en promedio 25 años más que los chilenos que nacieron en 1950. Asimismo, el número de personas mayores se ha duplicado en los últimos 20 años y a partir del 2025 las personas mayores superarán en número a las personas menores de 15.

De igual forma, el porcentaje de personas mayores dependientes hoy en Chile supera el 25% de la población adulta mayor, y podría llegar hasta el 30% en los siguientes diez años si como país no tomamos las medidas de prevención necesarias.

Para ello, es imperioso que como sociedad cambiemos la percepción que tenemos de la vejez y el envejecimiento, recogiendo así las experiencias internacionales que nos hablan de la necesidad de favorecer la autonomía y el envejecimiento activo de nuestros adultos mayores. A partir de lo cual ellos puedan insertarse en la sociedad como actores relevantes, aportando al desarrollo de un país que necesita de su experiencia y sabiduría.

Un envejecimiento activo se logra protegiendo la autonomía de las personas mayores, promoviendo hábitos de vida saludable, tanto a nivel físico como cognitivo. También promoviendo la independencia en la realización de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, mejorando su integración a los distintos ámbitos de la sociedad e incrementando sus niveles de bienestar subjetivo.

Si queremos construir una sociedad sana en el futuro, es esencial fortalecer desde ya la participación y valoración de nuestros adultos mayores, promover su autocuidado y autonomía, favorecer el reconocimiento y ejercicio de sus derechos y ayudarlos a mantenerse el mayor tiempo posible en su entorno familiar y social, potenciando sus redes.

Es fundamental como sociedad reconocer el aporte que los adultos mayores han hecho al país y continuar potenciando el rol que, en esta nueva etapa de vida, siguen asumiendo. Cada vez más vemos con entusiasmo las posibilidades que se abren para este grupo etario en los ámbitos del trabajo, educación y capacitación, turismo, salud, etcétera.

Mapeo Sociedad Civil Comuna De Santiago

Según la Encuesta Casen 2011, el 9,7% de las personas mayores participa en algún tipo de organización religiosa; el 8,7% lo hace en juntas de vecinos; el 7,5% en organizaciones

de mayores y el 5,7% en clubes deportivos, agrupaciones folclóricas, grupos de voluntariado, entre otros. Las cifras nos indican que las personas mayores constituyen uno de los grupos etarios más organizados del país, y la comuna de Santiago nos es ajena a ello.

La información que veremos a continuación nos muestra cómo la sociedad civil, en este caso en la Comuna de Santiago, juega un rol fundamental en las distintas etapas de la vejez —vejez auto-valente y vejez dependiente— y como es que a través de ella, en conjunto con el Estado, se canalizan las distintas necesidades sociales propias de este grupo etario. Con respecto a los adultos mayores auto-valentes, esta alianza público-privada va recogida de la mano del Fondo Nacional del Adulto Mayor, que en su versión auto gestionada, da financiamiento a proyectos de agrupaciones de adultos mayores

en los campos del voluntariado, educación/capacitación, emprendimiento, recreación/turismo, fortalecimiento organizacional, entre otros. Los proyectos financiados contribuyen a mejorar la calidad de vida de los mayores, principalmente, en lo que se refiere a la integración social, la asociatividad y la participación social de las personas mayores, para que, además de obtener recursos que les permitirán hacer realidad sus proyectos, generen redes, estrechen lazos y, de esa manera, continúen insertos activamente en la sociedad.

Clubes de Adultos Mayores, Comuna de Santiago, 2014:

Ahorrando Y Mejorando Calidad De Vida Junto A Senama / Al Calor De Nuestra Sede / Alegando La Vida / Alegría Para El Corazón / Amores Y Desamores / Aprender Y Empaparnos Del Pueblo Del Folclor / Ceda El Paso Patiperros En La Ruta / Celebración A Los 20 Años De Lemunantu / Compartiendo Con Nuestros Pares / Compartiendo Por Una Vida Más Saludable / Compartiendo Un Día De Unidad Y Relajo / Compartiendo Un Viaje Con Alegría / Compartir Y Convivir En Un Paisaje Ideal / Con Nuestros Años Conocer Un Lugar De Encanto / Conociendo Nuevos Espacios De Recreación Y Esparcimiento / Construyendo Calidad De Vida Mediante Ejercicios Físicos En El Agua Piscina / Coro Jadran-Santiago 80 Años De Canto En Chile / Cultura Y Maravillas De Coltauco / Descanso Soñado / Disfrutando De La Naturaleza Y El Mar / Disfrutando De Mi País / Disfrutando La Vida / Disfrutando Y Compartiendo Con Alegría / Disfrutando Y Compartiendo Nuestros Sueños Dorados / El Viaje Esperando Ganar / Embellecimiento Y Confort De Nuestra Sede / Encuentro Con Artesanos, Pintando Con Amor Y Alegría De Quinamavida / Equipamiento De Sede / Estamos Comunicadas/Os, No Estamos Solas/Os / Facilitar El Vivir Del Adulto Mayor / Felices Junto Al Salón De Juegos / Juntos Lo Pasamos Chanco / La Alegría De Viajar / La Magia Del Vitral / Las Chicuelas Andariegas / Las Pillamos Con Las Manos En La Masa - Segunda Parte / Locura Y Entretención En Nuestros Años Dorados / Los Girasoles Al Viento / Los Maestros Se Enriquecen Aprendiendo Y Compartiendo La Influencia Hispana En Nuestro Folklore / Los Mayores Alcanzamos Nuestros Sueños / Mariposas Longeva Viajeros / Mayores De Santiago Y Su Tango Espectáculo / Mejorando El Mañana / Mejorar Nuestras Vidas / Modernidad Y Tecnología En Los Años Dorados / Navegando Y Soñando Por El Río Calle-Calle / Nuestra Música, Fuente De Eterna Juventud / Nuestro Anheló Es Viajar / Palabras Al Atardecer / Que Maravilloso Es Viajar / Queremos Mejorar Nuestra Calidad De Vida / Recreación Alimento Para Nuestro Espíritu / Recreación Y Cultura Van Tomaditos De La Mano / Recrearse, Conocer Y Culturizarse Con Paisajes Y Raíces De Chile / Reforzamiento En El Arte De La Pintura / Reminiscencias Del Lago Rapel / Renacer / Renovación De Vestuario / Renovando Energías / Renovando Nuestros Años, Disfrutando En Olmué / Reparación De Servicios HigiéNICOS / Restauración Y Hermoseamiento De Sede De Cumpenchi / Sentirse Jóvenes En Vivir / Soñando Con Viajar / Soñando Por Un Día De Alegría / Soñando Y Paseando Juntos / Tratadas Como Reinas Por Un Día Junto A La Naturaleza / Un Día Campes- tre De Relajo Y Unidad / Un Día De Ensueño / Un Día De Recreación En Nuestros Años Dorados / Un Día De Vida A Plenitud / Un Fotógrafo Para 60 Historias / Viajando Del Olvido A La Esperanza / Viajando Para Compartir / Viajando Por Recreación Y Vida Saludable / Viajando Por Salud Y Cultura / Viajar Es Un Placer / Viaje Cultural e Histórico al Edén De Quillota / Viaje De Cultura Y Recreación / Viaje Del Comité A Termas De Panimávida / Viaje Rejuvenecedor / Viajemos Para Compartir Y Entretenernos / Viajeros Buscando Alegría / Vida Plena, Sueños Realizados / Vivir Con Alegría / Voces Del Siglo XX

Por su parte vemos también a continuación la realidad de los hogares privados sin fines de lucro presentes en la Comuna de Santiago, los cuales son una respuesta real y solidaria de la sociedad civil a las consecuencias directas

de un envejecimiento no activo e inclusivo. Aquí la sociedad sale al encuentro de aquellos adultos mayores más desposeídos y vulnerables, y les permite vivir con dignidad los últimos momentos de sus vidas.

- 01 — Angie Limitada
- 02 — Hogar # 11 - Apóstol Santiago
- 03 — Hogar # 8 - San Lazaro
- 04 — Hogar 9 Santa Ana
- 05 — María Madre De La Iglesia (Hogar # 5)
- 06 — Sagrado Corazón De Jesús
- 07 — San Juan Evangelista

Sociedad Civil e Innovación

Hermana Adelina
Arroyo Elías
Directora Ejecutiva,
Fundación Villa
de Ancianos Padre
Alberto Hurtado.

El rol de la sociedad civil es fundamental y necesario para el desarrollo económico y social en el país. Nuestra sociedad debe ser dinámica, capaz de tomar sus propias decisiones y estar muy bien informada para ejercer su acción protectora y emprendedora en las diversas temáticas en las que se desenvuelve.

Dentro de las políticas sociales del Estado, está proteger y velar por las personas, cultura y medioambiente. La sociedad civil brinda hoy alternativas concretas para trabajar en temas o sectores que se encuentran desatendidos o visibilizar nuevos desafíos que debe abordar el Gobierno.

Nuestra Fundación Villa de Ancianos Padre Alberto Hurtado nace para dar esa respuesta a un grupo específico: los adultos mayores vulnerables y de escasos recursos en nuestro país. Dado que hoy es urgente aumentar la cobertura y entregar un servicio mejor en cantidad y calidad.

Esta fundación es un modelo único e innovador en Chile y su objetivo principal es devolver la dignidad a sus beneficiarios. Para nosotros, no es suficiente dar una respuesta básica de techo y comida, ya que esto no resuelve el problema, ni ayuda al Estado.

Por eso buscamos dar una solución más global y que responda a todas las necesidades de esta etapa en sus vidas, intentando mantener su autonomía y autovalencia la mayor cantidad de tiempo posible. Para eso contamos con un equipo de profesionales multidisciplinario que los apoya en su semivalencia y los acompaña las 24 horas en su dependencia, hasta el fin de sus días.

Nuestra fundación integra a los adultos mayores a la comunidad y sociedad, devolviéndoles su dignidad, mejorando la calidad de sus vidas, haciendo que sus últimos años sean los más bonitos y puedan terminarlos reconciliados con ellos mismos y abiertos al encuentro con el Buen Padre Dios.

Este modelo innovador, como tantos otros que desarrolla la sociedad civil, pueden ayudar al Estado a mejorar la calidad y pertinencia de las políticas públicas. A través de la sociedad civil las políticas públicas pueden innovar en sus respuestas y estrategias para abordar problemas públicos cada vez más complejos y con múltiples causas.





Aburridos / Amorosos / Aprovechadores /
 Conversadores / Como niños / Con muchas
 anécdotas y/o historias / Con tiempo libre /
 Conservadores / Cuadrados / Dejados de lado /
 Deprimidos / Despistados / Egoístas / Enfermizos
 / Frágiles / Frescos / Hediondos / Intransigentes
 / Jodidos / La voz de la experiencia / Lentos / Mal
 apetito / Mañosos / Menor actividad comunitaria
 / Monotemáticos / Necesitan ayuda médica / No
 salen de la casa / No tienen buen ánimo / No tienen
 ganas de hacer actividades / Pacientes / Pésimos
 conductores / Poca movilidad / Poco informados
 sobre su salud / Porfiados / Sabios o presumen
 serlo / Sensibles y/o sentimentales / Se sienten
 una carga para sus hijos / Siempre van al doctor
 / Sin ganas de socializar / Solos, abandonados
 y/u olvidados / Sordos y selectivos / Tienen poco
 interés sobre su salud / Un poco paranoicos

×
 Prejuicios

Fotografías
 J. Martín Corvera

Eduardo Mascayano



Rosa Cubillos



provechadores /
 ños / Con muchas
 anécdotas y/o historias / Con tiempo libre /
 Conservadores / Cuadrados / Dejados de lado /
 Deprimidos / Despistados / Egoístas / Enfermizos
 / Frágiles / Frescos / Hediondos / Intransigentes
 / Jodidos / La voz de la experiencia / Lentos / Mal
 apetito / Mañosos / Menor actividad comunitaria
 / Monotemáticos / Necesitan ayuda médica / No
 salen de la casa / No tienen buen ánimo / No tienen
 ganas de hacer actividades / Pacientes / Pésimos
 conductores / Poca movilidad / Poco informados
 sobre su salud / Porfiados / Sabios o presumen
 serlo / Se sienten una carga para sus hijos / Siempre van al doctor
 / Sin ganas de socializar / Solos, abandonados
 y/u olvidados / Sordos y selectivos / Tienen poco
 interés sobre su salud / Un poco paranoicos

Héctor Olivares



Gladys Bustos



Práxedes Castillo



×
 Prejuicios Vida Activa



Población total comuna: 311.415 (Censo 2012 extraoficial) / Total Adultos Mayores comuna de 60+ años: 36.552 (11,7%)
/ Barrios y unidades vecinales: 26
/ Centros de salud primarias: 4 / Estaciones médicas de barrio (Red): 12

Santiago Centro — Comuna

Año 01

Encargo Inicial

La Municipalidad de Santiago ha desarrollado una amplia oferta de servicios dirigidos a los más de 32 mil adultos mayores que viven en la comuna.

Centros de Adulto Mayor

Ofrecen talleres gratuitos en diversas áreas. Participan cerca de cinco mil adultos mayores, en su gran mayoría mujeres (90%) de bajos ingresos. Los participantes tienden a inscribirse cada año en el mismo taller para mantenerse participando con el mismo grupo de personas.

Turismo y actividades recreativas

La municipalidad organiza la celebración de fechas significativas, paseos gratuitos dentro y fuera de Santiago y cupos en los programas turísticos del Servicio Nacional de Turismo (Sernatur)

Clubes de Adulto Mayor

Más de cuatro mil adultos mayores participan en los 200 clubes que existen en la comuna. El municipio les ofrece asesoría, capacitación y ha creado fondos concursables para apoyar sus actividades.

Adultos mayores vulnerables

Existen servicios sociales específicos para adultos mayores con alta vulnerabilidad, que tienen movilidad reducida o están postrados y que carecen de redes familiares que los cuiden.

Teleasistencia

La municipalidad desarrolla un programa piloto de teleasistencia que brinda ayuda telefónica durante las 24 horas del día a cerca de 70 personas. Mediante un dispositivo móvil el adulto mayor puede contactar a un centro de asistencia en cualquier momento.

Voluntariado

Se desarrolla un programa de voluntariado en que adultos mayores acompañan a otros adultos mayores que requieren de compañía o apoyo.

Seguridad doméstica

La municipalidad implementa un programa de instalación de barras de seguridad al interior de las viviendas para evitar caídas.

Unidad Geriátrica Móvil

El área de salud de la municipalidad desarrolla este programa de visitas domiciliarias integrales a adultos mayores con riesgo de perder la autovalencia o que no están bajo control médico.

Problemas detectados por la Municipalidad de Santiago:

- 01 — Carecen de estudios sobre cómo viven los adultos mayores.
- 02 — Necesitan diferenciar la oferta de servicios municipales según la necesidad de cada adulto mayor.
- 03 — Hay muchos adultos mayores con problemas serios de nutrición, que no logran ser abordados con el programa de entrega de suplementos nutricionales del Ministerio de Salud.
- 04 — ¿Cómo incorporar de mejor manera la entretención en la oferta municipal?
- 05 — ¿Cómo lograr aumentar la participación de los adultos mayores, especialmente de los hombres, en los talleres que ofrece la municipalidad?



Escuela de Diseño

Design Bootcamp.
Investigación Etnográfica y Diseño.
Diseño de servicios.
Taller 5.
Taller 7-8.
Práctica de Servicio.

Instituto de Sociología

Sociología de la alimentación.
Técnicas cualitativas de
investigación social.

Escuela de Ingeniería

Programa de Investigación
en Pregrado.

Redefinición del Problema

Durante el primer semestre de 2014, el Laboratorio de Innovación Pública desarrolló diversas investigaciones etnográficas con el objetivo de comprender la realidad cotidiana de los adultos mayores en la comuna de Santiago. Estas investigaciones fueron desarrolladas por estudiantes de Diseño y Sociología, en el marco de los cursos Metodologías de Investigación para el Diseño y Técnicas Cualitativas de Investigación Social.

Pregunta de investigación
¿Cómo es la vida cotidiana de un adulto mayor en la comuna de Santiago?



Este proceso de investigación puso en evidencia diferentes dimensiones y necesidades vinculadas a la vida de los adultos mayores, generando información sobre cómo ellos perciben y experimentan los problemas que deben enfrentar en esta etapa de sus vidas. En términos generales, es posible identificar los siguientes hallazgos que abren oportunidades de diseño y posibles proyectos:

01 — Etiqueta de adulto mayor

Los adultos mayores sienten que existe un desfase entre las formas (lenguaje, actividades, imágenes) que utilizan las autoridades para dirigirse a ellos con su propia experiencia y autopercepción de esta etapa de sus vidas. Les produce molestia o incomodidad ciertos términos o etiquetas utilizados para referirse a las actividades o prestaciones dirigidas a la tercera edad, como por ejemplo el término “talleres para el adulto mayor”. Los adultos mayores sienten que estas expresiones reproducen ciertas visiones estigmatizadas del grupo. Las actividades propuestas por la municipalidad son percibidas como actividades de tiempo libre y ocio, y no como actividades productivas y desafiantes, reproduciendo una visión donde los adultos mayores cumplen un rol poco útil para la sociedad.

02 — Mantenerse activos

La situación anterior se agudiza especialmente en el caso de los hombres. Ellos sienten que las actividades propuestas para este grupo etario los asume como sujetos inactivos u ociosos, incapaces de realizar actividades útiles para la sociedad. En contraste a esta visión asumida por la autoridad, muchos de los adultos mayores se sienten capacitados para seguir aportando al entorno de manera productiva e inteligente, transmitiendo conocimientos y valores. Por ejemplo, muchos de los adultos investigados perciben una feminización de las actividades propuestas, lo que aumenta su distancia y resistencia a participar.

03 — Sentirse útiles

Los adultos mayores viven un proceso de readecuación de su rol dentro de la sociedad, pasando de una actividad profesional remunerada a la jubilación o decaimiento de la actividad laboral. En este proceso de ajuste se observa que la autoestima o autovaloración está íntimamente relacionada con un alto nivel de actividad (especialmente en el caso de los hombres). Por lo tanto, es fundamental generar espacios donde los adultos mayores se sientan haciendo actividades útiles para el resto de la sociedad. Los adultos mayores no quieren que su condición social se reduzca a la edad que tienen, por el contrario, desean que se valoren los conocimientos, destrezas y experiencias que poseen.

04 — Socialización intergeneracional

Los adultos mayores no quieren reunirse sólo con adultos mayores. De las personas investigadas, muchas realizan actividades fuera del marco del Programa Adulto Mayor de la municipalidad, a pesar de que exista una oferta similar. Por ejemplo, muchos adultos mayores realizan actividad física en lugares como el Cerro San Cristóbal, ya que eso les permite interactuar con otros grupos etarios y de esta forma sentirse más integrados a la sociedad. Las actividades organizadas sólo para adultos mayores los segregan y los etiquetan en una categoría con la cual no se sienten cómodos.



Relación con la tecnología

Investigación
Adulto Mayor y Tecnologías Móviles,
un desafío para el futuro

Estudiantes
F. Arellano, M. Arellano, R. del Río, E.
Holberg, L. Quesney y C. Plass

Hallazgos

- 01 — Usan sólo funciones básicas de las tecnologías.
- 02 — Aprenden una sola manera de utilizar la tecnología y generan hábitos a partir de lo familiar.
- 03 — No entienden la utilidad de nuevas tecnologías porque no cubren ninguna necesidad para ellos.
- 04 — Mala relación con tecnologías táctiles.

Los adultos mayores se sienten excluidos de los últimos desarrollos tecnológicos, ya que por condiciones físicas o cognitivas les resulta muy difícil interactuar con objetos novedosos como los teléfonos táctiles. En una sociedad que ellos perciben como ultra tecnolozada, se sienten ajenos o desintegrados socialmente. No saber ocupar un teléfono móvil no sólo los imposibilita de comunicarse con otros, sino que los convierte en disfuncionales sociales.

El dolor físico

Investigación
¿Qué significa para el adulto mayor de la comuna de Santiago vivir con dolor en las articulaciones?

Estudiantes
C. Carril, T. Gutiérrez, J. Polanco y J. Prado.

Hallazgos

- 01 — Asocian los dolores a la vejez, no a la enfermedad. Por eso no buscan ayuda médica, sino que soluciones que estén a la mano para aliviar estas molestias.
- 02 — Aprenden a convivir con el dolor. Sin ayuda médica logran conocer sus propios límites y desarrollan sus capacidades de acuerdo a esta condición.
- 03 — Asocian el dolor con la superación. Lo usan como un incentivo para mantenerse activos y con la mente sana.

Relación con el transporte público

Investigación
Sobreviviendo a la adversidad y Transporte para los adultos mayores en la comuna de Santiago

Estudiantes
C. Cárdenas, B. Pérez, F. Rodríguez, T. Suazo,
Della Maggiora, Manríquez, Sáenz, Toro y Wuth.

Hallazgos

- 01 — Planifican su viaje antes de salir, reconociendo el recorrido y los buses que deben tomar como estrategia de independencia y autonomía.
- 02 — Evitan utilizar este medio de transporte en los horarios más congestionados, ya que les cuesta más desplazarse.
- 03 — Utilizan estrategias de adaptación para hacer de su viaje una experiencia agradable. Como por ejemplo: sonreír sabiendo que el común de los usuarios va estresado o de mal humor.

Los adultos mayores entrevistados sienten que el transporte se mueve a un ritmo distinto al que se mueven ellos y que está diseñado a una escala y velocidad que no se ajusta a sus condiciones físicas. Esto genera una profunda sensación de vulnerabilidad que se manifiesta en una aversión a tomar riesgos en el transporte público. Por eso se limitan a utilizarlo sólo en horarios fuera de punta, con opciones de viaje conocidas y probadas, ya que no hay espacio para riesgos o experimentos. Para ellos, el uso del transporte público es una aventura angustiante.

Los impactos del baile

Investigación
Un domingo en el club de tango Aníbal Troilo

Estudiantes
V. Beiza, D. Beyer, J. Hernández y V. López.

Hallazgos

- 01 — Los participantes no se perciben como personas viejas.
- 02 — El baile representa una especie de ventana que posibilita el volver a sentirse joven, ya que al bailar no son capaces de percibir sus limitaciones físicas.
- 03 — El baile se asocia a una práctica valiosa que produce gratificaciones personales.
- 04 — Aún cuando existe un ambiente de familiaridad entre los asistentes que acuden cada domingo, no necesariamente se crean relaciones significativas. La motivación para volver es el ambiente en general y la felicidad asociada al gusto y goce que provoca la danza.

A partir de la investigación etnográfica desarrollada por estudiantes y profesores UC durante el primer semestre de 2014 se establecieron diversas líneas de desarrollo de servicios y productos dirigidos al adulto mayor.

Durante el segundo semestre de 2014, estudiantes y profesores UC investigaron en profundidad las temáticas y problemas detectados, propusieron soluciones, elaboraron prototipos que testearon con adultos mayores y, finalmente, diseñaron propuestas que buscan mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Algunas de estas propuestas tienen como finalidad mejorar servicios municipales que actualmente desarrolla la Municipalidad de Santiago. Otras son productos que podrían incorporarse en la oferta pública dirigida a los adultos mayores o nuevos servicios o iniciativas que podrían desarrollarse.

Todas estas propuestas constituyen bienes públicos que el Laboratorio de Innovación Pública pone a disposición de las instituciones públicas del país. Los estudiantes UC han cedido los derechos de uso para que cualquier organización con fines públicos pueda utilizarlos o adaptarlos a su quehacer institucional.

A continuación se presentan cinco secciones temáticas en las que se dividieron los productos y servicios:

- 01 — Servicios
- 02 — Autonomía
- 03 — Socialización
- 04 — Movilidad
- 05 — Memoria

Cada sección parte con el testimonio de un adulto mayor que habla de la temática y luego se presentan los productos y servicios.

Propuestas (05)

Distribución de
medicamentos en
Consultorio Domeyko
pp. 40-41

Unidad
Geriátrica Móvil
pp. 42-43

Cocina Simple
pp. 44-45

Nutre Fácil
pp. 46-47

Rico Ulpo
pp. 48-49

1 /Servicios



Testimonio

Teresa S.
(88 años)
Usuaría de servicios

Yo he usado todo el tiempo –y me gustaría seguir usando– los servicios de transporte público; uso los colectivos, uso las micros y el Metro. Me gusta usarlo y sería ideal que todos lo usáramos. Me acuerdo que una vez, un poco antes de que partiera el Transantiago, tomé un taxi y el conductor me dijo que ese día tenía un curso para empezar a ser chofer del nuevo sistema de micros. Yo lo felicité.

Sin embargo, encuentro que –como todas las cosas chilenas– se deja de lado la mantención, la limpieza y revisión de las máquinas. Además, creo que lo buses del Transantiago saltan mucho y frenan muy de golpe. Por lo tanto, es difícil para mí porque me cuesta subir, me da miedo bajarme por el medio por si no me ven y me da miedo que partan y yo no alcance a bajar, por ser menos ágil que antes.

Lo positivo es que apenas uno se sube a una micro, al tiro te hacen señas de aquí o allá y te dan el asiento. La gente es mucho más educada, más cooperadora con uno como viejo de lo que se piensa. Dicen que la gente es egoísta, mal educada y no: son muy dijes los jóvenes y los adultos.

Caminar por la veredas me gusta. Me encanta disfrutar lo que tengo; todos los días trato de salir, le pregunto a alguna amiga si quiere salir conmigo, a dar una vuelta, a tomar aire. Ir a la esquina, ir a la farmacia, me gusta aprovechar la hora rica de la tarde. Me gusta andar por la ciudad, ver los árboles, admirar la obra de Dios, ver los pajaritos, etcétera.

Ahora, si bien me encanta andar por las veredas, alcanzo a cruzar bien los semáforos y puedo andar sola, creo que hay que tener mucho cuidado. Por ejemplo, actualmente a mí y a mis amigas nos molestan las bicicletas. Cuando uno anda por callecitas chicas por donde no hay ciclovías, tú vas y te pasan bicicletas rápido por el lado, y a uno de repente se le van los pies para un lado. Eso, sumado a que a veces hay veredas en mal estado. Yo me quebré la cadera porque me tropecé en una cosa sobresaliente.

Yo creo que uno como habitante y ciudadana de una comuna tiene que decir si hay algo malo, hacer críticas y sugerencias constructivas. Eso creo que hace falta: una conciencia de la gente. Tenemos buenos servicios, pero todo podría mejorar, solo falta la cultura para hacerlo.

Problemática

Distribución de medicamentos en Consultorio Domeyko

1/Servicios

El Centro de Salud Familiar (Cesfam) Ignacio Domeyko atiende a 30 mil personas, 18 mil de las cuales están inscritas en las estaciones médicas cercanas. Además, es el único consultorio de la Municipalidad de Santiago que entrega medicamentos controlados.

La farmacia del consultorio es atendida por tres funcionarios técnicos a tiempo completo y un químico que trabaja 22 horas a la semana. Cada paciente espera en promedio 30 minutos y entre mayo y septiembre la demanda aumenta. El horario de atención es de lunes a viernes de 7:30 a 20:00 horas.

Viaje del usuario:

- 01 — Entran.
- 02 — Buscan información.
- 03 — Sacan número de la farmacia o del Servicio de Orientación Médica (hay confusión).
- 04 — Esperan (sentados, parados o sentándose y parándose).
- 05 — Los llaman (visor, voz y timbre).
- 06 — Entregan la tarjeta del Adulto Mayor.
- 07 — Se busca en el sistema.
- 08 — Se buscan los medicamentos detrás del mesón.
- 09 — Se prepara la bolsa con indicaciones.
- 10 — Preguntas de control y retiro.

Propuesta

Acceso: Mejorar la información en el acceso al consultorio, dado que no existe identificación del servicio en la puerta.

Retiro de números: Los distribuidores de números están instalados en distintos lugares, por lo que muchas veces los pacientes retiran un número que no corresponde debido al desconocimiento. Por eso se propone un soporte único con los distribuidores de números para que los usuarios se enfrenten a ellos y tomen la decisión que necesitan.

Sala de espera: Es de uso mixto para diversos servicios y tiene mucha información de distinta índole. Por lo que se propone unificar la información y reacondicionar el espacio para que sea adecuado a la espera de distintos servicios en forma simultánea. La idea es redirigir y reordenar los visores de números, sillas y carteles con ese objetivo.

Espera de medicamentos y mostrador: Los funcionarios de la farmacia trabajan tras el mostrador y los medicamentos se encuentran ocultos tras las murallas. Esto genera que la espera de los vecinos por sus medicamentos sea percibida de forma más larga y disconforme. Se propone abrir o transparentar las murallas de la farmacia para que las personas mientras esperan puedan ver el trabajo de los funcionarios y así disminuya la percepción del tiempo de espera.

Autor/es
 Antonia Álvarez, Melissa Araya, Felipe Díaz, Giovanni Magnani, María Munchmeyer, Constanza Reyes, Rodrigo Saffie, Ada Sandoval, José Manuel Moller, Felipe Gonzalez
 Profesor/es
 Bernardita Figueroa
 Curso
 Diseño de Servicios
 Desarrollo
 Intermedio



1/Servicios	
Problemática	<p>La Unidad Geriátrica Móvil (UGM) es un servicio de la Municipalidad de Santiago que comenzó como un piloto en 2013. Está dirigido a adultos mayores autovalentes frágiles, es decir, aquellos con aumento de la susceptibilidad a la discapacidad desde el punto de vista de su funcionalidad.</p> <p>El objetivo principal de la UGM consiste en aumentar la eficacia en la gestión y administración de salud hacia los adultos mayores para mantener su autovalencia.</p> <p>Los objetivos específicos de la UGM son:</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 — Retrasar la pérdida de funcionalidad del adulto mayor. 02 — Disminuir las caídas accidentales en el hogar del adulto mayor. 03 — Capacitar a los equipos de cabecera en el manejo adecuado de los adultos mayores. 04 — Elaborar planes de trabajo y seguimiento para cada adulto mayor. 05 — El equipo de la UGM está compuesto por cuatro profesionales, quienes realizan en promedio 10 visitas diarias. Su principal labor consiste en realizar visitas domiciliarias a adultos mayores con riesgo de dependencia.
Propuesta	<p>El objetivo principal de las propuestas es aumentar la eficacia en la gestión y administración de salud hacia los adultos mayores para así mantener su autovalencia.</p> <p>→ Ver Tabla</p>

Unidad Geriátrica Móvil



Tema	Problema/Oportunidad	Propuesta
Atención Domiciliaria	<p>Pérdida de información. No siempre se alcanza a escribir todo. Los pacientes no anotan lo hablado y lo olvidan. Falta de regularidad en recordar y tomar los medicamentos.</p>	<p>Protocolizar las visitas con uniforme, contenido y objetivos. Entregar una recapitulación de la visita con recomendaciones y medicación por escrito o impreso, si posible. Entregar el KIT UGM.</p>
Organización del Trabajo	<p>Espacio de trabajo estático para un equipo que no es estático. La infraestructura de trabajo no reconoce el programa. Falta de personal administrativo. Falta de una base de datos utilizable. Sistemas de información desintegrados.</p>	<p>Contratar personal administrativo. Crear un espacio de trabajo compartido. Ocupar el perímetro de la oficina para mobiliario y para guardar el material de trabajo. Crear una base de datos georreferenciada de los adultos mayores, según la caracterización de los usuarios y su ubicación domiciliaria.</p>
Identidad de Marca y Plan de Marketing	<p>Vehículo de traslado no promociona el servicio. No existe uniformidad del equipo en terreno. Invisibilidad del programa en pares, usuarios y consultorios. Falta de material didáctico y de apoyo que promueva y provenga información legible.</p>	<p>Proveer un uniforme del UGM para el equipo médico en terreno. Implementar una imagen corporativa sobre los vehículos del servicio de la UGM. Crear una plataforma de posicionamiento y recursos para la comunidad. Aumentar la visibilidad de la UGM a través de medios oficiales (radio o periódicos de barrio). Presencia informativa impresa en los consultorios.</p>
Toolkit UGM	<p>Falta de entrega de material comprensivo de la visita domiciliaria, informativo y con identidad corporativa de la UGM.</p>	<p>Carta de acuerdos. Pastilleros y organizador. Recomendaciones de las actividades y tareas escritas según perfil.</p>
Evaluación y Seguimiento	x	<p>Mayor retroalimentación con los consultorios. Evaluar el servicio según los objetivos del programa más que el número de visitas. Establecer un indicador de claves de desempeño. Por ejemplo, la cantidad de recomendaciones o metas cumplidas del plan de seguimiento. Para ello es fundamental realizar más de una visita, para poder hacer seguimiento a los casos y verificar el cumplimiento del acuerdo.</p>

Autor/es
 Bárbara Bonati, Cecilia Campos, M^a Violeta Echaurren, Matías Echavarría, Catalina Fritz, Rodrigo Gajardo, Josefa Iturrieta, Francisco Leyton, Myriam Molina, Berenice Pérez, Nathalie Rodríguez, M^a Josefina Ronco, Federico Thumm y Antonia Yunge

Profesor/es
 Bernardita Figueroa

Curso
 Diseño de Servicios
 Desarrollo Intermedio

1/Servicios

Cocina Simple

Problemática

De los adultos mayores inscritos en el consultorio más del 30% no retiran el Pacam (Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor); de los que lo retiran, el 31% no lo utiliza, lo vende en la feria o lo regala a conocidos, y el 83% no conoce las recetas y explica que por eso no lo preparan.

Adicionalmente, el problema de los recetarios propuestos en el empaque del Pacam consiste en la necesidad de ocupar muchos otros ingredientes, habilidades culinarias e implementos de cocina como un horno.

Propuesta

¿Qué?

Mezclas nutritivas, listas para cocinar con diferentes niveles de dificultad. Constituido en base al Pacam, junto a ingredientes que complementan el nivel nutricional, acompañado de una gráfica y embalaje apto para el adulto mayor.

¿Por qué?

Debido a la alta desnutrición, el bajo consumo del Pacam y su forma no adaptada para el adulto mayor.

¿Para qué?

Con el fin de incorporar el Pacam en la dieta del adulto mayor, de manera fácil y accesible, fomentando su proactividad y autonomía.

¿Cómo?

Tres recetas fueron desarrolladas con asesoría de un chef para agregar valor nutritivo a cada producto y para mejorar su sabor: una crema de verduras, una crema de lentejas y un arroz con leche. Se propone trabajar con comunidades deshidratadoras de alimentos del sector de Los Andes. Se desarrolló un producto ocupando un envase de botella plástica de 250 cc con fácil apertura y boca ancha. Ocupando un color por delante y por detrás, se propone una gráfica de patrones hechos en base a los ingredientes.



Autor/es
Paulina Díaz y Javiera Parr
Profesor/es
José Allard, Douglas Leonard y Cristóbal
García
Curso
Taller 5
Desarrollo
Avanzado



1/Servicios	
Problemática	La enfermedad de Parkinson afecta el sistema neurológico y se caracteriza por la lentitud de los movimientos voluntarios, debilidad y rigidez muscular y comúnmente un temblor rítmico de los miembros.
Propuesta	<p>¿Qué? Proponer un envase sustituto (Nutre Fácil) al complemento alimenticio ya existente (Pacam) que entrega el Ministerio de Salud. Se aplicará una nueva forma de empaque, apertura, nombre y gráfica.</p> <p>¿Por qué? Hoy en día resulta muy poco accesible para el adulto mayor en general, y en especial para uno que padece Parkinson.</p> <p>¿Para qué? Simplificar la tarea al momento de abrir el envase y usarlo, para que no requiera de esfuerzo innecesario y que se sienta capaz e integrado.</p> <p>¿Cómo? El nuevo producto propone un envase ergonómico de formato medio, 750 gr., fácil de abrir y usar, auto soportable y con una identidad gráfica contemporánea.</p>

Nutre Fácil

Autor/es
Carmen Di Girolamo y Cristina Tapia
Profesor/es
José Allard, Douglas Leonard y Cristóbal García
Curso
Taller 5
Desarrollo
Intermedio



1/Servicios	
Problemática	<p>Rico Ulpo</p> <p>Según el geriatra Eduardo Carmona, “la hidratación es necesaria para la mantención de la temperatura corporal, para remover productos de desecho y para lubricar las articulaciones, entre otras”. Existe una falta de herramientas y sustancias que facilitan la ingesta de líquido de manera atractiva.</p>
Propuesta	<p>¿Qué?</p> <p>Recipiente especial y receta atractiva que motive por su densidad y sabor la ingesta de líquido para los adultos mayores.</p> <p>¿Por qué?</p> <p>Debido a que los adultos mayores carecen de una buena hidratación por la disminución de la sensación de sed.</p> <p>¿Para qué?</p> <p>Para motivar, facilitar y por tanto, recordar la ingesta de líquido y así prevenir enfermedades mayores.</p> <p>¿Cómo?</p> <p>El ulpo es una bebida chilena hecha con harina tostada, leche o agua y azúcar, y que prácticamente no se consume. El Rico Ulpo recoge una receta tradicional de los adultos mayores, que evoca los buenos recuerdos del pasado y que facilita la ingesta de líquido. El Rico Ulpo es una bebida refrescante con saborizantes y espesantes de agua a base de harina tostada. Consta de un vaso térmico que responde a las necesidades del adulto mayor, ya que es fácil de manipular, del tamaño adecuado y con medidores como desafío para llevar la cuenta de lo que se ha bebido. También tiene sobres de tres sabores en base a harina tostada. El objetivo de estos es espesar el agua para una fácil deglución, hacer más atractivo beberlo por su sabor y evocar buenos recuerdos del pasado.</p>



Autor/es
 Antonia Paulsen y Magdalena Ffías
 Profesor/es
 José Allard, Douglas Leonard y Cristóbal
 García
 Curso
 Taller 5
 Desarrollo
 Avanzado



Propuestas (05)

H-Power
pp. 54-55

Easy Water
pp. 56-57

Cubrecama
pp. 58-59

Capucha
Protección Ambiental
pp. 60-61

Plataforma
de Equilibrio
pp. 62-63

2 /Autonomía

A close-up photograph of a hand holding a pen, set against a blurred green background of foliage. The image is overlaid with a semi-transparent green filter. The hand is positioned in the lower right quadrant of the page, with the pen held between the thumb and index finger. The overall aesthetic is clean and modern, with a strong emphasis on the color green.

Testimonio

Marta Loyola
(72 años)
Dirigente Social de Adultos Mayores de Colina

Es muy importante mantener a las personas autónomas, tratar de que la mayoría de todas las cosas que hagan sea de manera independiente, desde lo más básico. Yo tengo 72 años y todavía llevo mi cuenta corriente, manejo el auto, le hago la revisión técnica, pago mis patentes, las contribuciones, etcétera. Yo todavía me las arreglo sola. Pienso que el día en que no me renueven mi licencia de conducir va a ser el día en que voy a empezar a ser vieja. Mientras tenga la cabeza, la mente y me pueda desplazar, yo parto a donde sea. Tengo muchas amigas que son iguales a mí, que no permiten ni siquiera que las estén llamando al celular para vigilarlas. Toman decisiones solas, van de viaje, salen a pasar el año nuevo, etcétera.

Ahora, si generalizamos en el país, no pasa lo mismo. Son contados los casos de personas mayores autónomas. La mayoría es dependiente y eso los hace ser más viejos. Ellos tienen que depender de los hijos, nietos, y más aún, cuando hay una sociedad que no está preparada ni educada para aceptar a los viejos, respetarlos, quererlos y cuidarlos. Esta dependencia puede ser consecuencia de estas limitaciones sociales, porque las personas empiezan a sentir que es el camino más fácil. Creen que todo se los dan, pero de repente no se los dan y ahí la gente se da cuenta que perdió el hábito.

Yo decidí ser autónoma, lo he sido toda la vida y no me imagino perdiendo esto. Yo creo que esté como esté voy a estar dirigiendo el tránsito, mientras tenga la cabeza buena, lo voy a seguir haciendo. Y si tengo limitaciones físicas optaré por otras cosas: pintar, usar y aprender más de internet, etcétera. Para mí la autonomía es una actitud y una opción de vida. Conozco gente, incluso menor que yo, que se levanta y se empieza a quejar. Pero yo me alejo de esas personas, porque me daña recibir la carga de una persona con la mente buena, que puede hacer sus cosas y de todas formas se queja.

Yo llamaría al resto de los adultos mayores a que no se dejen amedrentar por el cambio físico, que de repente nos asusta, pero no hay que tenerle miedo. Son dolores con los que uno aprende a vivir muchas veces. Que no asuste la vejez corporal, porque la autonomía es una actitud frente a la vida.

Problemática

H-POWER

2/Autonomía

La artritis reumatoide es una enfermedad crónica que causa dolor, rigidez, hinchazón y limitación en la movilidad y función de diversas articulaciones. No tiene cura y en la mayoría de los casos termina con la inmovilidad total de las articulaciones, imposibilitando las actividades diarias de una persona. Esta enfermedad genera dificultad para tomar cosas, motricidad fina y fuerza. 60 millones de personas en el mundo y aproximadamente 100 mil en Chile sufren esta enfermedad.

Según testimonios recogidos durante la investigación, algunos entrevistados dijeron: "Es una enfermedad que quita mucho"; "Se vive con una sensación de tener la mano hinchada y se pierde la fuerza"; "Si uno se queda, la enfermedad avanza más rápido".

Propuesta

¿Qué?

Accesorio para hacer más eficiente el movimiento de las manos de personas con artritis y darle más autonomía en su interacción con el ambiente.

¿Por qué?

Porque la artritis es una enfermedad crónica que no tiene cura y en la mayoría de los casos termina con la inmovilidad total de las articulaciones, imposibilitando las actividades diarias de una persona.

¿Para qué?

Para darle más autonomía a las personas con artritis en su interacción con el entorno y hacer más inclusiva su participación en la sociedad.

¿Cómo?

Por medio de un guante se facilitará el movimiento de la mano de pinza.



Autor/es
 Andrea Balmaceda, Magdalena Briones
 Profesor/es
 Tomás Vivanco
 Curso
 Taller 7-8
 Desarrollo
 Intermedio



Easy Water

Problemática

¿Cómo poder evitar los accidentes de cocina de los adultos mayores que poseen movilidad restringida?

Propuesta

¿Qué?

Dispositivo adaptador de teteras y hervidores para servir líquidos sin derramar. Un producto cercano, poco invasivo y fácil de adaptar.

¿Por qué?

Aumentar el marco de acción e independencia de nuestros usuarios adultos mayores frente al manejo de líquidos calientes.

¿Para qué?

Ayuda a servir el agua de forma segura y elimina el tener que hacer fuerza por parte de los adultos mayores.

¿Cómo?

El dispositivo permite llenar la taza apretando un sólo botón, evitando el exceso de fuerza al utilizar un hervidor o tetera y disminuyendo el riesgo de accidentes.



Cubrecama

Problemática

Estudios revelan que existen más de 100 mil adultos mayores postrados en Chile y casi 300 mil con algún grado de discapacidad. Esto se debe a la Sarcopenia, un fenómeno típico del proceso de envejecimiento, en el cual disminuye la masa muscular. Esto se traduce en alteraciones de la calidad y la cantidad de movimiento, acarreado un alto índice de discapacidad y dependencia del adulto mayor.

Este fenómeno se atenúa si no es tratado y se transforma en un círculo vicioso donde el adulto mayor no se puede levantar y, por lo mismo, pierde más musculatura y cada vez tiene mayor nivel de discapacidad. Como consecuencia, las cifras muestran que el 3,2% de la población adulta mayor puede levantarse de la cama sólo con ayuda y un 1,5% simplemente no puede hacerlo.

Propuesta

¿Qué?

Un producto cotidiano, lavable, resistente, suave y cómodo que ayude a los adultos mayores a levantarse de la cama.

¿Por qué?

Porque los adultos mayores se debilitan con la edad y cada vez se les hace más difícil levantarse de la cama.

¿Para qué?

Para evitar adultos mayores postrados, que por no poder salir de la cama autónomamente cada vez se aíslan y postran más.

¿Cómo?

Cubrecamas que gracias a su forma con manillas blandas y estratégicamente localizadas ayuda a los adultos mayores a levantarse de la cama. Se aprovecha la fuerza de los brazos que apoyan a los abdominales contribuyendo a impulsarse de manera más eficiente.



Problemática

Capucha Protección Ambiental

2/Autonomía

Santiago es una de las comunas con mayor índice de contaminación del aire en nuestro país. Cifras que se duplican entre los meses de mayo y agosto, superando los niveles establecidos en las normas de calidad ambiental para el material particulado (PM 2,5), considerado uno de los más perjudiciales para la salud.

Este escenario afecta directamente la salud del adulto mayor, siendo éste más sensible a cambios ambientales. Esto produce a corto y largo plazo una preocupante disminución de la capacidad de la sangre para transportar nutrientes y oxígeno, derivando en enfermedades cardiovasculares y respiratorias. Cabe señalar que un 83% de la población sobre 60 años tiene un riesgo cardiovascular alto, el 81% tiene hipertensión y un 30,9% tiene alguna enfermedad respiratoria crónica (Fuente: Encuesta Nacional de Salud 2003). Esto sumado a las bajas temperaturas en el exterior que pueden llegar bajo los cero grados, hace que la termorregulación en el adulto mayor sea un tema de cuidado, dado que con el proceso de envejecimiento se vuelve cada vez menos eficaz. Además, se puede generar un descenso de la temperatura en condiciones normales quedando expuesto a enfermedades por cambios bruscos de temperatura.

Propuesta

¿Qué?

Prenda ajustable a la zona superior del cuerpo, que mediante el uso de una capa térmica mantiene el calor en situaciones de frío intenso. Además aísla el material particulado respirable dañino para la salud, mediante una mascarilla interior intercambiable con carbón activado. Así se logra optimizar la oxigenación de forma inadvertida, obteniendo una inhalación con aire más limpio y puro.

¿Por qué?

Entre los meses de mayo y agosto en Santiago existen altos índices de contaminantes en el aire que debilitan el sistema circulatorio y contribuyen a enfermedades cardíacas y pulmonares. Además es de suma importancia, dado la termorregulación poco eficaz del adulto mayor, protegerlo de los cambios bruscos de temperatura de una forma eficaz y atractiva.

¿Para qué?

Para prevenir el aumento de enfermedades del tipo circulatorio, cardíaco y respiratorio que pueda estar siendo potenciado por factores de contaminación del aire. La idea es protegerlo para que no haya impedimento en que siga con sus actividades, independiente del clima, logrando así una mejora en la calidad de vida del adulto mayor.

¿Cómo?

Prenda que se adapta a la zona superior del cuerpo del adulto mayor, manteniendo una temperatura óptima y aislándolo de la contaminación ambiental nociva para la salud.

Autor/es
Andrea Contreras
Profesor/es
Camilo Ríos
Curso
Taller 7-8
Desarrollo
Avanzado



Problemática

Plataforma de Equilibrio

Según un estudio realizado por el Ministerio de Salud en relación a las caídas sufridas en los adultos mayores, un tercio de las personas mayores de 65 años sufre al menos una caída al año. Como consecuencia, el 80% de estas personas sufre de un síndrome post caída, el cual los lleva a volverse a caer en un futuro cercano. El 75% de las caídas se producen en el hogar, siendo el lugar más recurrente el baño, debido a los pisos mojados y pérdidas de noción del espacio. Con respecto a las consecuencias de estas caídas, el 80% de los adultos mayores sufre lesiones leves, mientras que el 20% restante sufre lesiones graves, tales como fractura de fémur, antebrazo, húmero o pelvis.

Propuesta

¿Qué?

Plataforma que permite realizar movimientos de equilibrio sentado.

¿Por qué?

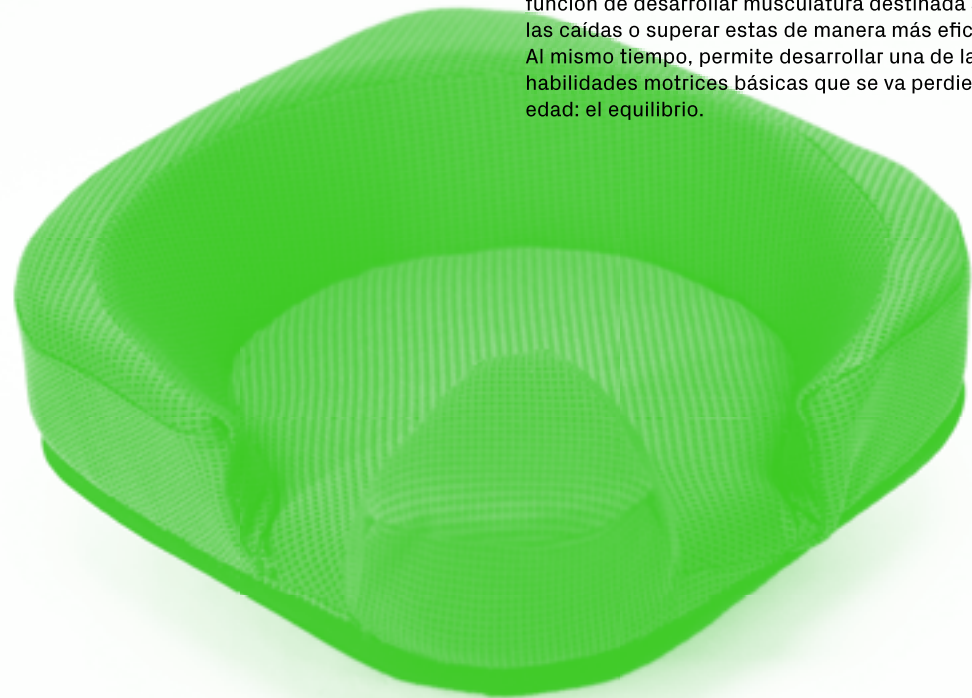
Las personas a medida que aumenta la edad van desarrollando trastornos físicos que disminuyen la estabilidad motriz.

¿Para qué?

Desarrollar musculatura específica que ayuda a enfrentar las posibles caídas y adoptar una confianza que han perdido durante el tiempo.

¿Cómo?

La plataforma es una suerte de cojín para sentarse, donde a través de movimientos pélvicos tiene la función de desarrollar musculatura destinada a prevenir las caídas o superar estas de manera más eficiente. Al mismo tiempo, permite desarrollar una de las habilidades motrices básicas que se va perdiendo con la edad: el equilibrio.



Propuestas (03)

Botana
pp. 68-69

Casero
pp. 70-71

Tazer
pp. 72-73

3 /Socialización



Testimonio

Ximena Abogabir
(67 años)
Periodista y Directora de Fundación Casa de la Paz

De cara al último cuarto de mi vida –tengo 67 años–, reflexiono sobre cómo aspiro a vivir esta etapa. Mi primera respuesta es “saltando” muy temprano de la cama, sabiendo que me espera cada vez un día diferente y desafiante. Sé que tengo el poder de reinventarme todas las veces que opte por hacerlo, que ya no tengo tareas que cumplir ni necesito la aprobación de otros.

Asumo como mi única responsabilidad actual desarrollar todo mi potencial, llegando a ser todo lo que Ximena pueda, dado que soy un experimento único e irrepetible en el universo. Por lo que si no cumplo mi rol, algo quedará inconcluso en el despliegue de la trama de la vida.

Cuando miro hacia atrás, agradezco la deriva de mi vida. Valoro el aprendizaje que me aportaron los momentos duros y disfruto recordando los buenos, así como los buenos compañeros de ruta que me tendieron una mano cada vez que lo necesité. También sonrío al constatar que las semillas plantadas hace años, hoy ya constituyen un bosque y que bajo su sombra sigue manifestándose el milagro de la vida (en sentido biológico y figurado). En síntesis, no me tiño las canas, ni se me ocurre disimular mis arrugas, nobles testigos de una vida muy vivida.

He vivido rodeada de juventud y, dado que es algo que quisiera mantener, asumo que debo adaptar la forma de convivir con ellos. Mi disposición a servir, hoy se manifiesta como la rama de damascos callejeros, que se inclina ante quienes van pasando, ofreciendo silenciosamente sus frutos. Intento escuchar más que hablar, evito aconsejar si no me lo piden; me declaro disponible y calladamente disfruto cada vez que alguien lo solicita.

Aunque lo tecnológico no se me da fácil, dado que me importa vivir enterada del acontecer nacional y global, me he esforzado por comprender las redes sociales. Prefiero Twitter, siguiendo a quienes filtran los contenidos que me interesan y Whatsapp para interactuar con la familia, incluyendo chats exclusivos con las nietas mayores donde me comparten lo que implica ser hoy una adolescente.

Me he permitido dejar atrás la tiranía de la agenda y disfrutar a mis nietos, así como también los momentos de pareja, amistad y contemplación. Tengo presente que debo cuidarme el cuerpo, por eso realizo yoga y caminatas; y el espíritu mediante el trabajo espiritual y los pensamientos positivos.

Disfruto acostándome en la noche con la satisfacción de haberle sacado el jugo a la vida y que el descanso me permitirá volver a sonreír en cuanto comience a aclarar.

Problemática	<h1>Botana</h1>	3/Socialización	<p>La soledad de algunos adultos mayores hace que se vean desmotivados por cocinar y comer. Además, no siempre tienen la opción de cocinar comida saludable de una manera fácil y barata, lo que los lleva a tener una mala alimentación. Los adultos mayores que dejan de tener compañía (ya sea pareja, familia o conviviente) pierden las ganas (o razones) de cocinar. Adicionalmente, dos motivos principales detonan la falta de consumo de frutas y verduras: dinero y dificultad para cocinar.</p>
Propuesta		¿Qué?	<p>Servicio que prepara y entrega aperitivos (snacks) saludables listos para servir y fáciles de comer en reuniones de adultos mayores.</p>
	¿Por qué?	<p>Muchos adultos mayores que viven solos no tienen las ganas, conocimiento o dinero suficiente para cocinar comidas saludables y necesarias para su dieta. Sin embargo, al estar acompañados demuestran agrado e interés en alimentarse.</p>	
	¿Para qué?	<p>Fomentar la vida social en torno a una sana alimentación, ayudando al adulto mayor a nutrirse correctamente y además, sentirse vigente.</p>	
	¿Cómo?	<p>A través de difusión y convenios con entidades universitarias se promueve esta actividad intergeneracional que pretende unir adultos mayores y jóvenes de la comuna mediante un aperitivo llamativo y saludable.</p>	

Autor/es
 Sebastián Cobo, Sofía Correa, Catalina Hildebrandt y Francesca Martini
 Profesor/es
 José Allard, Douglas Leonard y Cristóbal García
 Curso
 Taller 5
 Desarrollo
 Preliminar



Problemática	Casero	Actualmente muchos adultos mayores no pueden cocinarse y tampoco tienen control de los tiempos en que deben alimentarse.
Propuesta		¿Qué?
	¿Por qué?	Actualmente hay adultos mayores que dependen de su red de apoyo (vecinos), los cuales se hacen cargo de los gastos y preocupación de su alimentación.
	¿Para qué?	Para prevenir la mala nutrición de adultos mayores en la comuna de Santiago y, en consecuencia, el deterioro de su salud. Además este servicio permitirá alivianar la carga de la red de apoyo que actualmente se preocupa de su cuidado.
	¿Cómo?	Servicio de distribución de almuerzos con alto aporte nutricional para adultos mayores, preparados por otros adultos mayores de la comuna de Santiago en los talleres de cocina de la municipalidad.

3/Socialización

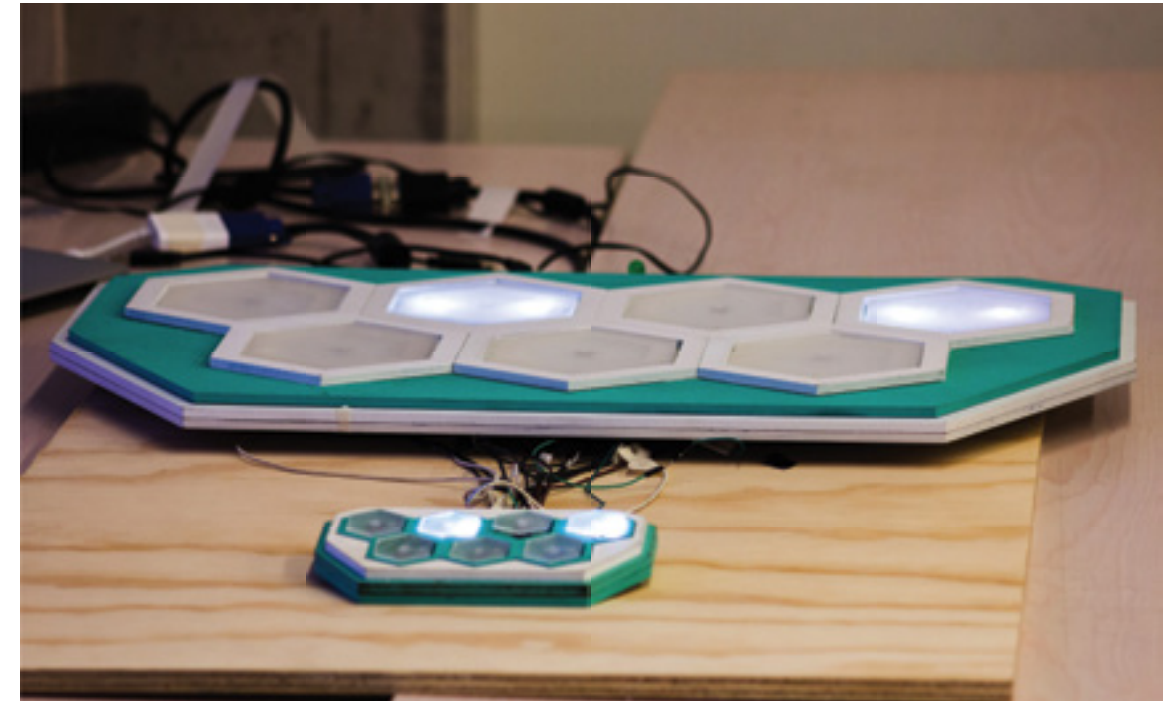
Autor/es
Isidora Casado y Consuelo de Iruarizaga
Profesor/es
José Allard, Douglas Leonard y Cristóbal García
Curso
Taller 5
Desarrollo
Preliminar



Problemática	Tazer	3/Socialización	<p>Los adultos mayores valoran ser respetados y considerados dentro de la sociedad ya que los hace sentirse útiles. Asimismo, valoran la oportunidad de compartir conocimientos con otros porque les permite sentirse más sabios y reconocidos. Además, de acuerdo a los adultos mayores estudiados, se evidenció que el ser autónomo era crucial para su bienestar mental.</p> <p>Si bien disfrutaban de las salidas de paseo no pueden caminar por tiempos prolongados debido al cansancio. Es por esto que el tiempo de reposo es también considerado como tiempo de expansión y parte del paseo.</p>
--------------	-------	-----------------	--

Propuesta	¿Qué?	<p>Tazer es un juego que entrena los niveles de rapidez de reacción cognitiva y física de los participantes. Mediante este juego se potencia la relación anciano-niño dándole un carácter lúdico al descanso.</p>
	¿Por qué?	<p>Los ancianos valoran el ser respetados y considerados dentro de la sociedad. Esto los hace sentirse útiles. Gran parte de los ancianos estudiados decía que el ser autónomo era crucial para su bienestar mental. Así mismo, la oportunidad de compartir conocimientos los hace sentirse más sabios y reconocidos. Los adultos mayores disfrutaban de las salidas de paseo, sin embargo no pueden caminar por tiempos prolongados debido al cansancio.</p>
	¿Para qué?	<p>Sus objetivos son fomentar la retroalimentación anciano-niño y ejercitar la respuesta acción-reacción entre los participantes. Todo esto, aprovechando y potenciando el tiempo de descanso de los adultos mayores.</p>
	¿Cómo?	<p>El juego es una competencia que estimula la participación de niños y ancianos en una actividad común que les permitirá compartir momentos y experiencias.</p>

Autor/es
 Bárbara Bonati, Cecilia Campos, M^a Violeta Echaurren, Matías Echavarría, Catalina Fritz, Rodrigo Gajardo, Josefa Iturrieta, Francisco Leyton, Myriam Molina, Berenice Perez, Nathalie Rodriguez, M^aJosefina Ronco, Federico Thumm y Antonia Yunge
 Profesor/es
 Bernardita Figueroa
 Curso
 Diseño de Servicios
 Desarrollo
 Intermedio



Propuestas (10)

Kburro
pp. 78-79

Standa
pp. 80-81

Mobiliario
Urbano Reactivo
pp. 82-83

Ropa Deportiva
pp. 84-85

Almohadilla
pp. 86-87

Sabanilla
pp. 88-89

Primera Capa Térmica
para Artrosis
de Rodilla
pp. 90-91

Salvaescalera
pp. 92-93

Senior Band
pp. 94-95

Sistema Efectivo
de Orientación
pp. 96-97

4 /Movilidad



Testimonio

Juan Ignacio Baixas
(73 años)
Profesor de Arquitectura UC

Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud, para países en vías de desarrollo se define como adulto mayor o anciano cualquier persona sobre los 60 años. Por lo tanto, hace 12 que entré en esa categoría con todos los beneficios que ello conlleva.

Se me ha consultado sobre los problemas de movilidad urbana para los adultos mayores, a lo cual todavía no puedo responder desde una experiencia personal ya que, por ahora, no los tengo. Eso no quiere decir que me libre completamente del principal temor límite de la vejez: la proximidad estadística con la frontera de la muerte. Al lado de eso, un dolor de rodillas no tiene ninguna importancia.

Como arquitecto, sin embargo, el tema de la movilidad limitada es un tema que me preocupa, y más aún como profesor de arquitectura. Dicho tema, que no tiene que ver directamente con haber sobrepasado los 60 años (aunque es más frecuente después de esa edad), es algo que aquellos que proyectan la ciudad (principalmente arquitectos, ingenieros y constructores) deberían dominar en plenitud. El aumento de las expectativas de vida con el consecuente envejecimiento de la población, evidentemente, redundará en más personas con limitaciones en la movilidad.

El derecho a la ciudad, a la belleza de sus espacios y a sus actividades debe ser considerado un derecho de todos y su red de circulaciones debe integrar en forma continua todos sus modos: peatones, rodados de fuerza humana, automóviles, transporte público, etcétera. Se debe privilegiar naturalmente al hombre a pie, el que realmente ocupa los espacios y se relaciona con los demás. Pero también a los sistemas más eficientes como el transporte público y la bicicleta.

Todas las patologías de los órganos sensoriales, musculatura, articulaciones y equilibrio, y en especial las más frecuentes, deberían ser consideradas en el diseño de una ciudad más inclusiva. Una ciudad por lo tanto más diversa y rica en experiencias.

Cosas elementales, como por ejemplo: rebajes de solera que facilitan la circulación de sillas de rueda y otros rodados, bandas táctiles de pavimento, señales sonoras para no videntes, buena iluminación nocturna y superficies de pavimento peatonal lisas pero antideslizantes; permiten integrar al espacio público a grupos de personas con capacidades diversas. Esto no sólo favorece a aquellos que tienen limitaciones de movilidad sino que también beneficia a la ciudad entera, que por definición es el lugar de encuentro de la diversidad.

4/Movilidad

Kburro

Problemática

La movilidad a nivel individual es un reflejo del bienestar físico y psicológico de la persona. Uno de los primeros síntomas de la vejez es la disminución de las capacidades sensoriales, perceptivas y de tiempo de reacción. Por eso, las personas de la tercera edad empiezan a quedarse más tiempo en casa para evitar el malestar que les genera movilizarse en transporte público, privado o simplemente a pie (Alonso, 2006).

¿Puede hacer las compras de alimentos?

01 — 23,2% Sí, sin ayuda

02 — 34,6% Sí, con ayuda

Distribución porcentual de personas mayores según grado de dependencia, Chile 2009.

Propuesta

¿Qué?

Carro-andador ergonómico para facilitar la carga y transporte de la mercadería para los adultos mayores.

¿Por qué?

Porque la forma en que cargan sus compras les produce dolores y fatiga física.

¿Para qué?

Para aumentar la autovalencia y seguridad de los adultos mayores a la hora de ir a comprar.

¿Cómo?

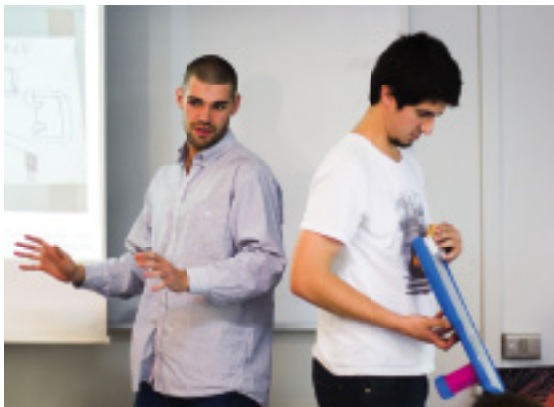
El Kburro es un carro ergonómico para el traslado de compras que mide 100 cm. de alto por 40 cm. de ancho, con 4 dobles ruedas y frenos de 60 cm. de profundidad. Es capaz de mantener el equilibrio, ya que está diseñado con el centro de gravedad cerca de las ruedas. Además, el Kburro es plegable y viene con un bolso de bio-stretch de gran capacidad con mangas de silicona.



Autor/es
Pilar Costabal y Fernanda Hurtado
Profesor/es
José Allard, Douglas Leonard y Cristóbal García
Curso
Taller 5
Desarrollo
Avanzado



4/Movilidad	
Problemática	<p>Standa</p> <p>Movilidad y equilibrio son factores claves en la lucha contra el sedentarismo del adulto mayor. Las escaleras se transforman muchas veces en un obstáculo insalvable o desafío mayor para el desplazamiento autónomo de los adultos mayores.</p>
Propuesta	<p>¿Qué? Sistema de ayuda para subir las escaleras instalado en sus barandas y similar a un apoyabrazos.</p> <p>¿Por qué? Es necesario promover el movimiento y disminuir el sedentarismo de los adultos mayores.</p> <p>¿Para qué? Consolidar la escalera tradicional como una alternativa competitiva y saludable frente a ascensores y escaleras mecánicas.</p> <p>¿Cómo? Este sistema disminuye el esfuerzo de subida, potenciando el uso de escaleras y el ejercicio físico. El peso del cuerpo se apoya en el brazo y éste a su vez en el sistema, lo que contribuye a una más fácil ascensión por la escalera.</p>



4/Movilidad	
Problemática	<p>Mobiliario Urbano Reactivo</p> <p>El mobiliario urbano no se ha adaptado a las características ni prácticas cotidianas del adulto mayor. La necesidad de descanso no se traduce necesariamente en la disponibilidad de espacios suficientes a lo largo del recorrido urbano. El mobiliario que existe, muchas veces, resulta hostil para el adulto mayor, especialmente por las dificultades que significan volver a ponerse de pie.</p>
Propuesta	<p>¿Qué?</p> <p>Mobiliario Urbano que reacciona en base a la ergonomía específica de cada ciudadano. Además ayuda a la interacción de sentarse y pararse.</p> <p>¿Por qué?</p> <p>La tercera edad vive en constante adaptación a una ciudad que no acoge sus prácticas cotidianas. Generando una hostil y nula relación entre la ciudad y ellos, la cual impone impedimentos físicos y que a largo plazo genera problemas psicológicos.</p> <p>¿Para qué?</p> <p>Generar una relación amena y pertinente de la ciudad con el habitante, permitiendo que sus prácticas cotidianas se puedan realizar de manera natural y no tengan que adaptarse a la ciudad.</p> <p>¿Cómo?</p> <p>Mobiliario Urbano que reacciona frente al usuario apoyándolo en las tareas de reposo. Además se adecúa a su peso y forma, y al levantarse impulsa el movimiento de pararse desde el banco.</p>



Problemática

Ropa Deportiva

4/Movilidad

Los dolores, resfríos y falta de autoestima a causa de la estética aleja a las mujeres mayores de las actividades físicas. Además, la mala postura genera dolores en la columna, produce pérdida de energía debido a la tensión muscular, los pulmones no trabajan correctamente, es malo para la digestión, hay pérdida de equilibrio, contribuye a la presión arterial alta y causa estrés.

En general, el adulto mayor tiene menos tolerancia a las altas y bajas temperaturas, ya que los cambios bruscos afectan gravemente su salud. Además las mujeres mayores tienen una autoestima muy deficiente a causa de su aspecto físico. La autoestima es uno de los pilares que nos permite tener una visión positiva de nosotros mismos a pesar de nuestros defectos e imperfecciones.

Cabe agregar, que la pérdida de motricidad fina genera una falta de coordinación de músculos, huesos y nervios para producir movimientos pequeños y precisos.

Propuesta

¿Qué?

Polera con peto deportivo para una mujer adulto mayor.

¿Por qué?

Porque no existe una prenda que cumpla con las necesidades específicas de las mujeres mayores: textura, presupuesto, limitaciones, cuidados especiales, etcétera.

¿Para qué?

Para que se mantengan activas y no se alejen del ejercicio por esta razón.

¿Cómo?

Ropa deportiva accesible para mujeres mayores, que mejore la postura, evite resfríos provocados por la ejercitación con uso de ropa inadecuada y mejore su autoestima en torno a la estética. Está especialmente diseñada para su motricidad y comodidad.



Autor/es
M^a Gracia Unzeta Mackenney
Profesor/es
Camilo Ríos
Curso
Taller 7-8
Desarrollo
Avanzado

4/Movilidad

Almohadilla

Problemática

Un adulto mayor postrado puede generar escaras en su piel por presión en sus zonas huesudas, humedad y mala circulación.

Las escaras pueden causar infecciones, que ponen en riesgo la vida y pueden demorar años en curar debido al poco cuidado que existe entre curaciones.

Los cuidados más importantes son:

- 01 — Cambio postural decúbito lateral cada 2 hrs.
- 02 — Reducción de la presión en zonas huesudas.
- 03 — 75% de las escaras están en la región pélvica.

Propuesta

¿Qué? Una sabanilla, que va entre la sábana inferior y el cuerpo, que tiene adjunto dos cojines ortopédicos que facilitan el cambio de posición del adulto mayor postrado. Así se mantiene una inclinación en 30° y se reduce la presión en la cadera.

¿Por qué? Las posiciones sostenidas y la carga en las zonas huesudas del cuerpo, pueden empezar a generar en dos horas una úlcera por presión. Por eso es indispensable el cambio de posición cada dos horas. El esfuerzo para cambiar de posición en un adulto mayor es muy alto para sus cuidadores (muchas veces también adultos mayores).

¿Para qué? El objetivo es facilitar al cuidador el cambio de posición del adulto mayor postrado y así prevenir la aparición de escaras. Además ayuda a reducir el tiempo de sanación entre curaciones de úlceras existentes estimulando también la circulación sanguínea y respiración y reduciendo el riesgo de otras enfermedades asociadas.

¿Cómo? Sistema para facilitar los cambios posturales (decúbito lateral) necesarios para evitar la generación de escaras por presión en adultos mayores postrados.



Autor/es
Pilar Molina
Profesor/es
Camilo Ríos
Curso
Taller 7-8
Desarrollo
Avanzado



Problemática	<h1>Sabanilla</h1>	<p>En la comuna de Santiago existen 253 personas con dependencia total y 124 con dependencia grave, según el índice de Barthel. Esto significa, al menos, que no pueden alimentarse por sí solos, moverse o controlar esfínteres.</p> <p>Al estar postrados, una de las principales preocupaciones es la generación de escaras. Estas son causadas e incrementadas por la falta de movilidad, humedad, entre otras razones que generalmente se ocasionan por la incontinencia urinaria o filtración de los pañales.</p> <p>Sumado a esto, la carga del cuidador aumenta a medida que la salud del adulto mayor postrado empeora.</p>
Propuesta		¿Qué?
	¿Por qué?	La ropa de cama actual no tiene especialización en personas postradas con incontinencia, por ende no está diseñada para la absorción y movilidad.
	¿Para qué?	El objetivo es prevenir una futura escara debido al excesivo roce producido por la humedad. De esta forma, ayudar al cuidador a la movilidad y aseo del adulto mayor postrado.
	¿Cómo?	Sistema encargado de controlar la humedad de un adulto mayor postrado, causada principalmente por la incontinencia. Se maneja la humedad dentro de la cama, evitando el contacto con la piel del adulto mayor, para prevenir lesiones cutáneas, escaras y malos olores. También ayuda a la movilidad del adulto mayor en la cama.

4/Movilidad

Autor/es
Nicole Romero
Profesor/es
Camilo Ríos
Curso
Taller 7-8
Desarrollo
Avanzado



Problemática

Primera Capa Térmica para Artrosis de Rodilla

4/Movilidad

Un 80% de los adultos mayores en Chile sufre de artrosis de rodilla en algún grado. Esta enfermedad crónica se presenta casi en el doble de mujeres que hombres.

De esta cifra sólo un 3,8% ha asistido a algún centro de salud a tratar esta enfermedad, dado que la mayor parte de los adultos mayores evitan tomar más medicamentos y realizan tratamientos caseros. La artrosis de rodilla se produce debido a un desgaste del cartilago que recubre la rodilla. Esto produce que la articulación no esté lubricada y por ende, choque con el hueso. (Cifras: Minsal 2003)

Propuesta

¿Qué?

Calzas de primera capa para mujeres con artrosis de rodillas. Tiene propiedades térmicas, antibacterianas, termoregulables y controla la humedad.

¿Por qué?

Los adultos mayores se ven limitados al salir de casa debido al dolor constante ocasionado por esta enfermedad. Las soluciones caseras de tratamientos térmicos son peligrosas, les impiden la movilidad y no están diseñadas para un usuario de edad avanzada.

¿Para qué?

Para disminuir el dolor en las articulaciones y así fomentar el ejercicio diario recomendado (caminar). Así se evitan artrosis musculares y el sedentarismo en personas que aún son autovalentes y activas.

¿Cómo?

Prenda de vestir para mujeres que sufren de artrosis en las rodillas. Ayuda a aliviar el dolor mediante el calor durante la actividad física, sin ser percibido como un tratamiento extra.



Autor/es
Daniela Brandi Falcone
Profesor/es
Camilo Ríos
Curso
Taller 7-8
Desarrollo
Avanzado



Salvaescalera

4/Movilidad

El deterioro de la salud física del adulto mayor se evidencia de diversas formas. Sin embargo, la pérdida de equilibrio, debido a los cambios de postura, y la descalcificación natural de los huesos tienen un impacto mayor que en una persona libre de estos deterioros. En este contexto, la ocurrencia de una fractura tiene implicancias mayores en comparación a otras personas sin deterioro físico, ya que la recuperación es más larga, con complicaciones musculares y en ciertos casos el adulto mayor podría perder su independencia (González Sánchez, 1999).

Esta independencia es valorada por los adultos mayores que desean extenderla en el tiempo. Pero la infraestructura de una ciudad, que no se encuentra preparada para crear un entorno de seguridad para la tercera edad, puede representar un riesgo elevado cuando estos usuarios se desplacen por las calles. Asimismo, en los hogares con poca o nula adaptación para las nuevas necesidades físicas de los adultos mayores, por ejemplo en edificios con más de tres pisos, el desafío es mayor.

Por lo tanto, aquellas personas con pocos o nulos recursos sienten inseguridad al transportar cargas verticales a través de las escaleras, las cuales son el único medio de ingreso a sus departamentos. Y así la pérdida de independencia se hace cada vez mayor en este tipo de personas de tercera edad.

¿Qué?

Prototipo económico, intuitivo y ergonómico que permite al adulto mayor tener un mejor apoyo al momento de transportar cargas verticales a través de las escaleras de un edificio.

¿Por qué?

Existe un gran número de adultos mayores que viven en edificios de baja altura donde el medio de ingreso a sus hogares son las escaleras. Éstas crean inseguridad frente a los cambios físicos propios de su edad y una limitante a la hora de salir de sus hogares, es decir, se incrementa su pérdida de independencia.

¿Para qué?

El objetivo es facilitar el desplazamiento de las personas de tercera edad desde el primer piso del edificio hasta sus respectivos hogares. Además se busca la adaptación de la infraestructura a sus nuevas necesidades físicas y motoras, crear una sensación de seguridad al transportar cargas verticales y mantener la independencia al llegar a la 3ª edad.

¿Cómo?

Desarrollando un prototipo para las personas de tercera edad que facilite el transporte vertical de cargas en un edificio, disminuya las complicaciones físicas asociadas al levantamiento de peso, facilite la independencia del adulto mayor y mejore la calidad de vida de forma independiente al poder económico del usuario.



Autor/es
Josefa Iturrieta y Sergio Arauzo
Profesor/es
Mercedes Rico
Curso
Investigación en Pregrado,
Escuela de Ingeniería
Desarrollo
Preliminar

Senior Band

4/Movilidad

La movilidad a nivel individual es un reflejo del bienestar físico y psicológico de la persona. Uno de los primeros síntomas de la vejez es la disminución de las capacidades sensoriales, perceptivas y de tiempo de reacción. Por eso, las personas de la tercera edad empiezan a quedarse más tiempo en casa para evitar el malestar que les genera movilizarse en transporte público, privado o simplemente a pie (Alonso, 2006).

Como peatones dudan de que los vehículos respeten el paso de cebra, encuentran obstáculos para caminar por las veredas y el exceso de ruido y las aglomeraciones les perturban (Alonso, 2006). Además uno de cada tres adultos mayores no logran a cruzar los semáforos en verde, al no alcanzar una velocidad acorde a los tiempos de éste (Espinosa, 2014, Chile).

Como usuarios del transporte público tienen dificultades en diversos aspectos: seleccionar la información relevante respecto a las rutas o transporte a utilizar; acceder a los servicios, en especial aquellos no dotados de suelo bajo, con escalones o sin asientos reservados.

Por otro lado, la necesidad de interactuar con otras personas es transversal a la edad. Desde los años 90 que países desarrollados estiman que un 30% de las personas sobre 65 años viven solas (Significance of Mobility for the Well-Being of the Elderly, Carp, Frances M., 1988). Lo anterior permite inducir que uno de los factores del sentimiento de soledad que experimentan los adultos mayores es la dependencia hacia el transporte como forma de mitigar la falta de interacción dentro de sus hogares.

¿Qué?

Un accesorio exclusivo para cada adulto mayor con un chip integrado que permite su uso para diversas tareas como identificación, localización, desplazamiento, ser miembro de una comunidad, entre otros.

¿Por qué?

El adulto mayor presenta características específicas a su edad que lo hacen diferente a las otras personas al momento de desplazarse por las calles. Ellos han cambiado sus capacidades sensoriales, perceptivas y de tiempo de reacción, por lo que tienden a quedarse más tiempo en casa para evitar malos ratos. Además su presupuesto se ve determinado por la pensión que reciben.

¿Para qué?

Buscar la independencia del adulto mayor usando la tecnología existente y que el entorno se adapte con pequeñas medidas a su presencia, fomentando la seguridad e incentivando la realización de actividades fuera del hogar.

¿Cómo?

Mediante una pulsera con tecnología de Radio Frecuencia —la misma que la tarjeta BIP—, el adulto mayor puede ser reconocido como tal y recibir beneficios de tránsito en la ciudad o en el uso de los servicios.



Problemática

Sistema Efectivo de Orientación

4/Movilidad

Muchos adultos mayores dejan de participar en actividades por las dificultades de movilización que conlleva salir de su casa o residencia. Algunas de las razones de este “sedentarismo obligado” se relacionan con que no tienen acceso a vehículos particulares (Gajardo y Cifuentes, 2013), desconocen el funcionamiento del transporte público, tienen problemas físicos que dificultan tareas simples como subir o bajar escaleras, temen por su seguridad, no pueden caminar grandes distancias y tienen problemas mentales serios o leves que les impiden pensar con claridad y orientarse (Chile y sus Mayores, 2010).

Una de las grandes trabas para movilizarse con libertad es el acceso a la información (Waara, 2001). Esto es más importante en el caso de los adultos mayores, quienes utilizan la información para compensar su ansiedad.

La forma en que se transmite la información a los adultos mayores es diferente a como se haría con usuarios pertenecientes a la generación actual que manejan diestramente la tecnología. Ellos requieren acceder a información de forma simple, seleccionada y transmitida según las necesidades propias del adulto mayor.

Propuesta

¿Qué?

Santiago Orienta es un servicio gratuito ofrecido por la Municipalidad de Santiago para ayudar a los adultos mayores a ubicarse y dirigirse a los principales servicios de la comuna. El valor agregado es la presentación, cómo se distribuye la información y qué datos incluye. En tanto, la innovación consiste en disponer de un sistema en la comuna con un formato diseñado para adultos mayores.

¿Por qué?

La escasez de información adecuada acerca del viaje a realizar resulta ser un impedimento para que el adulto mayor se movilice por la ciudad. Además el formato de la información disponible no es amigable para la tercera edad. La ciudad cuenta con recursos limitados, pero hay interés de la municipalidad en financiar soluciones de movilización, teniendo la facultad de intervenir espacios públicos.

¿Para qué?

El objetivo es entregar un acceso rápido a la información, que sea fácil de entender y filtrada en función a la relevancia que le da el adulto mayor. Así se satisfacen sus inquietudes, se les incentiva movilizarse y promueve su independencia.

¿Cómo?

Funciona gracias a un sistema de entrega de información personalizada asequible en puntos centrales de la comuna.

Autor/es
Javiera Saldaña y Felipe Herrera
Profesor/es
Mercedes Rico
Curso
Investigación en Pregrado,
Escuela de Ingeniería
Desarrollo
Preliminar



Propuestas (04)

Juego para Recordar
pp. 102-103

Reloj Memoria
pp. 104-105

Pildhora 1.0
pp. 106-107

Pildhora 2.0
pp. 108-109



5 /Memoria

Testimonio

Carmen Montriou
(86 años)
Contadora de Historias

Yo, aunque tenga bastantes años, me acuerdo de todas las cosas en general. Cualquier cosa que me pasa en la actualidad la puedo relacionar con algo que me haya pasado antes, lo cual es muy bonito. Es muy bonita esta edad porque no es fome; te acuerdas de muchas cosas. Me acuerdo de las cosas que más me han marcado. De las cosas que han sido muy buenas, me acuerdo más, y de las cosas que han sido muy malas, también. Como nos tocó vivir –en juventud y trabajo– un período bastante difícil del país, me acuerdo de muchas cosas.

Siempre da un poco de miedo perder la memoria, pero creo que puedo mantenerme un buen tiempo todavía, porque trabajo en el computador, investigo, busco cosas y leo. Me gusta investigar sobre mi familia, que era francesa e inglesa, lo que me trae muchos recuerdos y me remonta a épocas pasadas. Por lo tanto, creo que puedo mantenerme todavía, ya que trato de hacer todo esto para que no se me deteriore la memoria.

Tengo amigas que han perdido la memoria y que hablan del pasado no más. A mí me pasó con una amiga, que la fuimos a ver con otras y le hablamos solamente del pasado y ella estuvo muy contenta. Hay memorias donde los recuerdos más antiguos se conservan. Yo haría que toda esa gente contara lo antiguo, para grabarla y escribirla. Si se les invita a conversar, van a aparecer historias interesantes. Creo que es muy importante que se entreviste a gente interesante; escritores viejos, gente que ha estado en empresas, entre otros, porque se acuerdan de muchas cosas, desde su manera de ver la vida.

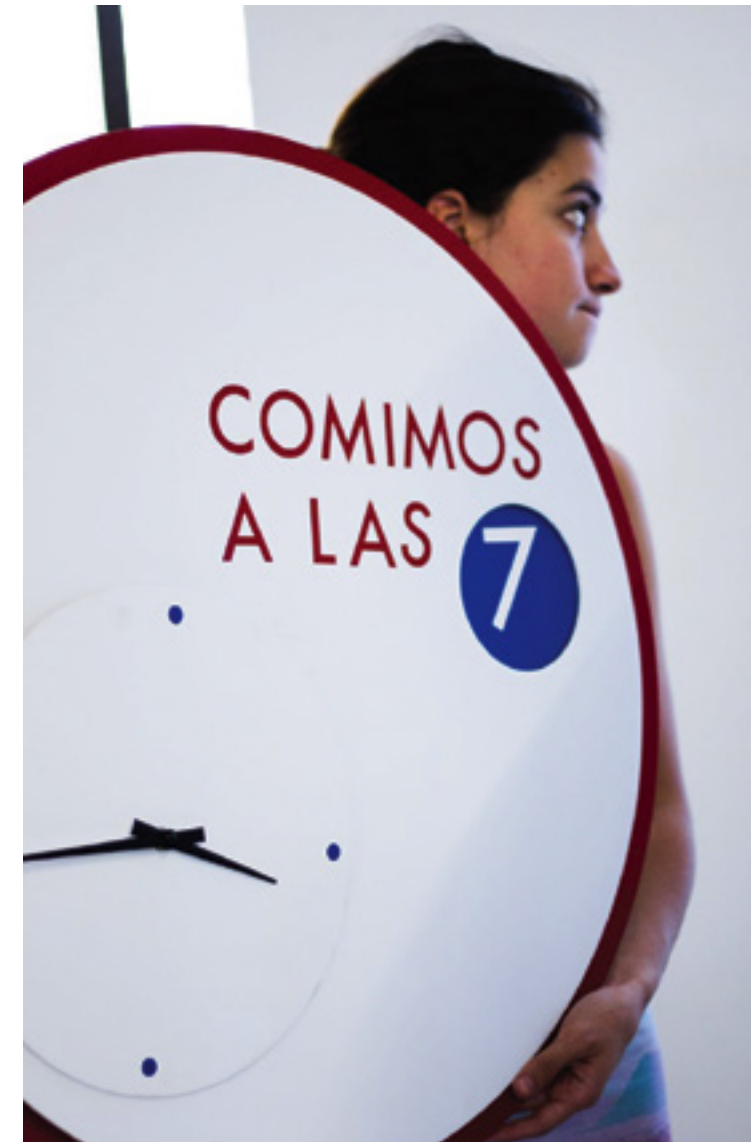
Esta edad no es muy bonita por el hecho de la parte física, que falla mucho. Pero sí es bonita porque se recuerdan muchas cosas importantes, muchas cosas sentimentales de la familia, etcétera. También uno ve crecer a la gente, cada persona es un proyecto de vida y se puede ver a los niños cómo van creciendo. Yo me siento como una persona joven todavía; como una persona de 40 años. Lo mismo que hacía en ese tiempo creo que lo puedo hacer, no físicamente porque no puedo caminar, pero en todo lo demás –dirigir la casa, manejar las cuentas– puedo hacer más o menos lo mismo.

5/Memoria	
Problemática	Falta de estímulos mentales en adultos mayores y dificultad para realizar actividades con personas o familiares de distintas edades.
Propuesta	<p>¿Qué? Ítem recreacional que usa el sentido del tacto.</p> <p>¿Por qué? Después de los 60 años debemos ejercitar nuestra memoria para mantener activo el cerebro, reduciendo así el riesgo de padecer enfermedades degenerativas relacionadas con la edad y la pérdida de la memoria.</p> <p>¿Para qué? Generar una instancia de trabajo mental y servir como “puente” de interacción.</p> <p>¿Cómo? El set de la dinámica contiene dos elementos: una bolsa con esferas con textura y una ruleta con temas. Estos elementos se usan en conjunto para formar una historia: la ruleta designa el tema y la esfera determina un elemento que se debe incluir en ésta.</p>

Autor/es
Macarena Castillo y Sebastián Saa
Profesor/es
Mercedes Rico y Rodrigo Arias
Curso
Design Bootcamp
Desarrollo
Preliminar



5/Memoria	
Problemática	<p>Reloj Memoria</p> <p>El rol del cuidador es fundamental para mantener la rutina diaria de los adultos mayores con enfermedades relacionadas a la demencia. Al no estar al tanto de qué comidas ya han ingerido, los adultos mayores con Alzheimer se ponen irritables por creer que todavía no han comido o al contrario, por negarse a comer creyendo que ya lo hicieron. La frustración y agresividad que puede surgir alrededor del tema de la comida se ve muchas veces dirigida hacia el cuidador.</p>
Propuesta	<p>¿Qué? Un dispositivo de pared que entrega al adulto mayor con demencia una orientación con respecto a las comidas del día.</p> <p>¿Por qué? Al no saber las comidas que ha ingerido, el adulto mayor puede presentar una mala disposición a comer, ya que no siente hambre.</p> <p>¿Para qué? Para establecer horarios y crear conciencia de lo que se ha comido, logrando que el adulto mayor confíe en el cuidador respaldado en el dispositivo.</p> <p>¿Cómo? Un reloj de 65 centímetros de diámetro de colores primarios con blanco. Este artefacto rota para indicar la hora a la cual se comió por última vez y se presenta junto con la hora actual. Este producto funciona como un medio al entendimiento por parte de los adultos mayores con Alzheimer, no como un fin. Este reloj siempre funciona con el cuidador como intermediario para hacer entender al adulto mayor que ya ha comido.</p>



Problemática

Pildhora 1.0

5/Memoria

Los adultos mayores pueden llegar a modificar los horarios de los medicamentos, olvidar ingerirlos o tomar doble dosis. Por eso, necesitan de un constante registro de la hora. Además, no tienen la información de lo que están tomando ni una contabilidad de los remedios si es que los cambian de recipiente.

Utilizar medicamentos de manera inapropiada amenaza la salud, la falta de efecto, toxicidad o efectos no previstos. Se estima que en Chile un 50% de los pacientes toma de manera inadecuada sus medicamentos. Además, los adultos mayores no conocen las contraindicaciones por pérdida de información: si toma menos dosis de la indicada no se logra el objetivo, y si se toma doble dosis puede producir intoxicación.

Propuesta

¿Qué?

Un reloj cucú pastillero que avisa mediante una alarma constante la hora en que debe tomar los respectivos remedios cada usuario.

¿Por qué?

Por el común olvido de la ingesta de medicamentos: no recuerdan la hora en que deben tomarlos o si ya los ingirieron.

¿Para qué?

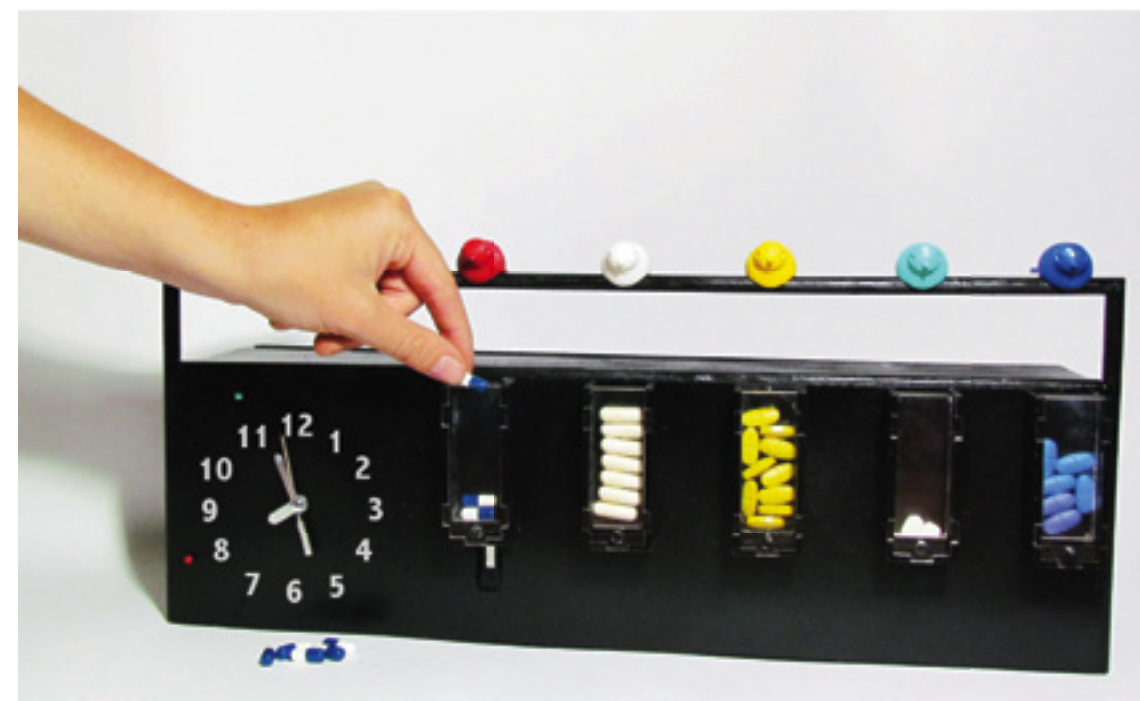
Para promover los resultados esperados del tratamiento prescrito y para que la administración e ingesta de medicamentos sea la adecuada, cumpliendo el uso racional de estos y evitando efectos secundarios.

¿Cómo?

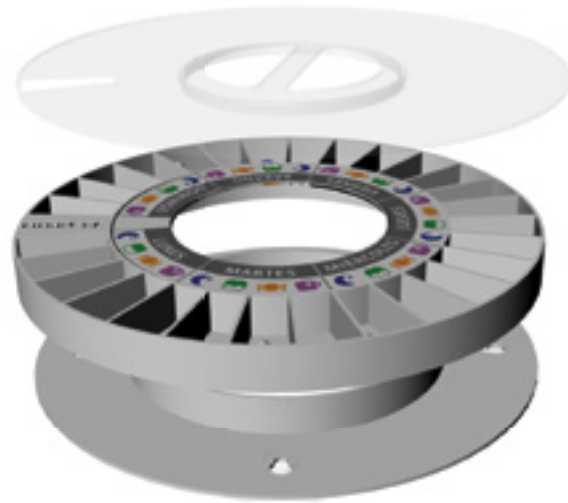
El reloj "Pildhora" consiste en una interpretación del reloj cucú aplicada al consumo de remedios. Una suerte de tarugos que rodean el reloj muestran la hora y color del pájaro, los cuales indican qué remedio debe tomar, ya que cada dispensador almacena solo remedios de un tipo. El objeto lúdico y familiar, contiene un timer de 24 horas que se activa en la parte trasera del reloj, presionando las horas de las tomas de medicamentos.



Autor/es
Antonia Larraín y Andrea Plaza
Profesor/es
José Allard, Douglas Leonard y Cristóbal García
Curso
Taller 5
Desarrollo
Preliminar



Problemática	<h1>Pildhora 2.0</h1>	5/Memoria	<p>Muchos enfermos crónicos adultos mayores olvidan con bastante frecuencia tomar sus remedios o no recuerdan si ya lo hicieron, tomando el doble de dosis. En general, los adultos mayores asocian el tomar sus remedios a la hora de comer o acostarse.</p>
Propuesta		¿Qué?	<p>Pastillero que permite almacenar los medicamentos, dividiendo cada día en cuatro compartimentos relacionados con el desayuno, almuerzo, comida de media tarde y hora de dormir.</p>
	¿Por qué?		<p>Permitir al adulto mayor acordarse de qué medicamentos ha tomado y cuáles ha olvidado, llevando un registro diario de qué medicamento ha consumido.</p>
	¿Para qué?		<p>Recordar la medicación al adulto mayor, para que este siga su tratamiento médico de forma eficiente.</p>
	¿Cómo?		<p>El médico tratante le entrega una hoja de medicación al adulto mayor, en la que se asocia la ingesta del medicamento al desayuno, almuerzo, comida de media tarde o hora de dormir. El adulto mayor organiza los medicamentos en el pastillero de acuerdo al horario de comida o dormir, permitiéndole almacenar los remedios necesarios durante una semana. El pastillero puede instalarse en un lugar visible del hogar, recordándole al adulto mayor el horario en que debe tomar sus remedios y si se ha tomado las dosis previas.</p>



Al comienzo del semestre pensaba que iba a ser un problema, porque el adulto mayor suele ser muy bueno para quejarse. Sin embargo, cuando uno está en la disposición de ayudarlos se transforman en cualquier tipo de usuario. Le tomé mucho cariño al proyecto y me di cuenta de la gran problemática que significa ser adulto mayor en Chile y que prácticamente no existen servicios ni productos dignos y pensados para ellos.

80 años de vida dentro del mismo cuerpo probablemente signifique un gasto en el envase pero no necesariamente en la esencia, y es ahí donde entramos los diseñadores, a mejorar el envejecimiento.

Mi percepción sobre el adulto mayor definitivamente cambió en el transcurso de este taller por diversos motivos. El adulto mayor es un tema que hay que abordar y no dejar de lado, ya que como van aumentando y en un porcentaje alarmante, tenemos que hacernos cargo de ello desde todas las disciplinas posibles, para que las cosas les sean más fáciles, accesibles y se sientan dignos.



Al principio me moría de lata de trabajar con adultos mayores, pensé que iba a ser difícil el trato con ellos. Pero a lo largo del proyecto fui descubriendo que muchos de ellos son gente muy sola y vulnerable, y al mismo tiempo muy cariñosa, dispuesta a compartir y agradecida. Esto me hizo cambiar de percepción y trabajar con todas las ganas para ellos. Además pienso que todos vamos a llegar a esa edad en que muchas veces el cuerpo o la mente empiezan a traicionarte a ti mismo. Hacer cosas que puedan ayudarlos a sobrellevar esa etapa me pareció una oportunidad increíble.

Me sorprendió del trabajo con adultos mayores sus ganas de compartir. Una vez me dijeron que había una señora que era malhumorada y que no me iba a contar nada. Yo fui y me dijo “no, yo no cuento nada”, y le dije que no se preocupara, que le iba a hacer solo una pregunta. Le hice la pregunta y no se quedó callada en dos horas. De verdad sentía que tenían la necesidad de transmitir, transmitir y transmitir.



Yo al principio dije: “yo los voy a ayudar”, y después fue como: “¡guau! Ellos me ayudaron a mí”. Yo creo que falta integrarlos a la sociedad. No sólo como cachorritos para cuidar, sino que integrarlos en el sentido de que sirven, tienen buenas ideas. Hay que tener proyectos que los involucren porque ellos saben mucho. Más allá de lo que nosotros podamos leer en un libro y saber la historia, ellos estaban ahí. Insisto, hay que involucrarlos en cosas, ya que ellos saben mucho.

Es gente que, como la sociedad está estigmatizada, no se les permite ser. No participan en actividades porque hay una visión despectiva, aunque no sea intencional. Debería existir una visión que los integrara más, ya que tienen mucha experiencia, muchas cosas que compartir.

Dra. Daniela Ahumada
Encargada
Unidad Geriátrica Móvil

Si bien no ha sido un camino fácil, a casi un año de formar parte de esta iniciativa, sacamos cuentas alegres. Primero, tenemos una gran satisfacción tanto en lo personal como en lo profesional, de trabajar en el servicio público. Es en este nicho en donde encontramos a la población más vulnerable de nuestro país y por tanto, la que necesita nuestro mayor esfuerzo para generar programas que cubran sus necesidades. Esto no implica solamente cubrir sus requisitos de salud diarios, sino que también visibilizar a los adultos mayores en nuestra sociedad, reconocer su valor y agradecer su historia.

Trabajar con el Laboratorio de Innovación Pública y con los estudiantes UC nos ha ayudado y fortalecido para lograr estos objetivos. Nuestra visión técnica o de salud se ve complementada con la mirada de los estudiantes de Diseño. Ellos colaboraron con sus metodologías en la detección de las problemáticas cotidianas de los adultos mayores para el desarrollo de soluciones innovadoras. Es éste, probablemente, el mayor aporte y descubrimiento del trabajo en conjunto que realizamos en 2014.

Los alumnos nos enseñaron a conocer la experiencia del usuario, a co-crear, a trabajar con herramientas de otro mundo, como lo es el diseño. Luego de toda esta experiencia ganada en conjunto nos mostraron formas de solucionar los problemas entendiendo a cada uno de los actores involucrados, usuarios y equipo de trabajo. Estas soluciones, que fueron tan variadas como nuestras dificultades, las recogimos y ahora forman parte del futuro de la unidad. Modificamos la ficha clínica, los espacios de trabajo, la organización del correo institucional y muchas otras se están poniendo en marcha para ejecutarlas en el corto plazo.

Trabajar con alumnos de la Universidad Católica es un desafío constante, que te obliga a mantener vigencia y una permanente relación de trabajo. Cumplen con sus desafíos, son responsables y sus trabajos están a la altura de un profesional.

Consideramos que la Universidad Católica tiene un rol fundamental en la colaboración de programas de políticas públicas. Su transferencia de conocimientos de excelencia es la que requiere este sistema de salud y el país, para desarrollarse en un futuro en ésta y todas las áreas.

Marcela Rodríguez
Encargada
Unidad Adulto Mayor 2014

Durante el año 2014 y luego de una selección de propuestas realizada por la Subdirección de Desarrollo Social, el Laboratorio de Innovación Pública de la Pontificia Universidad Católica seleccionó a la Oficina de Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Santiago para ejecutar un proyecto piloto que buscaba relacionar a los alumnos de la carrera de Diseño y Sociología con los adultos mayores de la comuna.

El objetivo era establecer un ciclo de investigación durante el primer semestre donde los alumnos conocieran la vida cotidiana de los adultos mayores en sus ambientes más regulares. Como por ejemplo su vivienda, el trayecto que realizan día a día o sus actividades recreativas y formativas que generalmente las desarrollan en el Centro Adulto Mayor Santiago y en el Centro Comunitario Carol Urzúa. De esta manera, los alumnos establecieron vínculos con los mayores y pudieron generar diversas propuestas para el bienestar de ellos.

En el segundo semestre los alumnos pusieron en práctica la creatividad e idearon soluciones en diferentes ámbitos de vida de los adultos mayores. Por ejemplo, para su autocuidado diseñaron juegos de memoria y alternativas en movilidad, autonomía y vinculación entre ellos.

Sin duda este proceso de investigación y creación, que generó un intercambio entre los alumnos, académicos, profesionales de la municipalidad y los adultos mayores, es un valor agregado a las distintas iniciativas de la Municipalidad de Santiago en favor de este grupo etario. Segmento que seguirá creciendo y manifestando sus necesidades y requerimientos a través de una participación plena. Por lo tanto, debemos considerar a los mayores como un recurso que da lugar al intercambio y la participación como sujetos activos, al desarrollo de las potencialidades, sin omitir sus deberes y derechos en la sociedad.

El desafío para el Estado en el aspecto económico es modificar el sistema de pensiones para adaptarse a la nueva realidad que se vive en Chile. Esto significa, a su vez, modificar el mercado laboral para permitir el empleo de las personas mayores y establecer un sistema para capacitarlas en las nuevas tecnologías que están revolucionando a toda la actividad humana.

En especial para la comuna de Santiago, el desafío es generar mecanismos y actividades de integración intergeneracional, de solidaridad y definir cómo le agregamos calidad de vida a estos años. Con calidad me refiero a las oportunidades que tengan los adultos mayores de acceder a ciclos de capacitación, investigación, mercado laboral, incorporación de estilos de vida saludable, turismo y recreación, entre otras.

Alumnos (189)

Gabriela Acuña
Mª Cristina Adasme
Mª Alarcón
Antonia Alvarez
Josefina Alvariño
Daniela Alzerreca
Magdalena Alzerreca
Melissa Araya
Francisca Arellano
Teresa de Jesús Ariztía
Paulina Astudillo
Andrea Balmaceda
Montserrat Bao
Paula Andrea Barrientos
Antonia Beckdorf
Valeria Beiza
Antonia Bello
Matías Bergen
Mª Berrios
Dominique Beyer
Fernanda Bijit
Bárbara Bonati
Bruno Bozzolo
Daniela Brandi
Magdalena Briones
Josefina Bull
Gonzalo Bustamante
Ximena Camino
Mª Campos
Mª Cecilia Campos
Martina Caratazos
Camila Cárdenas
Antonella Caresio
Natalia Carrasco
Carolina Carril
Mª Carvajal
Isidora Casado
Macarena Castillo
Sebastián Cobo
Francisca Collemann
Andrea Contreras
Camila Correa
Sofía Correa
Pilar Costabal
Mª Verónica Covarrubias
Margarita Cox
Consuelo De iruarrizaga
Mª De oto
Rosita paz Del rio
Christian Della maggiora
Mª Loreto Della maggiora
Melu Di girolamo
Felipe Díaz
Mª José Díaz
Paulina Díaz
Constanza Diez
Mª Violeta Echaurren
Matías Echavarria
Constanza Espinoza
Katia Everke
Daniela Faúndez
Daniela Fernández

Gonzalo Fernández
Tomás Fernández
Magdalena Frías
Catalina Fritz
Diego Gajardo
Rodrigo Gajardo
Claudio García
Maximiliano García
Lukas Gevert
Constanza Giambruni
Esteban Gigoux
Valentina Gómez
Aribel González
Pilar González
Felipe González
Trinidad Gutiérrez
Carol Ann Gysling
Mariana de J. Hernández
Sofía Hernández
Josefa Hernández
Felipe Herrera
Catalina Hildebrandt
Mª Hinojosa
Elena Hohlberg
Fernanda Hurtado
Camila Irribarren
Mª Isabel Infante
Josefa Iturrieta
Martín Iturrieta
Janes Jeretic
Mª Ignacia Joannon
Constanza Keitel
Maximiliano Kunze
Antonia Larraín
Mª Alejandra Leclerc
José Domingo Letelier
Francisco Leyton
Eduardo Lillo
Beatriz López
Valentina López
Mª isidora Luer
Martín Luttecke
Giovanni Magnani
Francisco Javier Mancilla
Magdalena Manríquez
Lucas Margotta
Katherine Martínez
Francesca Martini
Emanuel Melis
Ignacio Miranda
Myriam Molina
Pilar Molina
José Manuel Moller
Montserrat Monasterio
Daniel Morales
Mª Munchmeyer
Macarena Muñoz
Rodrigo Opazo
Jenny Orjuela
Antonia Orrego
Antonia Ossa
Blanca Ossa
Mª Otero
Sofía Ovalle

Javiera Parr
Antonia Paulsen
Berenice Pérez
Magdalena Pérez
Francisca Pérez
Asunción Pérez-Iñigo
Florencia Pinochet
Valentina Pinto
Colomba Plass
Andrea Plaza
Issis Poblete
Andrea Poirot
Josefina Polanco
Sergio Polo
Javiera Prado
Juliana Prieto
León Quesney
Mª José Quezada
Karina Quitral
Constanza Reyes
Francisco Reyes
Francisco Javier Reyes
Francisco José Reygadas
Catalina Risso
Antonia Rivera
Florencia Rodríguez
Nathalie Rodríguez
Mª Ignacia Rojas
Jaime Romani
Nicole Romero
Josefina Ronco
Teresita Ruiz-Tagle
Sofía Ruz
Sebastián Saa
Rodrigo Saffie
Benjamín Saiz
Javiera Saldaña
Rocío Salvatierra
Ada Sandoval
Andres Sanhueza
Nicolás Schiefelbein
Nicole Schonherr
Trinidad Suazo
Trinidad Tagle
Cristina Tapia
Federico Thumm
Mª Manola Toro
Francisco Torres
Camilo Unger
Mª Gracia Unzeta
Javiera Uribe
Romina Valenzuela
Mª Varela
Karenina Vásquez
Mª José Veropalumbo
Mª Vial
Pía Vidal
Mª Vidaurre
Ane Villaverde
Nicolás Violer
Paula Wuth
Antonia Yunge
Leonor Zambrano

Profesores (11)

José Manuel Allard
Rodrigo Arias
Bernardita Figueroa
Cristóbal García
Claudia Giacoman
Douglas Leonard
Mercedes Rico
Camila Ríos
Martín Tironi
Tomás Vivanco
Carola Zurob

Funcionarios
Municipalidad de
Santiago (18)

→ Dirección de
Desarrollo
Comunitario
(Dideco)

Lucía Vivanco
Macarena Ossandon

→ Oficina Adulto Mayor

Marcela Rodríguez
Edith Soto
Edel Chattin
Elda Inzunza
Myriam Godoy
Aldo Palma
Salomé León

→ Oficina Discapacidad

René Pardo
Mª Inés Toro
Paula Cancino

→ Dirección de Salud

Dra. Mª Teresa
Escobar
Dr. Andrés Flores
Raúl Valenzuela

→ Unidad
Geriátrica
Móvil

Dra. Daniela Ahumada
Javiera Aubert
Dra. Sandra León

↩ Participantes
(218)



Gilda, 63 años



Mª Angélica, 69 años

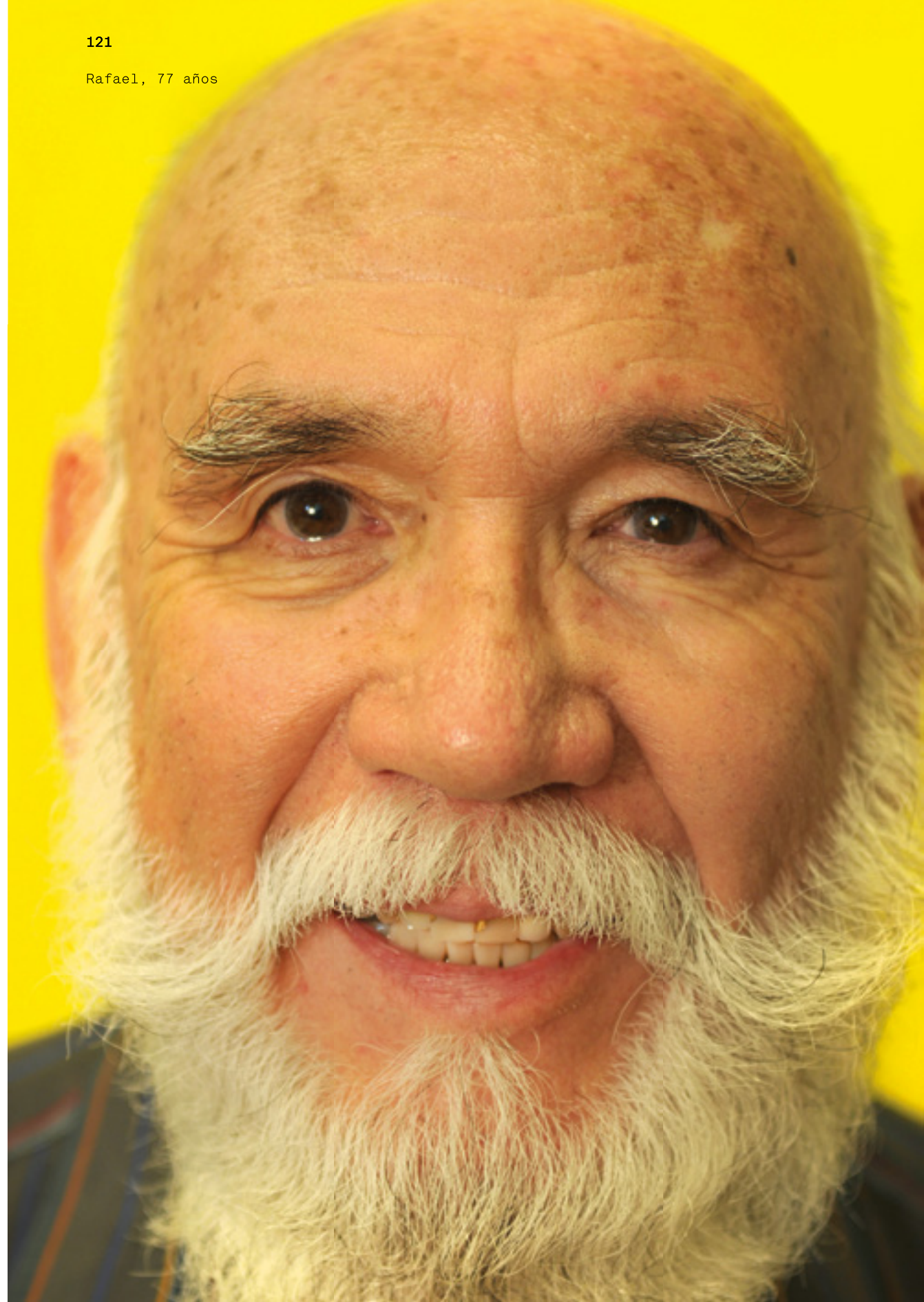
Alejandro, 69 años





Myriam, 83 años

Rafael, 77 años





Andrés, 72 años



Paz, 75 años

124

Rosa, 64 años



125



Hugo, 71 años

Agradecimientos

El Laboratorio de Innovación Pública agradece a todas las personas que han formado parte y han participado en su Año 1 de trabajo.

En especial queremos agradecer a Ignacio Irarrázaval –Director del Centro de Políticas Públicas–, a José Allard – Director de la Escuela de Diseño–, a Soledad Herrera –Directora del Instituto de Sociología–, a Juan Carlos de la Llera –Decano de la Facultad de Ingeniería y Construcción Civil–, y a Alfonso Gómez –Presidente del Centro de Innovación Anacleto Angelini–, por su respaldo e impulso para gestar esta iniciativa.

Agradecemos también a la Embajada Británica, en particular a la Embajadora Fiona Clouder, a Christian Peña-Ratinen – Science and Innovation Officer–, y a Heather Goodale –Projects Coordinator–, por su apoyo y auspicio a nuestro primer proyecto a través del Fondo Prosperidad.

Expresamos también nuestros agradecimientos a la Ilustre Municipalidad de Santiago por creer en nuestra propuesta y permitirnos desarrollar en conjunto nuestro primer proyecto en el Área de los Adultos Mayores, en especial a la Alcaldesa Carolina Tohá, a Andrés Toro, Lucía Vivanco, Iván Salazar –Director de Desarrollo Comunitario–, a Marcela Rodríguez, Encargada de la Oficina de Adulto Mayor y todo su equipo por su excelente disposición, Dra. María Teresa Escobar, Directora de Salud y especialmente a la Dra. Daniela Ahumada y a todo el equipo de la Unidad Geriátrica Móvil.

Agradecemos a todos los profesores y estudiantes UC que se entusiasmaron con nuestro primer desafío y participaron activamente en las etapas de investigación y diseño. En especial agradecemos a los profesores Rodrigo Arias, Bernardita Figueroa, Carola Zurob, Justine Graham, Rodrigo Ramirez, Mercedes Rico, Camila Ríos, Martín Tironi, y Tomás Vivanco de la Escuela de Diseño, a Claudia Giacoman, profesora del Instituto de Sociología, y a Soledad Ferrer, profesora de la Escuela de Ingeniería.

Queremos también reconocer y agradecer el apoyo y auspicio de Fundación Oportunidad Mayor, a través de su Gerente Octavio Vergara, el que ha contribuido a desarrollar esta publicación.

Agradecemos también a todos quienes participaron con sus testimonios y escritos en esta publicación, al Dr. Pedro Paulo Marín - Medicina Interna –Geriatría UC–, Ellie Runcie –Directora Futures Programme, Design Council–, Marta Loyola –Dirigenta social de Adultos Mayores de Colina–, Juan Baixas –Profesor Arquitectura UC–, Ximena Abogabir –Director Casa de la Paz y a la Hermana Adelina Arroyo –Directora Ejecutiva, Fundación Villa de Ancianos Padre Alberto Hurtado– y a Teresa Sandoval y a Carmen Montriou por compartir sus testimonios con nosotros.

Finalmente, agradecemos el trabajo de excelencia y la dedicación de los profesionales y profesores del Centro de Políticas Públicas UC y de la Escuela de Diseño gracias a los cuales el Año 1 del Laboratorio de Innovación Pública ha sido un gran primer año.

Editora	Justine Graham
Equipo Editorial	J. Martín Corvera Justine Graham Paz Mackenna Cristóbal Tello
Fotografías	J. Martín Corvera Justine Graham Alumnos UC
Textos Invitados	Hermana Adelina Arroyo Elias Ximena Abogabir Juan Baixas Marta Loyola Pedro Paulo Marín Carmen Montriou Ellie Runcie Teresa Sandoval Octavio Vergara
Diseño	Weichi He
Profesores Participantes LIP Año 01	José Manuel Allard Rodrigo Arias Bernardita Figueroa Cristóbal García Claudia Giacoman Douglas Leonard Mercedes Rico Camila Ríos Martín Tironi Tomás Vivanco Carola Zurob
Entrevistas	J. Martín Corvera Marcelo Díaz Paz Mackenna
Traducción	Camila Bralic
Corrección de Estilo	Daniela Esparza
Impresión	Maval Impresores

Colofón

Portada impresa en Duplex de 275 grs.

El texto de las páginas interiores fue compuesto con las fuentes PX Grotesk (Regular) y Lettera (Regular).

Las páginas interiores fueron impresas en papel Bond de 90 grs. y se utilizó una encuadernación Costura Hilo + Hotmelt.

Se terminó de imprimir la cantidad de 1500 ejemplares, en Marzo de 2015.