



**CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTÍA Y PROTECCIÓN
INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES
DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER**

MONICA ISABEL CUESTA VARGAS

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL
CARTAGENA DE INDIAS, D.T.Y C.
2020**



**CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTÍA Y PROTECCIÓN
INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES
DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER**

MONICA ISABEL CUESTA VARGAS

**Trabajo de grado como requisito parcial para optar al título de
Trabajadora Social**

**Docente
ROSARIO BLANCO BELLO
Trabajadora social
Magister en investigación social aplicada al medio ambiente**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL
CARTAGENA DE INDIAS D.T.Y C.
2020**

DEDICATORIA

Dios, por regalarme tantas bendiciones, por darme la fortaleza y el entendimiento necesario para sacar adelante mi carrera profesional, la cual se convierte desde ahora, parte importante en la continuación y realización de mi proyecto de vida.

Mi hija Isabella Matorel Cuesta por llegar a mi vida y convertirse en mi más grande motivación, te Amo.

Mi madre, por su apoyo, confianza y sacrificios.

AGRADECIMIENTOS

La autora expresa sus agradecimientos a:

Dios, por regalarme tantas bendiciones, por darme la fortaleza y el entendimiento necesario para sacar adelante mi carrera profesional, la cual se convierte desde ahora, parte importante en la continuación y realización de mi proyecto de vida.

Mi tutora Rosario Blanco Bello, por su paciencia, orientación y motivación en los momentos que más la necesité.

La Trabajadora social Ruth Vivanco por acompañar este hermoso proceso formativo y permitir realizar mi proyecto con los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.

La Universidad de Cartagena, amigos, compañeros y docentes que también contribuyeron a la realización de este logro.

CONTENIDO

RESUMEN.....	11
INTRODUCCIÓN	12
1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA	15
1.1 CONTEXTO INSTITUCIONAL	15
1.1.1 Universidad de Cartagena.....	15
1.1.2 Facultad de Ciencias Sociales y Educación	15
1.1.3 Programa de Trabajo Social.....	16
1.1.3.1 Prácticas académicas.....	16
1.2 HOGAR SAN PEDRO CLAVER	17
1.2.1 Contexto de localización del Hogar San Pedro Claver	19
1.2.2 Corregimientos aledaños.....	20
2. GENERALIDADES DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN TITULADO CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTÍA Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER	21
2.1 OBJETO DE INTERVENCIÓN SOCIAL	21
2.2 JUSTIFICACIÓN.....	24
2.3 ANTECEDENTES.....	25
2.4 OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN	31
2.4.1 Objetivo general	31
2.4.2 Objetivos específicos.....	31
2.5 REFERENTE NORMATIVO	32
2.6 REFERENTE TEÓRICO - CONCEPTUAL	34
3. METODOLOGÍA	39
3.1 PERSPECTIVA EPISTEMOLÓGICA.....	39
3.2 ENFOQUE DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	40
3.3 FASES METODOLÓGICAS	41
3.3.1 Conocimiento de la realidad social	41
3.3.2 Diagnóstico, valoración	42
3.3.3 Planificación	42

3.3.4	Ejecución.....	42
3.3.5	Evaluación.....	42
3.4	POBLACIÓN BENEFICIADA.....	43
3.5	TÉCNICAS UTILIZADAS EN EL PROYECTO DE INTERVENCIÓN.....	44
3.5.1	Entrevista semiestructurada	44
3.5.2	Árbol de problemas	44
3.5.3	Actividades lúdico-recreativas	45
3.5.4	Visitas domiciliarias	46
3.5.5	Talleres.....	46
4.	RESULTADOS DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL.....	47
4.1	CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO SOCIOFAMILIAR DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER.....	47
4.2	ASPECTOS DEMOGRÁFICOS.....	48
4.2.1	Distribución por género	48
4.3	ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS.....	49
4.3.1	Lugar de procedencia.....	49
4.3.2	Escolaridad y experiencia ocupacional antes del ingreso al Hogar San Pedro Claver	50
4.3.3	Salud	50
4.4	ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA.....	51
4.5	ASPECTO FAMILIAR	52
4.5.1	Composición familiar	52
4.5.2	Valoración de las relaciones familiares entre los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.....	53
4.5.3	Datos familiares.....	55
4.6	DATOS PERSONALES DEL ENTREVISTADO	56
4.6.1	Parentesco.	56
4.6.2	Vivienda.....	57
4.6.3	Tipo de vivienda	58
4.6.4	Tenencia de la vivienda.....	58
4.6.5	Residentes de la vivienda.....	59

4.7 DATOS SOBRE LA INSTITUCIONALIZACIÓN DEL ADULTO O ADULTA MAYOR	59
4.8 DATOS DE FAMILIARES ENTREVISTADOS	60
5. PARTICIPACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LOS PROCESOS DESARROLLADOS EN EL HOGAR SAN PEDRO CLAVER	64
6. FOMENTO LA COMUNICACIÓN ASERTIVA ENTRE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER Y SUS FAMILIARES.....	71
7. LA RED DE APOYO EN LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER.....	79
8. REFLEXIONES SOBRE EL TRABAJO SOCIAL Y LA GERONTOLOGÍA.....	90
9. CONCLUSIONES	93
10. LECCIONES APRENDIDAS Y RECOMENDACIONES.....	96
BIBLIOGRAFÍA.....	97
ANEXOS.....	103

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Cuestionario APGAR familiar.....	54
Tabla 2. Datos familiares de los adultos mayores del hogar San Pedro Claver.....	55
Tabla 3. Parentesco del acudiente de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver	57
Tabla 4. Test familiar	60

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de la población por sexo	48
Figura 2. Distribución de la población por regiones	49
Figura 3. Distribución de la población por nivel de Escolaridad	50
Figura 4. Distribución de la población según enfermedades que padecen	51
Figura 5. Distribución de la población por estratificación socioeconómica	52
Figura 6. Distribución por composición familiar.....	52
Figura 7. Distribución por tipo de vivienda	58
Figura 8. Distribución por tenencia de la vivienda.....	58
Figura 9. Distribución por residentes de la vivienda.....	59

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Mapa de Ubicación Hogar San Pedro Claver	20
Ilustración 2. Árbol de problemas.....	30
Ilustración 3. Fases metodológicas del proyecto de intervención	43
Ilustración 4. Ruta de atención en derechos del adulto y adulta mayor.....	81

LISTA DE ANEXOS

Anexo A: Integración en las playas de Bocagrande, Hogar San Pedro Claver.....	103
Anexo B. Visitas domiciliarias	104
Anexo C. Actividades lúdico recreativas, Hogar San Pedro Claver	105
Anexo D. Actividad: El mural, Hogar San Pedro Claver.....	106
Anexo E. Artesanías y manualidades, Hogar San Pedro Claver	106
Anexo F. Encuentros intergeneracionales, Hogar San Pedro Claver	107
Anexo G. Cooperación en el embellecimiento del Hogar: Patios productivos Hogar San Pedro Claver.....	108

RESUMEN

Esta intervención surge como requerimiento para trabajo de grado del programa de Trabajo Social desde el proyecto “Corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver”, fundamentada en las bases teóricas, conceptuales, metodológicas y epistemológicas desde Trabajo Social y las Ciencias Sociales, que sustentan esta propuesta.

Tiene como objetivo “Promover la corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, a través del fortalecimiento de los vínculos sociofamiliares que contribuya a su bienestar socioeconómico y emocional”.

La metodología se apoyó en el paradigma histórico hermenéutico, el cual permite visibilizar las situaciones o problemáticas que afectan a los individuos, desde la interpretación y comprensión de las realidades sociales de los sujetos involucrados.

Por último, los resultados obtenidos que describen una serie de objetivos los cuales se llevan a cabo a partir de cinco fases metodológicas, basados según los planteamientos de Cristina Filardo, que orientaron este proyecto de intervención conformados por reconocimiento de la realidad social, diagnóstico de la situación, planificación, ejecución, evaluación, y reflexiones acerca de la profesional de Trabajo Social y la gerontología.

Palabras claves: intervención social, gerontología, vejez, relaciones sociofamiliares, corresponsabilidad.

INTRODUCCIÓN

La vejez es considerada un proceso progresivo e inevitable a lo largo de la vida, en el que la persona percibe una diversidad de cambios morfológicos y fisiológicos que aparecen como consecuencia del paso del tiempo sobre los seres vivos. En algunos casos el envejecimiento trae consigo una percepción o idea negativa de la vida, por lo que las personas son consciente de sus cambios corporales, sienten que su cuerpo está cambiando y que ya no responderá de la misma manera que cuando eran más jóvenes, el retiro laboral se ve como una pérdida de la capacidad activa y disminución de la actividad, la pérdida de personas significativas en su vida, el rechazo y aislamiento social; afectando el autoestima y autonomía de los adultos y adultas mayores, en ocasiones estas actitudes se reflejan dentro del entorno sociofamiliar causando consecuencias en la calidad de vida.

Por lo anterior, Trabajo Social como profesión busca garantizar, proteger y promover los derechos integrales de los adultos y adultas mayores mejorando la calidad de vida de estos, y a su vez apuntándole a la construcción de nuevos saberes prácticos basados en la exploración de las realidades sociales.

El presente documento enmarca la intervención realizada con ayuda de los adultos y las adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, estructurada de la siguiente manera con el fin de dar a entender todos sus aspectos:

El referente contextual consta del reconocimiento institucional y la ubicación del contexto en cual se desarrolló la propuesta de intervención, seguido por el proyecto de intervención social el cual lleva por nombre corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los adultos y adultas mayores, donde se plantea el objetivo general promover la corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, a través del fortalecimiento de los vínculos sociofamiliares

que contribuyan a su bienestar socioeconómico y emocional, fundamentando todo el proceso de intervención desde un enfoque sistémico el cual considera a la familia como un sistema integrador que estudia la composición, el entorno y la estructura de los sistemas. También como una unidad u organización social primaria que se caracteriza por sus vínculos y por las relaciones afectivas que en su interior se dan, constituyendo un subsistema de la organización social.

Seguido a esto, el proceso metodológico donde se explican las fases metodológicas del proyecto, la conceptualización de las técnicas implementadas en el proceso y que fueron claves para la obtención de los resultados, que describen cada uno de los objetivos planteados que orientan este proyecto de intervención.

Se realiza la caracterización del contexto socio-familiar de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, que fue el resultado del proceso de recolección de información implementando técnicas que sirvieron para la construcción del diagnóstico a partir de las categorías de análisis socioeconómicas y familiares de la población beneficiada.

A partir de este diagnóstico se ejecuta el plan de acción del proyecto de intervención, cumpliendo con los objetivos específicos propuestos como la participación y acompañamiento familiar en los procesos desarrollados en el Hogar San Pedro Claver, realizando un seguimiento familiar, vistas domiciliarias y la construcción de la escuela de familias que estuvieron enfocadas a promover espacios de participación e integración con la familia.

La comunicación asertiva entre los adultos y sus familiares se llevó a cabo la ejecución de la escuela de Familias, como una estrategia metodológica que posibilita la construcción de espacios participativos y reflexivos, para el fortalecimiento de las relaciones familiares.

La conformación de la red de apoyo en los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver, que surge de la necesidad de fortalecer los vínculos sociofamiliares

y continuar fomentando espacios que faciliten la integración y la búsqueda de apoyo, bienestar y calidad de vida de la población beneficiada.

Y finalmente, se expone un capítulo sobre el trabajo social y la gerontología, ultimando con una conclusión de lo que fue la experiencia con los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, lecciones aprendidas y recomendaciones consideradas necesarias luego de cumplido el proceso.

1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

1.1 CONTEXTO INSTITUCIONAL

1.1.1 Universidad de Cartagena. La universidad de Cartagena es una institución pública de educación superior colombiana, ubicada en la ciudad de Cartagena de indias desde el año 1827 es considerada una de las universidades más antiguas y reconocidas de la región Caribe.

En el 2014 fue nombrada por el Ministerio de Educación Nacional la Acreditación Institucional de Alta Calidad, caracterizándola por ser una de las mejores universidades del país. Siendo su misión contribuir a las transformaciones sociales, a través de la formación de profesionales integrales y con proyección internacional, también se visiona para el 2027 seguir consolidándose como una de las mejores universidades del país, fortaleciendo sus procesos académicos, y aportando al desarrollo local, social, económico, político tanto de la ciudad como del país¹.

La Misión de esta institución ha sido “formar profesionales competentes en las diferentes áreas del conocimiento y poder ejercer una ciudadanía responsable, que contribuya a la transformación social y liderar procesos según su accionar profesional y con respecto a la visión; se considera como una de las instituciones públicas de educación superior más importante de la región y el país la cual trabaja por un mejoramiento continuo”².

1.1.2 Facultad de Ciencias Sociales y Educación. La Facultad de Ciencias Sociales y Educación forma integralmente profesionales para la generación de conocimiento e interpretación de la realidad, tendiente a promover acciones hacia una sociedad solidaria, justa y pacífica. Desarrolla procesos de formación que hacen factible la transformación socio-política y educativa, de la región y el país, a través

¹ UNIVERSIDAD DE CARTAGENA. [en línea] [Consultado el 25 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.unicartagena.edu.co/universidad/axiologicos>

² Ibid.

de una gestión co-participativa articulando la investigación y la proyección social, la cual tiene como Misión:

Formar integralmente profesionales, a nivel de pregrado, en Trabajo Social y Comunicación Social, para la generación de conocimiento e interpretación de la realidad tendiente a promover acciones hacia una sociedad más solidaria, justa, humana y pacífica. Y se visiona hasta el 2020, como la unidad académica que generando conocimiento e interpretando la realidad social, lidera académicamente los procesos de formación de profesionales en ciencias sociales y educación³.

1.1.3 Programa de Trabajo Social. Dentro de la Facultad de Ciencias Sociales y Educación de la universidad de Cartagena se encuentra el programa de Trabajo Social, el cual tiene como objetivo formar profesionales comprometidos en el cambio social y para la generación de conocimiento e interpretación de la realidad social. Como misión tiene:

Formar profesionales de alta calidad, con capacidades de intervenir responsable y creativamente en la sociedad, a partir de una fundamentación epistemológica, ética, política, teórica y metodológica, con procesos investigativos, de reflexión y problematización de las realidades, generando compromiso con el desarrollo integral y humano. Y su visión: El programa de Trabajo Social se propone mantenerse hacia el año 2020 como el programa Líder en la formación de Trabajadores (as) Sociales en la región del Caribe colombiano⁴.

1.1.3.1 Prácticas académicas. Las prácticas son en esencia un espacio académico, de aprendizaje y enseñanza que contribuye a la formación en el área de conocimiento del Trabajo Social⁵.

³ UNIVERSIDAD DE CARTAGENA. Facultad de Ciencias Sociales y Educación. 2017. [en línea] [Consultado 25 de noviembre 2017]. Disponible en: <http://cienciassocialesyeducacion.unicartagena.edu.co/facultad>.

⁴ Ibid.

⁵ MUÑOZ FRANCO, Nora Eugenia y ZAFRA ARIAS, Ana María (Presidenta y Asesora jurídica del Consejo Nacional de Trabajo Social). Ponencia La obligatoriedad de la formación presencial en Trabajo Social (presentada a la Conaces el 26 de marzo de 2019), pág. 16. [en línea] [mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/wp-content/uploads/noticias/Ponencia-para-el-MEN-Educaci%C3%B3n-virtual-en-TS.pdf>.

La práctica, como proceso dinámico, contempla entre sus funciones la incorporación de valores, competencias, habilidades y destrezas, que cualifican y proyectan la formación profesional, permitiendo la articulación teoría-práctica, la construcción de identidad profesional, la capacidad de formular y resolver problemas, la transformación de la sociedad y la preparación para el empleo. Al hacer parte del currículo, una de las características de las prácticas académicas es que éstas son prácticas formativas y como tal son intencionadas, tienen objetivos y metas preestablecidas. Estos objetivos y metas están marcados por las percepciones y valoraciones de los actores que las desarrollan. Las prácticas académicas se convierten, de esta manera, en una instancia que posibilita al estudiante consolidar su formación, entendida como proceso integral de cualificación teórica, metodológica, técnica, ética y política. En esta perspectiva, la práctica académica posibilita integrar saberes, en tanto conocimientos formalizados, codificados, teóricos y generales; el saber hacer compuesto de habilidades adquiridas en el trabajo compartido; y el saber ser, que corresponde a las dimensiones socio-relacionales que tienen lugar mediante el acompañamiento permanente de un docente supervisor que salvaguarda la integridad del estudiante y de los grupos, familias y comunidades con las cuales éste desarrolla sus procesos profesionales⁶.

1.2 HOGAR SAN PEDRO CLAVER

En la ciudad de Cartagena existen varios hogares geriátricos que tienen como función brindar atención integral a los adultos y adultas mayores en situaciones de vulnerabilidad, abandono y en otros casos ingresan por decisión propia.

El hogar geriátrico San Pedro Claver fue fundado el primero de abril de 1906, por don Jerónimo Martínez Aycardy, con personería jurídica vigente, reconocida mediante la resolución 21 de julio de 1906. Inicialmente funcionaba en una casa en la calle Estanco del Aguardiente con 16 ancianos, se trasladó al convento de San Francisco. Antes de 1913 y por mediación del arzobispo de Cartagena Monseñor Pedro Brioschi, don Jerónimo trajo de Venezuela a la madre Marcelina de San José, quien fundó en Colombia la comunidad de hermanitas de los Pobres de San Pedro Claver en 1915. A partir de 1939 el asilo recibe ayuda del Gobierno Nacional a través de DASALUD y ese mismo año con la venta de las casas, con dineros de donaciones y otros recursos se compró el lote de 17.750 metros donde funcionaba el asilo en el barrio El Bosque, la construcción de las instalaciones fue inaugurada el primero de noviembre de 1944. El 04 de febrero del año 2017 se traslada a una nueva sede, ubicada entre los corregimientos de Bayunca y Pontezuela del departamento de Bolívar, KM 2.5 Vía Cordialidad⁷.

⁶ Ibid.

⁷ HOGAR SAN PEDRO CLAVER. Reglamento de Funcionamiento Interno. Reseña del Hogar San Pedro Claver. Tomado el día 15 de enero 2018.

A lo largo de su historia, el Hogar ha venido funcionando como una entidad sin ánimo de lucro, cuyos organismos superiores es una junta administradora conformada por descendientes del fundador.

En el 2018 la población atendida fue de 89 adultos y adultas mayores, hombres y mujeres en edades comprendidas desde los 60 a los 92 años, brindando a esta población objeto atención integral, que requieren para lograr que las condiciones de vida al interior de la misma (para los albergados) sea lo más placentera y beneficiosa para su salud física, mental y emocional. Se les involucra en las acciones y actividades de recreación, capacitación, de prevención, promoción y auto-cuidados para el mejoramiento de su calidad de vida.

Sus cuatro áreas básicas de atención se enfocan en los servicios de: a) salud; b) recreación e integración social; c) capacitación; d) apoyo nutricional y biopsicosocial a adultos mayores pobres y vulnerables no institucionalizados.

El Hogar cuenta con un equipo interdisciplinario, capacitado para cumplir con sus labores, distribuidos por cargos así: gerente administrativo, control de calidad, contadores, trabajo social, psicólogo, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, médico general, jefe y auxiliares en enfermería, nutricionista y cocinera y auxiliares de cocina, servicios generales, personal de ropería, lavandería, jardinería, vigilancia y seguridad.

Por otro lado, los recursos obtenidos por el Hogar son gestionados por convenios desde la alcaldía, secretaría de participación, donaciones y por la junta de los propietarios del Hogar San Pedro Claver.

Hogar San Pedro Claver tiene como Misión:

Brindar albergue y atención integral a las personas de la tercera edad carentes de recursos y no cuentan con familia para cubrir sus necesidades, desarrollando una

propuesta de inclusión, basada en los principios éticos y morales, para de esta manera contribuir a brindar una mejor calidad de vida a los adultos mayores en esta importante etapa de sus vidas y la Visión de proyectarse para el año 2020 como una institución de calidad, reconocida a nivel nacional e internacionalmente y contribuir en el mejoramiento de su ser y hacer, de manera individual y colectiva, comprometidos con los principios éticos-morales del hogar. Convirtiéndose de esta forma en agentes de cambio, responsables, respetuosos y amorosos, en defensa de la dignidad humana⁸.

1.2.1 Contexto de localización del Hogar San Pedro Claver. El Hogar San Pedro Claver estaba ubicado en la carretera principal Nro. 47-74 del barrio El Bosque de la ciudad de Cartagena, según la escritura Nro. 60 de febrero 09 de 1939 de la Notaría 2 de Cartagena, tenía un área global de aproximadamente 17.750 metros cuadrados, destinados en su totalidad para las acciones de su objeto social.

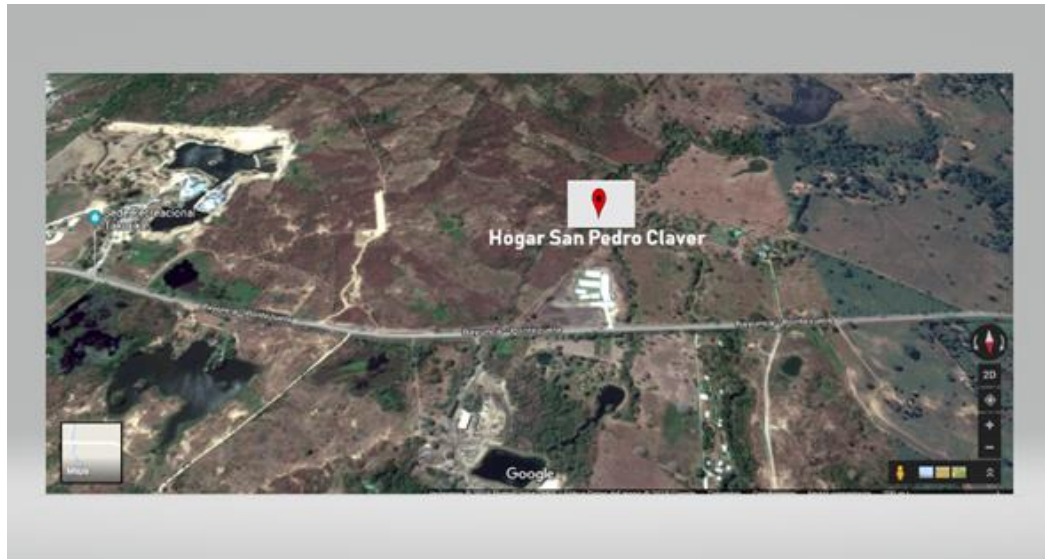
El 04 de febrero del año 2017 la institución se traslada a una nueva sede, ubicando entre los corregimientos de Bayunca y Pontezuela del departamento de Bolívar, KM 2.5 Vía Cordialidad.

Un ambiente campestre rodeado de la naturaleza con una moderna infraestructura, que se diseñó pensando en su comodidad, adecuada confortablemente para hacer de este lugar, el hogar ideal para vivir esta importante etapa de sus vidas y trabajar por el mejoramiento de su calidad de vida. En la actualidad cuenta con tres modalidades de servicio: habitación individual, con baño interno closet y atención personalizada, habitación compartida con baño compartido y plan pasadía⁹.

⁸ Ibid.

⁹ HOGAR SAN PEDRO CLAVER. Video institucional del 16 de diciembre 2017.

Ilustración 1. Mapa de ubicación Hogar San Pedro Claver



Fuente: Google Maps 2018

1.2.2 Corregimientos aledaños. Con relación al contexto de localización Bayunca:

Es uno de los corregimientos aledaños a la institución, localizado en el kilómetro 16 de la carretera la Cordialidad que divide la población en dos zonas, y se ubica al Norte con el corregimiento de Pontezuela, Arroyo Grande y Arroyo de Piedra, cada uno de estos sectores se organiza por calles y subsectores, por lo que no hay organización por nomenclaturas. La extensión de estos terrenos y lotes baldíos han hecho de estas zonas, lugares para habitar a través de invasiones por la falta de vivienda e incremento de la población¹⁰.

Así mismo la carretera del Anillo Vial que comunica con el corregimiento de Pontezuela:

Situado al norte de la Ciudad, como ya se había mencionado anteriormente tiene aproximadamente 3.500 habitantes, en su mayoría afrodescendiente, los principales ingresos de este corregimiento son la pesca, comida de mar y las artesanías. En los que se sustentan aproximadamente 40 familias expertas en hacer Artesanías, las cuales realizan utilizando como materia prima el Totumo un fruto silvestre que ha bendecido a esta población, por tal motivo se considera que Pontezuela podría ser el primer destino turístico y artesanal de Cartagena de Indias¹¹.

¹⁰ OLIVO, Inés; MURILLO, Ínggris; PEÑARANDA Antonio y PEREZ Margarita. Contextualización socio cultural Bayunca, pág. 5-6.

¹¹ DAGER, David. Proyecto de Acuerdo “Mediante el cual se declara al corregimiento de Pontezuela como destino Turístico y Artesanal en el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias y se dictan otras Disposiciones.

2. GENERALIDADES DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN TITULADO CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTÍA Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER

2.1 OBJETO DE INTERVENCIÓN SOCIAL

El proceso de envejecimiento de la población del país, según el Ministerio de Salud y Protección Social “La población total proyectada para el año 2018 (49.834.240); el 11% (5.970.956) tiene más a 59 años; de ellos el 55% (3.150.613) son mujeres y el 45% (2.602.345) hombres. El 50% de la población mayor a 60 años se encuentra entre los 60 y 66 años de edad y en el año 2020, por cada 100 personas en edad económicamente activa, habrán 20 personas mayores de 59 años”¹².

De acuerdo con esta dinámica, se trata de una población que crece con rapidez y este aumento progresivo en la población adulta mayor ha representado un desafío en la sociedad, como para las políticas públicas y el cumplimiento de las mismas, por las distintas problemáticas que afectan a la población de adultos y adultas mayores tales como; vulnerabilidad, enfermedades crónicas, violencia intrafamiliar, situación de calle y de abandono.

Por ello, se hizo necesaria la implementación de la política Pública de Envejecimiento y Vejez, en el marco del enfoque de derechos y la protección social, que facilite a las personas mayores las condiciones de accesibilidad para mejorar su condición de vida con fundamento en cuatro principios: promover su independencia, propiciar su autorrealización, protección, el reconocimiento y participación.

Si bien es cierto que, por sus condiciones físicas y falta de oportunidades de un

¹² COLOMBIA. Ministerio de Salud y Protección Social. Oficina de Promoción Social. Sala situacional de la Población Adulta Mayor. 2018. Aspectos socio demográficos- censos DANE.

empleo estable con prestaciones sociales, “son pocos los adultos y adultas mayores que gozan de una pensión y una vejez digna”¹³, lo que implica una dependencia económica de otras personas que normalmente son familiares o conocidos con los que llegan a vivir y en otros casos recurren o son internados en hogares geriátricos; los cuales surgen en respuesta a dichas problemáticas sociales anteriormente mencionadas, tanto por el crecimiento que se ha venido presentando en esta población y a su vez un aumento en abandono a los adultos mayores por parte de sus familias. Según datos del SISBEN “En el 2014 en Cartagena se atendieron 385 casos de maltrato y abandono en el distrito evidenciando un incremento del 85% en el indicador que en 2011 señaló sólo 180 casos de abandono”¹⁴.

El Hogar San Pedro Claver es uno de los hogares geriátricos que brinda albergue y atención integral a las personas mayores, carentes de recursos y que no cuentan con familia para cubrir sus necesidades. A través de un diagnóstico sociofamiliar que se llevó a cabo en el Hogar San Pedro Claver, se lograron identificar distintas situaciones que viene presentándose en los adultos y adultos mayores de la institución, como fueron los casos de abandono y ausencia de apoyo emocional y económico por parte de las familias (Ilustración 2. Árbol del problema).

Este abandono a nivel económico en algunos casos se presenta, cuando la familia despoja o se apodera de los bienes materiales, aprovechándose de su dependencia dejando al adulto o adulta mayor sin ningún tipo de ingreso que pueda satisfacer las necesidades básicas, o cuando este no cuenta con una pensión ni otro tipo de ingreso y las familias no corresponden a sus necesidades.

¹³ REVISTA PORTAFOLIO. El desalentador panorama del adulto mayor en Colombia. 22 de mayo de 2018. [en línea]. [Consultado el 23 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.portafolio.co/economia/panorama-del-adulto-mayor-en-colombia-2018-517356>

¹⁴ OBSERVATORIO AMBIENTAL DE CARTAGENA DE INDIAS. [en línea] [Consultado 13 de abril de 2018]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/gestion-ambiental/generalidades-de-cartagena/aspectos-sociales/adulto-mayor/>.

A nivel emocional, se presenta cuando los familiares del adulto o adulta mayor dejan de visitarlo, cuando no les escriben cartas, no reciben llamadas y como consecuencia de esto llegan a pensar que no son importantes y que se han convertido en una carga para sus familias y para la sociedad misma.

Otros factores identificados dentro del diagnóstico fueron: la disminución de las visitas por parte de las familias debido a la distancia significativa que representó para ellos el traslado del Hogar San Pedro Claver ubicado en una zona urbana como el barrio El Bosque de Cartagena a una rural, entre los corregimientos de Bayunca y Pontezuela, lo que generó como resultado cambios en el estado de ánimo de los adultos y adultas mayores.

Estas situaciones llevaron a la construcción de un proyecto de intervención para contribuir al mejoramiento de las relaciones sociofamiliares, pues en esta etapa de la vida, sentirse activos, valorados y no olvidados por la familia y la sociedad contribuye a elevar su estado de ánimo, por lo que en muchas ocasiones esta población es violentada o rechazada por el hecho de considerarlos “viejos”, lo que afecta su autoestima.

Es por ello que Trabajo Social como disciplina busca identificar las problemáticas sociales, con el fin de intervenir y contribuir al mejoramiento de ellas.

La intervención de Trabajo Social con adultos mayores tiene como eje transversal la idea de que cada persona debe tener la oportunidad de desarrollar su potencial y de vivir una vida satisfactoria; sin embargo, se debe recordar que dentro del trabajo con adultos mayores se requieren distintos niveles de intervención(...) individual, familiar y comunitaria, pensando en la interrelación existente entre cada una de ellas¹⁵.

Se hace necesaria la intervención en el ámbito familiar la cual busca mantener el sistema familiar en beneficio del adulto mayor, que ayude a la familia a establecer

¹⁵ MANZANARES, Ana María y RODRIGUEZ, Yesica. Intervención de trabajo social con adultos mayores. Revista de trabajo social N° 5. 2003, pág. 122.

un nuevo conjunto de relaciones, mejorar la comunicación entre los miembros, afianzar la autonomía; por lo que el aislamiento trae consigo el deterioro de las relaciones sociales lo que implica que surjan ciertas problemáticas psicológicas como la depresión, deterioro en la salud, aumento de enfermedades. Por eso es fundamental la interacción e integración del adulto y adulta mayor en esta etapa de sus vidas, contribuye al mejoramiento de la calidad de vida y envejecimiento activo

2.2 JUSTIFICACIÓN

En la actualidad, el campo Gerontológico se ha venido constituyendo como un pilar importante dentro los retos que asume Trabajo Social, en la construcción de nuevos saberes prácticos basados en la exploración de otras realidades sociales lo cual se puede evidenciar en el presente proyecto de intervención con adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.

En esta etapa de la vida los adultos y adultas mayores empiezan a experimentar cambios en su forma de sentir, de actuar y de relacionarse con los otros, además se adicionan los cambios físicos, mentales y cognitivos que contribuyen a generar dependencia, que sean propensos a enfermedades, pasando a ser reconocidos por la sociedad como una población no activa, por ende, sus grupos familiares optan por ingresarlos a los hogares geriátricos, lo cual los adultos mayores tienden a percibir como una forma de abandono.

La actitud negativa hacia las personas mayores, especialmente de las que proveen el cuidado y la falta de conocimiento para el manejo de situaciones y actitudes, puede producir alteraciones en el mantenimiento de la calidad de vida, razón por la cual, muchos mayores son institucionalizados generando un grado mayor de dependencia, debido al uso de protocolos de atención que se basan más en el asistencialismo, que en la promoción máxima de la autonomía en los individuos. Las problemáticas que presenta la población de adultos mayores requiere que

desde el trabajo social se brinden estrategias encaminadas a la protección y promoción de los derechos fundamentales para el mejoramiento de la calidad de vida de estos, trabajar para fortalecer sus lazos socio-afectivos vinculando a sus familiares siendo estos corresponsables de la garantía y protección de sus derechos, que puedan ejercer roles ocupacionales, fomentando su participación dentro de la sociedad, reconociéndolos como personas con capacidad de expresar sus ideas, pensar, reflexionar acerca de sus realidades y experiencias vividas.

2.3 ANTECEDENTES

Durante la revisión documental con relación al quehacer profesional del Trabajo Social en el campo gerontológico, se rescatan varios procesos entre ellos proyectos de intervención social que aportaron insumos para la reflexión teórica desde los conocimientos surgidos en la práctica y fortalecieron la implementación de procesos metodológicos para la elaboración del Proyecto.

Los cuales dieron cuenta a nivel internacional el procesos de *“Intervención en calidad de vida de personas mayores en la residencia san Sebastián”*¹⁶ En el año 2013 en Tijola- España, la residencia san Sebastián es un centro de carácter social que ofrece alojamiento y atención integral, permanente o temporal a personas mayores en situación de dependencia, conforme a su programa individual de atención (PIA). objetivo de este proyecto fue evitar el aislamiento social fomentando las relaciones sociales, contribuir al mantenimiento del sentimiento de utilidad y autoestima personal, mejorar la calidad de vida, el bienestar y la satisfacción personal, los cuales facilitaron el acceso a espacios, actividades y servicios, fomentando la participación. La estrategia metodológica utilizada en este Proyecto se define como, cualitativa, activa, didáctica, participativa, flexible, orientada al

¹⁶ GONZALEZ CARREÑO, Adelaida. Intervención en la calidad de vida de personas mayores en la residencia San Sebastián. España-Tijola, 2013. [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <https://www2.uned.es/intervencion-inclusion/documentos/Proyectos%20realizados/Adelaida%20Gonzalez%20carreno.pdf>

grupo, a sus intereses y a la mejora de su realidad.

A nivel nacional se retoma el *“Proyecto de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor residente en la fundación hogar geriátrico luz de esperanza (fundeluz)”*¹⁷ En el año 2012 en la ciudad de Bucaramanga (Santander-Colombia), el proyecto se llevó a cabo en la fundación con adultos y adultas mayores y sus familias, como estrategia de apoyo para mejorar las condiciones de vida de la población gerente de la fundación, la cual ofrece servicios básicos en salud, orientación, prevención manejo y cuidados especiales para mejorar la calidad de vida y metodologías que permitieron el vínculo familiar a través de las redes sociales desde una enfoque de derechos, teoría del medio social y teoría de redes.

Finalmente, a nivel local los proyectos y propuestas de intervención en el Hogar San Pedro Claver que dieron ciertos aportes para la construcción de la propuesta y las estrategias metodológicas que se pueden implementar.

*El programa “canitas con derechos” del hogar san pedro Claver una propuesta integral desde trabajo social”*¹⁸ En el año 2011, cuyo objetivo fue generar un impacto en la población adulta mayor, creando así un programa llamado *“Canitas con derechos”* donde se desplegaron varios proyectos encaminados al mejoramiento de la calidad de vida de esta población, el cual se llevó a cabo de forma activa y dinámica en el desarrollo de las actividades lúdicas, afectivas, envejecimiento activo y proyecto intelectual.

“Encuentros inter-generacionales entre los adultos y adultas mayores del hogar san

¹⁷ SÁNCHEZ PÉREZ, Darlcy Oneirs. Proyecto de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor residente en la fundación hogar geriátrico luz de esperanza (FUNDELUZ). Trabajo de pregrado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad Industrial de Santander [en línea]. [marzo de 2018]. Disponible en: <http://noesis.uis.edu.co/handle/123456789/2731>.

¹⁸ SALCEDO FUERTES, Zeydi y TAPIA OICATÁ, Enit. Programa “Canitas con derechos” del hogar San Pedro Claver. Una propuesta integral desde trabajo social. Trabajo de pregrado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad de Cartagena. [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/3237>

*pedro Claver y los jóvenes estudiantes de la institución educativa Fernández Baena, como estrategia de intervención social*¹⁹ En el año 2012, donde se realizó un proyecto con los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver que en su gran mayoría presentan condiciones de alta vulnerabilidad, afectados emocionalmente por la exclusión social a los que son sometidos por sus familiares; por lo que desarrollaron gestión, en donde fue necesario involucrar y comprometer a los mismos adultos mayores como agentes transformadores de sus propias realidades, así como a un grupo de jóvenes estudiantes prestando su servicio social, procurando la interacción, para el fortalecimiento de las relaciones solidarias, el reconocimiento y la aceptación de las diferencias entre ambas generaciones.

El proyecto tuvo como objetivo “promover espacios de encuentros intergeneracionales entre los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver y los jóvenes estudiantes de la institución educativa Fernández Baena, como estrategia de intervención que facilitara la interacción, el fortalecimiento de relaciones solidarias, el reconocimiento y la aceptación de diferencias entre ambas generaciones”²⁰.

“Fortalecimiento de las relaciones interpersonales entre los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver” en el año 2017, cuya principal problemática fue la fragilidad de las relaciones sociales en el Hogar, donde se planteó “promover el fortalecimiento de las relaciones interpersonales entre los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, que contribuyera al mejoramiento de la convivencia a través de actividades lúdicas y formativas, dando paso a los referentes conceptuales donde abarcan los conceptos relacionados con las relaciones interpersonales y la

¹⁹ OROZCO, Fátima. Encuentros Inter-generacionales entre los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver y los jóvenes estudiantes de la Institución Educativa Fernández Baena, como estrategia de intervención social, Trabajo de pregrado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad de Cartagena, 2012. pág. 25 [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/3412?locale-attribute=es>.

²⁰ Ibid., pág. 25

vejez”²¹. Este proyecto se sustentó bajo un paradigma Histórico hermenéutico, desde el modelo de ayuda mutua, el cual contribuyó al desarrollo de la salud mental y física y a forjar la convivencia y las relaciones interpersonales, la adaptación y la mejora en la convivencia entre ellos, para así tener una mejor calidad de vida.

Estas experiencias han logrado importantes acercamientos en producción de conocimientos en el campo gerontológico desde trabajo social aterrizando en la teoría y la metodología a la intervención social, generando reflexiones acerca de la relación interpersonales, el papel de la participación y las redes de apoyo social y el rol que cumple el trabajador(a) social en dichos procesos de intervención.

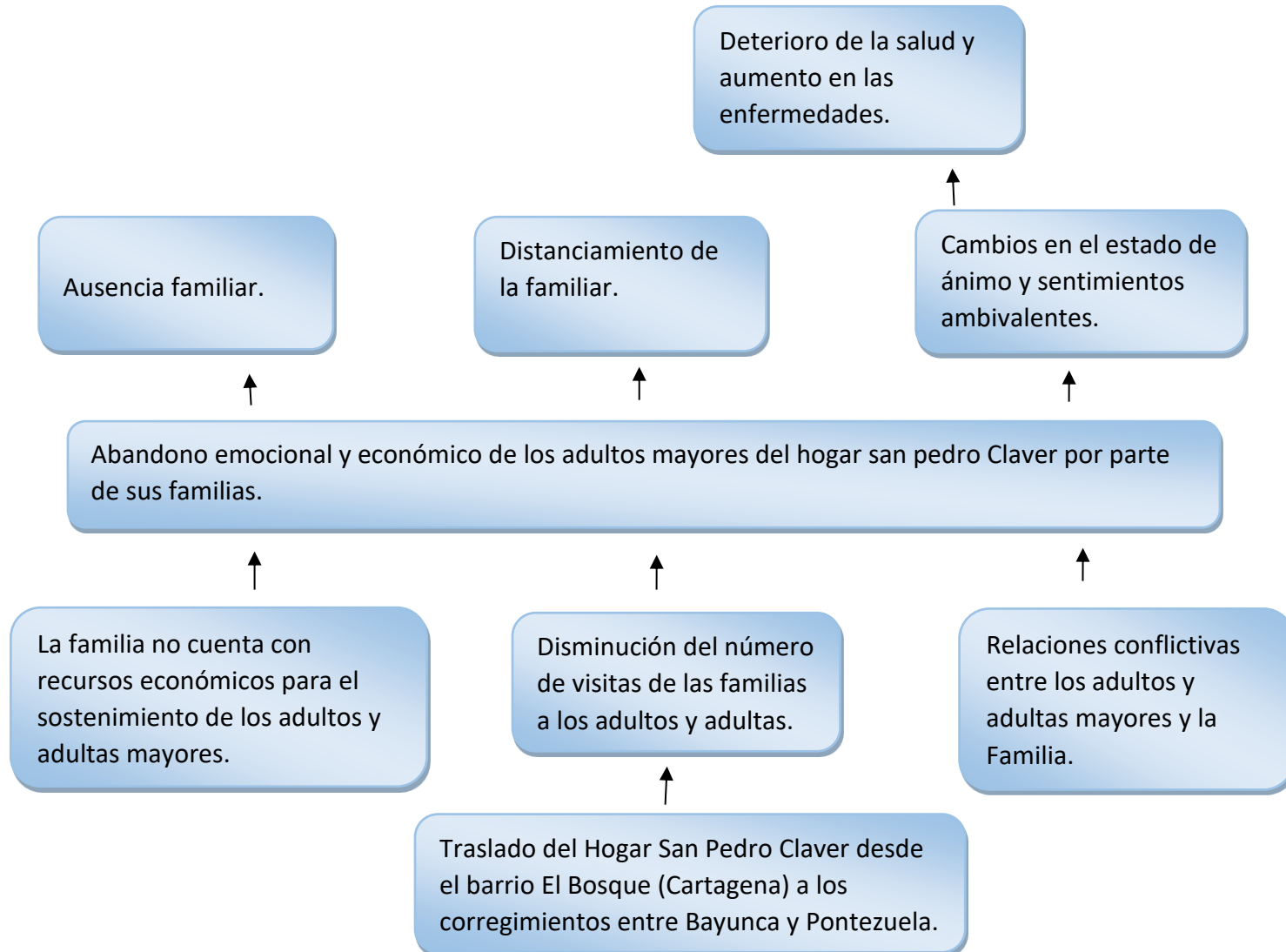
Aportando elementos como, la protección y garantía de los derechos integrales de los adultos y adultas mayores, desde cada uno de los niveles de intervención atención, prevención, promoción y educativo, se llevan a cabo acciones para construir posibles soluciones a las problemáticas cotidianas que deben enfrentar los adultos y adultas mayores, haciendo uso de métodos como el trabajo en grupo, método de casos, modelos de ayuda mutua, entre otros. Efectuando intervenciones desde la inter y transdisciplinariedad donde los sujetos son vistos desde su complejidad, puesto que abordar a la población adulta mayor requiere que sean concebido en todas sus dimensiones: físicas, psicológicas, emocionales, cultural, económica, social y familiar.

En el Hogar San Pedro Claver se han ejecutado varios procesos de intervención que contribuyen al mejoramiento de la calidad, las relaciones interpersonales, encuentros intergeneracionales, pero muy poco orientados hacia las relaciones familiares que son fundamental, siendo esta un apoyo esencial en la sostenibilidad

²¹ BARROS CANTILLO, Sinthya. Fortalecimiento de las relaciones interpersonales entre los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver. Trabajo de pregrado presentado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad de Cartagena, Colombia. 2017. [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: http://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6112/FORTALECIMIENTO%20DE%20LAS%20RELACIONES%20INTERPERSONALES%20ENTRE%20LOS%20ADULTOS%20MAYORES%20DEL%20HOGAR%20SAN%20PEDRO%20CLAVER_SINTHYA%20BARROS%20CAN-1.pdf?sequence=1.

y desarrollo en dicha etapa de la vida, en este sentido la familia es importante a la hora de realizar una intervención desde el trabajo social gerontológico, puesto que hoy en día la familia puede convertirse en el entorno donde se producen conflictos y tensiones que afectan la calidad de vida de los adultos y adultas mayores, por eso se debe construir un sentido de corresponsabilidad en donde la familia comprenda el papel fundamental que cumple en la garantía y la protección de los derechos integrales de los adultos y adultas mayores.

Ilustración 2. Árbol de problemas



2.4 OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN

2.4.1 Objetivo general. Promover la corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, a través del fortalecimiento de los vínculos sociofamiliares que contribuya a su bienestar socioeconómico y emocional.

2.4.2 Objetivos específicos.

- Caracterizar el contexto sociofamiliar de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver para identificar las dinámicas familiares y situaciones de vulnerabilidades de la población beneficiaria del proyecto de intervención.
- Fortalecer la participación y el acompañamiento de las familias en los procesos desarrollados en el Hogar San Pedro Claver, en pro del trabajo conjunto por el bienestar social, emocional y económico de los adultos mayores.
- Fomentar la comunicación entre los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver y sus familiares, por medio de actividades lúdico-pedagógicas que posibilite la participación y les permita expresar sus sentimientos, pensamientos y reflexiones en torno a su situación familiar actual.
- Contribuir al fortalecimiento de la Red de apoyo sociofamiliar que facilite la integración e interacción con los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, a través de un proceso de seguimiento a las familias conjuntamente con la institución.

2.5 REFERENTE NORMATIVO

Trabajo social tiene sus orígenes en la garantía y protección de los derechos a los adultos y adultas mayores a mediados del siglo XX.

Históricamente la asistencia a los adultos mayores era soportada por el voluntariado y las comunidades religiosas, bajo un enfoque de beneficencia y caridad, para esa época aún se contaba con los sistemas patronales a cargo de los mismos empresarios, esto hizo que se creara un sistema de seguridad social independiente de las empresas, orientado a garantizar los derechos de los empleados²².

En el año 1945 surge la Caja Nacional de Previsión (Cajanal)²³, un año después el Instituto Colombiano de los Seguros Sociales y con ella la Constitución Política de 1991 sienta las bases para la expedición de la Ley 100 de 1993 también conocida como “Sistema de Seguridad Social Integral”, la cual reglamentó la pensión de vejez, la seguridad social en salud, un aumento de cobertura familiar que a la fecha solo cubría un 20% de los adultos mayores, que abrió la posibilidad de afiliación de los padres del afiliado y servicios complementarios para adultos mayores en situación de indigencia.

En el año 1995 el documento Conpes 2793, establece a partir de un diagnóstico sobre la situación de envejecimiento en el país, los siguientes objetivos de la política promulgada: “Mejorar las condiciones de vida de toda la población con el fin de que vivan un proceso de envejecimiento saludable, brindar a los ancianos un bienestar, asegurándoles salud, seguridad social, vivienda digna y asistencia integrada, con énfasis en la población más pobre, desarrollar una cultura sobre envejecimiento y vejez, mejorar la capacidad de respuesta institucional para los ancianos”²⁴.

²² SANTOS, Zulma. Revista Trabajo Social, Familia y Redes Sociales n°11, 2009 Adulto mayor, redes sociales e integración. Pág. 163

²³ Ibid., pág. 164

²⁴ COLOMBIA. Departamento Nacional de Planeación. Envejecimiento y Vejez. Documento CONPES 2793-Vicepresidencia de la República-DNP: UDS. Santafé de Bogotá. D.C., 28 de junio de 1995, pág. 8

En este mismo año se llevó a cabo el programa “Revivir” que contaba con un auxilio para Ancianos Indigentes, luego en el 2002 se renombró “Programa de Protección Social al Adulto Mayor”, hasta el 2004 no se había cumplido con la entrega del subsidio, pero a partir de 2005 se dio inicio; los beneficiarios de estos subsidios son adultos mayores de 65 años, en los niveles 1 y 2 del Sisben.

En el año 2002, Colombia adoptó el Plan Internacional de Acción, en el marco de la segunda asamblea Mundial sobre Envejecimiento, donde se reconoce por primera vez el potencial de las personas mayores para contribuir al desarrollo de sus sociedades y se compromete a los gobiernos a incluir el envejecimiento en todas las políticas de desarrollo social y económico, especialmente en los programas de reducción de la pobreza²⁵.

Este plan de acción contribuyó al reconocimiento y garantía de los derechos de las personas mayores y su participación en los procesos de desarrollo, con la promulgación de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez.

En el Plan de Desarrollo Distrital Primero la gente 2016-2019 en su línea estratégica “Años Dorados y Brillantes” contó con dos programas: “promoción y garantía de los derechos humanos de las personas mayores, programa de envejecimiento activo y saludable basados bajo un enfoque de derechos, oportunidades e inclusión social para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos y adultas mayores en esta importante etapa de sus vidas”²⁶.

²⁵ Op. cit. SANTOS, Zulma, pág. 164.

²⁶ CARTAGENA DE INDIAS. Plan de Desarrollo 2016-2019 Primero la Gente, Línea Estratégica Años Dorados y Brillantes, págs. 128-133.

2.6 REFERENTE TEÓRICO - CONCEPTUAL

Es importante resaltar que para el desarrollo del proyecto de intervención llamado “*Corresponsabilidad en la garantía y protección de los derechos integrales de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver*” se tuvieron en cuenta unas categorías conceptuales articuladas al objeto de intervención y el abandono emocional y económico de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver por parte de sus familias, estos conceptos fueron: Adulto Mayor, Vejez, Envejecimiento, Familia, Derechos Humanos y Redes Sociales de Apoyo.

El concepto adulto mayor en la actualidad es un constructo que para los profesionales encargados de estudiar esta etapa de la vida requiere una nueva definición; por lo que una persona mayor de 65 años, aún le queda un trayecto de vida por recorrer:

La vejez se convierte en una construcción social, con ellos llegamos al convencimiento de que ser viejo o mayor, al igual que otras realidades sociales, como ser joven no son otra cosa que una creación de la propia sociedad, la realidad de los mayores al igual que la de otros fenómenos sociales es una invención, una creación de la sociedad misma con unos fines y funciones propios en la sociedad, la situación de los mayores no depende de la edad si no de los factores sociales económicos culturales que acompañan, influyen y terminan lo que socialmente ser mayor pero precisamente en su ser contrato radica la oportunidad de cambio, de concepto²⁷.

Desde el desarrollo humano, la vida se divide en distintas etapas, siendo una de las más difíciles la vejez debido a los cambios físicos, mentales, psicológicos y cognitivos que se presentan en esta, la vejez cada vez se hace más larga y en esta línea es donde se debe seguir trabajando para avanzar, puesto que el envejecimiento no es una enfermedad y hay que fomentar en los adultos mayores la autonomía y la independencia para que de esta forma puedan vivir plenamente esta etapa de la vida.

²⁷ HERNÁNDEZ, Jesús. Trabajo Social teoría y práctica. Parte IV Trabajo social como respuesta a los problemas y necesidades sociales, Bogotá, Colombia: Alfaomega, encuadernación Tapa blanda Isbn13 9789587780857, 2016, pág. 308.

En este sentido, ser adulto mayor no es una situación mejor o peor que las demás etapas del ciclo vital, cada una tiene particularidades y situaciones de vulnerabilidad, la vejez es un modo distinto y peculiar a las edades anteriores de realizar la vida, por lo tanto, es muy importante porque los años también pueden traer elementos positivos al ser humano como la madurez, también trae limitaciones y es esto a lo que equivocadamente suele tomarse como características de la vejez.

Romina Mauros define la vejez como *“una construcción social, que estará de alguna manera establecida por la sumatoria de factores biológicos o psicológicos. La categoría viejo es, por consiguiente, un estado adscrito, generalmente aceptado por las personas pertenecientes a él, pero no elegido”*²⁸. Esta es asociada con un papel pasivo, pues en muchos casos produce una sensación de soledad y aislamiento por lo que las personas mayores se ven obligadas a dejar sus actividades productivas por el fenómeno de la jubilación e inactividad, pasando de ser personas activas para la sociedad a personas pasivas o una carga familiar y social.

Por esta razón, es importante que los adultos mayores puedan seguir siendo parte de procesos productivos con la finalidad de prevenir el deterioro funcional, llegar a alcanzar un grado de independencia posible, sentirse útiles y romper un poco esos mitos o estereotipos culturales que se crean sobre los adultos mayores; que son grupos de personas no productivas, que no pueden ocuparse de sí mismos, y comenzar a considerarlos como personas sabias por su experiencia de vida y hacer más llevadero su proceso de **envejecimiento**, el cual se define como:

Un proceso normal que ocurre en todos los seres vivos, comienza en el momento en que se nace y se acentúa en los últimos años. Se produce una limitación de la adaptabilidad. Es un proceso no uniforme, es diferente de una especie a otra, de un hombre a otro, en un mismo ser humano no todos sus órganos envejecen al mismo tiempo, sin embargo, las transformaciones propias del envejecimiento suelen generar rechazo y resignación en las personas; cuando estas “alcanzan la vejez” suelen

²⁸ MAUROS, Romina. Área de Vejez y Trabajo Social: Debate crítico y práctica profesional. [en línea] [Consultado el 25 de mayo 2018]. Disponible en: <http://cienciassociales.edu.uy/wpcontent/uploads/2014/09/Mauros.pdf>.

considerar que ya no tienen la misma energía y capacidad para hacer cosas, empiezan a tener dificultades en su salud, entre otros aspectos generalmente interpretados de forma negativa²⁹.

Con relación al anterior planteamiento, el envejecimiento comienza no cuando las personas tienen 60 años, si no desde el primer momento en que son concebidas y durante toda su vida, una buena estrategia es fomentar un envejecimiento activo y productivo para el bienestar de los adultos mayores, en primera medida porque plantea una nueva forma de verlos como personas capaces y competentes, que a pesar de la pérdida de ciertas capacidades han adquirido otras de igual importancia.

Ahora bien, el envejecimiento influye en todos los aspectos de la vida, incluyendo **la familia**, la cual se define desde un enfoque sistémico como:

Un sistema social natural, que puede ser estudiado en términos de su estructura, o forma como está organizado en un momento dado y sus procesos, o formas en las cuales cambia a través del tiempo, es un sistema en la medida en que está constituido por una red de relaciones naturales porque responde a necesidades biológicas y psicológicas inherentes a la supervivencia humana y tiene características propias, en cuanto a que no hay ninguna otra instancia social que hasta ahora haya logrado reemplazarla como fuente de satisfacción de las necesidades psicoafectivas tempranas de todo ser humano³⁰.

Esta definición reafirma lo fundamental e irremplazable que es la familia en todas las etapas de nuestra vida. con la modernización y los estilos de vida urbanos, de casas amplias a espacios reducidos con un mínimo de personas siendo esta unas de las razones por las que se toma la opción de institucionalizar a las personas mayores.

Anteriormente las necesidades de los adultos y adultas mayores eran suplidas por la familia y la vejez como etapa del siglo vital transcurría en casa junto al núcleo familiar, por ende, la sociedad no se encuentra preparada para el envejecimiento de la población y no sabe manejar la situación ni el daño que ocasionan cuando

²⁹ Ibid., pág. 2

³⁰ HERNÁNDEZ CÓRDOBA, Ángela. Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve. Editorial El Búho. 1997, págs. 25-30.

abandonan o internan en instituciones geriátricas entre otros tipos de arreglos intrafamiliares, en donde no se tiene en cuenta la subjetividad del propio adulto mayor.

Por esta razón, surgen los **derechos humanos** como el cuerpo legal de los países del mundo de orden jurídico con la intencionalidad de reconocer, proteger, promover y garantizar estos derechos como lo es “envejecer con seguridad y dignidad y que las personas de edad puedan continuar participando en sus respectivas sociedades como ciudadanos con plenos derechos”³¹.

Por tanto, Trabajo Social como disciplina interviene según los principios de los derechos humanos y la justicia social, los cuales son fundamentales para su ejercicio.

La familia se ve involucrada en estos principios, y es “**corresponsable** del cuidado integral de la persona mayor, de suministrar vivienda y alimentos, generar condiciones de seguridad y exigir el cumplimiento de los derechos fundamentales. Además, tiene el deber de brindar amor, cuidado y protección a las personas mayores, independientemente de las condiciones de dependencia que lleguen a tener”³².

El envejecimiento no solo se limita al entorno familiar, también la solidaridad **intergeneracional** es un factor esencial que implica equidad entre las generaciones y oportunidades para mantener la cohesión y la solidaridad entre generaciones por lo que el envejecimiento es el futuro de todos.

Existe la necesidad de poner en marcha políticas que promuevan las relaciones

³¹ ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. Envejecimiento. 2002, pág.7. [en línea] [agosto de 2019]. Disponible en: <https://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>

³² COLOMBIA. Ministerio de la Protección Social. Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2007-2019, pág. 41.

intergeneracionales “Potenciar estas relaciones produce beneficios a todas las generaciones implicadas e incide positivamente en cuestiones como evitar el aislamiento, la soledad e incrementa las posibilidades de envejecimiento activo”³³.

Es por ello que el campo gerontológico se ha venido constituyendo como un pilar importante, entre los retos que asume el trabajo social en la construcción de nuevos saberes prácticos basados en la exploración de las realidades sociales.

Por último, se retoman la conceptualización de las **redes sociales de apoyo**, las cuales cumplen un papel importante en la etapa de vejez, puesto que los adultos mayores el sentirse integrados a la familia y la comunidad produce un sentimiento positivo con la vida, Por tanto, González *“cuestiona el hecho de que por medio de las redes sociales se trate solamente de encontrar soluciones a través de la familia y las redes a las problemáticas económicas recurrente, para él las redes sociales se basan en principios de reciprocidad diferencial que permite la continuidad y la permanencia de las relaciones sociales”*³⁴.

Por consiguiente, las redes sociales de apoyo han demostrado ser un valioso recurso para que las personas optimicen su estado de salud y bienestar; su presencia es más visible en la tercera edad en la que el individuo necesita ser reconocido como ser humano útil y productivo.

³³ BELTRÁN, Judith, Duque Patricia y MORCILLO Ramón. Fundamentos para la formación de profesionales en la atención a la persona mayor. Editorial Universidad colegio mayor de Cundinamarca. Bogotá D.C., Colombia.

³⁴ GONZÁLEZ MONTALVO, J. L.; ALARCÓN, T, et al. Resultado asistencial de un equipo consultor geriátrico en un hospital general. Cuatro años de actividad. En: Revista Esp Geriatr Gerontol, 1991.

3. METODOLOGÍA

En esta propuesta de intervención se abordan y definen las estrategias e intencionalidades que mediarán el proyecto de intervención sobre la corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver. Desde los planteamientos de Teresa Matus: “La metodología es entendida como una estrategia general para concebir y coordinar un conjunto de acciones, que brindan estructura al proceso y a las prácticas, agrupando los principios teóricos y metodológicos, así como los métodos para conocer y actuar sobre una realidad”³⁵.

3.1 PERSPECTIVA EPISTEMOLÓGICA

El enfoque epistemológico que soporta esta metodología es el paradigma histórico hermenéutico, el cual permite la interpretación, comprensión y construcción de la realidad social. Este paradigma busca “comprender la realidad, construir sentido a partir de la comprensión histórica del mundo simbólico; de allí el carácter fundamental de la participación y el conocimiento del contexto como condición para hacer la investigación (...) busca comprender el quehacer, indagar situaciones, contextos, percepciones que se configuran en la vida cotidiana”³⁶.

En este sentido, se hace referencia al paradigma como modo de ver, analizar e interpretar los procesos sociales, visibilizar las situaciones o problemáticas que afectan a los individuos, desde la interpretación y comprensión de las realidades sociales de los sujetos involucrados, que en este caso son los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver, interpretando la realidad dentro de su

³⁵ MATUS, Teresa. La intervención social como gramática, hacia una semántica propositiva del Trabajo Social

³⁶CIFUENTE, Rosa María. Diseño de proyectos de investigación cualitativa. Enfoques de investigación Cap. 2. Pág. 30

contexto social y cultural, por lo que los individuos no pueden ser estudiados como realidades aisladas, necesitan ser comprendidos en el contexto de sus conexiones con la vida cultural y social.

3.2 ENFOQUE DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL

Desde Trabajo Social, la intervención debe estar sustentada desde los distintos lentes que nos brinda el conocimiento para entender las realidades sociales, se pueden abordar enfoques y teorías que permiten fundamentar la intervención. Por ende, el proyecto de intervención social con la población de adultos y adultas mayores residentes del Hogar San Pedro Claver se abordó un Enfoque Sistémico: “Es una manera de abordar y formular problemas con vistas a una mayor eficacia en la acción, que se caracteriza por concebir a todo objeto como un sistema o componente de un sistema, entendiendo por sistema una agrupación de partes entre las que se establece alguna forma de relación”³⁷.

Este enfoque considera a la familia como un sistema integrador que estudia la composición, el entorno y la estructura de los sistemas. También como una unidad u organización social primaria que se caracteriza por sus vínculos, y por las relaciones afectivas que en su interior se dan, constituyendo un subsistema de la organización social.

Así mismo se aborda desde un enfoque de derechos considerándose el marco conceptual, que da sentido y orientación tanto a las políticas sociales como a la Intervención, se apoya en las posibilidades de respaldo y garantía que brindan los Derechos Humanos, y desde allí tienen la potencialidad de ofrecer un conjunto coherente de principios y pautas que pueden ser aplicables en las Políticas Sociales y en la Intervención del Trabajo Social.

Para Carballada:

³⁷ GAY, Aquiles. Los Sistemas y el Enfoque Sistémico. [en línea] [Consultado el 07 junio 2018]. Disponible en: http://manuelugarte.org/modulos/biblioteca/g/texto_2_aquiles_gay.pdf.

El enfoque de derechos permitiría incorporar la noción de responsabilidad asentada en la necesidad de un todo social que se fortalece y se integra a partir de visibilizar que los Derechos Humanos y Sociales mejoran la sociedad más allá de quienes se beneficien directamente con ellos, donde el Derecho implica una responsabilidad de integración, no de obligación ligada a lo punitivo³⁸.

Se concluye que el enfoque de derechos humanos es una construcción que soporta la exigibilidad de los derechos orientados a las políticas sociales, en el caso de la vejez se fundamenta en el reconocimiento, la autonomía, las relaciones sociofamiliares y el bienestar, que por el simple hecho de haber nacido los derechos humanos nos acompañan en el transcurso de nuestras vidas, sin dejar a un lado el proceso de envejecimiento de cada adulto y adulta mayor.

3.3 FASES METODOLÓGICAS

Para el desarrollo de las funciones y objetivos del trabajo social con personas mayores se utiliza el método básico de Intervención del Trabajo Social, desde los aportes de Cristina Filardo quien aborda “el Trabajo social para la tercera edad y propone cinco fases o momentos, asumiendo que no es un proceso lineal, es abierto y tiene un carácter circular, en la cual la fase final de evaluación permite retomar de nuevo el inicio y están sujetas a transformaciones”³⁹.

3.3.1 Conocimiento de la realidad social. Fue la aproximación y el acercamiento al campo de práctica gerontológico con los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, que permitió la interacción mutua entre los sujetos involucrados para conocer sus realidades sociales, problemáticas, necesidades o conflictos a través de técnicas del trabajo social, como la entrevista y la encuesta.

³⁸ CARBALLEDA, Alfredo. El enfoque de derechos, los derechos sociales y la intervención del Trabajo Social. Revista Margen no. 82, octubre de 2016 [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen82/carballeda82.pdf>

³⁹ FILARDO LLAMAS, Cristina. Trabajo Social para la Tercera Edad, pág. 215.

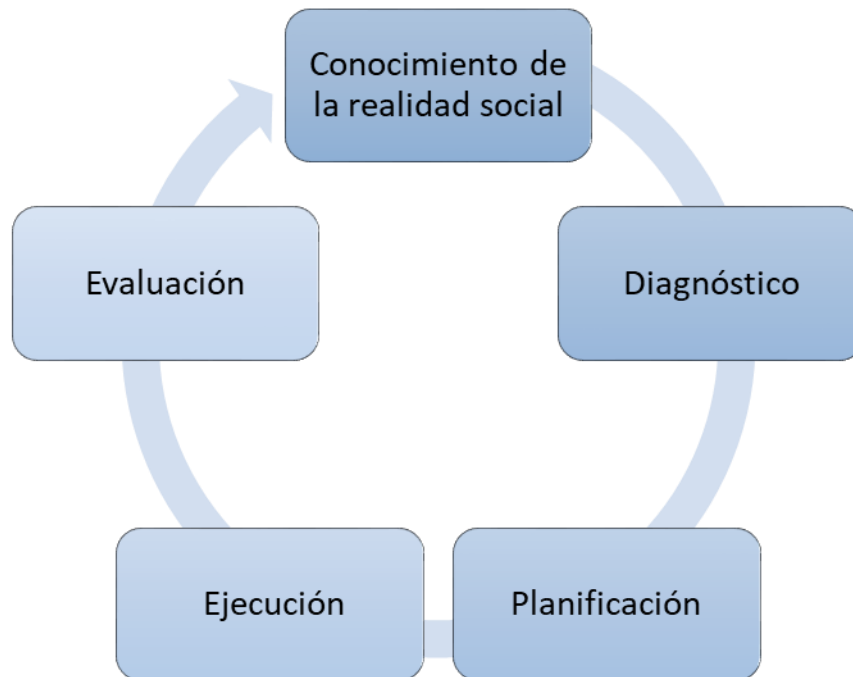
3.3.2 Diagnóstico, valoración. Es la interpretación de la realidad social, con base en la información recogida, el cual una vez elaborado el diagnóstico se establecieron las necesidades y problemas que se analizaron, realizando un árbol de problemas de los mismos, delimitando la problemática la cual fue el abandono emocional y económico de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver por parte de sus familias. El análisis de la situación fue principalmente el planteamiento de esta.

3.3.3 Planificación. La estrategia de acción profesional donde se determinaron los niveles de actuación que orientan la intervención, como lo son la justificación, los objetivos los cuales contribuyen a un posible cambio y a la mejora de la problemática social.

3.3.4 Ejecución. Durante la fase de ejecución se aplicó la caracterización en reconocimiento del contexto de los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver, llevando a cabo las estrategias para la intervención, realizando las actividades diseñadas, así como el seguimiento de las mismas teniendo en cuenta los objetivos, metodología, logros y rol del trabajador social.

3.3.5 Evaluación. Se focalizó en conocer y demostrar los resultados de la intervención de manera detallada, según las necesidades atendidas y las técnicas aplicadas, convirtiendo la experiencia con los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver en un aprendizaje significativo.

Ilustración 3. Fases metodológicas del proyecto de intervención



3.4 POBLACIÓN BENEFICIADA

En el 2018, el Hogar San Pedro Claver ofrece su servicios de institucionalización a 89 adultos y adultas mayores: 52 son hombres y 37 mujeres mayores de 60 años, quienes encontraron en la institución un hogar estable, la mayoría de los adultos y adultas mayores del Hogar fueron abandonados por la familia e institucionalizados, en otros casos en condiciones desfavorables y en situación de calle financiados por la Alcaldía y la Gobernación de Bolívar; como independientes o pensionados se encontraban cinco personas: tres hombres y dos mujeres.

Este proyecto de intervención social tiene como finalidad beneficiar a esta población, para contribuir al fortalecimiento de las relaciones sociofamiliares, la red de apoyo y promover el principio de corresponsabilidad familiar.

3.5 TÉCNICAS UTILIZADAS EN EL PROYECTO DE INTERVENCIÓN

Para la ejecución de este proyecto de intervención se llevó a cabo una serie de técnicas, que fueron pertinentes durante el proceso y facilitaron el control y registro de una parte específica de la realidad de los sujetos involucrados durante el proceso los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver y sus familias.

3.5.1 Entrevista semiestructurada. La entrevista es un instrumento que toma la forma de un diálogo coloquial: “una conversación que se propone un fin determinado, distinto al simple hecho de conversar”⁴⁰. Esta técnica es muy eficaz porque obtiene información más completa y profunda sobre el tema que se desea tratar y posibilita la aclaración de dudas durante el proceso.

Se clasifican en tres tipos: la entrevista estructurada, no estructurada y la semiestructurada; las cuales varían de acuerdo a las técnicas que se utilicen durante el acercamiento, en este caso, fue la entrevista semiestructurada, donde se abarcaron temas como: motivo de ingreso al Hogar, tiempo de estadía, relaciones sociofamiliares, traslado del Hogar San Pedro Claver, entre otras, con la intención de recoger información y conocer las percepciones, historias personales de los sujetos involucrados, permitiendo comprender más a fondo la problemática a tratar, la cual también se desarrolló con el objetivo de realizar la caracterización.

3.5.2 Árbol de problemas. “Es una técnica participativa que ayuda a desarrollar ideas creativas para identificar el problema y organizar la información recolectada, generando un modelo de relaciones causales que lo explican; facilita la identificación y organización de las causas y consecuencias de un problema”⁴¹.

⁴⁰ DIAZ, Laura, et al. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F., México. Revista Investigación en Educación Médica. 16 de abril de 2013 [en línea] [septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sciabstract&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&nrm=iso>

⁴¹ MARTÍNEZ, R. y FERNÁNDEZ, A. Árbol de Problema y áreas de intervención. México: CEPAL 2008.

El árbol de problemas se utilizó como un instrumento sencillo pero muy eficaz que permitió profundizar aspectos difíciles de percibir, analizando y representando gráficamente el problema identificado el cual fue: abandono emocional y económico de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver por parte de sus familias y sobre éste las distintas causas y efectos relacionados con la problemática, con el fin de elaborar el diagnóstico y convertir el problema en el objetivo, las causas en los medios y los efectos en fines y así constituir soluciones reales y factibles de los problemas que dieron origen.

3.5.3 Actividades lúdico-recreativas. El término "lúdico" se refiere a las actividades relativas al entretenimiento, diversión y juegos, realizadas por las personas en su tiempo libre. Estas permiten salir de la rutina diaria, relajarse y evitar el estrés, entre otros beneficios físicos y psicológicos⁴² y de acuerdo con la OMS, "el envejecimiento no tiene que ir necesariamente acompañado por limitaciones de movilidad y aislamiento social"⁴³.

Actividades como "momentos para recordar", el "mural de situaciones", entre otras, tuvieron como intencionalidad ir más allá del intercambio de información, interactuar con los sujetos involucrados, promover el diálogo, la escucha activa, manifestación de sentimientos, pensamientos y reflexiones; en las que se llevaron a cabo "Relatos de vida" de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.

Otras actividades de recreación y eventos sociales sirvieron como estrategia de participación e integración entre los adultos mayores y las familias, reforzando los lazos afectivos y mejoraron la comunicación.

⁴² ACTIVIDADES LÚDICAS PARA ADULTOS MAYORES. La diversión no tiene edad. [en línea] [Consultado el 9 de junio 2018]. Disponible en: <https://www.gob.mx/profeco/articulos/actividades-ludicas-para-adultos-mayores-la-diversion-no-tiene-edad?idiom=es>

⁴³ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD - OMS. Innovaciones para un envejecimiento sano: comunicación y cuidados. Boletín de la Organización Mundial de la Salud Recopilación de artículos Volumen 90: 2012 Volumen 90, Número 3, marzo 2012, 157-244. [en línea] [23 de septiembre de 2019] disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/90/3/12-020312/es/>

3.5.4 Visitas domiciliarias. “La visita domiciliaria es una técnica que involucra la observación y la entrevista, no obstante, requiere de una serie de aspectos para poder ser llevada a cabo, elementos metodológicos que involucran una formación profesional, para lograr la profundización diagnóstica tanto familiar, como de aspectos de contexto que influyen en la dinámica observada”⁴⁴.

A través de los registros y la base de datos de la institución, se realizó el seguimiento a las familias de los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver, por medio de visitas en los domicilios para profundizar y observar el ambiente familiar, utilizando la encuesta como medio de recolección de información, con el objetivo de conocer las realidades sociofamiliares y económicas, y fomentar la participación activa de la familia.

3.5.5 Talleres. El taller es un espacio para hacer, para la construcción, para la comunicación y el intercambio de ideas y experiencias (...) es ante todo un espacio para escuchar, es, un espacio para acciones participativas. Utilización de diversidad de técnicas, elaboración de material y otros. Además, puede concebirse como “el espacio que propicia el trabajo cooperativo, en el que se aprende haciendo, junto a otras personas al tiempo que pone énfasis en el aprendizaje, mediante la práctica activa, en vez del aprendizaje pasivo”⁴⁵. El taller fue utilizado para desarrollar y orientar los temas que se llevaron a cabo en la escuela de familia, como los derechos de los adultos mayores, la comunicación, resolución de conflicto, estilos de vida saludable; con la intencionalidad de propiciar espacios de socialización y debate, donde expresaran sus experiencias y percepciones frente a este proceso formativo y de aprendizaje.

⁴⁴ CAZORLA, Ketty, et al. Reflexiones en torno a la visita domiciliaria como técnica de Trabajo Social.

⁴⁵ ALFARO, Alicia y BADILLA, Maynor. El taller pedagógico, una herramienta didáctica para abordar temas alusivos a la Educación Ciudadana, pág. 87.

4. RESULTADOS DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL

Desde Trabajo Social, el abordaje de una realidad social, implica asumir un reto de aprendizaje e implementación de conocimientos construidos durante el proceso académico, los cuales son aplicados en el campo de acción.

Durante el acercamiento al campo gerontológico, se realizó un diagnóstico participativo donde se evidenció y analizó la problemática que fue el abandono emocional y económico de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver por parte de sus familias, en el cual se implementaron técnicas y estrategias para intervenir y contribuir al mejoramiento de esta realidad social.

Diseñando una propuesta de intervención que lleva como título, *proyecto de intervención corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver*, los resultados obtenidos, describen una serie de objetivos los cuales se ven reflejados en las fases metodológicas que orientaron este proyecto.

4.1 CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO SOCIOFAMILIAR DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER

En esta primera fase de conocimiento de la realidad social se realizó el acercamiento al campo de práctica gerontológico, iniciando con la presentación en el hogar San Pedro Claver, posteriormente, se dio un segundo contacto con la trabajadora social de la institución, quien facilitó la interacción e intercambio de saberes con los adultos y adultas mayores.

El primer encuentro con los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver, se llevó a cabo en el salón de Actividades de la institución, en el cual pasan su tiempo libre y diariamente se reúnen para realizar sus actividades y encuentros. Durante este espacio se dio la oportunidad de presentarnos, conocernos y a su vez

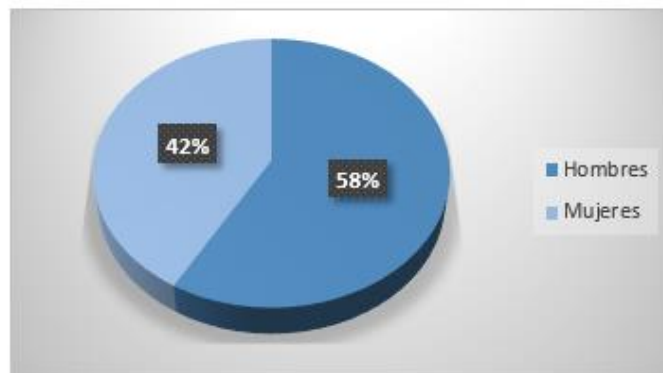
conocer el contexto, luego de varios encuentros se realizó la caracterización que fue el resultado de un proceso de recolección de información que contó con la participación de los 89 adultos y adultas mayores, utilizando técnicas como la entrevista semiestructurada, observación participante, el diálogo deliberativo entre otras que sirvieron para la construcción del diagnóstico.

Las categorías de análisis socio económicas y familiares de la población beneficiada se distribuyeron en tres aspectos: Aspectos demográficos, aspectos sociales y aspectos familiares.

4.2 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

4.2.1 Distribución por género. La figura 1 muestra que, de la población de adultos mayores entrevistados, el 58% son del sexo masculino y 42% del sexo femenino, esto evidencia el mayor porcentaje del sexo masculino, en la distribución por género participante en este proceso de intervención.

Figura 1. Distribución de la población por sexo



Fuente: autora del proyecto a partir de la encuesta realizada a los adultos mayores del hogar San Pedro Claver, 2018.

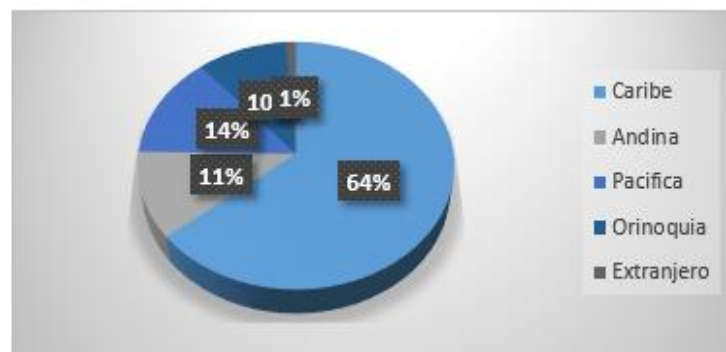
4.3 ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

4.3.1 Lugar de procedencia. “Cartagena es una ciudad pluriétnica, con personas de muy diversos orígenes regionales y nacionales, sobre todo la población adulta mayor, está constituida por migrantes de otras zonas del país y la región Caribe”⁴⁶.

A partir de la encuesta se determinó que los adultos mayores proceden de distintas regiones del país, como la región Pacífica, Andina y Orinoquía y en su mayoría de la región Caribe, solo se conoce un caso del extranjero, proveniente de la isla de Cuba.

Los motivos evidenciados por los cuales los adultos y adultas mayores se trasladaron a la ciudad de Cartagena fueron los siguientes: ofertas laborales, en busca de familiares, desplazamiento forzado y traslado de otros hogares geriátricos. También se determinó que el tiempo de residencia en la ciudad varía, se encontraron adultos mayores que viven en la ciudad desde tres meses y otros que llevan 70 años de residencia en esta, con edades que varían desde los 65 a los 90 años.

Figura 2. Distribución de la población por regiones

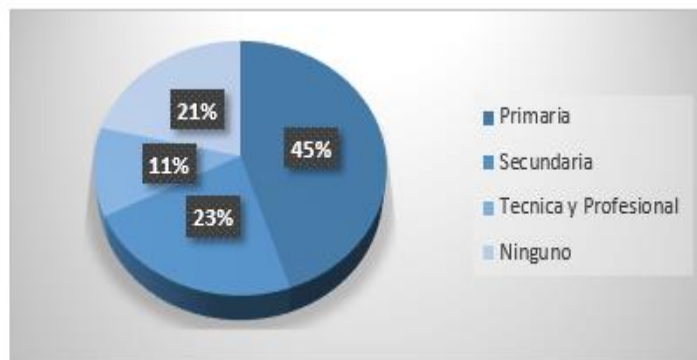


Fuente: autora del proyecto a partir de la encuesta realizada a los adultos mayores del hogar San Pedro Claver, 2018.

⁴⁶ COLOMBIA. Política Pública de envejecimiento y vejez 2012-2024, enfoques diferenciales, pág. 26.

4.3.2 Escolaridad y experiencia ocupacional antes del ingreso al Hogar San Pedro Claver. Teniendo en cuenta el nivel de escolaridad solo el 45% de la población encuestada terminó la primaria; el 23 % la secundaria; 11 % se distribuyen entre formaciones técnicas y profesionales y el 21% no tuvo acceso a la educación, esto dificultó que tuvieran empleos estables que les permitieran satisfacer sus necesidades básicas, puesto que la mayoría recurrió a la informalidad para obtener ingresos económicos, estos empleos fueron: vendedores informales, comerciantes, albañilería, entre otros.

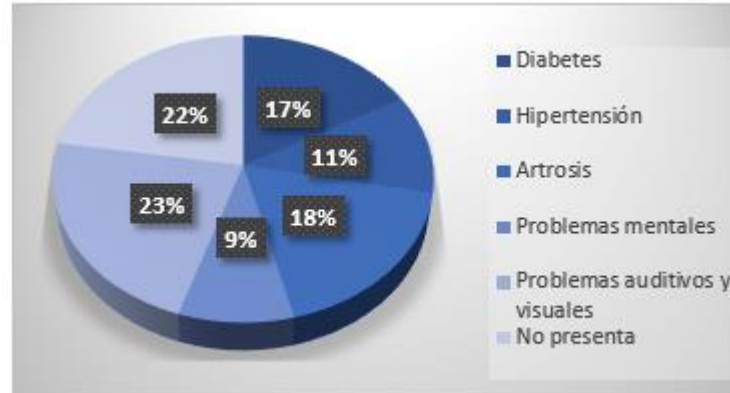
Figura 3. Distribución de la población por nivel de Escolaridad



Fuente: autora del proyecto a partir de la encuesta realizada a los adultos mayores del hogar San Pedro Claver, 2018.

4.3.3 Salud. En cuanto a la salud de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver se encuentra, que las principales enfermedades que padecen son: hipertensión, artrosis, diabetes, problemas auditivos y visuales, enfermedades mentales. Manifestaron encontrarse satisfechos con el equipo profesional perteneciente al Hogar como médicos, enfermeras, farmacéutica, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, trabajo social y psicología, la atención brindada es constante y, por ende, se sienten más seguros al momento que se presente una dificultad en su salud.

Figura 4. Distribución de la población según enfermedades que padecen



Fuente: autora del proyecto a partir de la encuesta realizada a los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, 2018.

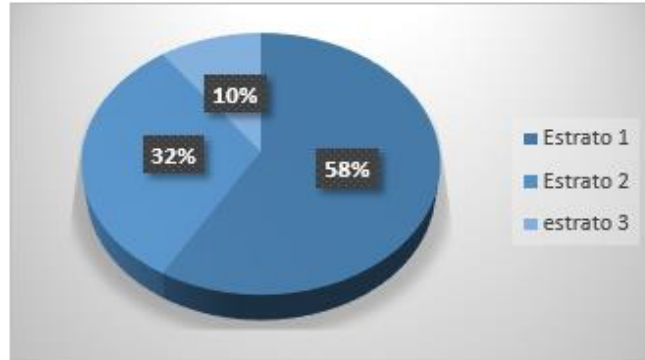
4.4 ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA

El estrato demuestra la clasificación y las condiciones socioeconómicas en las que ingresaron los adultos y adultas mayores al Hogar San Pedro Claver, estos datos fueron arrojados y analizados respectivamente en la página web del SISBEN.

Dicho propósito fue identificar cuáles eran las condiciones en las que se encontraba esta población, antes de su ingreso al Hogar San Pedro Claver, según los criterios de evaluación reflejados en los puntajes del SISBEN, tomando en cuenta las características de los hogares, si cumplían con las necesidades básicas, si se encontraban en situaciones de pobreza o vulnerabilidad.

De donde se dieron a conocer los siguientes resultados: de acuerdo a la clasificación de los puntajes, el 58% nivel 1; el 32% nivel 2, los cuales certifican que la mayoría de esta población son beneficiarios del programa con beneficios tanto económicos, régimen subsidiado de salud, programa adulto mayor y duplicados de documentos de identidad y el otro 10% pertenece al estrato 3.

Figura 5. Distribución de la población por estratificación socioeconómica

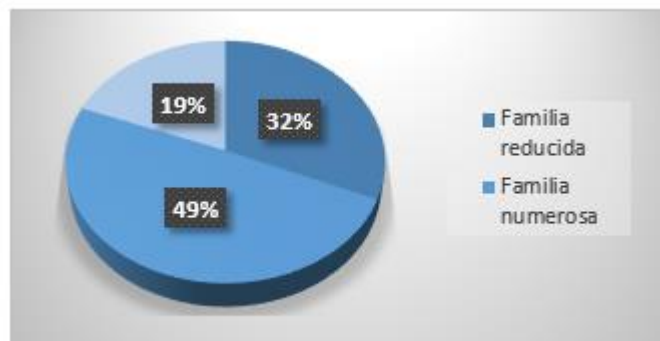


Fuente: autora del proyecto a partir de la encuesta realizada a los adultos mayores del hogar San Pedro Claver, 2018.

4.5 ASPECTO FAMILIAR

4.5.1 Composición familiar. Fue necesaria para conocer como está conformado el núcleo familiar, indicando el tipo de parentesco, las cuales se clasificaron de la siguiente forma: el 49 % de la población adulta mayor, cuenta con familias numerosas o extensas compuesta por parientes cuya relación no es únicamente la pareja y los hijos incluyen tres generaciones (hermanos, primos, tíos, entre otros consanguíneos o afines). El 32% con familias reducidas o simples, con uno o dos parientes y en algunos casos sin hijos y el 18 % manifestó no tener núcleo familiar.

Figura 6. Distribución por composición familiar



Fuente: autora del proyecto a partir de la encuesta realizada a los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, 2018.

4.5.2 Valoración de las relaciones familiares entre los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.

Las preguntas fueron elaboradas según los cinco componentes del Test Apgar familiar:

ADAPTABILIDAD, mide la utilización de los recursos intra y extra familiares para la resolución de los problemas cuando el equilibrio familiar ha sido modificado (situaciones de crisis).

PARTICIPACIÓN, mide la cooperación de los miembros de la familia, en la toma de decisiones, cómo comparten los problemas y el cómo se comunican para explorar la manera de resolverlos.

GANANCIA O CRECIMIENTO, mide la maduración física, emocional y social que se lleva a cabo a través del apoyo mutuo y evalúa la capacidad de atravesar las distintas etapas del ciclo vital familiar.

AFECTIVIDAD, mide las relaciones de cuidado y cariño que interaccionan entre los integrantes de un grupo familiar y la demostración de distintas emociones como afecto, amor, pena o rabia entre ellos mismos.

RECURSOS, mide la tarea de compartir el tiempo, de dedicar recursos materiales y especiales para apoyar a todos los miembros de la familia⁴⁷.

Estos cinco componentes sirvieron como herramienta útil para poder construir y aplicar las seis preguntas para analizar los vínculos socio-familiares, donde se dio a conocer como los adultos y adultas mayores perciben la función que cumple la familia, según la dinámica familiar, tipo de relaciones conflictivas o afectivas, el apoyo económico y emocional y las capacidades para hacer frente a estas situaciones.

⁴⁷ Ibid., pág.2.

Tabla 1. Cuestionario APGAR familiar

PREGUNTAS	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
a) ¿Está satisfecho con el apoyo que recibe de su familia?	53%	30%	17%
b) ¿Se comunican entre ustedes?	64%	19%	17%
c) ¿Existen diferencias entre ustedes?	14%	22%	64%
d) ¿Está satisfecho con el tiempo que su familia comparte con usted?	67%	27%	6%
e) ¿Siente que su familia lo quiere?	45%	33%	22%
f) ¿Recibe algún apoyo económico de su familia?	72%	11%	17%

Fuente: autora del proyecto, partir del Test APGAR familiar, 2018.

Según los porcentajes de los valores obtenidos en las preguntas y los criterios de evaluación de cada una de estas, se evidencio un alto índice de insatisfacción por parte de los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver.

Manifestando que el 53% de la población adulta mayor no se encuentra satisfecha con el apoyo que recibe de sus familiares, el 64% manifiesto no tener ningún tipo de comunicación con la familia, el 64% tiende a presentar diferencias o desacuerdos entre ellos, el 67% no se encuentra satisfecho con el tiempo que familia comparte con ellos, el 45% afirma que existe una falta de apoyo afectivo por parte de la familia y el 72% no recibe ningún apoyo o ingreso económico por parte de la familia.

Estos resultados dan cuenta de la dinámica familiar y las percepciones que se tienen de estas y por ende la función que estos cumplen y desempeñan en el bienestar y calidad de vida de los adultos y adultas mayores de la institución. Evidenciando varios factores que afectan las relaciones familiares como la ausencia y distanciamiento familiar, abandono emocional y económico por parte de estos.

4.5.3 Datos familiares.

Con un porcentaje de 89 albergados en la institución, sólo el 70% de la población cuenta con la información fundamental, para la base de datos de la institución, los cuales deben cumplir con los siguientes datos:

- Nombre de acudiente o representante legal del adulto y adulta mayor
- Nombre de segundo representante legal
- Teléfonos fijos o celulares
- Ciudad, barrio y dirección de residencia
- Motivos del ingreso a la institución

En esta categoría se encontró que adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, el 52% registra datos familiares completos y actualizados; el 18% registra un solo contacto familiar o representante que en algunos casos cambian sus números telefónicos y dirección de residencia lo que dificulta ser contactados y el 30% no registra ningún tipo de contacto o representante legal, lo cual evidencia el abandono por parte de estos.

Tabla 2. Datos familiares de los adultos mayores del hogar San Pedro Claver

Datos familiares	N°	%
Datos familiares actualizados	46	52%
Un solo contacto	16	18%
Sin contactos familiares	27	30%
Total	89	100%

Fuente: autora del proyecto a partir de la encuesta realizada a los adultos mayores del hogar San Pedro Claver, 2018.

Esta información sobre los datos familiares, fue necesaria para realizar un contacto y seguimiento familiar, por medio de la visita domiciliaria, la cual implica una serie de actividades que permitieron el acercamiento a la realidad para poder intervenir y lograr los objetivos.

En un primer momento se hace uso, de las fuentes de información como la base de datos de la institución (Tabla 2) y los registros de visitas, los cuales evidenciaron que, de los 89 adultos y adultas mayores institucionalizados en el Hogar San Pedro Claver solo el 52% registraron tener datos actualizados de sus familiares; el 18% datos incompletos y el 30% sin ningún tipo de datos ni contacto familiar.

En un segundo momento, se realizó el primer contacto con los representantes legales por medio telefónico, se hizo una presentación verbal del profesional, los motivos por los cuales la institución se comunicaba con ellos y se socializaron los objetivos de la visita, para luego confirmar la dirección de sus domicilios y ruta de acceso, números telefónicos alternativos y se estableció día y hora disponible para realizar la visita.

En un tercer momento se llevó a cabo el proceso de ejecución de la visita domiciliaria que comenzó desde la dirección del domicilio, incluyendo la observación de la ruta de acceso y la dinámica del sector. Seguidamente se llevó a cabo el primer contacto interpersonal, presentación y contextualización de la visita domiciliaria, surgieron conversaciones y preguntas sobre cómo se encontraba el adulto o adulta mayor y, sobre su comportamiento en la institución. Se compartió el objetivo de la visita domiciliaria: conocer y evaluar el ambiente familiar de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.

Con relación a las técnicas complementarias, se hizo necesario y pertinente aplicar la entrevista durante la visita domiciliaria, que contó con tres aspectos:

4.6 DATOS PERSONALES DEL ENTREVISTADO

4.6.1 Parentesco.

Permitió conocer el tipo de parentesco que el entrevistado tiene con el adultos y adultas mayores institucionalizado, arrojando como resultado que el 26% son hijos; el 11 % sobrinos; el 19% hermanos; el 13% son nietos; el 15% otros familiares y por

último el 16% de los acudientes no comparte vínculo de consanguinidad con los adultos mayores.

Tabla 3. Parentesco del acudiente de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver

TIPOS DE PARENTESCO	N°	%
Hijos	16	26%
Sobrinos	7	11%
Hermanos	12	19%
Nietos	9	13%
Otros familiares	8	15%
Ningún parentesco familiar	10	16%
Total	62	100%

Fuente: autora del proyecto a partir de la entrevista realizada en las visitas domiciliarias, 2018

4.6.2 Vivienda

Si bien es cierto que “la vivienda en primera instancia sirve para colmar las necesidades básicas del ser humano, también debe cumplir y satisfacer las aspiraciones de sus habitantes de una forma integral, por tanto, debe formar parte de este proceso de interacción (Haramoto, 2002:33-47)”.⁴⁸

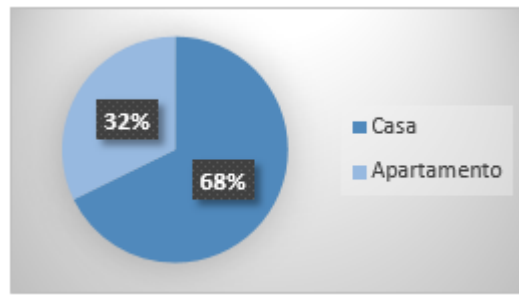
Con relación al planteamiento anterior la vivienda es entendida como una necesidad primordial para la satisfacción e integración de quienes habitan en ella, en este aspecto se detalla el tipo de vivienda de acuerdo a las condiciones socioeconómicas del entrevistado, se tuvo como referencia el tipo de vivienda, tenencia y cuantos residen en ella.

⁴⁸ HERNANDEZ. Gustavo, VELASQUEZ, Sergio. Vivienda y calidad de vida. En línea] [Consultado el 2 de junio 2020] <http://www.bdigital.unal.edu.co/32115/1/31463-199361-1-PB.pdf>. Pag.5

4.6.3 Tipo de vivienda

Según el tipo de vivienda el 68% de las familias entrevistadas, se encuentran habitando en viviendas tipo casa, y el 32% en apartamentos.

Figura 7. Distribución por tipo de vivienda

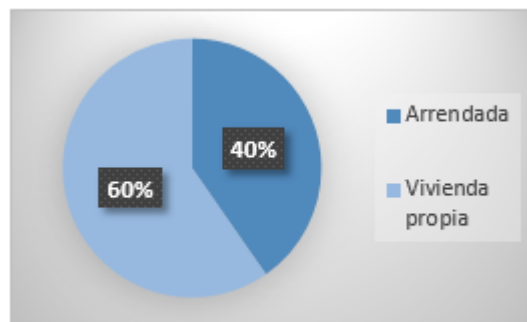


Fuente: autora del proyecto a partir de la entrevista realizada en la visita domiciliaria, 2018.

4.6.4 Tenencia de la vivienda

Se refiere a la relación que existe entre los residentes y la propiedad de la vivienda, cuando el régimen de la vivienda es propio se entiende que el propietario de la vivienda es uno de los residentes que habitan en ella, el cual arrojó como resultado que el 60% posee vivienda propia y el 40% en viviendas arrendadas.

Figura 8. Distribución por tenencia de la vivienda

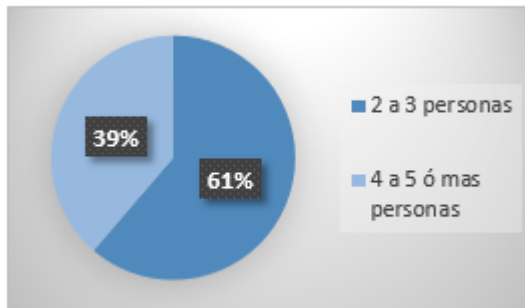


Fuente: autora del proyecto a partir de la entrevista realizada en la visita domiciliaria, 2018

4.6.5 Residentes de la vivienda

Es la característica de la población que habita en la vivienda, conformada por una o más personas vinculadas o no por lazos de parentesco, que residen habitualmente en la misma vivienda, se evidenció que el 61% están conformadas por 2 a 3 personas y el 39 % de 4 a 5 o más personas.

Figura 9. Distribución por residentes de la vivienda



Fuente: autora del proyecto a partir de la entrevista realizada en la visita domiciliaria, 2018

4.7 DATOS SOBRE LA INSTITUCIONALIZACIÓN DEL ADULTO O ADULTA MAYOR

En este aspecto fue pertinente conocer los motivos por los cuales el adulto o adulta mayor fue institucionalizado en el hogar San Pedro Claver, esta pregunta fue abierta para conocer las diferentes razones y percepciones de los entrevistados, arrojando como resultado que un bajo porcentaje cuenta con los recursos económicos para el sostenimiento de estos, pero no con espacios adecuados o con el tiempo para la atención que estos necesitan, ya que se encuentran laborando para suplir sus necesidades, otros manifestaron tener conflictos familiares con el adulto mayor y por ende no existía una buena convivencia entre ellos.

El otro porcentaje de entrevistado afirmó, no tener los recursos ni las condiciones necesarias para el cuidado del adulto o adulta mayor y otros, que por su estado de salud o algún tipo de enfermedad mental o crónica requieren de cuidado

especializado y constante.

4.8 DATOS DE FAMILIARES ENTREVISTADOS

Para ello, en el cuestionario se incluyó una serie de preguntas que tenían por objetivo conocer cómo se da la relación entre la familia y el adulto o adulta mayor institucionalizado desde la propia concepción del familiar entrevistada, las cuales coincidieron con el test familiar (Ver tabla 1).

El análisis de los datos permitió evidenciar un alto porcentaje de familias entrevistadas que manifestó no tener una buena comunicación con el adulto o adulta mayor, no realizan visitas con frecuencia y tampoco acompañan en ningún tipo de procedimientos médicos, también se pudo evidenciar que solo un pequeño porcentaje contribuye en brindar apoyo emocional o afectivo y económico al adulto o adulta mayor.

Tabla 4. Test familiar

Preguntas	Nunca	A veces	Siempre
¿Maneja algún tipo de comunicación con el adulto o adulta mayor?	48%	28%	24%
¿Visita al adulto o adulta mayor?	53%	39%	8%
¿Acompaña a citas o algún tipo de procedimientos medico?	48%	28%	24%
¿Brinda apoyo emocional o afectivo?	56%	18%	26%
¿Brinda apoyo económico o instrumental?	48%	16%	36%

Fuente: autora del proyecto a partir de la entrevista realizada en las visitas domiciliarias, 2018

La evaluación de los resultados en general permitió ampliar y verificar la viabilidad de la información obtenida en las entrevistas realizadas, en este mismo sentido posibilitó conocer ciertas realidades familiares en su propio contexto, coincidiendo con el aspecto familiar de la caracterización realizada anteriormente a los adultos y adultas mayores, el cual reflejó la ausencia y distanciamiento familiar, falta de

comunicación y asertividad y falta de tiempo para compartir con los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.

Entre los datos cabe destacar el análisis según el tipo y tenencia de vivienda, el cual arrojó como resultado que existen familias que cuentan con viviendas propias que cumplen con las necesidades básicas y las condiciones socioeconómicas para corresponder y hacerse cargo del cuidado del adulto o adulta mayor que se encuentra institucionalizado.

En el cierre de la visita domiciliar se asumieron unos compromisos y se extendió la invitación a las actividades y encuentros realizados en la institución y se concientizo sobre la corresponsabilidad que tiene la familia con los adultos y adultas mayores institucionalizados en el Hogar San Pedro Claver.

Compromisos

- ❖ Participación activa y acompañar en los procesos que se desarrollen en el hogar San Pedro Claver como lo son las realizar visitas a los adultos y adultas mayores, como lo son actividades, integración, talleres entre otros.
- ❖ Realizar visitas con mayor frecuencia a la institución
- ❖ Mejorar la comunicación
- ❖ Acompañar a citas y procedimientos médicos al adulto o adulta mayor.
- ❖ Contribuir al bienestar y calidad de vida del adulto mayor brindando apoyo afectivo y económico.
- ❖ Gestionar permisos para que los adultos y adultas mayores pudieran pasar días o fines de semanas en casa con la familia.

El análisis general sobre la caracterización del contexto socio-familiar de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver a través de las categorías de análisis demográficas, socioeconómicas y familiares de esta población, dieron a conocer detalladamente las realidades sociales de cada uno de los sujetos involucrados durante el proceso.

Con relación al aspecto demográfico y socioeconómico se identificó que aunque el Hogar San Pedro Claver presta sus servicios como institución geriátrica en la ciudad de Cartagena, se encontró que adultos y adultos mayores que proceden de distintas partes del país y un caso del extranjero, también se hizo énfasis en el grado de escolaridad, donde se evidenció que un alto porcentaje de la población solo alcanzó a terminar la primaria (45%) y otro (21%) no tuvo acceso a la educación, lo cual dificultó en la mayoría de los casos que dispusieran de un empleo estable y con todas las prestaciones legales que les permitiera solventar sus necesidades o acceder a derechos laborales como es el caso de las pensiones, por lo que se desenvolvían en actividades informales.

En el ámbito de la salud, se entiende que el proceso de envejecimiento viene acompañado de algunas limitaciones físicas y enfermedades, es lógico que el deterioro de nuestro cuerpo aumente de forma progresiva lo que afecta directamente el ejercicio de la autonomía en los adultos y adultas mayores en este ciclo de la vida.

Los estratos socioeconómicos contribuyeron un poco a identificar las condiciones en que se hallaban antes del ingreso al Hogar, utilizando los puntajes del SISBEN como una estrategia que toma en cuenta las características de los hogares, si cumplen con las necesidades básicas, si se encontraban en situaciones de pobreza o vulnerabilidad, debido a que existen situaciones en las que el adulto o adulta mayor es institucionalizado, y muy poco se analiza si realmente es necesario o si ellos están de acuerdo con esa decisión sin importar excluirlos del núcleo familiar y vulnerar sus derechos y deberes, evadiendo las obligaciones tanto económicas como afectivas que tiene la familia. Igualmente, hay otros casos donde la familia no cuenta con los recursos económicos para brindarle una vejez digna, pero sin dejar de un lado el apoyo emocional y, en otros casos, aún más difíciles en los que son desatendidos y encontrados en completo abandono o en situación de calle.

En cuanto al aspecto familiar, la composición, el parentesco y la valoración de cómo

se dan las relaciones entre estas y los adultos y adultas mayores, dieron cuenta del distanciamiento y ausencia por parte del núcleo familiar, lo que implica cambios en el estado de ánimo con sentimientos ambivalentes, que se ven reflejados en el deterioro de su salud, afectando así el bienestar y la calidad de vida.

Esta caracterización fue fundamental para realizar del diagnóstico, identificando la problemática presentada con relación al abandono emocional y económico de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver por parte de sus familias y poder intervenir en ella, dando paso al desarrollo y ejecución del proyecto de intervención.

5. PARTICIPACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LOS PROCESOS DESARROLLADOS EN EL HOGAR SAN PEDRO CLAVER

“La participación es un proceso social que supone un ejercicio permanente de derechos, responsabilidades y compromisos, reproduciendo un modelo de sociedad”⁴⁹.

Integrada por tres aspectos:

- ❖ Formar parte, en el sentido de pertenecer, ser integrante
- ❖ Tener parte (asumir un rol) en el desempeño de las acciones determinadas
- ❖ Tomar parte, entendida como influir a partir de la acción.

Los cuales cumplen un papel fundamental en el desarrollo del objetivo de fortalecer la participación y el acompañamiento de las familias en los procesos desarrollados en el Hogar San Pedro Claver, en pro del trabajo conjunto por el bienestar social, emocional y económico de los adultos mayores.

En el cual, se llevó a cabo la iniciación de las de escuelas de familia, que surgió como estrategia metodológica para el fortalecimiento de los vínculos y consolidar las relaciones entre la familia y los adultos y adultas mayores enfocado al cumplimiento de las corresponsabilidades.

Las escuelas de familia parten de las situaciones cotidianas y de las dinámicas de funcionamiento del grupo familiar, en donde se propician momentos de reflexión identificando y analizando las diferentes etapas que cumple una familia, se promueve la comunicación entre los integrantes y con el entorno, se identifican las situaciones problemáticas que se crean en el interior del núcleo familiar teniendo en cuenta los distintos roles y funciones⁵⁰.

⁴⁹ BARRIENTOS, Mario. La participación, algunas precisiones conceptuales. En línea] [Consultado el 2 de junio 2020] Disponible en: <http://agro.unc.edu.ar/~extrural/LaPARTICIPACION.pdf>

⁵⁰ ESCUELAS DE FAMILIAS: qué son y cómo ayudan a la educación. www.conmishijos.com

La cual aporta a la construcción de nuevas formas de relación y vínculo familiar a través de los espacios de diálogo, discusión e intercambio de experiencias, logros y compromisos.

Se inició con el primer encuentro con el fin de propiciar espacio de trabajo para construir conocimiento en la búsqueda de mejores herramientas que permitan la participación y acompañamiento familiar.

❖ **Actividad 1: “Presentación de la escuela de familia”**

En este primer encuentro la asistencia fue mínima, no hubo mucha participación de la familia, pero se aprovechó el espacio y el compromiso de los que participaron, se realizó la presentación de la Escuela de Familia la cual tiene como finalidad crear espacios de información, participación y reflexión.

❖ **Actividad 2: “Conversatorio sobre vejez”**

Lo que se pretendió en este espacio fue construir a través del diálogo y del ejercicio de conversar un intercambio de ideas, argumentos y opiniones sobre las percepciones que tienen los participantes sobre el concepto de vejez.

El objetivo se encaminó a establecer un espacio de participación donde se generaron procesos reflexivos acerca de la vejez y los derechos de los adultos y adultas mayores.

Estuvo orientada por dos preguntas principales ¿qué entendemos por vejez?, ¿ha escuchado usted hablar sobre la política pública de vejez y envejecimiento? Las cuales dieron inicio al conversatorio con la presentación de los participantes con el fin de generar confianza y conocimientos entre sí, procediendo a realizar la primera pregunta orientadora para conocer las percepciones de los familiares acerca de la vejez y cómo ellos la definían.

Consintió en un diálogo entre ellos mismos y utilizar palabras relacionadas con la vejez, se encontró que estos relacionaban la vejez con experiencia, enfermedad,

cambios, respeto, conocimiento, pérdida de la memoria, cuidado, dependencia, entre otras. A partir de estas palabras construyeron la definición de vejez donde resaltaron los aspectos importantes de la vejez y expresar la importancia que tiene el llegar a esta etapa de la vida, estos fueron:

- ❖ La vejez significa experiencia.
- ❖ Es sinónimo de conocimiento e historia
- ❖ Da como frutos aprendizajes
- ❖ Se evidencian cambios físicos
- ❖ Pérdida de seres queridos, luchas, fracasos.

Este diálogo permitió compartir y construir el concepto de vejez, asociándola como sinónimo de conocimientos, es decir, que se asumen como seres importantes que aportaban mucho a la sociedad; Entendiendo la vejez como la última etapa del ciclo vital, donde se experimentan cambios físicos, sociales, culturales, económicos pero que también puede traer elementos positivos al ser humano como la madurez y experiencia.

La trabajadora social hizo las aclaraciones teóricas sobre la vejez, envejecimiento y la política pública de vejez y envejecimiento nacional, donde resaltó la importancia de los familiares en el proceso de acompañamiento a los adultos y adultas mayores en esta etapa que para muchos es compleja y, por ende, el deber que tiene la familia de ser corresponsables del cuidado integral de la persona mayor y de brindarles amor, cuidado y protección independientemente de las condiciones en que esta se encontraba.

Algunos familiares no tenían conocimiento de la existencia de una política pública nacional para la vejez y en cuanto al resto, conocían de su existencia, pero no se habían tomado el tiempo de profundizarla.

Los logros importantes de este conversatorio fueron las reflexiones de los familiares acerca de sus funciones y deberes en cuanto al bienestar y calidad de vida de los

adultos y adultas mayores. Así mismo deconstruir aquellos imaginarios y prejuicios que tenían acerca de la vejez.

“Debemos tener en cuenta que la vejez nos va a llegar a todos y que es muy importante estar pendiente de nuestros abuelitos yo estoy muy agradecida con el Hogar San Pedro Claver, por recibir a mi papá, por circunstancias de la vida no puedo tenerlo en mi casa, pero eso no me ha impedido estar pendiente de él y pido permiso en el trabajo para acompañarlo a sus controles médicos”.

Familiar de Adulto mayor – 14 abril 2018, Cartagena - Bolívar.

“Los talleres fueron enriquecedores para mí, por ejemplo, no tenía conocimiento que los adultos mayores tuvieran unos derechos específicos y tampoco sabía que existiera una política pública para los adultos mayores aquí en Colombia”.

Familiar de Adulto mayor – 14 abril 2018, Cartagena - Bolívar.

Este conversatorio estuvo acompañado de una actividad recreativa con la familia con el objetivo de promover espacios de recreación e integración familiar a través de las actividades lúdicas.

Se dio apertura con la adecuación del espacio, ubicando en cada mesa un juego con sus instrucciones, dispuestos de tal forma que estuvieran cómodos para el inicio de la actividad, lo que se logró con este ejercicio fue integrar a la familia, conseguir una mejor empatía, compartir experiencias divertidas, reforzar los vínculos y recordaron anécdotas pasadas, momentos y situaciones que pasaron juntos, tal como lo mencionó un adulto mayor:

“Hace tiempo, que no compartía con mi hijo, recordamos anécdotas que sucedieron hace años y hasta de futbol hablamos, fue un rato muy agradable, nos divertimos”.

Familiar de Adulto mayor – 14 abril 2018, Cartagena Bolívar.

En esta actividad no se pudo contar con la asistencia de todos los familiares, solo estuvieron 15 personas, quienes participaron activamente en las actividades realizadas y se enfocaron a construir una cultura de corresponsabilidad en pro de trabajar conjuntamente por el bienestar social, emocional y económico de los adultos mayores.

❖ **Actividad 3. “El mural”**

Esta actividad se realizó, con el objetivo de identificar situaciones que afectan la dinámica y las relaciones familiares de los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver.

Se inició ubicando en la pared un pliego grande de papel, se explicó el objetivo y dinámica de la actividad, se contó con la participación de adultos y adultas mayores. Cada participante escribió o representó en un papel cómo se sentían en el hogar San Pedro Claver y como es la relación con su familia.

Luego, cada participante compartió esta situación con el resto del grupo, donde muchos expresaron sentirse muy bien con las instalaciones y con el personal de la institución, aunque ya no recibían constantes visitas de su familia, otros no estuvieron de acuerdo con el traslado del hogar y que esto fue motivo de que su familia ya no los visitara porque ahora se encontraba a las afueras de la ciudad, también manifestaron no estar conformes con la alimentación, las salidas, permisos y otras restricciones que trajo consigo dicho traslado entre los corregimientos de Bayunca y Pontezuela.

¡Me obligaron a venir acá Señó! yo no quería estar aquí encerrado, pero igual estoy muy agradecido por la atención que me brindan y con la señó Ruth que es un gran ser humano y nos quiere mucho”

Adulto mayor - 9 de marzo 2018, Cartagena Bolívar.

“Me gustaba más el asilo viejo, ese que quedaba en El Bosque porque mi familia me podía visitar, ahora que estoy lejos ya no han podido venir”.

Adulta mayor - 9 de marzo 2018, Cartagena Bolívar.

“Yo me siento muy bien en este lugar, antes vivía con mi hermana, pero ella no se podía encargarse de mí, por mi enfermedad y me trajo acá, ella es la única familia que tengo, siempre está pendiente de mí y me visita”.

Adulto mayor - 9 de marzo 2018, Cartagena – Bolívar.

Un factor claramente evidenciado fue, el traslado del Hogar San Pedro Claver a una nueva sede ubicada entre los corregimientos de Bayunca y Pontezuela del departamento de Bolívar, a pesar de que éste cuenta con mejor infraestructura que el anterior Hogar, se encuentra a las afueras de la ciudad y difícil acceso al transporte público y ha influido en la disminución de las visitas tanto de familiares como de otras instituciones y organizaciones. Después de escuchar cada una de las situaciones, los participantes las ubicaron en el mural.

El grupo se convirtió en intérprete del trabajo comentaron las vivencias, los hechos y sucesos ocurridos. Para hacer la reflexión y el debate se necesitaron de preguntas como: ¿qué está expresando el Mural?, ¿qué le falta al Mural, ¿qué les gustaría agregar? ¿cuál es el lado positivo de esta situación?

La importancia de fortalecer los vínculos familiares, que se han deteriorado con el distanciamiento de la familia y que esta pueda retomar estos espacios para acompañar y apoyar al adulto y adulta mayor y participar activamente.

Los logros obtenidos durante esta actividad fueron, conocer las distintas realidad social de los participantes, por medio de los relatos de las situaciones que atraviesan a causa del traslado del Hogar: “Este cambio fue pensado en su bienestar y para mejorar las condiciones en las que se encontraban, puesto que el

anterior Hogar tenía muchos años y deteriorado y estaba ubicado en una zona industrial con muchos factores contaminantes como el ruido, malos olores, entre otros”⁵¹.

El rol de Trabajo Social fue orientar y actuar preventivamente ante las posibles situaciones que pueden derivar en problemas en las relaciones entre los sujetos y su entorno. Estas actividades fueron realizadas con la intencionalidad de ir más allá del intercambio de información, interactuar con los sujetos involucrados, promover el diálogo, la escucha activa, manifestación de sentimientos, pensamientos y reflexiones en torno a los relatos de vida y la dinámica familiar de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver.

⁵¹ VIVANCO, Ruth. Trabajadora Social del Hogar San Pedro Claver.

6. FOMENTO LA COMUNICACIÓN ASERTIVA ENTRE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER Y SUS FAMILIARES

Partiendo de las situaciones planteadas anteriormente sobre la dinámica de las relaciones familiares, las cuales dan paso a la construcción de la Escuela de Familias, como una estrategia metodológica que posibilita la construcción de espacios participativos y reflexivos, para el fortalecimiento de las relaciones familiares.

En ella se realizaron actividades enfocadas a fomentar la comunicación asertiva y la participación de la familia en los procesos que se desarrollan en el hogar, entre las actividades implementadas se encuentran: talleres, socio dramas que fueron llevados a cabo en las escuelas de familia.

La comunicación asertiva es entendida como:

“Una habilidad social de gran valor, que está asociada a la inteligencia emocional y a la capacidad para comunicarse de manera armoniosa y eficaz con los demás (...) este tipo de comunicación se basa, fundamentalmente, en el respeto: se respeta al otro y a lo que este quiera o necesite expresar. Pero también se construye sobre la empatía por el otro, pues esto permite que haya acercamientos y confianza mutua entre las personas y sus diferentes posturas.”⁵²

En este sentido trata de comunicar de manera clara y objetiva nuestro punto de vista o nuestros sentimientos influyendo positivamente en nuestra relación con los otros tanto a nivel personal, con nuestra familia.

Partiendo de este concepto se realizó el primer taller con los adultos y adultas mayores y sus familiares, donde la asistencia fue más alta que en el primer encuentro, lo cual se destaca como un acierto importante, por lo que logra fortalecer

⁵² QUE ES LA COMUNICACIÓN ASERTIVA. <https://www.significados.com/comunicacion-asertiva/>

los canales de comunicación a través del diálogo y la integración, contó con la participación de una invitada muy especial por parte de la directora de la institución, quien fue una gerontóloga experta en casos de familia.

❖ Taller 1. Comunicación asertiva

El objetivo de este taller fue fortalecer la comunicación asertiva para el mejoramiento de las relaciones interpersonales y familiares, usando la técnica del diálogo deliberativo que permitió la participación activa de los adultos mayores y las familias.

Se inició el diálogo donde los participantes expresaron los conocimientos previos que tenían acerca de la comunicación, qué elementos consideraban ellos importantes para tener una buena comunicación de los cuales resaltaron la escucha activa, el respeto, la sinceridad entre otros. Igualmente, los elementos impiden una buena comunicación como el irrespeto, no saber escuchar, no saber manejar los sentimientos y emociones, juzgar a las personas. Luego la orientadora realizó una explicación sobre la comunicación, los tipos de comunicación y la importancia de comunicarse correctamente en los diferentes espacios de interacción.

Se realizó una actividad donde se dividió el grupo en tres equipos, la idea principal era que a través de sociodramas representaran los tipos de comunicación pasiva, asertiva, agresiva, simulando situaciones cotidianas; este ejercicio permitió comprender la importancia de la comunicación asertiva para relacionarse eficazmente no solo en el ámbito familiar sino en lo social, comunitario e incluso en sus espacios laborales.

Algunas reflexiones expresadas fueron:

“Hay que saber manejar las emociones al momento de comunicarse, muchas veces decimos cosas sin pensar y que terminan lastimando a nuestros viejos o insultándonos mutuamente y obviamente va afectar nuestra relación”.

Familiar de adulta mayor - 19 de mayo 2018, Cartagena - Bolívar

“La comunicación asertiva permite establecer una buena relación, puedes expresar lo que sientes sin hacerle daño a los demás”.

Familiar de adulto mayor - 19 mayo 2018, Cartagena - Bolívar

Esta actividad posibilitó que los participantes conocieran la importancia de comunicarse afectivamente para establecer buenas relaciones familiares e interpersonales.

❖ Taller 2. “La empatía”

Objetivo: fomentar en las familias actitudes de respeto y tolerancia hacia el adulto mayor, comprendiendo los sentimientos de estos.

Se dio inicio al taller haciendo un acercamiento teórico sobre la empatía, la cual se entendió como “la capacidad de comprender la vida emocional de otra persona, casi en toda su complejidad. Esto no supone necesariamente compartir las mismas opiniones y argumentos que justifiquen el estado o reacción que expresa la otra persona. Ni siquiera significa estar de acuerdo con el modo de interpretar las situaciones con carga afectiva del interlocutor; la empatía está referida entre otras cosas a la escucha activa, la comprensión y el apoyo emocional”⁵³.

Para cumplir el objetivo del taller, se llevó a cabo una actividad por parte de la gerontóloga llamada juego de roles, que consistió en que las familias participantes simularan las situaciones cotidianas y los cambios afrontados con los adultos mayores, se escogieron algunos participantes dos de ellos les vendaron los ojos, otros con una faja en la cintura con un instrumento en ella, que impedía enderezar la columna y otros no tenían movilidad en un brazo o una pierna estaban totalmente forradas con cinta pegante, se utilizó una sillas de ruedas como ejercicio, a los participantes se les preguntaba cómo se sentían y si podían realizar actividades

⁵³ ANGUIS, Beatriz. Empatía, mucho más que ponerse en el lugar del otro. [en línea] [Consultado el 2 de mayo 2018] Disponible en: <https://psicologiymente.com/psicologia/empatia>.

solos, como resultado los que tenían venda en los ojos tuvieron que guiarlos e hicieron un recorrido con aquellos, y los que no tenían movilidad en un brazo y piernas intentaron hacer actividades por sí solos y ver cómo resultaba.

Los participantes compartieron cómo se sintieron, sentimientos experimentados, cuál fue la parte más difícil y cómo relacionaban esta experiencia con las que viven algunos adultos y adultas mayores a diario debido a sus condiciones o limitaciones físicas y en otros casos enfermedades. Algunas reflexiones fueron:

“Este ejercicio me llevó a experimentar lo difícil que es afrontar los cambios en la vejez, que uno vea y de un momento a otro empezar a perder su capacidad visual y depender de otra persona es muy duro, además que uno espera que la otra persona tenga paciencia y nos trate bien, porque de eso depende nuestro bienestar”. Familiar de Adulto mayor – 16 junio 2018, Cartagena Bolívar.

El juego de roles promovió la empatía, que los familiares se colocaran en lugar de los adultos mayores y comprendieran las situaciones diarias que estos tienen que afrontar, “el juego de roles se entiende justamente como una actividad en la que los jugadores, en un proceso de simulación, representan a actores de la realidad, constituyendo un conjunto de individuos que operan por empatía con la otredad, es decir, se ponen en la situación del otro”⁵⁴.

⁵⁴ DOSSO, Ricardo. El juego de roles una opción didáctica eficaz para la formación en política y planeación turística. Universidad nacional Mar de Plata. Mar de Plata - Argentina.

❖ Taller 3. La recreación para una vejez activa

El objetivo de este taller consistió en sensibilizar a la familia acerca de la importancia de la recreación en los adultos mayores para el alcance de una longevidad digna, saludable e íntegra, desde un marco de derechos y la importancia de la participación de ellos como familiares en la promoción y restitución de este derecho.

Se dio inicio al taller exponiendo qué es la recreación, el artículo 5 de la ley 181 de 1995 de la Constitución colombiana en el cual se entiende la recreación como “un proceso de acción participativa y dinámica, que facilita entender la vida como una vivencia de disfrute, creación y libertad, en el pleno desarrollo de las potencialidades del ser humano para su realización y mejoramiento de la calidad individual y social, mediante la práctica de actividades físicas o intelectuales de esparcimiento”⁵⁵.

La recreación posibilitó a los adultos mayores desarrollar habilidades para la integración social, el desarrollo psicomotriz y el trabajo en equipo. Luego se realizó una sección de aeróbicos donde se contó con la participación de la familia y los adultos mayores, en donde estos lograron compartir, divertirse, bailar, afianzando los lazos familiares y potenciando la integración entre ellos, se rescató el protagonismo de los adultos mayores y que se sintieran parte importante del proceso.

*Yo trato de no estar mucho tiempo sentado y cuando no viene la fisioterapeuta yo mismo hago mis ejercicios para no perder el ritmo.
Adulto mayor - 30 junio 2018, Cartagena - Bolívar*

Se logró que los familiares entendieran que la recreación es un derecho fundamental de los adultos mayores y que es su responsabilidad ser garante de este, puesto que la recreación es una alternativa que les permite a los adultos mayores adaptarse a los cambios y pérdidas sociales que implica la vejez,

⁵⁵ COLOMBIA. Ministerio de Educación. Normatividad. [En línea] [Consultado el 9 junio 2018]. Disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-358002.html?_noredirect=1

motivándolos, creando nuevas metas, nuevos intereses y estilos de vida, mejorando su calidad de vida.

❖ **Taller 4. Resolución de conflictos**

El objetivo de este taller fue concientizar a los participantes acerca de los distintos mecanismos de resolución de conflictos, puesto que la familia es un sistema de integración donde se establecen relaciones complejas que se tejen internamente entre los miembros y estos con el exterior, relaciones que muchas veces se encuentran mediadas por tensiones, desacuerdos y las relaciones de poder, por lo que se generan conflictos que afectan interacción e integración de los miembros.

Se dio inicio al taller conceptualizando lo que se entiende por conflicto, los diferentes tipos y los mecanismos de resolución, los participantes también expresaron sus conocimientos previos que tenían sobre esta temática a través de la participación activa.

“Es importante conocer las diferentes formas de resolver los conflictos, ya que estamos acostumbrados a resolverlo generalmente con violencia, los conflictos no siempre son malos hay que saberlos resolver para poder obtener cosas positivas de estos”.

Familiar de adulto mayor - 14 julio 2018, Cartagena - Bolívar

Los logros obtenidos fueron, entender que los conflictos están presentes en las relaciones humanas y hacen parte inevitable de la convivencia, manejar los conflictos adecuadamente para establecer una buena convivencia y la resolución del conflicto, ya que cuando éste se maneja adecuadamente se puede aprender a sobrellevarlos y a asumirlos como un estímulo para enfrentar y manejar el conflicto en vez de evitarlo. Aceptar a los demás cuando plantean ideas diferentes, aprender a dialogar escuchar activamente y a expresar sentimientos de manera pacífica.

Con relación a la asistencia a las actividades, en los primeros talleres la participación fue baja y fue mejorando a medida que se dieron los encuentros, esta situación era entendible ya que el Hogar San Pedro Claver nunca había realizado intervenciones con la familia y no contaban con el programa de escuela de familia. Otro factor influyente es que algunos familiares son de edades avanzadas y tiene dificultad para asistir a las actividades que se llevan a cabo en la institución.

❖ **Salidas familiares**

Otras de las estrategias utilizadas para la integración familiar fueron las salidas o paseo fuera de la institución u otros escenarios y abandonaran la monotonía y rompieran un poco con la rutina, saliéndose de las actividades que normalmente se realizan en el Hogar San Pedro Claver.

❖ **Integración en el centro recreacional TAKURIKA**

Esta integración se realizó con la gestión y alianza que existe entre estas dos organizaciones TAKURIKA y Hogar San Pedro Claver, con el objetivo de integrar en un espacio diferente de la institución a los adultos y adultas mayores autovalentes, sus familias, para que compartieran y disfrutaran de actividades como concursos, bailes y la cual contó con la participación de un grupo musical vallenato, la Trabajadora Social del Hogar, una enfermera y dos del personal de servicios generales.

❖ **Integración en las playas de Bocagrande**

Esta integración se realizó con la gestión de la directora del Hogar San Pedro Claver, el transporte fue facilitado por la Policía Nacional. El objetivo de esta segunda integración fue incluir y tomar en cuenta a los familiares que no pudieron asistir a la primera salida fuera de la institución, donde la asistencia fue mayor. Se realizaron partidos de fútbol, baile y disfrutaron de un rico almuerzo.

Igual a la anterior salida, contó con la participación del adulto y adulta mayor

autovalente, los familiares, la Trabajadora Social del Hogar San Pedro Claver, dos enfermeras y dos del personal de servicios generales.

Los logros obtenidos fueron más allá de compartir otros escenarios en las actividades e integraciones, como el de contribuir al fortalecimiento de los vínculos sociofamiliares y a su vez una manera de escapar de las presiones que generan desánimo y de la monotonía, ayudando al adulto y adulta vivir y disfrutar de nuevas experiencias permitiendo salir de la rutina, cargarse de energía para fomentar el bienestar y la satisfacción.

Se trabajaron las habilidades cognitivas, la interacción y la comunicación, por lo que estuvieron más motivados y abiertos a socializar cuando regresaron al Hogar San Pedro Claver, compartieron sus experiencias con el resto de compañeros, reconstruyendo lo vivido y durante el resto del día todo fue comentarios y recuerdos contagiando de alegría al resto de compañeros.

Todos estos procesos realizados desde la escuela de Familia del Hogar San Pedro Claver, como una estrategia del proyecto de intervención para fomentar la comunicación entre los adultos y adultas mayores y sus familias, por medio de actividades lúdico-pedagógicas que posibilitaron la participación y permitió que expresaran sentimientos, pensamientos y reflexiones en torno a la situación familiar.

El rol como Trabajo(a) Social en este proceso fue proactivo y mediador, tendiendo un puente para la resolución de conflictos, como un vehículo idóneo hacia el acercamiento mutuo de las partes logrando romper las barreras que impiden que las relaciones familiares se den asertivamente, llevando a cabo un proceso de mediación que logró identificar las situaciones y proponer soluciones que permitieron a los sujetos involucrados la comunicación, integración y participación activa para promover la corresponsabilidad familiar y contribuir a la deconstrucción de imaginarios y supuestos sociales sobre la idea de abandono por parte de la familia que toma la decisión de institucionalizarlos, aunque las razones sean justificables.

7. LA RED DE APOYO EN LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER

“El envejecimiento poblacional ha generado el interés por el bienestar de las personas mayores y por tanto la atención a los mecanismos de apoyo social formales e informales, entre los primeros se destaca el papel de los sistemas de seguridad social, y el segundo hace relación a la función de las redes sociales, a través del vínculo con familiares, amigos, vecinos y compañeros de trabajo entre otros”⁵⁶.

Los mecanismos de apoyo como las redes sociales, son importantes en todas las etapas de la vida incluyendo la vejez, los cuales influyen en el beneficio de la salud, bienestar y calidad de vida de los adultos y adultas mayores.

Es por ello que la conformación de una red de apoyo con los adultos y adultas mayores surge de la necesidad de fortalecer los vínculos socio-familiares y continuar fomentando espacios que faciliten la integración y la búsqueda de apoyo en otras personas como una alternativa estratégica para la resolución de conflictos y satisfacer las necesidades básicas tanto afectivas como económicas.

Dentro de las redes formales se encuentran las instituciones educativas, entidades y organizaciones tanto públicas como privadas, voluntariados y en las informales se reconoció a la familia como la principal red de apoyo y el hogar San Pedro Claver representado en el personal de la institución, como la red de apoyo más cercanas permitiendo establecer nuevos vínculos afectivos, la integración social y gestionar recursos para suplir las necesidades básicas de esta población.

La red de apoyo se organizó en tres nodos; Familiar, social e institucional las cuales cumplen con las siguientes funciones:

- ❖ Apoyo emocional: es la función más importante y el medio a través del cual se satisfacen las necesidades afectivas como compartir sentimientos, pensamientos, emociones, sentirse valorado, respetado y amado. Con relación a la dinámica de

⁵⁶ Op. cit. BELTRAN, Judith y DUQUE, Patricia y MORCILLO, Ramón, pág. 61.

las relaciones sociofamiliares de los adultos y adultas mayores del Hogar San Pedro Claver, las relaciones en su mayoría son disfuncionales y carecen de estas características fundamentales para el fortalecimiento de las redes de apoyo.

- ❖ Apoyo material e instrumental: debido a las condiciones socioeconómicas de algunas familias se les dificulta contribuir, material y económicamente para satisfacer las necesidades básicas de esta población, como alimentación, útiles de aseo personal, vestuario, servicio médico, medicinas y otras necesidades básicas.
- ❖ Compañía social: facilitan la conexión y contacto con otras redes sociales, posibilitando la participación de actividades lúdicas y de tiempo libre e intercambio de experiencia.⁵⁷.

Estas funciones fueron socializadas en la escuela de familias y espacios con el personal de la institución que, como participantes de una red social de apoyo deben reconocen su mayor corresponsabilidad y compromiso en la contribución al fortalecimiento de esta y generando procesos de cambio y transformación social.

- ✓ Cumpliendo con los deberes y obligaciones que tienen según la política pública de envejecimiento y vejez.
- ✓ Seguir trabajando y participando en la escuela de familias con las actividades, talleres, capacitaciones e integraciones que se realicen.
- ✓ Brindar afecto, expresar sus sentimientos y emociones.
- ✓ Brindar apoyo económico e instrumental aportar a la satisfacción de necesidades básicas como los implementos de aseo personal, medicamentos y alimentos.
- ✓ Velar por su bienestar y calidad de vida del adulto o adulta mayor institucionalizado.
- ✓ Acudir al equipo psicosocial de la institución en caso de familias que requieran una atención especial para la resolución de conflictos.

Las cuales permitieron la creación de la ruta de atención integral al adulto mayor “Que busca establecer las acciones que deben ser desarrolladas por las instancias y actores que adelantan estrategias y programas en beneficio de esta población, en

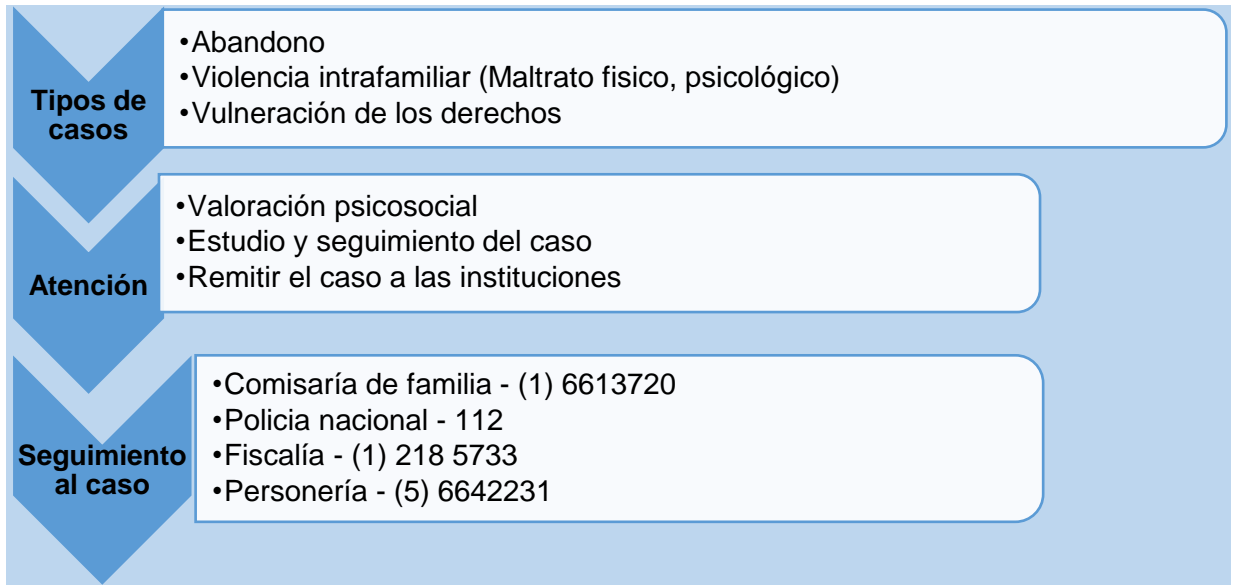
⁵⁷ CAMPOS, José Francisco. Redes, apoyo social y Trabajo Social, pág. 35.

relación a los componentes de promoción, prevención, atención en salud y seguimiento”.

Es importante que los adultos mayores tengan una guía de atención a sus casos y reciban acompañamiento y apoyo psicosocial, por ejemplo, cuando son abandonados, maltratados por su misma familia, otros que no tienen atención en servicios de salud, es importante empezar a definir e involucrar a cada una de las instituciones y actores en este proceso, que permitirá que esta población cuente con un respaldo legal y de las instituciones.

El procedimiento de rutas de atención se construyó junto con el equipo psicosocial conformado por la trabajadora social y psicóloga de la institución, con los adultos y adultas mayores y la familia, con el fin de facilitar la utilización institucional, resumida en los principales aspectos a tener en cuenta para acudir pertinentemente a cada instancia de control según corresponda el caso, mediante la siguiente ruta de atención en derechos del adulto y adulta mayor, la cual se comprometieron a utilizarlas cuando sea necesario y gestionar la activación.

Ilustración 4. Ruta de atención en derechos del adulto y adulta mayor



La participación activa de las redes de apoyo familiar, comunitario e institucional, fue clave dentro del proceso de las actividades que se realizaron.

Red de apoyo familiar: Se logró que la familia comprendiera el sentido e importancia de las redes de apoyo y se integrara a estas, de tal forma que ampliara su perspectiva y se conviertan en una práctica cotidiana.

Implementando estrategias como coadyuvar al afianzamiento de la autoestima de los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver, permitiendo la relación directa entre estos y la familia. Facilitando el desarrollo de habilidades de comunicación y diálogo, donde se les hizo saber que la familia los apoya y comprende la situación por la cual están pasando, en la que muchas veces vale más un abrazo, escuchar, dar un consejo o acompañar a la persona.

Aunque lastimosamente no todos los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver cuentan con este tipo de apoyo, pues muchos están aislados de sus familias ya sea porque no conformaron un núcleo familiar o porque fueron institucionalizados

por sus familias, por diversas causas mencionadas anteriormente y por ende se considera a la institución como su principal red de apoyo.

Red de apoyo institucional: cuando la familia abandona o aísla al adulto o adulta mayor la soledad se convierte en un factor de riesgo que afecta el proceso normal del ciclo vital, por esta razón se hace necesario trabajar y fortalecer las redes de apoyo más cercanas como lo es, el Hogar San Pedro Claver y los que hacen parte de esta institución, los cuales se dividieron en tres subgrupos para participar en los espacios programados sin afectar sus actividades laborales

- ❖ Enfermería; integrado por 1 enfermera jefe, 7 auxiliares de enfermería y 1 farmacéutica las cuales mantiene contacto directo con los adultos y adultas mayores a diario, encargada de todo lo relacionado con la salud, control y entrega de medicamentos, supervisión y cuidado personal.
- ❖ Acompañaste; integrado por 6 enfermeras homecare, es un programa de atención domiciliaria para cuidar a los pacientes, este servicio lo prestan algunas entidades de salud en las que algunos adultos y adultas mayores son beneficiarios.
- ❖ Servicios generales; integrado por el personal de la institución los cuales mantiene contacto directo con los adultos y adulta mayor y encargados de mantener las instalaciones en orden y el buen funcionamiento en el área de cocina y lavandería

Redes de apoyo sociales; estas son necesarias porque promueven y aumentan la solidaridad y reciprocidad entre otras generaciones y facilita la participación de grupos como organizaciones, asociaciones, colectivos, fundaciones entre otros que permiten la interacción e integración y brindan apoyo emocional, económico y material.

Estos grupos de redes de apoyo, tienen como finalidad establecer nuevos vínculos que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver, con los cuales se realizaron las siguientes

actividades con relación a las funciones de la red de apoyo conformada en la institución:

❖ **Artesanías y manualidades**

Su objetivo fue rescatar y fortalecer las prácticas tradicionales, además de una entrada económica para el Hogar San Pedro Claver.

Se brindaron talleres de artesanías y manualidades por parte de instructores del Sena, dichos encuentros contaron con la participación de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, familiares y personal de la institución (enfermeras).

Se rescata la participación y acompañamiento familiar, reforzando los valores como la empatía, comunicación asertiva y la recreación para una vejez activa donde se desempeñaron ciertas tareas teniendo en cuenta algunos factores físicos como la visión, la artrosis entre otros que pueden dificultar la realización de la actividad.

A nivel funcional, las tareas que realizaron sentados proponiendo a los acompañantes que sean ellos los que busquen los materiales necesarios y fomentar la creatividad, ya que estimula a la hora de resolver situaciones cotidianas.

A nivel emocional, se estimuló la confianza y la sensación de ser capaz de hacer algo aumentando la autoestima.

A nivel social, favoreció el trabajo en equipo, mantener una conversación, la ayuda colectiva e incluso aumentan la sensación de pertenencia a un grupo.

Dando paso a la confección de manualidades en material reciclable y otros, elaborando trabajos en madera, cuadros de pinturas, decoraciones de accesorios, collares, aretes, bolsos, cofres, tapetes y otros. A nivel físico, las manualidades para personas mayores son actividad que mezcla creatividad, paciencia, orden y movilidad, cualidades que debemos ejercitar para envejecer de forma activa.

Se organizaron ferias artesanales para dar a conocer las manualidades en las instalaciones del Hogar San Pedro Claver.

❖ **Cooperación en el embellecimiento del Hogar**

Tuvo como objetivo fortalecer las habilidades de los adultos mayores, mediante espacios donde estos realizaran actividades en el área que mejor se desempeñaban, con el fin de promover la cooperación, compañerismo y sentirse útiles en el Hogar, creando un mejor ambiente.

En estas actividades también se rescata la participación e integración de la familia con el fin de aprovechar los espacios, para mantener activos a los adultos y adultas mayores y desarrollar sus capacidades, habilidades y el intercambio de conocimientos.

A nivel funcional, se necesitó de habilidades como agilidad y destreza donde el acompañante está al cuidado del adulto o adulta mayor, para que realice las tareas asignadas y el desempeño de estas mismas.

A nivel emocional, se compartieron experiencias, intercambiaron ideas y conocimientos; A nivel social, se dividieron las tareas y favoreció la interacción y el trabajo en equipo

“Tareas sencillas en el hogar San Pedro Claver” permiten que los adultos y adultas mayores ayuden en actividades como en el área de la cocina, donde ellos decidían qué querían comer y algunos de ellos ayudaron en la preparación de sus alimentos mediante supervisión y control de los cocineros y auxiliares de cocina y en otras áreas como lavandería, organizar sus habitaciones, tender la ropa. Este tipo de actividades hacen que la persona se sienta útil y no se sienta dependiente.

“Sembrado y cuidado de las huertas de los patios productivos del Hogar San Pedro Claver” esta iniciativa nace por el modelo de agricultura urbana donde los patios son utilizados para sembrar hortalizas como: espinaca, albaca, berenjena, tomate, pepino, pimentón y otros cultivos que son comercializados y que al mismo tiempo se tenga una seguridad alimentaria poniendo en práctica todos los conocimientos.

Para la ejecución de estas actividades, se contó con las instrucciones de dos profesionales en patios productivos del SENA y UMATA, con el fin de generar nuevos conocimientos y como una estrategia de auto sostenibilidad y protección del medio ambiente integrando a los adultos y adultos mayores, la familia y el personal de la institución.

Se realizaron tareas para la preparación de las eras (terreno)

- ❖ Realización del abono
- ❖ Preparación de las eras (terreno)
- ❖ Obtención de las semillas.
- ❖ Limpieza del área

Supervisar si los cultivos están creciendo de forma adecuada y atender las recomendaciones que hacen los técnicos que acompañan el proyecto, para garantizar la inocuidad y la calidad de los productos, el uso adecuado de fertilizantes orgánicos (líquidos y sólidos), insecticidas, para el control de hongos e insectos en los cultivos.

❖ **Encuentros intergeneracionales**

El objetivo principal de organizar encuentros intergeneracionales con instituciones y universidades de la ciudad de Cartagena y el Hogar San Pedro Claver, consistió en superar los prejuicios generacionales, ayudar al fortalecimiento del tejido social, contribuyendo a una sana interrelación social.

Para la realización de estos encuentros se hizo necesario establecer acuerdos con instituciones educativas, en este caso se contó con la participación del Colegio Gimnasio Cartagena de Indias, donde se realizó un conversatorio entre los adultos mayores y los niños y adolescentes intercambiando experiencias vividas, llevando a cabo actividades recreativas como el canto, el baile, la lectura, entre otras que posibilitaron la sana diversión de los adultos mayores, logrando la cooperación

intergeneracional, fortaleciendo el tejido social, la comunicación intergeneracional y compartiendo sus experiencias vividas.

“Cuando los niños vienen al hogar me divierto mucho, siempre nos sorprenden, me gusta que cuando nos dedican canciones y nos traen cartas”. Adulta mayor-25 de mayo 2018,

Cartagena- Bolívar

❖ **Voluntariados**

Estas actividades realizadas por organizaciones tienen como objetivo fomentar y facilitar la participación de un grupo de personas y contribuir al bienestar de los adultos y adultas mayores. Aportando no solo al carácter económico si no alentar estrategias que favorezcan a mejorar la calidad de vida de esta población a través de la equidad y reciprocidad entre las generaciones compartir espacios, haciendo uso de herramientas como la animación, obras de teatros, el baile, juegos y concursos, lo cual posibilitó un agradable encuentro por parte del grupo visitante, una buena organización y participación de los adultos mayores, donde participaron activamente mostraron sus cualidades y disfrutaron cada espacio compartido.

Todas estas actividades hicieron parte de la contribución al fortalecimiento de la red de apoyo sociofamiliar que consiste en involucrar a las redes formales e informales y reconocer el papel que cumple la familia, dando a conocer sus responsabilidades y apropiarse de sus obligaciones las cuales se convierten en un factor que influye sobre la calidad de vida de los adultos y adultas mayores, permitiendo que estos se puedan sentirse parte de un grupo de personas con los que pueden disponer, ser tomados en cuenta, fortalecer los vínculos y recibir apoyos tanto emocional como instrumental.

Desde el trabajo social se busca potencializar las habilidades individuales y sociales de los sujetos, de esta manera se aporta a mejorar sus condiciones físicas, construyendo estrategias que le permitan reconocer la importancia de saber

relacionarse, comunicarse y reconozcan la importancia de la actividad física para el fortalecimiento de su autonomía y la independencia, contribuyendo a un envejecimiento activo, *“se asume que la edad no es necesariamente sinónimo de enfermedad, y que determinados problemas pueden ser superados con la adecuada prevención, tratamiento y aprendizaje. En consecuencia, los problemas básicos de la tercera edad se están reorientando y se considera que son más de tipo social que exclusivamente físicos, sin negar su importancia en edades más avanzadas”*⁵⁸.

Por eso es importante que se generen procesos que apunten al bienestar y a la salud del adulto mayor, en este mismo sentido mejorar la convivencia con sus familiares ya que este es un factor importante para la calidad de vida de los adultos mayores, realizando un proceso de integración donde estos se sintieran parte importante de los procesos desarrollados, reconociendo habilidades y fortalezas que le sirvieron al momento de situaciones y problemáticas, trabajando en equipos, algunos adultos mayores se les dificultaba más que otros realizar ciertas actividades pero gracias a la cooperación y solidaridad de sus compañeros lograron participar activamente y cumplir con los objetivos; estas actividades resultaron enriquecedoras para ellos puesto que les permitió sentirse útil y aprendieron a darle uso a su tiempo libre.

En conclusión general, el papel del trabajo social fue importante a la hora de promover la participación de los adultos mayores y sus familias o acudientes en las diferentes actividades desarrolladas en el proyecto de intervención, lo que permitió que los familiares se enriquecieran de conocimientos y aprendizajes que conlleven a fortalecer sus vínculos familiares con los adultos mayores, comprendiendo los cambios que deben afrontar estos y la importancia de su acompañamiento es este proceso. También se buscó por medio de actividades el mejoramiento de su salud física, mental, emocional y cognitiva, haciendo uso de herramientas como

⁵⁸ FUNDACIÓN COLOMBIANA DE TIEMPO LIBRE Y RECREACIÓN - FUNLIBRE. Recreación y adulto mayor. La tercera edad en el Plan Nacional de Recreación. [en línea] [septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/AdultoMayor.htm>.

actividades, talleres, integraciones que le permitieron al adulto mayor mejorar su estado de ánimo, autónoma y contribuir al fortalecimiento de las relaciones sociofamiliares.

8. REFLEXIONES SOBRE EL TRABAJO SOCIAL Y LA GERONTOLOGÍA

El envejecimiento es el conjunto de transformaciones que aparecen en los sujetos a lo largo de su vida, incluye cambios fisiológicos, morfológicos, sociales, culturales, económicos, psicológicos y funcionales.

Teóricamente, cuando se habla de gerontología se hace referencia a aquella ciencia que estudia el proceso de envejecimiento de las personas desde todos sus aspectos: biológicos, socioeconómicos y culturales. En este sentido, entran en juego un conjunto de disciplinas que intervienen en el envejecimiento: la geriatría, la gerontología social, la antropología de la vejez, psicología, la medicina y el Trabajo Social gerontológico, teniendo como objetivo principal la intervención gerontológica conocer, comprender y enfrentar la realidad de los adultos mayores, en aras de contribuir a su bienestar.

Landriel, define la gerontología social “como un área de conocimiento e intervención inter y multidisciplinar, puesto que confluyen diversas disciplinas con capacidades de inserción en la temática del envejecimiento humano”⁵⁹, en el cual el Trabajo Social adopta la gerontología social como un campo de investigación - intervención que se ha venido configurando y resignificando, ofreciendo respuestas terapéuticas integrales desde la promoción, prevención y la asistencia (no solo en la satisfacción de necesidades materiales, sino además relacionales y de interacción entre los individuos y entre estos y el medio (pares, familias, institucionalidad y comunidad).

Para Piña, “el trabajo social gerontológico es un campo de acción que apunta a potenciar el capital social individual, familiar, grupal y comunitario de los adultos

⁵⁹ LANDRIEL Eduardo, Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la intervención del trabajo social. [en línea]. [15 de marzo 2020] disponible en: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf>

mayores, mejorando su calidad de vida social y su desarrollo humano, a través de la intervención social”⁶⁰.

Por su parte, Cristina Filardo destaca que el objetivo del Trabajo Social gerontológico es: “conocer y transformar la realidad del adulto mayor, contribuyendo con otras profesiones a lograr el bienestar colectivo, entendido como un sistema global de acciones que corresponde al conjunto de aspiraciones sociales, eleve el desarrollo del bienestar humano en los procesos de cambio social tanto individuales como familiares y/o comunitario”⁶¹.

Desde Trabajo Social se desarrollan procesos encaminados a la restitución de derechos a los adultos mayores, fomentando la participación activa de estos, logrando así que se asuman como agentes de cambio de sus realidades.

Como menciona Filardo, “Los profesionales de Trabajo Social gerontológico, deben conocer y transformar la realidad de los adultos mayores, contribuyendo en todo momento al bienestar de las personas y a la promoción de sus potencialidades, previniendo y detectando de manera precoz la existencia de problemas que dificulten e impidan la integración social de las personas”⁶².

En este sentido, el Trabajo Social con personas mayores debe extenderse hacia su contexto social y familiar de la persona, para crear o transformar acciones que faciliten el que hacer frente a las situaciones particulares que se enfrenten⁶³. Las relaciones familiares se encuentran muchas veces mediadas por situaciones negativas que afectan el bienestar emocional y físico del adulto mayor, por eso

⁶⁰ PIÑA, M. Trabajo Social Gerontológico: investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores. (2006)

⁶¹ FILARDO LLAMAS, Cristina. Trabajo Social para la tercera edad. Diplomado en Trabajo Social. Localización: Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social, ISSN 1133-6552, N°. 49, 2011 [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4111475>.

⁶² Ibid.

⁶³ MURILLO, Ana y RAPSO, Marisol. Trabajo Social: un enfoque gerontológico en programas desarrollado en instituciones de educación superior dirigido a la población mayor de 50 años. [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-018-027.pdf>

desde el Trabajo Social se debe fomentar la participación activa de los sujetos y sus familias, para que hagan frente a las situaciones problemas, por medio del empoderamiento, la movilización de recursos y llevando a cabo procesos de capacitación donde estos puedan desarrollar sus habilidades.

La intervención profesional en el campo gerontológico, también posibilita el fortalecimiento de las redes de apoyo social, puesto que estas se reducen en cantidad e intensidad en la etapa de la vejez, esto se da gracias a diversas causas como la pérdida de las relaciones sociales con personas de otro grupo de edad, aquí cobra importancia los encuentros intergeneracionales, que permiten la integración, la cooperación y la solidaridad entre grupos de diferentes generaciones, así se mejora la calidad de las relaciones sociales de los adultos mayores.

Desde esta perspectiva, el Trabajador social asume el rol de mediador, en cuanto actúa como puente entre la familia, el adulto mayor y la institucionalidad.

En conclusión, la gerontología implica un reto actualmente para el Trabajo Social, deconstruyendo aquellos estigmas que se tejen en torno a la vejez y trabajando desde la política pública nacional de vejez y envejecimiento, en la integración e inclusión de los adultos mayores en los procesos sociales, políticos, culturales y económicos desarrollados, para que estos tengan una vejez activa, que les permita vivir a plenitud.

9. CONCLUSIONES

Abordar el tema de vejez hace una mirada integral, cobrando importancia en el trabajo inter y multidisciplinar para poder comprender la realidad de los adultos y adultas mayores desde cada uno de sus aspectos físicos, emocionales, económicos, sociales y culturales.

El desarrollo del proyecto de intervención social realizado con los adultos mayores residentes en el Hogar San Pedro Claver, formó parte de la experiencia práctica en el proceso de formación profesional: obteniendo resultados en el proceso de intervención gracias a las estrategias desarrolladas desde Trabajo Social, apuntado al fortalecimiento de los vínculos sociofamiliares. Así mismo, se lograron estos resultados gracias a la aplicación de técnicas en todo el proceso de intervención como las entrevistas, visitas domiciliarias, conversatorios, talleres, actividades lúdico-pedagógicas, entre otros, que cumplieron un papel fundamental en todo el proceso desarrollado.

Durante la *caracterizar el contexto sociofamiliar de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver para identificar las dinámicas familiares y situaciones de vulnerabilidades de la población beneficiaria del proyecto de intervención*, se dieron a conocer detalladamente las realidades sociales de cada uno de los sujetos involucrados durante el proceso a través de las categorías de análisis demográficas, socioeconómicas y familiares de esta población, las cuales sirvieron de insumo para realizar del diagnóstico e identificar la problemática presentada con relación al abandono emocional y económico de los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver por parte de sus familias.

Para el *Fortalecer la participación y el acompañamiento de las familias en los procesos desarrollados en el Hogar San Pedro Claver, en pro del trabajo conjunto por el bienestar social, emocional y económico de los adultos mayores*, se vinculó a la familia a través de seguimiento familiar y visita domiciliaria, que permitió verificar

la información obtenida en las entrevistas realizadas, arrojando como resultado ciertas realidades familiares reflejando la ausencia y distanciamiento familiar, falta de comunicación y la poca participación y acompañamiento familiar la cuales llevaron a la construcción de la escuela de familias, para el fortalecimiento de los vínculos y consolidar las relaciones entre la familia y los adultos y adultas mayores enfocado al cumplimiento de las corresponsabilidades.

Fomentar la comunicación entre los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver y sus familiares, por medio de actividades lúdico-pedagógicas que posibilite la participación y les permita expresar sus sentimientos, pensamientos y reflexiones en torno a su situación familiar actual, desde la escuela de Familia se realizaron, Talleres, actividades lúdico-pedagógicas, integraciones que posibilitaron la comunicación, participación, interacción e integración de ambas partes involucradas.

Contribuir al fortalecimiento de la Red de apoyo sociofamiliar que facilite la integración e interacción con los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, a través de un proceso de seguimiento a las familias conjuntamente con la institución. Se llevó a cabo la confrontación de las redes de apoyo para fortalecer los vínculos socio-familiares y continuar fomentando espacios que faciliten la integración y la búsqueda de apoyo en otras personas como una alternativa estratégica para la resolución de conflictos y satisfacer las necesidades básicas tanto afectivas como económicas, conformada por la red familiar, comunitario e institucional.

Se destaca el aporte que hizo cada uno de los adultos mayores, familiares y demás participantes en el proceso, compartiendo sus vivencias y sus conocimientos que se vieron reflejados en cada una de las dinámicas, mejorando así sus relaciones familiares e interpersonales, teniendo como acierto el que todas las actividades se hubiesen podido desarrollar, gracias a la disposición de su tiempo y el interés por participar en las actividades.

Este proceso dejó un aspecto importante como el fortalecimiento de la comunicación asertiva, donde aprendieron a respetar las opiniones de los otros, mejorando los lazos familiares y amistosos, así mismo, se logró acercar e integrar a las familias en los procesos desarrollados en el Hogar San Pedro Claver, también posibilitó que los adultos mayores compartieran experiencia con otras generaciones y realizaran actividades como la lectura, el baile, entre otros, que permitió que estos disfrutaran de espacios recreativos y saludables.

En esta etapa de la vida es importante para los adultos y adultas mayores contar con el acompañamiento familiar, para el alcance del bienestar social, emocional y económico en este sentido se hace necesario que desde las instituciones geriátricas de realicen estrategias que integren y fomenten la participación de la familia en los procesos que se desarrollen y que posibiliten mejorar los vínculos y el fortalecimiento de la redes de apoyo , creando una cultura de corresponsabilidad frente a los derechos y deberes integrales de los adultos y adultas mayores, y así tener una vejez digna y activa , en base a los principios de autonomía, empatía, equidad, igualdad e inclusión social.

10. LECCIONES APRENDIDAS Y RECOMENDACIONES

- ✓ Construcción de conocimiento desde el Trabajo Social en cuanto a los vínculos sociofamiliares, las relaciones interpersonales y la comunicación a partir de la experiencia de los sujetos.
- ✓ La intervención social como elemento importante para la construcción de nuevos saberes desde la práctica.
- ✓ La importancia de la participación activa de los sujetos, para el fortalecimiento de los vínculos sociofamiliares y la integración social.
- ✓ Análisis crítico-reflexivo sobre los factores que influyen en las relaciones sociofamiliares, en el campo gerontológico.
- ✓ El manejo de las diversas situaciones problemáticas que se presenta en el campo de práctica.
- ✓ La creatividad en la implementación de las metodologías de Trabajo Social y la intervención social.

- ✓ Desde las universidades formadoras de profesionales en Trabajo Social, incluyan en su pensum académica temas pertinentes a la gerontología.
- ✓ Los desarrollos en propuestas de intervención sigan fortaleciendo las relaciones y los vínculos sociofamiliares.

BIBLIOGRAFÍA

ACTIVIDADES LÚDICAS PARA ADULTOS MAYORES. La diversión no tiene edad. [en línea] [Consultado el 9 de junio 2018]. Disponible en: <https://www.gob.mx/profeco/articulos/actividades-ludicas-para-adultos-mayores-la-diversion-no-tiene-edad?idiom=es>

ALFARO, Alicia y BADILLA, Maynor. El taller pedagógico, una herramienta didáctica para abordar temas alusivos a la Educación Ciudadana, pág. 87.

ANGUIS, Beatriz. Empatía, mucho más que ponerse en el lugar del otro. [en línea] [Consultado el 2 de mayo 2018] Disponible en: <https://psicologiyamente.com/psicologia/empatia>.

BARROS CANTILLO, Sinthya. Fortalecimiento de las relaciones interpersonales entre los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver. Trabajo de pregrado presentado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad de Cartagena, Colombia. 2017. [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: http://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6112/FORTALECIMIENTO%20DE%20LAS%20RELACIONES%20INTERPERSONALES%20ENTRE%20LOS%20ADULTOS%20MAYORES%20DEL%20HOGAR%20SAN%20PEDRO%20CLAVER_SINTHYA%20BARROS%20CAN-1.pdf?sequence=1

BELTRÁN JUDITH, Duque Patricia y MORCILLO Ramón. Fundamentos para la formación de profesionales en la atención a la persona mayor. Editorial Universidad colegio mayor de Cundinamarca. Bogotá D.C., Colombia.

CAMPOS, José Francisco. Redes, apoyo social y Trabajo Social, pág. 35.

CARBALLEDA, Alfredo. El enfoque de derechos, los derechos sociales y la intervención del Trabajo Social. Revista Margen no. 82, octubre de 2016 [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen82/carballeda82.pdf>

CARTAGENA DE INDIAS. Plan de Desarrollo 2016-2019 Primero la Gente, Línea Estratégica Años Dorados y Brillantes, págs. 128-133

CAZORLA, Ketty, et al. Reflexiones en torno a la visita domiciliaria como técnica de Trabajo Social.

CENTRO DE ESTUDIANTES DE TRABAJO SOCIAL. Manual para la intervención en caso - familia 2012. Universidad de Concepción. pág. 16-17.

CIFUENTE, Rosa María. Diseño de proyectos de investigación cualitativa. Enfoques de investigación Cap. 2, pág. 30.

COLOMBIA. Ministerio de la Protección Social. Política Nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019, pág. 41.

COLOMBIA. Ministerio de Salud y Protección Social. Oficina de Promoción Social 2018. Sala situacional de la Población Adulta Mayor. Aspectos socio demográficos-censos DANE.

COLOMBIA. Ministerio de Educación. Normatividad. [En línea] [Consultado el 9 junio 2018]. Disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-358002.html?_noredirect=1

----- . Ministerio de Salud y Protección Social Oficina de Promoción Social. Sala situacional de la Población Adulta Mayor. Aspectos socio demográficos - censos DANE. 2018.

COLOMBIA. Cartagena de Indias. Plan de Desarrollo 2016-2019 Primero la Gente, línea estratégica años dorados y brillantes. Pág. 128-133.

----- . Departamento Nacional de Planeación. Política Pública sobre Envejecimiento y Vejez. Documento CONPES 2793-Vicepresidencia de la República-DNP: UDS. Santafé de Bogotá. D.C., 28 de junio de 1995, pág. 8.

COLOMBIA. Política Pública de envejecimiento y vejez 2012-2024, enfoques diferenciales, pág. 26.

DAGER, David. Proyecto de Acuerdo mediante el cual se declara al corregimiento de PONTEZUELA como destino Turístico y Artesanal en el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias y se dictan otras Disposiciones.

DIAZ, Laura, et al. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F., México. Revista Investigación en Educación Médica. 16 de abril de 2013 [en línea] [septiembre de 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&nrm=iso

DOSSO, Ricardo. *El juego de roles una opción didáctica eficaz para la formación en política y planeación turística*. Universidad nacional Mar de Plata. Mar de plata-Argentina.

ESCUELAS DE FAMILIAS. Qué son y cómo ayudan a la educación Disponible en: www.conmishijos.com

FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL-FITS. Definición de Trabajo Social. [en línea]. [Consultado el 25 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://ifsw.org/propuesta-dedefinicion-global-del-trabajo-social/>

FILARDO LLAMAS, Cristina. Trabajo Social para la tercera edad. Diplomado en Trabajo Social.

Localización: Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social, ISSN 1133-6552, N°. 49, 2011 [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4111475>.

FUNDACIÓN COLOMBIANA DE TIEMPO LIBRE Y RECREACIÓN - FUNLIBRE. Recreación y adulto mayor. La tercera edad en el Plan Nacional de Recreación. [en línea] [Consultado en septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/AdultoMayor.htm>.

GAY, Aquiles. Los sistemas y el enfoque sistémico Disponible en: http://manuelugarte.org/modulos/biblioteca/g/texto_2_aquiles_gay.pdf [en línea] (citado 7 junio 2018)

GONZALEZ CARREÑO, Adelaida. Intervención en la calidad de vida de personas mayores en la residencia San Sebastián. España-Tijola, 2013. [en línea] [febrero de 2020]. Disponible en: <https://www2.uned.es/intervencion-inclusion/documentos/Proyectos%20realizados/Adelaida%20Gonzalez%20carreno.pdf>

GONZÁLEZ MONTALVO, J. L., Alarcón, T, et al. Resultado asistencial de un equipo consultor geriátrico en un hospital general. Cuatro años de actividad. En: Revista Esp Geriatr Gerontol., 1991.

HERNÁNDEZ CÓRDOBA, Ángela. Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve. Editorial El Búho. 1997, págs. 25-30.

HERNÁNDEZ, Jesús. Trabajo Social teoría y práctica. Parte IV Trabajo social como respuesta a los problemas y necesidades sociales, Bogotá, Colombia: Alfaomega, isbn13 9789587780857, 2016, pág. 308.

HOGAR SAN PEDRO CLAVER. Reglamento de funcionamiento interno. Reseña del hogar san pedro Claver Tomado el día 15 de enero 2018.

----- Video institucional del 16 de diciembre 2017.

LANDRIEL, Eduardo. Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la intervención del trabajo social. [en línea]. [Consultado el 15 de marzo 2020]. Disponible en: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf>

MANZANARES, Ana María y RODRIGUEZ Yesica. Intervención de trabajo social con adultos mayores. Revista de trabajo social N° 5. 2003, pág. 122

MARTÍNEZ, R., y FERNÁNDEZ, A. “Árbol de Problema y áreas de intervención”, México: CEPAL, 2008.

MATUS, Teresa. La intervención social como gramática, hacia una semántica propositiva del Trabajo Social.

MAUROS, Romina. Área de Vejez y Trabajo Social: Debate crítico y práctica profesional. Disponible en: <http://cienciassociales.edu.uy/wpcontent/uploads/2014/09/Mauros.pdf>. [en línea] (citado 25 de mayo 2018)

MÉXICO. Procuraduría Federal del Consumidor. Actividades lúdicas para adultos mayores. La diversión no tiene edad. 29 de agosto de 2016 [en línea] (Consultado el 9 de junio 2018). Disponible en: <https://www.gob.mx/profeco/articulos/actividades-ludicas-para-adultos-mayores-la-diversion-no-tiene-edad?idiom=es>.

MUÑOZ FRANCO, Nora Eugenia y ZAFRA ARIAS, Ana María (Presidenta y Asesora jurídica del Consejo Nacional de Trabajo Social). Ponencia La obligatoriedad de la formación presencial en Trabajo Social (presentada a la Conaces el 26 de marzo de 2019), pág. 16. [en línea] [mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/wp-content/uploads/noticias/Ponencia-para-el-MEN-Educaci%C3%B3n-virtual-en-TS.pdf>.

MURILLO, Ana y RAPSO, Marisol. Trabajo Social: un enfoque gerontológico en programas desarrollado en instituciones de educación superior dirigido a la población mayor de 50 años. [en línea] [marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-018-027.pdf>

OBSERVATORIO AMBIENTAL DE CARTAGENA DE INDIAS. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/gestion-ambiental/generalidades-de-cartagena/aspectos-sociales/adulto-mayor/> [en línea] (citado 13 de abril de 2018).

OLIVO, Inés; MURILLO, Íngris; PEÑARANDA Antonio; PEREZ Margarita. Contextualización Sociocultural Bayunca, pág. 5-6.

ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. Envejecimiento. 2002, pág.7. [en línea] [agosto de 2019]. Disponible en: <https://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD - OMS. Innovaciones para un envejecimiento sano: comunicación y cuidados. Boletín de la Organización Mundial de la Salud Recopilación de artículos Volumen 90: 2012 Volumen 90, Número 3, marzo 2012, 157-244. [en línea] [23 de septiembre de 2019] disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/90/3/12-020312/es/>

OROZCO, Fátima. Encuentros Inter-generacionales entre los adultos y adultas mayores del hogar San Pedro Claver y los jóvenes estudiantes de la Institución Educativa Fernández Baena, como estrategia de intervención social, Trabajo de pregrado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad de Cartagena, 2012. pág. 25 [en línea] [febrero de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/3412?locale-attribute=es>.

PIÑA, M. Trabajo Social Gerontológico: investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores. 2006.

REVISTA PORTAFOLIO. El desalentador panorama del adulto mayor en Colombia. 22 de mayo de 2018. [en línea]. [Consultado el 23 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.portafolio.co/economia/panorama-del-adulto-mayor-en-colombia-2018-517356>

SALCEDO FUERTES, Zeydi y TAPIA OICATÁ, Enit. Programa “Canitas con derechos” del hogar San Pedro Claver. Una propuesta integral desde trabajo social. Trabajo de pregrado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad de Cartagena. [en línea] [febrero de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/3237>.

SÁNCHEZ PÉREZ, Darlcy Oneirs. Proyecto de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor residente en la fundación hogar geriátrico luz de esperanza (FUNDELUZ). Trabajo de pregrado para optar al título de Trabajo Social en la Universidad Industrial de Santander [en línea]. [febrero de 2020]. Disponible en: <http://noesis.uis.edu.co/handle/123456789/2731>.

SANTOS, Zulma. Revista Trabajo Social, Familia y Redes Sociales n°11, 2009 Adulto mayor, redes sociales e integración, pág. 163-164.

TRABAJO-SOCIAL.ES, observación trabajo social [En línea]. Disponible en internet: <https://www.trabajosocial.es/2013/10/observacion-en-trabajo-social.html>>

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA. [en línea] [Consultado 25 de noviembre 2017]. Disponible en: <https://www.unicartagena.edu.co/universidad/axiologicos>

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA. Facultad de Ciencias Sociales y Educación. 2017. [en línea] [Consultado 25 de noviembre 2017]. Disponible en: <http://cienciassocialesyeducacion.unicartagena.edu.co/facultad>.

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA. Programa de trabajo social. 2017. Disponible en: <http://cienciassocialesyeducacion.unicartagena.edu.co/programas-academicos/trabajo-social/axiologico> [en línea] [Consultado el 25 de noviembre 2017].

VIVANCO, Ruth. Trabajadora Social del Hogar San Pedro Claver.

ANEXOS

Anexo A. Integración en las playas de Bocagrande, Hogar San Pedro Claver



Anexo B. Visitas domiciliarias



Anexo C. Actividades lúdico recreativas, Hogar San Pedro Claver



Anexo D. Actividad: El mural, Hogar San Pedro Claver



Anexo E. Artesanías y manualidades, Hogar San Pedro Claver



Anexo F. Encuentros intergeneracionales, Hogar San Pedro Claver



Anexo G. Cooperación en el embellecimiento del Hogar: Patios productivos Hogar San Pedro Claver

