



“La casa del adulto mayor: construyendo ideas, territorio y cambio”
Promoción del envejecimiento activo desde la participación comunitaria del adulto mayor
perteneiente a la comuna vi, altos de la florida municipio de Soacha durante el periodo
2018 II a 2019 II

Autoras:

Anna Beatriz Sánchez Patiño
Correo electrónico: absanchez@unicolmayor.edu.co

Jeimy Carolina Urrego Fuentes
Correo electrónico: jcurrrego@unicolmayor.edu.co

Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca
Facultad de Ciencias Sociales
Programa de Trabajo Social
2018 II -2019 II

“La casa del adulto mayor: construyendo ideas, territorio y cambio”
Promoción del envejecimiento activo desde la participación comunitaria del adulto mayor
perteneciente a la comuna vi, altos de la florida municipio de Soacha durante el periodo
2018 II a 2019 II

Autoras:

Anna Beatriz Sánchez Patiño
Jeimy Carolina Urrego Fuentes

Trabajo de grado para optar el título de trabajadoras sociales
Modalidad: Intervención

Docentes Seminario de grado:

José Roberto Calcetero
Mery Rocha Cuan

Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Facultad de Ciencias Sociales

Programa de Trabajo Social

2018 II-2019 II

Resumen

El término envejecimiento activo utilizado en numerosos estudios acerca del proceso de envejecimiento humano y la vejez no se encuentra exento ni inmune al abordaje desde la profesión del trabajo social. En ese marco, este proyecto social tiene por objetivo promover el envejecimiento activo a través de la participación comunitaria del adulto mayor habitante de la comuna VI, Altos de la Florida del municipio de Soacha.

En ese sentido, este proyecto se desarrolla bajo la mirada metodológica de la autora Gloria Pérez Serrano en cuatro fases: diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación; en la primera fase se halla un panorama cuantitativo y cualitativo de las problemáticas y necesidades del territorio y el adulto mayor; en la segunda fase se describen detalladamente las acciones necesarias que materializan el aporte e intervención del trabajo social; la tercera fase concretiza lo planeado y pone en evidencia la participación del grupo involucrado como medio para llegar a la comunidad; la última fase a modo de introspección del proceso vivido arroja resultados y conclusiones.

Finalmente, este proyecto pone una primera huella en la promoción del envejecimiento activo en nuevos contextos, además deja a su paso: la apertura del programa “casa adulto mayor: construyendo ideas, territorio y cambio” en la Asociación Codo a Codo, un proyecto productivo de reciclaje “eco botellas”, una cartilla metodológica para la continuidad del programa y finalmente ricas y valiosas experiencias a lo largo del proceso que se convierten en un baluarte para todos los actores involucrados.

Palabras clave:

Envejecimiento activo, comunidad suburbana, adulto mayor, participación comunitaria, derechos e inclusión, vejez y envejecimiento, proyecto productivo, socioeducación, trabajo social y gerontología.

Abstract

The term active aging used in numerous studies on the human aging process and old age not exempt or immune to the approach from the social work profession. In this context, this social project aims to promote active ageing through the community participation of the elderly inhabitant of the commune VI, Altos de la Florida of the municipality of Soacha.

In this case, this project develops under the methodological look of the authoress Gloria Pérez Serrano in four phases: diagnosis, planning, execution and evaluation; In the first phase is a quantitative overview and qualitative of the problems and needs of the territory and the older adult; in the second phase are described in detail the necessary actions to materialize the contribution and involvement of social work; the third phase realizes the plan and highlights the participation of the group involved as a means to reach the community; the last phase as an introspection of the process lived yields results and conclusions.

Finally, this project provides a first mark on the promotion of active aging in new contexts, in addition leaves in its wake: the opening of the program "house older adult: building ideas, territory and change" in the association Codo a Codo, a productive project of recycling "eco bottles", a methodological chart for the continuity of the program and finally rich and valuable experiences throughout the process that become a bulwark for all the actors involved.

Keywords:

Active aging, suburban community, elderly, community participation, rights and inclusion, old age and aging, productive project, socio-education, social work and gerontology.

“La casa del adulto mayor: construyendo ideas, territorio y cambio”

**PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO DESDE LA PARTICIPACIÓN
COMUNITARIA DEL ADULTO MAYOR PERTENECIENTE A LA COMUNA VI,
ALTOS DE LA FLORIDA MUNICIPIO DE SOACHA DURANTE EL PERIODO 2018 II
A 2019 II**

Autores:

Anna Beatriz Sánchez Patiño
Jeimy Carolina Urrego Fuentes

Objetivo general

Promover el envejecimiento activo desde la participación comunitaria del adulto mayor perteneciente a Altos de la Florida en la Asociación Codo a Codo.

Objetivos específicos

Sensibilizar a la población adulto mayor frente a la importancia del envejecimiento activo y su relación con la calidad de vida.

Propiciar la inclusión social producto del reconocimiento del envejecimiento activo como una experiencia positiva.

Potencializar el bienestar social producto del reconocimiento del envejecimiento activo como una experiencia positiva

Palabras clave:

Envejecimiento activo, comunidad suburbana, adulto mayor, participación comunitaria, derechos e inclusión, vejez y envejecimiento, proyecto productivo, socioeducación, trabajo social y gerontología

Dedicatoria

A la vida- su creador- y a sus eternos vericuetos. A la abuela Guillermina, que siempre vivirá en mi memoria, a la abuela Ana siempre serena y fantástica, sembradoras de fe en una tierra incrédula y sórdida.

A mis padres con quienes vi por primera vez las ambigüedades del mundo, y a quienes quedo en deuda por el sostén durante la indecisión de mis respiros.

A ti, mi querida hermana que eres maestra, sincera, quimérica y afortunada causalidad, para quien forjare continuamente una mejor versión de mi ser. A quien fue refugio contra las malas pasadas.

A la academia, cuna de cambios y cuestionamientos necesarios.

A las personas más próximas a mi vida, a esas que escuchan, gracias por mostrarme un poco de su humanidad.

Les dedico mi semilla.

Jeimy Carolina Urrego Fuentes.

Primeramente, a mi madre Diana, aquella que ilumina porque ha sido quien me inspira durante cada día y con quien he recorrido cada momento de este proceso; eres y serás tú la razón que me motiva a ser siempre mejor. A mis sobrinos Santiago, Camilo y Helena, para quienes deseo ser ejemplo y compañía y a quienes dedico también este logro,

A mis queridos abuelos Beatriz y Eduardo porque han sido una compañía incondicional a lo largo del transcurso de la vida, con su caminar han guiado mis pasos.

Finalmente a la Familia Sánchez Patiño por brindarme primordialmente su afecto, cobijo y apoyo y por haber hecho gran parte de lo que soy ahora.

Anna Beatriz Sánchez Patiño.

Agradecimientos

En total agradecimiento a la Asociación Codo a Codo por recibirnos, y confiar en nosotras al darnos la responsabilidad ética y social que representa trabajar con el adulto mayor.

A los adultos mayores de Altos de la Florida que decidieron participar en éste proceso, por su compromiso, disposición, sensibilidad, por depositar en nosotras el afecto y amor que siempre nos brindaron.

Por la motivación que representan a nivel profesional y por cobijarnos con su calidad humana y su sabiduría. Además, fueron ustedes quienes reafirmaron las decisiones personales de escoger una carrera profesional cómo el trabajo social. Los llevaremos siempre en nuestra memoria.

A mi compañera de tesis, apoyo insustituible a lo largo de los años y durante éste proceso que decidimos compartir, por las dichas y desdichas, por las victorias alcanzadas y el sinsabor que dejan algunas pérdidas.

Por compartir el sentido de justicia social, por la creatividad y esperanza alojadas aún en cada una de nosotras, por el conflicto como motor para seguir, por las experiencias recogidas durante esta trayectoria y lo que cada una deja con esto sembrado en la otra.

Tabla de contenido

Introducción.....	1
Capítulo I Diagnóstico.....	2
Detectar necesidades.....	2
Talleres participativos.....	23
Diagrama de espina de pescado.....	25
Establecer prioridades.....	26
Matriz de priorización de necesidades.....	26
Fundamentar el proyecto.....	28
Antecedentes del objeto de intervención: El envejecimiento activo como categoría de intervención.....	28
Justificación.....	33
Ubicar el proyecto.....	34
Referente geográfico.....	35
Referente institucional.....	36
Referente Legal.....	38
Revisar la bibliografía.....	41
Referente metodológico.....	41
Modelo Socioeducativo promocional.....	45
Enfoque del Desarrollo Humano integral.....	46
<i>Referente Teórico.....</i>	<i>47</i>
Pensando en Desarrollo Humano.....	47
Del ciclo vital al curso de vida.....	49
¿Quiénes son los 60+?.....	50
Descifrando la relación envejecimiento-vejez: entre similitudes y diferencias.....	51
Génesis del envejecimiento activo: antecedentes históricos- teóricos.....	53
Pensando nociones de la participación.....	55
Convergencias del envejecimiento activo y la participación comunitaria: inclusión social, bienestar social y calidad de vida.....	56
Trabajo social y el campo gerontológico de actuación.....	57
Prever la población.....	59
Prever recursos.....	59
Prognosis.....	59
Capítulo II Planificación de la intervención.....	60
Objetivos de la intervención.....	60
Objetivo general.....	60
Objetivos específicos.....	60
Planificación general.....	61
Cronograma de actividades.....	61
Planeación específica.....	62
Presupuesto.....	64
Planeación concreta.....	65

Capítulo III Fase de ejecución.....	73
Capítulo IV Etapa de evaluación.....	83
Evaluación final.....	83
Interpretación de los resultados de la evaluación final.....	89
Análisis de resultados.....	90
Conclusiones.....	91
Recomendaciones.....	93
Bibliografía.....	94
Anexos.....	98

Lista de tablas

Tabla 1. Información general personas mayores de la comuna 6.

Tabla 2. Género

Tabla 3. Estructura familiar

Tabla 4. Ocupación del tiempo libre

Tabla 5. Conoce la asociación Codo a Codo

Tabla 6. Interesado en participar en el proyecto

Tabla 7. Matriz priorización de necesidades

Tabla 8. Situación normativa.

Tabla 9. Matriz de planificación específica

Tabla 10. Presupuesto

Tabla 11. Planificación sesión 1.

Tabla 12. Planificación sesión 2.

Tabla 13. Planificación sesión 3.

Tabla 14. Planificación sesión 4.

Tabla 15. Planificación sesión 5.

Tabla 16. Planificación sesión 6

Tabla 17. Planificación sesión 7.

Tabla 18. Planificación sesión 8

Tabla 19. Planificación sesión 9,10 y 11

Tabla 20. Planificación sesión 12

Tabla 21. Planificación sesión 13

Tabla 22. Ejecución diagnóstico participativo 1.

Tabla 23. Ejecución diagnóstico participativo 2.

Tabla 24. Ejecución diagnóstico participativo 3.

Tabla 25. Ejecución sesión 1.

Tabla 26. Ejecución sesión 2.

Tabla 27. Ejecución sesión 3

Tabla 28. Sesión 4.

Tabla 29. Sesión 5

Tabla 30. Sesión 6

Tabla 31. Sesión 7

Tabla 32. Sesión 8

Tabla 33. Sesión 9, 10, 11

Tabla 34. Sesión 12

Tabla 35. Sesión 13

Tabla 36. Evaluación grupo focal

Tabla 37. Evaluación grupo focal

Tabla 38. Resultados, metas e indicadores.

Lista de figuras

- Figura 1.** Ocupación
- Figura 2.** Edad
- Figura 3.** Escolaridad
- Figura 4.** Procedencia
- Figura 5.** Servicios básicos
- Figura 6.** Servicios sociales
- Figura 7.** Enfermedades presentadas
- Figura 8.** Ingresos económicos
- Figura 9.** Tipo de trabajo
- Figura 10.** Cuál familiar
- Figura 11.** Independencia
- Figura 12.** Afecto y apoyo.
- Figura 13.** Satisfacción actual con la vida
- Figura 14.** Satisfacción con el trato que recibe de la comunidad
- Figura 15.** Satisfacción económica
- Figura 16.** Satisfacción frente a la atención en salud
- Figura 17.** Satisfacción frente a la alimentación
- Figura 18.** Satisfacción afectiva
- Figura 19.** Satisfacción con las actividades ocio recreativas
- Figura 20.** Satisfacción con la autonomía
- Figura 21.** Cuál es la mayor preocupación
- Figura 22.** Horas de sueño
- Figura 23.** Asistencia a instituciones
- Figura 24.** Cuáles instituciones
- Figura 25.** Conoce los programas ofertados por el estado
- Figura 26.** Vinculación a programas sociales
- Figura 27.** Cuáles programas conoce
- Figura 28.** A cuáles programas se encuentra vinculado
- Figura 29.** Conoce los derechos
- Figura 30.** Participación en la zona
- Figura 31.** Interacción con otros AM del sector
- Figura 32.** Diagrama espina de pescado
- Figura 33.** Mapa de Soacha
- Figura 34.** Alianzas Asociación Codo a Codo
- Figura 35.** Pasos para el diagnóstico
- Figura 36.** Pasos para la planificación
- Figura 37.** Momentos de la ejecución
- Figura 38.** Interrogantes para la evaluación
- Figura 39.** Modelo socioeducativo en trabajo social
- Figura 40.** Tópicos referente teórico
- Figura 41.** Desarrollo humano
- Figura 42.** Curso vital
- Figura 43.** Vejez y envejecimiento
- Figura 44.** Modelo envejecimiento Activo OMS
- Figura 45.** Funciones del trabajo social gerontológico
- Figura 46.** Cronograma
- Figura 47.** Proceso eco botellas

Anexos

- Anexo 1.** Resumen analítico especializado RAE
- Anexo 2.** Preparación para la puesta en marcha del proyecto
- Anexo 3.** Instrumento de caracterización para el diagnóstico inicial
- Anexo 4.** Registro fotográfico aplicación encuesta.
- Anexo 5.** Ejemplo de algunos instrumentos aplicados
- Anexo 6.** Base de datos
- Anexo 7.** Planeación talleres participativos.
- Anexo 8.** Registro fotográfico diagnóstico participativo.
- Anexo 9.** Registro fotográfico sesiones ejecución.
- Anexo 10.** Diarios de campo ejecución.
- Anexo 11.** Listado de asistencia.
- Anexo 12.** Certificaciones Asociación Codo a Codo

Introducción

En el presente documento se expone un proyecto social diseñado e implementado en la comuna 6 de Soacha Altos de la Florida con el adulto mayor perteneciente a la fundación “Asociación codo a codo”, alrededor de la temática Envejecimiento Activo en el nivel promocional con método comunitario del Trabajo Social para incidir en la participación de estos actores en el territorio.

Este proyecto se desarrolla en cuatro capítulos, en el primero pueden hallarse los antecedentes y la descripción del problema de intervención, así como el proceso de diagnóstico, la justificación, así mismo, se evidencian los marcos de referencia que sustentan la comprensión de la realidad social y el accionar profesional, además de una guía metodológica con la cual se enlaza el proyecto social; finalmente se describe todos los pasos para el diagnóstico social; en el segundo capítulo se condensa la planeación de la intervención en tres niveles.

En el tercer capítulo se explicita la ejecución de lo planificado, es decir la puesta en marcha de todo lo anteriormente diseñado, seguido a esto se encuentra el cuarto capítulo evaluación de los resultados generados con el proyecto durante el proceso poniendo en contraste la hilaridad entre la teoría y la práctica, además de las conclusiones y recomendaciones importantes para mejoras futuras y cambios a nivel institucional y profesional, entendiendo finalmente a lo largo del documento y transversalmente a éste, los aportes del Trabajo social al campo gerontológico- comunitario y al alma mater donde se construye y constituye la profesión diariamente, finalmente anexos, y bibliografía.

Línea de investigación

Este proyecto social se enmarca en la línea de investigación número cuatro manejada por la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca denominada “Desarrollo comunitario”, allí se inscriben temáticas sobre participación, gestión, ruralidad, estados del arte, metodologías de intervención y estrategias evaluativas en comunidad (UCMC, 2016).

Capítulo I Diagnóstico

Entendiendo que la realización del diagnóstico pretende ser un proceso de búsqueda de la información, observación de la realidad y análisis de la misma; teniendo en cuenta el panorama cuantitativo- cualitativo y la participación fundamental de los actores en el proceso, entre otros factores a tener en cuenta desde la autora Gloria Pérez Serrano en ocho pasos que a continuación se desarrollan.

Detectar necesidades

Se da inicio con la revisión previa de la página de la Alcaldía Municipal de Soacha donde se encuentra que para el año 2009, las personas adultas mayores eran equivalentes al **5,64 %** del total de la población del municipio y al **6.11%** del total de la población de la comuna 6. La demás documentación sobre el territorio se encuentra posteriormente descrita en el referente geográfico. Por otra parte, se conoce a través del programa de Adulto Mayor de la secretaría de Desarrollo Social y Participación comunitaria, de acuerdo con la última caracterización realizada a través del servicio Centro Vida y Colombia Mayor (2018) que arroja información general de las personas mayores de la comuna 6 donde se ubica Altos de Florida, a continuación, se exponen los datos hallados:

Tabla 1
Información general personas mayores de la comuna 6

Descripción	Resultado
Número de personas atendidas	1307
Género femenino	814
Género masculino	493
Víctima del conflicto	4
En condición de discapacidad	3
Cabeza de familia	217
Habitante de calle	0 no identificados
Grupos étnicos	0 no identificados
Grupo LGBTI	0 no identificados

Tomado de la secretaría de Desarrollo Social y Participación Comunitaria. Alcaldía de Soacha, 2018.

Se puede observar, en la tabla N° 1 que tan solo 1307 personas mayores se han vinculado a los servicios de Centros Vida y Colombia mayor, de 4326 personas adulto mayor aproximadamente habitantes de la comuna 6 según el POT (2018), por lo cual se puede dimensionar el bajo acceso que la población tiene a los programas alimenticios,

recreativos, artísticos, y económico ofertados, de estas personas vinculadas predomina el género femenino con un 62, 28%, frente a un 37,71% correspondiente al género masculino.

Para éste proyecto se realizó una **caracterización** a través de una encuesta elaborada por las trabajadoras sociales en formación (ver anexo 3), que permite identificar las características sociodemográficas y socioeconómicas del grupo etario persona mayor, simultáneamente se realiza la parte **cuantitativa del diagnóstico** a través de las otras preguntas resultantes de los indicadores clave del Envejecimiento Activo como subcategoría; cabe aclarar que dentro de la revisión documental no se hallan datos cuantiosos sobre las características habitacionales de las personas mayores de Altos de florida específicamente, tampoco se identifican condiciones ambientales, culturales y sociales propias de esta población por lo tanto esta es la razón primordial para caracterizar y organizar los datos.

Para fines de la delimitación de la muestra se toma al autor Hernández Sampieri (2016) quien ofrece una tipología de muestras probabilísticas y no probabilísticas de manera que se seleccione la adecuada para el proceso de intervención según: “participantes, otros seres, objetos, procesos, colectividades o sucesos”. Para el caso se toma la muestra no probabilística o dirigida que “supone un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización” (Sampieri, 2016).

Ahora bien, se implementa el instrumento mixto que consta de 19 preguntas (ver anexo 2 y 4), éste permitió realizar primeramente un conteo y una base de datos creada por las trabajadoras sociales en formación (ver anexo 5) de los adultos mayores habitantes de Altos de la florida, a partir del recorrido de campo en los sectores y la aplicación del instrumento en los respectivos domicilios donde habita una persona mayor de 60 años; con ello se buscó lograr la vinculación de los mismos a la Asociación Codo a Codo.

Luego de llevar a cabo el proceso previamente mencionado y según el tipo de muestreo que es seleccionado debido a las dinámicas presentadas en los respectivos sectores tales como: inseguridad, no hallar a las personas en sus hogares, inaccesibilidad a las viviendas por motivos de infraestructura y perros cuidadores que dificultan el contacto con la población, finalmente se aplican 26 encuestas completas y 6 únicamente con datos sociodemográficos para un total de 32 encuestados.

Al realizar la aplicación del instrumento se encuentran los siguientes datos organizados por número de pregunta y variable a analizar según la especificidad del proyecto, cabe resaltar que se identificó que todo el sector se encuentra como estrato 1, posterior se encuentra frente a la ocupación:

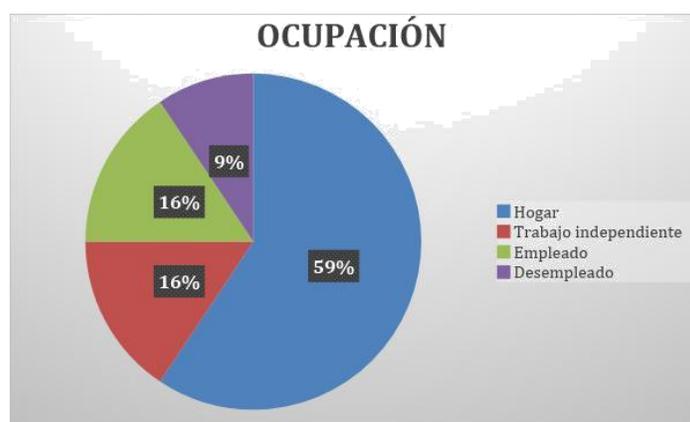


Figura 1. Ocupación
Elaboración propia. 2019

Teniendo en cuenta la importancia de la ocupación del tiempo en los adultos mayores que refleja dos aspectos importantes como lo son el económico y el tiempo libre es posible evidenciar que el 59% se dedica al hogar lo cual está relacionado con la dependencia económica, la sensación de inutilidad, o el aprovechamiento del tiempo en diferentes actividades proporcionadas por las redes primarias y secundarias. Con el 16% tanto para empleado como para trabajo independiente se infiere que los adultos mayores aún buscan emplearse y realizan oficios varios como carpintería, construcción, artesanías y oficios varios. Por último, el 9% considera encontrarse desempleado ya que previamente presentaban la condición de trabajo ocasional o por obra labor y ahora se encuentran en el hogar.

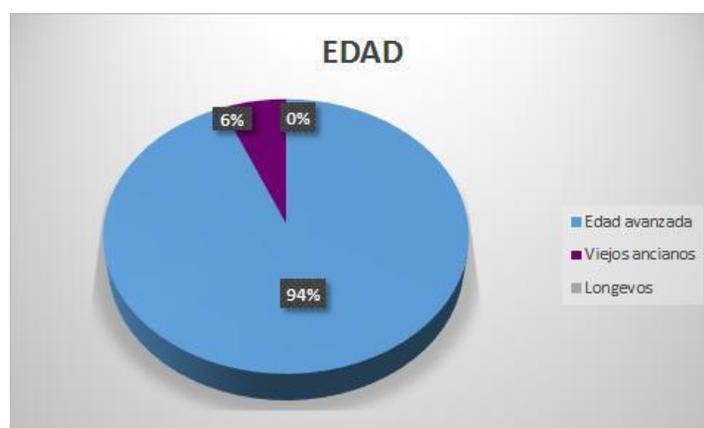


Figura 2. Edad
Elaboración propia. 2019

Frente a la edad se puede observar que la mayoría de la población se encuentra en la edad avanzada es decir de 60 a 74 años, posterior se encuentra en la etapa de viejos ancianos lo que corresponde de 75 a 90 años, finalmente está la categoría de longevos que son de 90 años en adelante sin embargo de la población encuestada no se halló ninguno correspondiente a esta etapa.

Tabla 2.
Genero

Género		
Cantidad	Porcentaje	
Hombre	11	39%
Mujer	17	61%
Total	28	100%

Se determina que la mayor frecuencia de personas adultas mayores es de sexo mujer con un notorio 61%, mientras que en un porcentaje evidentemente reducido se encuentran los hombres con un 39%.

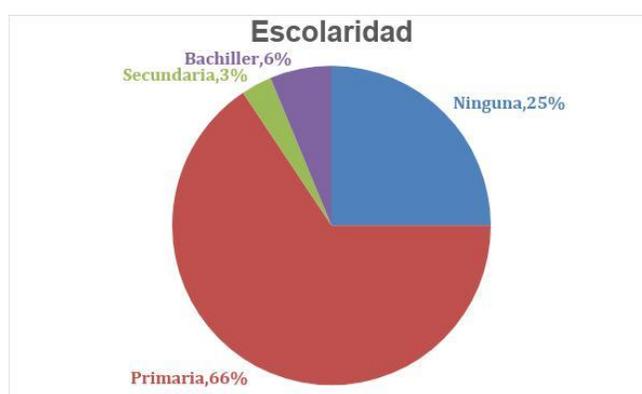


Figura 3. Escolaridad
Elaboración propia. 2019

El nivel de escolaridad hallada en la aplicación de la encuesta es bajo ya que con un 66% de personas manifestaron tener solo hasta algún grado de primaria, seguido con un 25% de adultos mayores que no han estudiado y por ende no tienen ningún nivel de escolaridad, posterior hay un 6% con bachillerato es decir que culminaron sus estudios y tan solo un 3% que llegaron a secundaria.

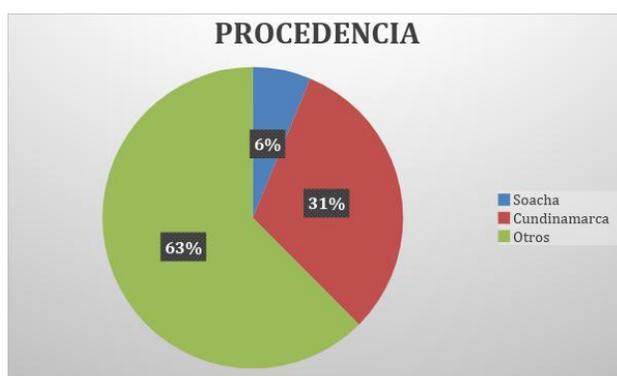


Figura 4. Procedencia
Elaboración propia. 2019

La procedencia de las personas encuestada varia por lo cual se puede evidencia que la opción de “otros” es el mayor porcentaje con un 63%, en ésta se encuentra otros departamentos como Tolima, Valle, Huila, Nariño y Santander como fue manifestado por las personas la mayoría llega a este sector por desplazamiento de sus municipios

principalmente por violencia , posterior con un 31% está Cundinamarca entre los cuales se destacan Bogotá, la Mesa, Palma, Manda, Mesitas y Casa blanca, finalmente con un 6% provienen de Soacha.

Tabla 3.
Estructura familiar

ESTRUCTURA FAMILIAR		
	Cantidad	Porcentaje
Unipersonal	4	15%
Nuclear	3	12%
Monoparental	2	8%
Pareja sola	7	27%
Extensa	10	38%
Total	26	100%

La estructura familiar del adulto mayor en este territorio según las personas encuestadas varía, se encuentra en primera instancia la familia extensa con un 38% ya que manifiestan vivir con sus hijos, nueros(a), nietos(a), entre otros, contrariamente pero con un porcentaje de 27% está la pareja sola, adultos mayores que solo viven con su cónyuge o pareja algunos cuentan con un apoyo económico de sus hijos y otros se mantienen solos, seguidamente está la unipersonal con un 15% ya que manifiestan no contar con el apoyo de nadie por lo cual viven solos y con un porcentaje cercano está la nuclear con un 12% y finalmente está la monoparental con un 8% ya que solo cuenta con el apoyo y compañía de sus hijos.



Figura 5. Servicios básicos
Elaboración propia. 2019

Se puede observar en la gráfica que el primer servicio con el que cuentan la personas en sus hogares es la energía con un 54% seguido del gas natural con un 41% siendo estos dos el servicio básico con la que la mayor población cuenta, seguido se encuentra la opción “otro” con un 4% siendo parabólica la otra opción manifestada por las personas, finalmente se encuentra que ésta es una población que no cuenta con alcantarillado ni acueducto, como lo manifestaron cuentan con un carro tanque que sube a suministrar agua recogida el canecos y baldes esto ha tenido como consecuencia enfermedades.

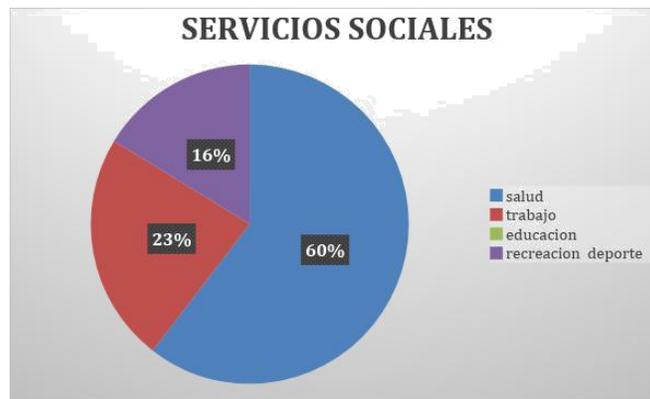


Figura 6. Servicios sociales
Elaboración propia. 2019

Frente a los servicios sociales se logra observar que el 60% de la población encuestada tiene acceso a la salud y se encuentra satisfecha con el servicio, posterior se encuentra que el 23% de la población está vinculada al trabajo a pesar de su edad la mayoría manifestó ser independiente o tener trabajo esporádicamente, por otro lado, el 16% manifiesta recreación y deporte gracias a los programas de adultos mayores que conocen cerca del territorio, finalmente halla que en la actualidad ninguno está interesado o vinculado al ámbito escolar.

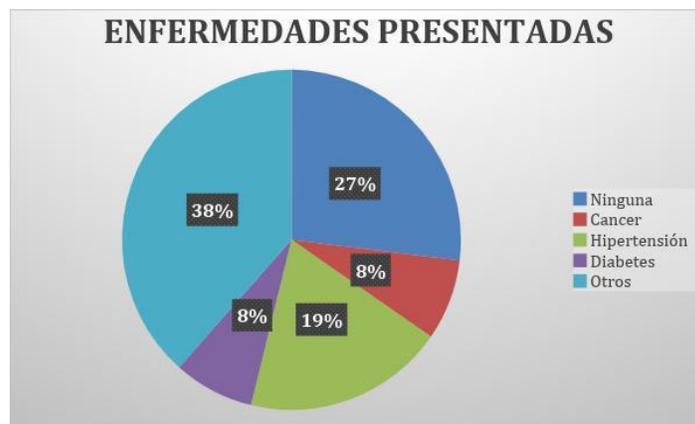


Figura 7. Enfermedades presentadas
Elaboración propia. 2019

Frente a las enfermedades presentadas que hacen parte de las barreras para la consecución del envejecimiento activo se encuentra con un 38% la categoría otros que comprende principalmente enfermedades como la artritis, artrosis, vena varice, osteoporosis y dolor en distintas partes del cuerpo como rodilla, columna y cadera que no ha sido diagnosticados e identificados en alguna enfermedad; por otra parte, un 27% de personas mayores considera no tener enfermedades que impidan el desarrollo de actividades cotidianas, no obstante, un considerable 19% indica tener hipertensión como enfermedad de base, anexo a esto un 8% con diabetes; estas son importantes enfermedades de riesgo que puede desencadenar patologías u otras enfermedades, finalmente un 8% con enfermedades crónicas como el cáncer.



Figura 8. Ingresos económicos
Elaboración propia. 2019

Respecto a los ingresos económicos el 40% trabaja, sin embargo, según lo conversado durante la realización de las encuestas la mayoría se emplea en oficios varios, ocasionales, por obra o labor, en prestación de servicios o informalmente lo cual implica inestabilidad e intermitencia en el dinero recibido, por otra parte, el 37% depende de un familiar, allí se comprende principalmente a los hijos como red primaria económica. El 20% proviene del Estado ya que están afiliados al programa Colombia Mayor que proporciona bonos alimenticios y tan solo un 3% se encuentra pensionado.

De lo anteriormente mencionado, se puede inferir que el adulto mayor al dejar de ser productivo laboralmente, no ser útil para el mercado o no ser bien remunerado perpetua los prejuicios, genera pasividad y barreras en la accesibilidad; por otra parte desencadena dependencia estatal o familiar, lo cual implica un desajuste social en el sujeto y en su núcleo, además es posible inferir que al no estar en un trabajo que cumpla con todas las prestaciones de ley es difícil lograr pensionarse de forma independiente.



Figura 9. Tipo de trabajo
Elaboración propia. 2019

Esta se desprende de la anterior pregunta, se puede evidenciar que en su mayoría con un 54% correspondiente a 14 personas no aplica, puesto que no se encuentran laborando como se evidenció en la gráfica anterior, seguidamente con un 27% correspondiendo a siete personas, el tipo de trabajo que ejercen es independiente debido a

que por su edad o diferentes dificultades de salud no son contratados y deben conseguir trabajo de manera independiente, posteriormente trabajan por prestación de servicios o informal la misma cantidad es decir dos personas en cada opción equivalente al 7% y finalmente solo se encuentra una persona empleada del total de las encuestadas.

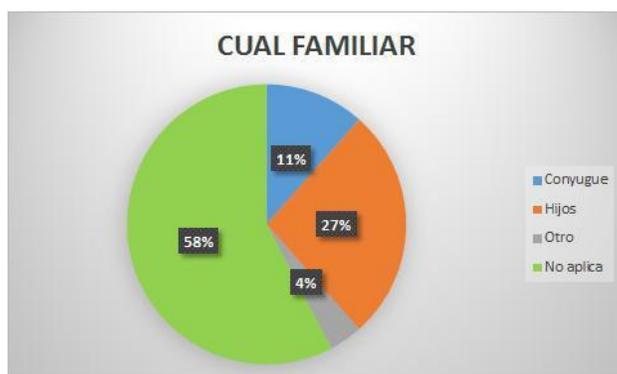


Figura 10. Cuál familiar
Elaboración propia. 2019

La gráfica corresponde a los ingresos económicos donde los individuos manifestaron que algún familiar es quien responde económicamente por ellos, en su mayoría con un 58% no aplica esta opción sin embargo con un 27% son los hijos quienes sustentan económicamente a estos adultos mayores, posteriormente se encuentra el cónyuge con un 11% y finalmente con un 4% se encuentra otro correspondiente a hermanos o nietos principalmente.

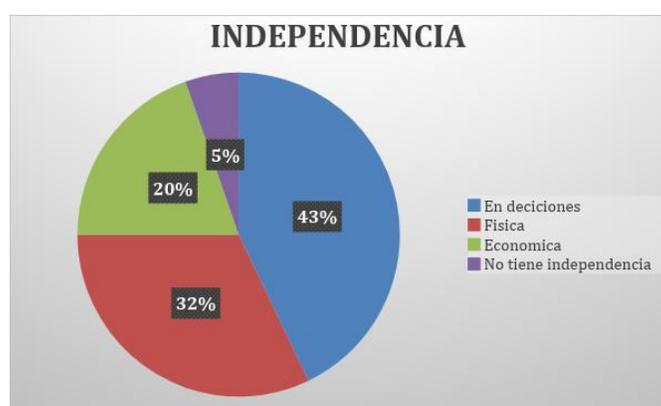


Figura 11. Independencia
Elaboración propia. 2019

Entendiendo la independencia como la autonomía y no supeditación, un 43% afirma tener independencia en la toma de decisiones frente a la vida cotidiana, el 32% sostiene tener independencia física, es decir, que no necesitan de la ayuda de los otros para moverse, un 20% afirma tener independencia económica, lo cual implica la ganancia, manejo y utilización de los recursos sin el consentimiento de otros, por otra parte, tan sólo el 5% afirma no tener independencia en ninguno de los tres aspectos mencionados.



Figura 12. Afecto y apoyo
Elaboración propia. 2019

Con relación al afecto y el apoyo recibido entendiendo que la compañía, el apoyo social y los lazos afectivos continúan siendo importantes durante todo el desarrollo humano, se halla que las personas de las cuales los Adultos Mayores sienten mayor afecto y apoyo es de los hijos con un 54%, porcentaje importante del cual se infiere la relación estrecha de padres e hijos y en general la posible cercanía del núcleo familiar, seguido a esto con un 19% sigue la opción otros que recoge a gran parte de personas con contacto estrecho: hermanos, cuñados, nueras, amigos cercanos.

Posteriormente se encuentra la Asociación Codo a Codo con un 12% lo cual denota la importancia de la institución para varios actores del sector siendo esta no solo prestadora de un servicio sino teniendo calidad humana en los proyectos llevados a cabo. Con un 11% está el cónyuge de lo cual se infiere que el adulto mayor tiene mayores niveles de satisfacción cuando envejece en compañía. Finalmente, un 4% afirma no recibir apoyo de nadie hipotéticamente esto podría relacionarse con condiciones de abandono, vulnerabilidad o habitabilidad de calle, entre otros.

Aspectos subjetivos.

Ahora bien, teniendo en cuenta la escala de satisfacción Likert, se realiza una medición de cero a cinco entendiendo el *cero* como muy insatisfecho, el *uno* como insatisfecho, el *dos* como no tan insatisfecho, el *tres* como indiferente, el *cuatro* como satisfecho y el *cinco* como muy satisfecho; a partir de lo anterior se analiza la satisfacción/ insatisfacción de los siguientes aspectos subjetivos:

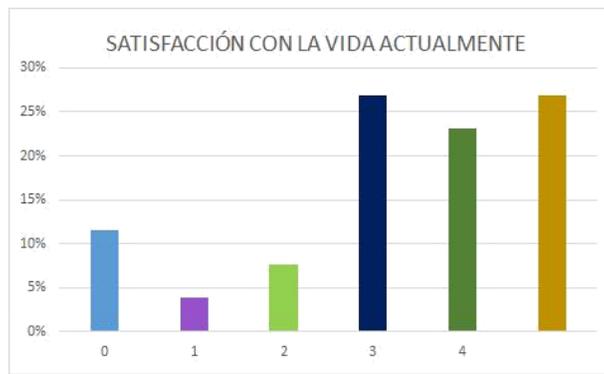


Figura 13. Satisfacción con la vida actualmente
Elaboración propia. 2019

Es posible analizar que frente a la vida actualmente el 12% se encuentra muy insatisfecho, no muy distante a esto, el 4% considera sentirse insatisfecho, así mismo el 8% se siente no tan insatisfecho, esto quiere decir que el 24% de los encuestados no se siente satisfecho. Frente a este aspecto el 27% se considera indiferente, un 23% se encuentra satisfecho y un 27% se encuentra muy satisfecho, esto quiere decir que más de la mitad de los encuestados se siente complacido con este aspecto.



Figura 14. Satisfacción con el trato que recibe de la comunidad
Elaboración propia. 2019

En relación con el trato que reciben los adultos mayores por parte de la comunidad de Altos de Florida, el 4% manifiesta sentirse absolutamente insatisfecho a causa de malas relaciones vecinales, inseguridad entre otros factores; seguido a esto el 4% también manifiesta no sentirse tan satisfecho con el trato. Por su parte el 27% se encuentra indiferente frente a este aspecto, un 23% se siente satisfecho con el trato y un 42% se siente muy satisfecho con el trato basado en según los encuestados el respeto, los principios y la amabilidad.

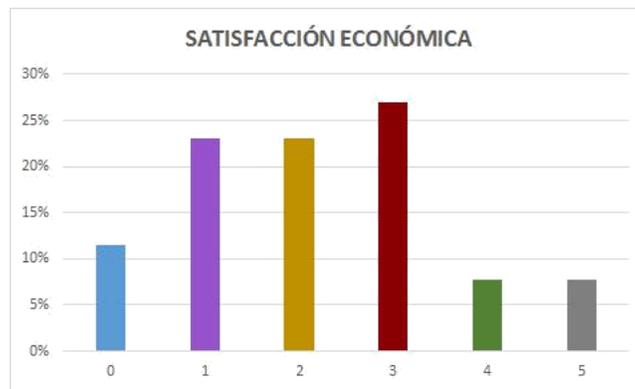


Figura 15. Satisfacción económica
Elaboración propia. 2019

En cuanto a la satisfacción económica se puede observar que un 12% se encuentra totalmente insatisfecho debido a las pocas posibilidades de trabajo para esta población, posterior un 23% no se encuentra satisfecho de igual manera por los pocos recursos que cuentan y la necesidades que aumentan y otro 23% no tan satisfecho, seguido un 27% es indiferente frente a este aspectos; el 8% se encuentra más satisfecho indicando que sobreviven día a día y finalmente un 7% está totalmente satisfecho puesto que aseguran estar conformes con su situación actual.

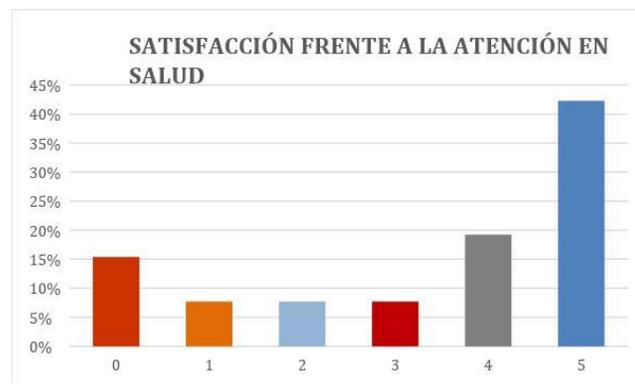


Figura 16. Satisfacción frente a la atención en salud
Elaboración propia. 2019

Frente a la atención en salud que los adultos mayores reciben se encuentra notablemente un 43% muy satisfecho ya que consideran muy bien la atención prestada cuando lo han requerido, de igual manera un 19% está satisfecha, seguidamente se encuentra un 7% que es indiferente y finalmente un 7% y un 15% no está satisfecho porque consideran precarias o insuficientes el trato recibido.

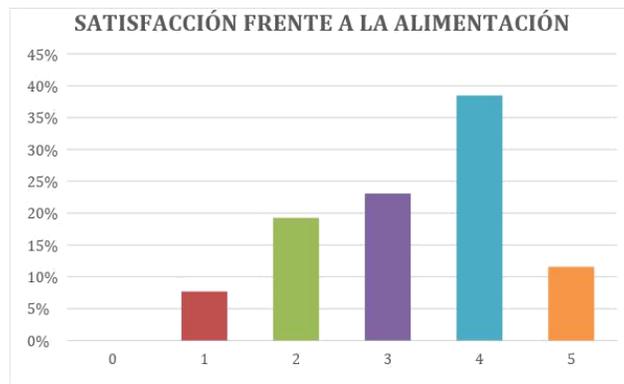


Figura 17. Satisfacción frente a la alimentación
Elaboración propia. 2019

Los adultos mayores al preguntarle por la alimentación actual que llevan, se encontró que tan solo el 6% está muy satisfecho ya que asegurara no faltarle la comida diaria, así como el 38% que de igual manera manifiesta estar satisfecho, sin embargo, un 27% es indiferente, posterior un 19% y 7% se encuentra poco satisfecho puesto que por sus pocos ingresos económicos consideran no ser buena su alimentación en la actualidad.

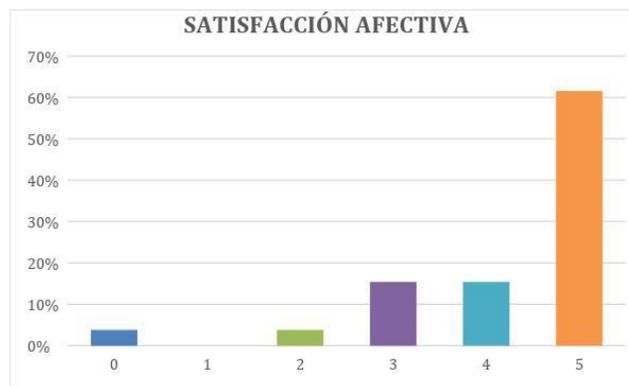


Figura 18. Satisfacción afectiva
Elaboración propia. 2019

La población encuestada en su mayoría con un 61% se encuentra muy satisfecha frente al afecto recibido ya sea de su familia o cercanos lo cual representa un factor importante de protección, de igual manera un 8% manifestaron estar satisfechos, posterior un 15% es indiferente y finalmente un 2% no consideran tener un efecto en el momento por vivir solos o en diferentes situaciones de vulnerabilidad.



Figura 19. Satisfacción con las actividades ocio recreativas
Elaboración propia. 2019

Frente a cuánta satisfacción tienen los adultos mayores de las actividades de ocio recreativas se observa en un principio que el 27% manifiesta estar totalmente inconforme en vista que por su edad, diferentes enfermedades o desinformación para acceder a estas actividades gratuitamente de igual manera un 8% se encuentra poco satisfecho, seguidamente entre un 8% y 15% son indiferentes o se encuentran igualmente insatisfechos frente a este aspecto, finalmente un 27% y 15% expresaron estar satisfechos o muy satisfechos, principalmente por su participación en diferentes programas del estado o actividades de la zona.



Figura 20. Satisfacción con la autonomía
Elaboración propia. 2019

En el último aspecto subjetivo respecto a la satisfacción con la autonomía de cada uno, existe un 4% y 7% que no se encuentran satisfechos principalmente por los pocos recursos económicos los cuales sienten que ha impedido su libertad o autonomía, seguidamente un 19% es indiferente sin embargo un 27% si están conformes con su autonomía pues manifestaron que a pesar de los pocos recursos tienen libertad para decidir y tomar decisiones de su vida.



Figura 21. Cuál es la mayor preocupación
Elaboración propia. 2019

Respecto a la mayor preocupación, relacionado con la calidad de vida y el bienestar individual y social es evidente que la mitad de los encuestados 50% continúen preocupándose por el aspecto económico ya que el trabajo remunerado disminuye y la

incertidumbre de un proveedor estable es constante, además las ayudas del Estado muchas veces son insuficientes en la cobertura de todas las necesidades, por otra parte es importante teniendo en cuenta el rol que ocupe dentro de la familia o si se encuentra en condición de vulnerabilidad y abandono.

Con un 19% continúa la categoría otros que se refiere mayormente a aspectos como la responsabilidad adquirida con la familia, la desprotección por parte de sus redes primarias y secundarias, las enfermedades de los otros, y la falta de tranquilidad y de bienestar. Seguido a esto con 15% continúan las enfermedades ya que el estado físico es importante para la consecución de las actividades rutinarias, ligado además con la autonomía e independencia, esto debe ser tenido en cuenta particularmente por el territorio y el contexto proclive a desencadenar patologías; finalmente con 8% se encuentra la soledad factor de riesgo importante en el envejecimiento, esto se encuentra relacionado con el uso del tiempo, la socialización y participación y/o con factores psicológicos, físicos y emocionales; igualmente con 8% afirman no tener alguna preocupación.

Tabla 4.
Ocupación del tiempo libre

OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE		
	Cantidad	Porcentaje
Ver televisión	22	85%
Leer	11	42%
Tiempo en familia	14	54%
Hacer deporte	5	19%
Pasear	5	19%
Artesanías	4	15%
Con amigos	14	54%
Asistir a instituciones	4	15%
Otro	10	38%

La ocupación del tiempo libre es un factor importante para determinar la sociabilidad, la actividad, rol, bienestar e inclusión del adulto mayor en el medio social, además del comunitario; es así que, el 85% de las personas mayores refieren ver televisión cómo la actividad que más realizan en su tiempo libre para informarse o distraerse, el 54% indica pasar tiempo con la familia y así mismo el 54% indica pasar tiempo con amigos lo cual implica la sociabilidad, y el intercambio de experiencias como factores importantes en la persona mayor, el 42% lee principalmente periódicos, la biblia u otros textos, un 38% afirma realizar otras actividades relacionadas con el hogar, en menor porcentaje un 19% afirma hacer deporte, esto se da mayormente en el centro día al que asisten muchos de los

adultos mayores del sector, y un 19% que afirma pasear ocasionalmente, por último un 15% afirma dedicarse a las artesanías y un 15% asistir a instituciones.



Figura 22. Horas de sueño
Elaboración propia. 2019

La importancia de descansar adecuadamente para el mantenimiento de procesos físicos y biológicos, el estado emocional, la realización de actividades diarias, el mantenimiento de las relaciones interpersonales, entre otros. Frente a esto se arrojan los siguientes resultados: el 58% de los encuestados considera dormir entre 6 y 8 horas, ya que se acuestan temprano y se levantan temprano logrando conciliar el sueño sin interrupciones, el 23% considera dormir entre cuatro y seis horas de forma intermitente sin lograr el adecuado descanso, el 19% afirma dormir entre 8 y 10 horas para sentirse adecuadamente; por último, nadie afirma dormir más de 10 horas.

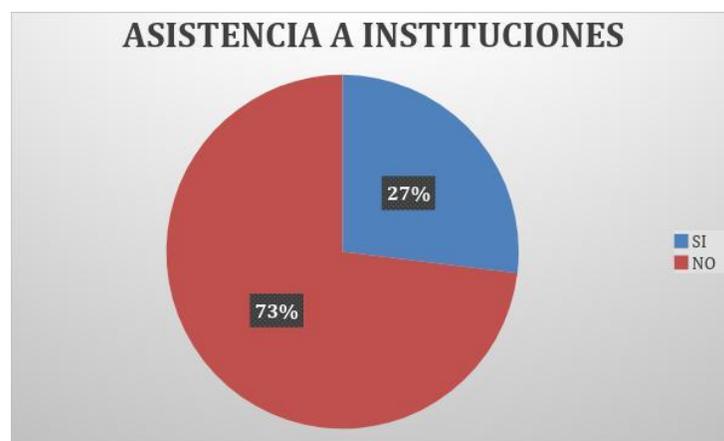


Figura 23. Asistencia a instituciones
Elaboración propia. 2019

Se reconoce en la gráfica que el 73% de los encuestados no asiste a ninguna institución de carácter social lo cual evidencia disminuida participación en el sector frente a las instituciones público- privadas que se encuentran en el municipio de Soacha, por otra parte puede inferirse que al no acercarse a estas instituciones la inclusión social también es disminuida lo cual genera una barrera de accesibilidad de los programas ocio-recreativos, artísticos, deportivos, económicos, políticos, entre otros que las diferentes instituciones

ofertan. Ahora bien, un 27% de los encuestados afirma asistir a instituciones para la realización de diferentes actividades diseñadas para el adulto mayor, lo cual propicia las relaciones, la inclusión en la comunidad, el desarrollo de nuevos aprendizajes promoviendo la independencia y autonomía, además es posible inferir que la asistencia a instituciones genera redes de apoyo y mayor accesibilidad a otros servicios ofertados por la Alcaldía

En concordancia con lo anterior a continuación se muestra en cuáles instituciones participan principalmente los adultos mayores del sector:



Figura 24. Cuales instituciones
Elaboración propia. 2019

Inicialmente teniendo en cuenta lo descrito en la gráfica anterior es coherente que el 81% de los encuestados no participa en ninguna institución, ahora bien, el 11% de los encuestados asiste a los centros vida diseñados exclusivamente para el adulto mayor, allí se brinda atención psicosocial, terapia ocupacional, atención médica, nutrición en el comedor comunitario entre otros, intentando generar la atención integral, sin embargo la mayor parte de los encuestados afirma es un sitio retirado de su lugar de vivienda lo cual implica en ocasiones una asistencia intermitente. Por otra parte, el 8% se encuentra vinculado y participa en la Junta de Acción Comunal interesándose en procesos comunitarios, sin embargo, según los encuestados ésta junta del sector no tiene la suficiente organización ni el suficiente impacto, sin embargo, se participa en su mayoría por estar al tanto de los acontecimientos cotidianos que ocurren en el sector.



Figura 25. Conoce los programas ofertados por el estado
Elaboración propia. 2019

Frente al conocimiento de los programas ofertados por el Estado es posible identificar que más de la mitad de los encuestados desconoce estos programas representando un 62%, en general estas personas encuestadas desconocen la mayoría de servicios a los cuáles pueden acceder, por otra parte, un 38% afirma conocer uno de los programas llamado “Colombia Mayor”, sin embargo, se desconoce si existe un verdadero conocimiento de esto.

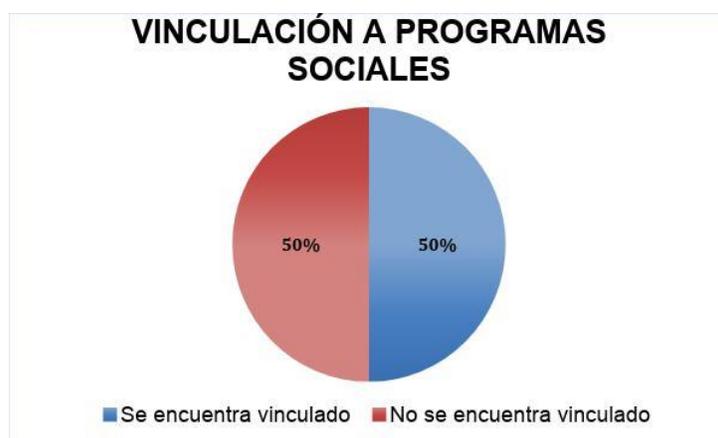


Figura 26. Vinculación a programas sociales
Elaboración propia. 2019

Se observa que frente a la vinculación a programas sociales el 50% manifiesta conocer y por ende involucrado en los programas sin embargo paralelamente el otro 50% no conoce o no se encuentra interesado en vincularse a estos programas ofertados para adulto mayor.

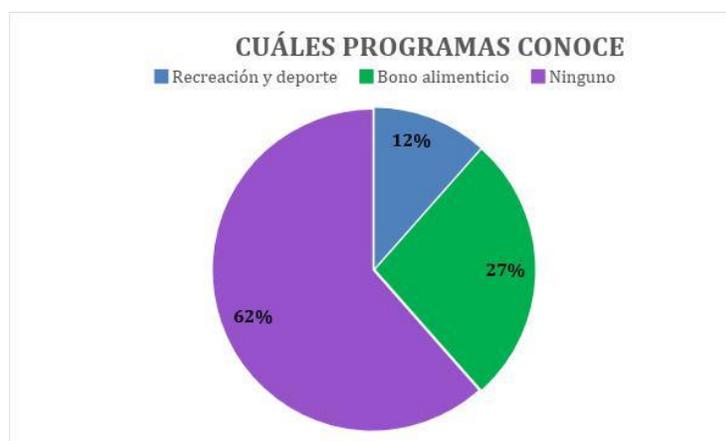


Figura 27. Cuales programas conoce
Elaboración propia. 2019

Frente a los programas que ofrece el estado el 62% manifiesta no tener conocimiento de ninguno sin embargo un 27% tienen conocimiento del bono alimenticio ya que acceden a este beneficio y finalmente un 12% conoce y participa en el programa de recreación y deporte.

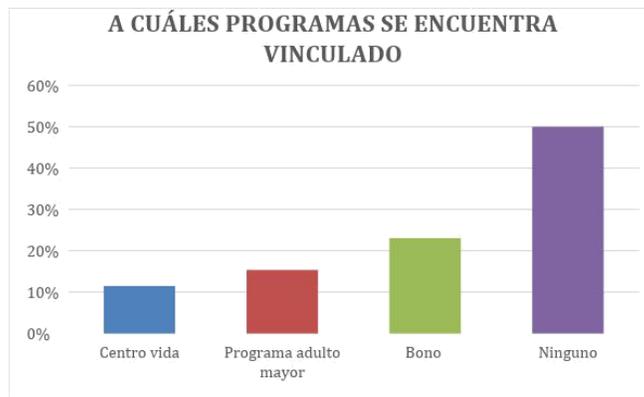


Figura 28. A cuáles programas se encuentra vinculado
Elaboración propia. 2019

Respecto a los programas en los que se encuentra vinculado la persona adulto mayor del sector el 50% no se encuentra en ningún programa ofrecido a nivel nacional y local de lo cual se infiere que es posible, exista falta de participación por lo tanto una inclusión social disminuida lo cual se relaciona con el grado de bienestar social e incluso con la calidad de vida de la persona que no se encuentra vinculada. Por otro lado, el 23% se encuentra vinculado al programa Colombia Mayor siendo este un programa de la Alcaldía de Soacha junto con el Ministerio de trabajo que se encarga de entregar subsidio económico cada dos meses. Seguidamente con un 15% las personas se encuentran vinculadas al programa Adulto Mayor relacionado con las actividades ocio recreativas y el comedor comunitario, finalmente en un 12% los adultos mayores asisten a los centros vida para la realización de diferentes talleres en las distintas áreas.

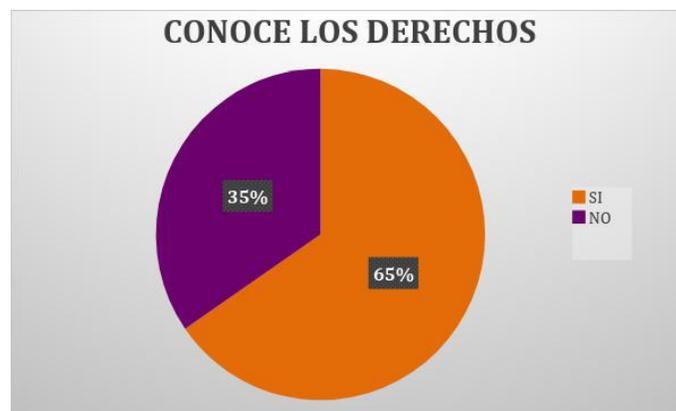


Figura 29. Conoce los derechos
Elaboración propia. 2019

Es posible evidenciar que el 65% de las personas encuestadas afirma conocer los derechos, no obstante en su mayoría, reconocen como incomprensible la función y la utilidad, además de dudar del significado de estos, con la tendencia a normalizar-culturalmente e históricamente- la violación de los derechos humanos; por otra parte el 35% reconoce que no se ha informado, ni acercado y que desconoce en su totalidad los derechos existentes; cabe aclarar que la mayoría de las personas encuestadas que dice conocer los derechos nombra básicamente el derecho a la vida, a la salud y a la educación

por lo tanto no conoce todos los derechos como ciudadano habitante de una nación soberana, y no conoce particularmente los derechos como persona adulto mayor.



Figura 30. Participación en la zona
Elaboración propia. 2019

Frente a la participación que existe de parte de esta población en la zona, se identifica que el 54% no está vinculada a ningún proceso siendo más de la mitad quienes no participan en actividades del territorio ya sea por tiempo, desinterés o desconocimiento, seguidamente se encuentra con un 38% actividades comunitarias como reuniones de la JAC o la Asociación Codo a Codo, posterior un 8% manifiesta participar en actividades de recreación y deporte, finalmente con el mismo porcentaje se encuentran actividades culturales y artísticas con un 4% cada una.

Tabla 5.
Conoce asociación codo a codo

CONOCE ASOCIACIÓN CODO A CODO		
	Cantidad	Porcentaje
Si	23	88%
No	3	12%
Total	26	100%

Frente al conocimiento que se tiene de la Asociación Codo a Codo se encuentra que la mayoría lo reconoce con un 88% mientras que un 12% no tiene conocimiento de esta, así podemos divisar como la asociación tiene un alto reconocimiento e interacción en el territorio con esta población.



Figura 31. Interacción con otros AM del sector
Elaboración propia. 2019

Sobre los escenarios de interacción con otros adultos mayores del sector que referencia la inclusión y vinculación de ésta población como grupo etario se encuentra que el 29% se relaciona en la tienda donde comparten y se relacionan para la compra de alimentos o el consumo de bebidas, el 27% afirma relacionarse en los centros vida ya que estos están diseñados para el encuentro y desarrollo de actividades para el adulto mayor de la comuna 6, lo cual genera relaciones no solamente vecinales, sino en diferentes sectores, en un 13% se halla el salón comunal que no se encuentra en altos de florida, pero que hace parte de la Alcaldía en el momento de entrega de los bonos alimenticios o citación a reuniones, el 11% en el parque central de Soacha, así mismo el 11% en casa de vecinos o amigos cercanos y un 9% referencia en otros lugares.

Tabla 6.
Interesado en participar en el proyecto

INTERESADO EN PARTICIPAR EN EL PROYECTO			
	Cantidad	Porcentaje	
Si	23	88%	
No	3	12%	
Total	26	100%	

Finalmente, se halla el interés en participar en el proyecto “trazando caminos en el arte de envejecer” ofertado en la Asociación Codo a Codo por las trabajadoras sociales en formación, luego de describir en qué consiste el proyecto y qué objetivos pretende alcanzar el 88% por cierto dice encontrarse interesado siempre y cuando se tenga el tiempo para ello, por otra parte, el 12% no se considera interesado en lo absoluto. Esto indica posiblemente la favorabilidad, el interés y una afluencia importante de participación en el sector.

De esta manera, se resumen y analizan los siguientes datos de mayor impacto: el 60% de los encuestados se encuentran afiliados al sistema de salud y el 66% no tiene una primaria completa, el 94% proviene del desplazamiento de diferentes departamentos como Cundinamarca, Valle del cauca, Nariño, Tolima, Santander, entre otros; en términos de la

salud física, relacionada directamente con la calidad de vida del sujeto se halla que ésta se convierte en una de las barreras para la consecución del envejecimiento activo ya que la mayoría, es decir el 73% menciona tener enfermedades crónicas, degenerativas y de base, otras sin diagnosticar que incluyen dolor crónico y dificultad en la vida cotidiana.

Retomando la guía de Calidad de vida en la vejez expedida por la Universidad Pontificia de Chile se observa que la salud, la educación, y la procedencia dentro de los factores subjetivos y objetivos, establece las condiciones de vida objetivas de la persona y su satisfacción frente a estos aspectos, siendo estos facilitadores para que el adulto mayor permanezca más activo, además, implica una reducción del gasto en salud y por lo tanto, una mayor independencia de los servicios públicos sanitarios y sociales, que extienda la autonomía física y social durante más tiempo (2011).

La importancia de lo educativo se muestra en términos de la inclusión social para lograr una mayor participación, incrementar los recursos simbólicos, culturales y “desarrollar actividades que antes no tuvieron tiempo de lograr”, esto para contrarrestar los estereotipos negativos de la vejez ya que el aprendizaje se da durante todo el transcurso de la vida.

Por otra parte, durante la organización de los datos obtenidos se analiza que respecto a los ingresos económicos y el trabajo existe una insatisfacción a causa de la inestabilidad en los oficios esporádicos, sin garantías y frente a la dependencia económica al Estado o a un familiar. Según Lourdes Bermejo gerontóloga el adulto mayor al dejar de ser productivo laboralmente, no ser útil para el mercado o no ser bien remunerado perpetua los prejuicios, genera pasividad y barreras en la accesibilidad; por otra parte, desencadena dependencia estatal o familiar, lo cual implica un desajuste social en el sujeto y en su núcleo (2010), además, es posible relacionar que al no estar en un trabajo que cumpla con todas las prestaciones de ley es difícil lograr pensionarse de forma independiente.

Sobre las condiciones de independencia, se resume que en los ámbitos físicos y la toma de decisiones no se encuentran supeditados por alguien más; por otra parte, en el afecto y apoyo, importante factor en la calidad de vida subjetiva del individuo, se identifica que existen lazos fuertes entre pocos familiares, e instituciones como la Asociación Codo a Codo, convirtiéndose ésta en un importante sitio de cohesión y apoyo.

Frente al conocimiento de derechos es posible evidenciar que el 65% de las personas encuestadas afirma conocer los derechos, no obstante, en su mayoría, reconocen como incomprensible su función y su utilidad, además de dudar del significado de estos, con la tendencia a normalizar- culturalmente e históricamente- la violación de los derechos

humanos. Ahora pues, frente al conocimiento de los programas ofertados por el Estado, es posible identificar que más de la mitad de los encuestados desconoce estos programas representando un 62%, existe un 38% que identifica beneficios como el bono alimenticio, recreación y deporte, sin embargo, al ser la mayoría no conocedora tiene como consecuencia poca participación tanto en los programas como en la zona.

La política pública de envejecimiento y vejez en uno de sus ejes considera la importancia de los derechos en relación con el envejecimiento activo para el desarrollo de capacidades ciudadanas, la plena participación en la sociedad, el empoderamiento de este grupo etario y la corresponsabilidad de los diferentes actores institucionales y civiles (2015).

Por otra parte, la ocupación del tiempo libre es un factor importante para determinar la sociabilidad, la actividad, el rol, el bienestar y la inclusión del adulto mayor en el medio social, además del comunitario (CEPAL, 2006). En este aspecto se identifica que no invierten su tiempo libre en actividades fuera de lo común, en un primer momento por economía y desconocimiento de actividades en las que puedan participar y en un segundo momento por el estado de salud que impide movilizarse, este desconocimiento corresponde al 62% de los encuestados.

Respecto a las mayores preocupaciones, relacionadas con la calidad de vida y el bienestar individual y social se evidencia que el 50% de los encuestados en un primer lugar se encuentra preocupados por el aspecto económico ya que el trabajo remunerado disminuye y la incertidumbre de un proveedor estable es constante, además las ayudas del Estado muchas veces son insuficientes en la cobertura de todas las necesidades, por otra parte, es importante teniendo en cuenta el rol que ocupa dentro de la familia o si se encuentra en condición de vulnerabilidad y abandono.

Otro aspecto a tratar es la responsabilidad adquirida por la familia, el riesgo de la desprotección por parte de sus redes primarias y secundarias y finalmente, se encuentra la soledad como factor de riesgo importante en el envejecimiento, esto se encuentra relacionado con el uso del tiempo, la socialización y participación y/o con factores psicológicos, físicos y emocionales (OMS, 2015) igualmente tan solo un 8% afirma no tener alguna preocupación al respecto.

Talleres participativos

Ahora, se da paso a la segunda etapa del diagnóstico en el cual se implementa el denominado **diagnóstico participativo**, entendiéndose como la recolección y el análisis

sistemáticos de información a fin de determinar si algo está cambiando, pero, además, teniendo en cuenta la participación para el alcance comunitario (Morí, 2008).

A modo general y a partir de los talleres participativos realizados, se logra evidenciar poca participación por parte de la población adulto mayor, lo cual dificulta en un primer momento la divulgación de información, por lo cual se emplearon otros medios de difusión de la información cómo: perifoneo, cartelera informativa alrededor de la zona, invitaciones personales y divulgación por parte de los participantes a otros adultos mayores. Específicamente, a partir de las personas que participaron en los tres talleres ejecutados en la Asociación Codo a Codo se logra identificar las siguientes problemáticas y necesidades

Los 3 talleres participativos (ver anexo 8) arrojaron problemáticas evidenciadas por los participantes, en un primer momento, frente a la economía ya que el hecho de no tener un sustento fijo por la falta de oportunidades laborales les aqueja; frente al entorno manifestaron problemáticas de drogadicción, violencia, insalubridad, el transporte de volquetas que ha hecho inseguro el terreno y la falta de instituciones como colegios u hospitales; finalmente la falta de transporte para llegar a sus hogares o salir, de igual manera consideran que este terreno ha generado aumento de las enfermedades, puesto que el medio ambiente no es óptimo, al no estar pavimentado el polvo y tierra que las volquetas o carros ocasionan, deterioran la salud, así como el hecho de no tener agua potable ni alcantarillado.

Estas son en su mayoría situaciones estructurales, pero de impacto y no han encontrado la ruta o el medio para solucionarlo, según lo manifiestan por la poca participación y organización de la comunidad quienes, aunque no están cómodos con la situación son indiferentes o se han conformado a no participar ni involucrarse en estas problemáticas.

En el aspecto social manifiestan la poca organización de la población para ejercer sus derechos y mejorar las condiciones de vida, esto debido a los pocos espacios de participación por parte de la Junta de Acción Comunal (JAC), la falta de organización de la comunidad y a su vez la falta de instituciones, de igual manera señalan como problemática las diferencias generacionales ya que afirman que la mayoría de jóvenes no respeta, ayuda o trata de manera empática, respetuosa y solidaria a los adultos mayores; es decir un trato humanizado más allá de la edad.

Posterior, manifestaron la necesidad e importancia de dar un buen uso al tiempo libre para que éste se pueda invertir en conocer sus derechos, la manera de acceder a ellos, exigiendo con las herramientas conceptuales que permita la dignificación y la garantía de estos, asimismo propiciar espacios de participación y organización en la comunidad donde

sea posible ser atendidas sus peticiones, ideas, saberes y experiencias para el progreso colectivo de la comunidad.

Desde trabajo social en el campo gerontológico, la intervención social se encuentra dirigida hacia la identificación de liderazgos, la promoción de la participación para generar empoderamiento a través de la conciencia en derechos y deberes visto esto como una reivindicación individual, institucional y comunitaria (Piña, 2006).

Finalmente, al identificar las diferentes problemáticas, encontramos que a nivel estructural no es posible realizar una intervención, sin embargo, a partir de la profesión de trabajo social se halla como **problemática central una deficiencia en la participación en los escenarios sociales y comunitarios del adulto mayor que promueven el envejecimiento activo**, esto se produce a causa del desconocimiento de derechos, la desinformación y la falta de oportunidades para participar, teniendo como efecto una ausencia de empoderamiento y autorreconocimiento como adultos mayores que cuentan con saberes que pueden aportar significativa y activamente a la comunidad.

A continuación se desglosan estas problemáticas halladas más sus causas y efectos con la técnica diagrama espina de pescado.

Diagrama de espina de pescado

La técnica del diagrama de espina de pescado, es entendida como una representación gráfica, en la que se plasma en la cabeza del pez la temática a abordar y de manera relacional en una espina central; las causas (en las espinas superiores) y las consecuencias (en las espinas inferiores), a su vez, se ubican las posibles soluciones en la cola del pez (Zapata y Villegas, 2006).



Figura N° 32. Diagrama espina de pescado. Elaboración propia 2018.

Teniendo en cuenta las problemáticas recogidas en la caracterización y sesiones de diagnóstico participativo las trabajadoras sociales en formación organizan y analizan a la luz del diagrama de espina de pescado y de la matriz de priorización de necesidades que se desarrolla seguidamente.

Establecer prioridades

En éste paso se realiza un proceso de discriminación, indagación e investigación para lograr generar una adecuada priorización, en ese sentido se considera pertinente realizar una matriz de priorización (2002).

Matriz de priorización de necesidades

En esta matriz se retoma algunas de las variables propuestas por Pérez (2002) para la jerarquización de las problemáticas encontradas previamente en el diagnóstico.

- Problemática evidenciada
- Rentabilidad: hallazgos y fundamentación de la problemática que tiene injerencia en otras.
- Necesidad priorizada: jerarquización de las problemáticas a abordar.
- Responsabilidad e interés: motivación de los sujetos y responsabilidad en el abordaje de la problemática central.
- Relevancia o viabilidad: probabilidad existente de llevar a cabo el proyecto.

Tabla 7.
Matriz priorización necesidades

Problemática evidenciada	Rentabilidad	Necesidad priorizada	Responsabilidad e interés de los Adultos Mayores.	Relevancia o viabilidad
1 Inexistencia de servicios básicos como agua potable y alcantarillado en Altos de la Florida y precariedad en el transporte inadecuado para la movilización debido al mal estado de las vías, producto del paso de vehículos de carga pesada sobre el terreno geológicamente inestable	Es posible identificar a través del Plan de Ordenación Territorial, de los asistentes a los talleres participativos y en la encuesta elaborada que el 100% no tiene agua potable ni alcantarillado. A partir de la experiencia de los asistentes y de las trabajadoras sociales en formación se identifica esta problemática.	Aunque se reconoce como una necesidad primordial, y debido a su magnitud, no es posible abordarla a partir de este proyecto.	Si bien es una problemática de importancia, esta no va dirigida únicamente a los adultos mayores, sino que afecta a toda la población perteneciente al territorio	No es viable porque es un problema estructural, y no hace parte del objetivo de la presente intervención.
2 Limitación en las actividades	Se reconoce a partir de la encuesta que el 19% padece	Aunque se reconoce como una necesidad	Entendiendo así las problemática y	Se enumera las razones por las

cotidianas por enfermedades de base, principalmente hipertensión, diabetes y osteoporosis entre otros.	de hipertensión, 8% diabetes y en un 38% se encuentra osteoporosis y otras enfermedades también halladas en el mapeo de la zona. Siendo también una de sus mayores preocupaciones con un 15%.	primordial, y debido a su magnitud, no es posible abordarla a partir de este proyecto.	necesidades resultantes, se acoge el envejecimiento activo, ya que este aborda los elementos para generar el aumento de la participación, enfocado en la población adulto mayor del territorio.	que se considera viable este proyecto:
3 Paupérrima oferta de servicios sociales principalmente en deporte, recreación y educación para el adulto mayor	Es manifiesto por los asistentes a los talleres participativos, así mismo en la encuesta realizada, que el 100% no se encuentra vinculado al sector educativo formal o informal, por otra parte, sólo el 16% se encuentra vinculado a recreación y deporte.	Al identificar estas cuatro problemáticas que afectan e inciden directamente en el adulto mayor, terminan configurando el horizonte de intervención del presente proyecto.	De esta manera, subyacente a este paradigma del envejecimiento, se plantea trabajar la promoción de tres pilares: calidad de vida, inclusión social y bienestar social dado que, las necesidades y problemáticas manifiestas por el adulto mayor perteneciente a este territorio, permite identificar la ausencia de estos pilares y la importancia de abordarlas para dar respuesta a sus expectativas.	1. Se hallaron las problemáticas que pueden ser abordadas desde trabajo social 2. El envejecimiento activo es acorde para el abordaje de las necesidades encontradas 3. Se encuentra disposición de la población adulto mayor 4. La institución propicia los espacios de encuentro para la puesta en marcha de este proyecto.
4 Ausencia de actividades formativas, capacitadoras y recreativas en el tiempo libre del adulto mayor perteneciente a Altos de la florida	Los asistentes a los talleres participativos manifiestan que en el sector existen muy pocas actividades donde se puedan capacitar y formar en alguna ocupación con otros adultos mayores.	Por lo tanto, se determina su abordaje en el aumento de la participación en los escenarios sociales y comunitarios del adulto mayor a partir de promover el envejecimiento activo en la zona.	identificar la ausencia de estos pilares y la importancia de abordarlas para dar respuesta a sus expectativas.	5. Este proyecto contribuye con el desarrollo comunitario de Altos de Florida.
5 Inactividad en la participación comunitaria y auto organización de la población adulto mayor en Altos de Florida. Por ende, el adulto mayor también refleja no sentirse parte activa de la comunidad.	Se halla referenciado por los encuestados que un 73% no participa en ninguna institución, de igual manera es manifestado por los asistentes a los talleres participativos. Por otra parte el 54% no participa en ninguna actividad de la zona.			6. El aumento de la participación comunitaria y la promoción del envejecimiento activo puede coadyuvar a la mitigación de las problemáticas evidenciadas.
6 Déficit económico a causa de no tener sustento fijo por la falta de oportunidades laborales	Se encuentra a partir de los talleres participativos y de la encuesta que el 40% tienen trabajos inestables, además con un 27% de quienes no trabajan reciben apoyo intermitente por parte de los hijos; finalmente al referirse a la	Se entiende como una necesidad primaria y de vital importancia, y aunque no es el objetivo principal, se pretende indirectamente incidir en ella a partir	Aunque es una motivación primordial, debido a la falta de oportunidades en el mercado laboral y al modelo económico, se evidencia una responsabilidad	No es viable porque es un problema estructural, y no hace parte del objetivo de la presente intervención.

	satisfacción económica el 58% se encuentra insatisfecho debido a la falta de oportunidades laborales y de producción convirtiéndose en una de las mayores preocupaciones con un 50%.	de los resultados del proyecto.	social y política del Estado.	
7 Crisis medioambiental debido a las ladrilleras, la minería a gran escala y la polución por las vías sin pavimentar ocasionando insalubridad en toda la zona.	Se halla esta información a partir de los talleres participativos, además se describe a profundidad esta problemática en el referente geográfico, en documentos suministrados por la Asociación Codo a Codo.	Aunque se reconoce como una necesidad primordial y resaltado por los adultos mayor, genera afectaciones a nivel micro social, debido a esto no es posible abordarla a partir de este proyecto.	Debido a las dinámicas del territorio, para los adultos mayores no hay facilidad para dar respuesta a esta problemática y mejorar sus condiciones ambientales.	No es viable porque es un problema estructural, y no hace parte del objetivo de la presente intervención.

Matriz elaborada por las trabajadoras sociales en formación (2018).

Al condensar las problemáticas halladas en la anterior matriz y teniendo en cuenta los elementos de rentabilidad, necesidad, interés y viabilidad se considera posible el abordaje de las problemáticas número 3, 4, 5 y 6.

Fundamentar el proyecto

Para la autora Pérez (2002) en este paso se especifican los “antecedentes, justificación y el origen del proyecto, es decir, por qué se hace” sustentado bajo presupuestos teóricos donde se configura el accionar.

Antecedentes del objeto de intervención: El envejecimiento activo como categoría de intervención.

En el presente apartado se muestra información previa desde distintos autores en una ventana de tiempo de quince años (2002-2017) sobre el adulto mayor y su relación directa con el envejecimiento activo, esto se hace de manera concreta abarcando lo internacional, nacional y finalmente lo municipal; posteriormente, se expone la mirada disciplinar desde el campo gerontológico en trabajo social, además de las investigaciones e intervenciones del envejecimiento activo y sus implicaciones.

Para empezar con la parte internacional, encontramos que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su documento Envejecimiento Activo: un marco político (2002) aporta información para el debate y la formulación de acciones que promuevan el envejecimiento; a través de la construcción de diferentes preguntas que giran en torno a la independencia, la mejora de la calidad de vida, el reconocimiento, la participación, el

replanteamiento de los sistemas de salud y sistemas sociales entre otros aspectos a abordar mundialmente

Intentando resolver estas preguntas concluye y aporta en general estrategias globales, nacionales y locales, siendo esto principalmente responsabilidad del Estado, pero también de los demás actores que conforman a la sociedad a través de su actuación social y política para mejorar las condiciones de la población adulto mayor (OMS, p.2).

Complementario a esto, para la puesta en marcha de las estrategias y la presunta respuesta a los cuestionamientos previamente planteados, la OMS desarrolla el concepto guía de envejecimiento activo como un proceso donde “se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez” (2002, p.7)

Continuando en la línea internacional, se retoma a Fernández Ballesteros (2005) en su investigación “promoción del envejecimiento activo: efectos del programa español: vivir con vitalidad”, donde se desarrolla un modelo de envejecimiento activo al cual se le otorga una multidimensionalidad para que abarque no solo el ámbito de la salud, sino también tenga en cuenta los factores biopsicosociales recalcando la importancia de lo objetivo y lo subjetivo.

Ahora bien, la promoción del envejecimiento activo en el programa tiene los siguientes efectos: un incremento en la actividad socio recreativo, cultural y social, incremento del bienestar y satisfacción con la vida, y finalmente una disminución de los estereotipos o imágenes negativas de la vejez. A partir de lo anterior, se sustenta el envejecimiento activo más allá de la salud ya que logra cambios significativos e integrales como se demuestra a lo largo del documento.

Posteriormente a nivel latinoamericano en la universidad de Chile (2017) se encuentra un artículo de la revista escrita por Adela Herrera y Andrés Guzmán que encierra reflexiones sobre la calidad de vida, dignidad y envejecimiento en busca de una mejor comprensión del proceso de vejez y las condiciones personales, familiares, sociales y ambientales que influyen en una vejez digna y de calidad; por otra parte el documento resalta la importancia de la autoestima, debido a que la improductividad generada a causa de la salida del mundo laboral, puede ocasionar dependencia o sensación de inutilidad.

De modo que, realiza recomendaciones de tipo promocional como: la inclusión en actividades productivas, la asignación de un rol y una función dentro de la familia, la comunidad y la sociedad, el reconocimiento de sus necesidades específicas y el

mejoramiento de acciones en pro de su bienestar, a modo de reflexión esto implica desde trabajo social una apuesta ético-política que adopte dentro de su quehacer recomendaciones de este tipo para generar acciones más adecuadas y propicias para el adulto mayor.

Seguidamente a nivel nacional, el observatorio Nacional de Envejecimiento y Vejez de Colombia (OEV) en su documento “OEV Colombia guía metodológica” pretende caracterizar el proceso de envejecimiento poblacional a partir del análisis y la participación interinstitucional (2015). De lo anterior, surge el envejecimiento activo para que las personas desarrollen su potencial físico, social y mental con bienestar, participando en todos los ámbitos de la sociedad de acuerdo a sus necesidades, deseos y capacidades teniendo como responsabilidad social toda la protección, seguridad y los cuidados adecuados. En conclusión, este observatorio examina las desigualdades sociales y económicas en términos de la edad, así mismo considera necesario realizar aportes no sólo informativos, sino con carácter aplicativo desde los diferentes equipos interdisciplinarios.

Por otra parte, en términos municipales la Alcaldía de Soacha, a través de la Secretaría para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria, con el programa Adulto Mayor tiene como objetivo fortalecer la atención y el cuidado de este grupo etario mediante el acompañamiento interdisciplinario en áreas como atención psicológica, terapia física y talleres ocupacionales, logrando que vivan esta etapa de la manera más digna con ayuda de los Centros Vida donde se trabaja en las seis comunas y los dos corregimientos con 47 puntos de atención.

Así mismo, desde la Secretaría para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria “se ofrece atención institucionalizada a personas mayores con alto grado de vulnerabilidad, alto riesgo a la indigencia, en condición de discapacidad y de extrema pobreza, se prestan servicios de protección social”. De la misma manera, se encuentra el servicio de comedor comunitario para atender la necesidad nutricional de los adultos mayores. Estos procesos adelantados para la atención del adulto mayor aún no abarcan los factores biopsicosociales necesarios para la puesta en marcha del envejecimiento activo en el municipio.

Desde el plan de desarrollo municipal 2016-2019 “Juntos formando ciudad” La Alcaldía articula con el Ministerio del Trabajo un programa denominado Colombia Mayor, este consiste en un subsidio económico para los hombres mayores de 59 años y mujeres mayores de 54, ahora bien, el envejecimiento activo no se encuentra como objetivo dentro de este programa ya que dirige sus acciones hacia lo asistencial y si bien intenta suplir una necesidad económica surge una brecha entre otras múltiples problemáticas y necesidades

específicamente de ésta población; sabiendo de antemano que se halla expuesto en lo documental y no en las acciones institucionales.

Se visibiliza el envejecimiento activo dentro del municipio en uno de sus determinantes: las actividades recreo deportivas anudadas al ámbito de la salud, es necesario destacar la relación de estas estrategias con la política pública de envejecimiento humano y vejez 2014- 2024 que como lineamiento general indica la necesidad de ampliar los espacios y oportunidades para participar en la actividad física, pero además la importancia de participar del espacio económico, social, cultural, familiar, entre otros. Esto por medio de la promoción y acción desde los diferentes actores institucionales y estatales, pero también desde la propia intencionalidad del adulto mayor involucrado.

De igual manera, es importante reconocer las diferentes construcciones teóricas generadas alrededor de la concepción del adulto mayor, éste primeramente visto como una fuente de saberes, pasando por otras concepciones como el ser dependiente e improductivo debido a las exigencias del sistema económico, hasta llegar a la visión de ser humano funcional, con capacidades y derechos.

Ahora, desde la disciplina de trabajo social con el adulto mayor, se ha modificado su intervención a medida que las concepciones se van ajustando al contexto y a las necesidades del momento, por ende, se propone la promoción como primera estrategia para la consecución del envejecimiento positivo, humano, con dignidad y en términos generales y más abarcativos: activo. Además, como segunda estrategia se plantea generalmente la acción del envejecimiento en todos los ámbitos sociales posibles, instituciones (trabajo, salud, educación), familia y comunidad.

Lo anteriormente mencionado en relación con el bienestar social, la inclusión social y la calidad de vida, factores inherentes al actuar profesional y al proceso del envejecimiento activo; existen otros aspectos en común mencionado en la mayor parte de documentos indagados como el libro blanco del envejecimiento activo expedido por el Ministerio Social de España, el envejecimiento activo, aproximaciones conceptuales y ejemplos de los programas que lo promueven por Pugliese, Envejecimiento Activo y participación social en sectores de pobreza de Ludí, La política pública de envejecimiento humano y vejez de Colombia, entre otros

Estos aspectos son: la participación ya sea ciudadana, social o comunitaria, el empoderamiento de este grupo etario, la autorrealización, independencia, desarrollo de capacidades de los individuos, grupos y comunidades, la garantía, dignificación de los derechos humanos basado en el principio de justicia social; todo lo anterior para generar una transformación social, y un cambio de postura sobre las representaciones e imaginarios

sociales acerca del envejecimiento y la vejez en una sociedad que intenta por todos los medios omitir esta etapa de la vida en su búsqueda de la juventud eterna.

Ahora bien, desde el campo de actuación gerontológico del trabajador social, en una Ponencia presentada en el 33° Congreso Mundial de Escuelas de Trabajo Social, efectuado en Chile del 2006 por Marcelo Piña Morán, se encuentra un documento llamado Trabajo social gerontológico: investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores donde el autor define cual es el papel de la profesión.

De manera que, en la reflexión que suscita el autor, la intervención social apoyada epistemológica, teórica y metodológicamente en este campo, potencia a nivel individual, familiar, grupal y comunitario la cotidianidad de los adultos mayores logrando así, mejoras en la calidad de vida y por lo tanto en su desarrollo humano “apuntando a potenciar la construcción social del rol del adulto mayor a través de la sociología de la cultura” (p.4).

Lo anteriormente descrito proporciona una guía a la propuesta de intervención gerontológica para el Trabajo Social. A partir de este documento se puede concluir la importancia de que todos los actores se involucren en el proceso de la vejez, incluyendo principalmente a los adultos mayores como agentes propios de su cambio, por lo cual es necesario un compromiso bilateral con participación que promueva aportes en el diseño y ejecución de estrategias dirigidas a un cambio de actitud, a una revalorización de la experiencia cotidiana y la significancia de ser adulto mayor.

Por otra parte, en la revista de Trabajo Social N°5 del 2003 de la Universidad Nacional de Colombia se encuentra un artículo realizado por María Méndez y Yesica Montañez llamado “La intervención de trabajo social con adultos mayores”, en el cual se contempla una directriz teórica, así mismo, da a conocer algunas metodologías posibles para implementar con este grupo poblacional.

Esta directriz indica que la intervención social con adultos mayores tiene como eje transversal la idea principal de que los sujetos deberían tener oportunidades para desarrollar su potencial y vivir satisfactoriamente. Por otra parte, menciona el requerimiento de trabajar desde los distintos niveles de intervención, además de tener en cuenta la heterogeneidad de este grupo etario (Méndez y Montañez, 2003).

En la intervención no se debe olvidar que cada grupo etario tiene sus características específicas según el curso de vida y las etapas de la misma, por lo tanto, en el trabajo con los adultos mayores es necesario analizar los factores ambientales, culturales, de género, la estratificación social, entre otros; elementos que según las autoras desde la academia poco se nombran y, por ende, poco se generan acciones con una población que también es importante en nuestra sociedad.

Al concluir este documento se resalta la importancia de que el trabajador social se convierta en educador y promotor ya que la pedagogía se considera una forma de introducir cambios culturales en la sociedad, adicionalmente demostrando que cada etapa de la vida tiene ventajas y desventajas lo cual cambia la estructura mental y la representación social de la vejez. Por otra parte, se plantea la necesidad del trabajo interdisciplinario como “un diálogo de saberes, intercambio de visiones y resignificación de estereotipos” (Méndez y Montañez, 2003). Esto para llevar a cabo un proceso exitoso e integral que contribuya en el bienestar y calidad de vida al llegar a esta etapa.

Finalmente, frente a los documentos explicitados y a otros más que aunque no se mencionan, durante el proceso de revisión documental fueron recopilados en RAES (ver anexo 1), se generan los siguientes puntos de convergencia: en el proceso de envejecimiento: los factores psicológicos, biológicos y sociales deben ser observados en la totalidad de su interacción, la intervención social debe estar focalizada en resolver problemas y necesidades situacionales, la acción del profesional en trabajo social puede ir dirigida al individuo, su familia o su comunidad, la promoción del envejecimiento activo busca mantener al adulto mayor funcionando al máximo dentro de su espacio público y privado, aumentando su participación, su autonomía, la satisfacción frente a la vida y desarrollando una nueva perspectiva de la vejez y el envejecimiento.

Justificación

El presente proyecto busca generar procesos de participación comunitaria para la promoción del envejecimiento activo porque se identifica la necesidad de ampliar la cobertura que tiene la institución Asociación Codo a Codo sobre el territorio, por ende es fundamental realizar una atención integral que cubra aspectos influyentes en la calidad de vida, el bienestar y la inclusión social; además de la falta de información diagnóstica para la realización de otros proyectos de intervención e investigación dirigidos a ésta población etaria y precisa a las características heterogéneas específicas y al contexto.

De igual forma, es importante resaltar que el marco de este proyecto está planteado desde la política pública envejecimiento humano y vejez vigente 2014 a 2024, allí se encuentran 4 ejes estratégicos que contienen líneas de acción y metas de la política, por lo tanto, este proyecto se enmarca en el eje 3 de envejecimiento activo, el cual es entendido como “El proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida de que las personas envejecen” (OMS, 2002, p.11). Así mismo, la política destaca la necesidad de generar nuevo capital humano que aporte al proceso de envejecimiento-vejez de una sociedad, innovando a su vez con la

producción, sistematización y divulgación de conocimientos desde las distintas disciplinas, en torno a la temática para mejorar su capacidad de abordaje.

Así que, se busca la promoción del envejecimiento activo como forma de ampliar la esperanza de vida saludable, la participación frente a las situaciones que les atañe, el bienestar social e inclusión, el aprovechamiento máximo de las oportunidades y la reivindicación de los derechos, además del fortalecimiento de los procesos comunitarios para la consecución de los objetivos del presente proyecto.

Teniendo en cuenta lo anterior, en la comuna 6 de Soacha, la asociación Codo a Codo, viene desarrollando diferentes proyectos en pro de la población de este territorio, por consiguiente y teniendo en cuenta que con la población adulto mayor no se han desarrollado acciones específicas, la institución como conocedora de las dinámicas comunitarias y observadora de los procesos que se adelantan o se requieren, refiere que es necesario, de forma oportuna y apremiante, priorizar y atender al llamado de la comunidad a no desconocer a los adultos mayores, quienes también hacen parte de la construcción del territorio; es por esta razón que, las trabajadoras sociales en formación proponen adelantar un proyecto de intervención a nivel comunitario que beneficie a esta población.

Por otra parte, se encuentra que para la profesión de Trabajo Social el envejecimiento y la vejez no puede continuar siendo asunto privativo de los sistemas de seguridad social, ni de la mirada particular que ofrecen las disciplinas de la salud; por el contrario, requieren de políticas, estrategias y acciones interdisciplinarias, donde se involucre a la profesión con los saberes epistémicos y herramientas metodológicas, relacionadas con la investigación y la intervención en amplitud de las áreas comunitaria y gerontológica (Carvajal y Escobar, 2010).

Por consiguiente, se plantea realizar un proyecto comunitario que tiene como objetivo generar procesos de participación comunitaria para la promoción del envejecimiento activo con el Adulto Mayor perteneciente a Altos de Florida, a través de acciones concretas que sensibilicen, potencialicen y propicien los ejes transversales- calidad de vida, inclusión social, bienestar social- de este envejecimiento.

Ubicar el proyecto

En este paso según Pérez se especifica el lugar, datos significativos, acerca de la comunidad, su conformación y su estructuración (2002), retomando los datos que se consideran mayormente relevantes, para esto se describen los siguientes referentes:

Referente geográfico

El departamento de Cundinamarca, ubicado en el centro del país, cuenta con 116 municipios, dentro de los cuales se encuentra el municipio de Soacha, el cual hace parte de la Cuenca Alta del Río Bogotá, que ocupa una extensión total de 4.305 kilómetros cuadrados, esta superficie corresponde a la quinta parte de la extensión del departamento de Cundinamarca. Limita por el norte con los Municipios de Bojacá y Mosquera, al sur Sibate y Pasca, al oriente con Bogotá y al occidente con Granada y San Antonio del Tequendama.

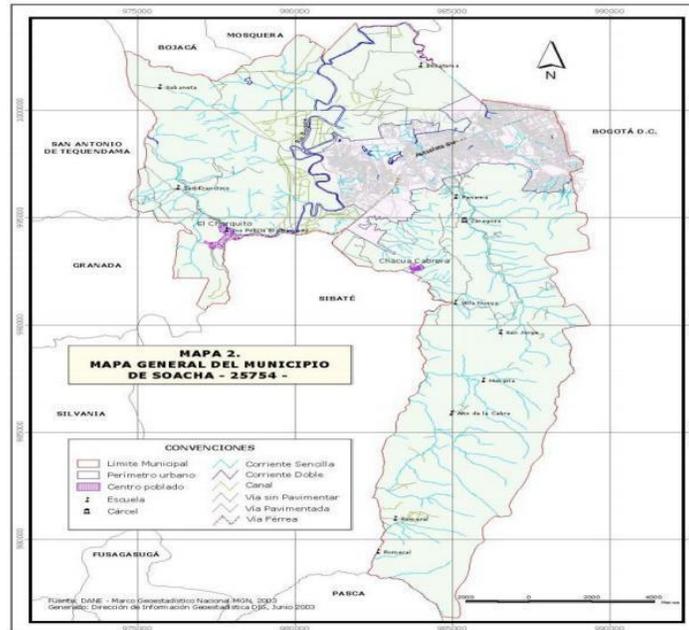


Figura N° 33 Mapa de Soacha. Fuente Alcaldía de Soacha.

El Municipio de Soacha se encuentra dividido políticamente en 6 comunas y dos corregimientos. Altos de la Florida, ubicado al suroccidente del municipio de Soacha, en la Comuna VI. Esta comuna se divide en cuatro sectores, de los cuales el tercero, según el Plan de Ordenamiento Territorial (POT) está en zona rural. Su población ha sido el resultado de procesos de invasión y lotificaciones sin criterio de planificación; no cuenta con licencia urbanística y no está legalizado. (Alcaldía municipal de Soacha Cundinamarca, 2018).

Hacia el año 1990 comienza a poblarse, constituyéndose como un asentamiento humano informal, ubicado en el cerro El Esparto, se trataba de terrenos de cerca de cincuenta metros cuadrados cada uno, que debían ser ocupados y construidos inmediatamente, pero además, carecían de servicios básicos como el agua, el alcantarillado la luz, el gas, entre otros (Rodríguez. C, 2015).

Durante los años siguientes se incrementó la población ya que se caracterizó por ser el lugar de llegada de personas en condición de desplazamiento, que aceptaban las condiciones de deficiencia en servicios públicos. Hacia el año 2000 a través de la empresa

Codensa se realiza la instalación del servicio de luz, gracias a la organización de la comunidad. Referente al servicio de agua y alcantarillado se prestaba el servicio a través de carro tanque que enviaba la alcaldía una vez por semana. A partir del año 2004 fue el inicio del cobro del abastecimiento de agua potable, pues la Alcaldía dejó de prestar el servicio y le dio paso a que entidades privadas quienes instalaron un macro medidor en la autopista, para que, de allí se surtiera el carro tanque, este sistema de abastecimiento de agua se mantiene al día de hoy generando un cobro de \$1800 pesos por caneca de 55 galones (Rodríguez. C, 2015).

Hacia 2007 empezaron a operar dos empresas urbanas que contaban con rutas hacia Altos de la Florida, solicitadas por la misma comunidad: Cootrasucre y Coopcasur. Donde se presentan dificultades frente a la calidad de su infraestructura vial; por sus calles teniendo en cuenta la inestabilidad del terreno, transita un importante número de vehículos incluyendo los de carga pesada. La vía que conecta la Autopista Sur está invadida por el comercio y hace que se dificulte el acceso al sector. Los habitantes tienen como posibilidad de movilización hasta sus lugares de vivienda el acceso a pie o los medios de transporte públicos formales e informales (Rodríguez. C, 2015).

A nivel ambiental, la industria es uno de los factores que más afecta al medio ambiente en Soacha, principalmente por la extracción de materiales a través de la minería para la construcción, de cobre, quema de huesos, la industria de pólvora y la ladrillera, lo que genera degradación, deslizamientos, deforestación, arrastre y sedimentación, entre otras consecuencias a nivel micro social (Rodríguez. C, 2015).

Las actividades laborales y económicas, el mayor porcentaje de la población trabaja como independiente (470 personas), seguido de quienes laboran como empleados (467 personas), al respecto, es importante mencionar que estas personas se consideran empleadas por el hecho de recibir el pago a través de un tercero por la prestación de un servicio o actividad laboral, así no se les garantizan las condiciones prestacionales mínimas como el pago de salud y pensión. La situación socioeconómica de las familias está íntimamente ligada a las diversas actividades laborales que efectúan, las cuales van desde el reciclaje, el apoyo en construcción, la celaduría y el servicio doméstico, entre otras. Siendo las labores asociadas al reciclaje y la construcción las que muestran mayor preponderancia en el territorio. (Rodríguez. C, 2015).

Referente institucional

El Referente institucional se presenta con el fin de contextualizar la institución en la cual se encuentra adscrito el presente proyecto social. A continuación, se describen algunos

aspectos relevantes de la Asociación Codo a codo- siendo ésta de carácter no gubernamental (ONG) y sin ánimo de lucro (ESALES)- como, misión, visión, objeto social, historia, oferta de proyectos comunitarios, alianzas y el aporte desde Trabajo Social a la institución se destaca:

Misión

“La Asociación Codo a Codo es una organización sin ánimo de lucro, conformada por amigos y amigas, laicos y religiosos comprometidos con el desarrollo personal, familiar y comunitario de personas, familias, grupos y/o comunidades que viven en situación de desplazamiento y/o pobreza extrema, con miras a rescatar su dignidad y el ejercicio de sus derechos, desde una acogida solidaria, en un ámbito cristiano con el hermano que sufre”. (Codo a Codo Colombia, 2017).

Visión

“La Asociación Codo a Codo, para 2020, será reconocida a nivel local, nacional e internacional como una organización que favorece la promoción humana, el respeto por los derechos humanos, aportando a la construcción de una sociedad más justa y equitativa, desde la cultura de la NO VIOLENCIA, la equidad, inclusión, respeto y solidaridad, desde una opción de fe” (Codo a Codo Colombia, 2017).

Objeto social

Generar procesos que lleven a la atención, acompañamiento y promoción de las personas, grupos y/o comunidades que vivan en situaciones de desplazamiento y/o pobreza, que les permitan rescatar su dignidad y ejercer sus derechos. (Codo a Codo Colombia, 2017).

Historia

Codo a Codo es una asociación de voluntarios quienes se unieron para desarrollar una propuesta de trabajo común para ayudar a los desplazados que llegaban a Bogotá y se encontraban sin casa, oficio o capacidad de relación. En la medida que fueron avanzando, se dieron cuenta de que debían atender a las comunidades donde vivían la mayoría de las familias que hacen parte de éste programa y fue así como llegaron a Altos de la Florida, abriendo un programa de acompañamiento general a todos los habitantes y tratando de coordinar las ONG que llegan al sector (Codo a Codo Colombia, 2017).

Proyectos

Ahora bien se mencionan los proyectos diseñados e implementados por la Asociación Codo a Codo: Proyecto comunitario, Proyecto productivo y de vivienda, Proyecto educativo Sergio y Proyecto Musicalidad David González A.

Alianzas

La “Asociación codo a codo” cuenta con diferentes patrocinadores, los cuales se evidencian en la siguiente figura:



Figura N°34: Cuadro alianzas Asociación Codo a Codo. Elaboración propia.

Finalmente, en contribución desde los aportes de trabajo social y el presente proyecto social, se hace una apuesta desde la misión institucional con un primer aporte al desarrollo personal, familiar y/o comunitario de la persona adulto mayor rescatando su dignidad y reconociendo sus derechos traducido esto en aporte al desarrollo humano.

Por otra parte, para la visión de la Asociación Codo a Codo le apunta a la promoción humana e implícitamente concuerda con el aporte a una comuna que sea más justa, equitativa, incluyente con ésta población y en conclusión más humana y sensibilizada. Este proyecto de grado se vincula en el objeto social de la institución, al generar un proceso de promoción y atención comunitaria en relación a lo anteriormente planteado (Codo a Codo Colombia, 2017).

Referente Legal

Este referente pretende evidenciar la situación normativa sobre la cual se respalda la Asociación Codo a Codo y la población adulto mayor. A continuación, se mostrarán, bajo el esquema de la teoría de la pirámide de Hans Kelsen que representa gráficamente la idea de sistema jurídico escalonado, es decir, la forma en que se relaciona un conjunto de normas jurídicas dentro de un sistema, sobre la base del principio de jerarquía (Cortés, 2016), por lo tanto, se hará referencia inicialmente a las normas internacionales, constitucionales, seguido de leyes, como registra a continuación:

Tabla 8.
Situación normativa.

NORMAS INTERNACIONALES	
NORMA	DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS
Principios de las Naciones Unidas en favor de las personas de edad 1991.	Contiene los siguientes principios: independencia en términos laborales con el apoyo familiar y comunitario, acceso a programas, participación, encuentros intergeneracionales, prestar servicios comunitarios. Servicio de salud, la seguridad social, el aporte de la familia y de la comunidad, la garantía de los derechos, la autorrealización que se refiere a desarrollar todo el potencial del ser humano, el acceso a los recursos. Finalmente, la dignidad que busca la prevención del maltrato y abusos físico, psicológico o sexual.
Plan de Acción Internacional de Madrid en la segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, España 2002.	Abarca varios temas principalmente para los países en desarrollo: participación activa en la sociedad y en el desarrollo, acceso al conocimiento, la educación y la capacitación, utilización plena de las posibilidades y los conocimientos, reconociendo los beneficios derivados de la mayor experiencia adquirida con la edad y el fomento de la salud y bienestar en la vejez.
Convención Interamericana sobre la protección de los Derechos Humanos de las personas mayores 2015.	Eliminación de todas las formas de discriminación por razones de edad, lograr “una vida plena, independiente y autónoma, con salud, seguridad, integración y participación activa en las esferas económica, social, cultural y política de sus sociedades” (Naciones Unidas). Prioriza el tema del envejecimiento en la agenda pública, promoviendo el pleno goce y ejercicio de todos los derechos humanos, en condiciones de igualdad a fin de contribuir a su plena inclusión social.
NORMAS NACIONALES	
NORMA	DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS
Constitución política de Colombia 1991, Artículo 46.	Se evidencia una responsabilidad social por parte de cada uno de los actores que componen una nación; la protección y cuidado, de esta manera constitucionalmente, se contribuye reconociendo a los adultos mayores como personas garantes de derechos, con unos saberes, además de la inclusión de los mismos a la vida en comunidad.

<p>Plan Nacional de Desarrollo 2014 – 2018, “todos por un nuevo país” en la estrategia transversal Movilidad Social; en el componente b. Seguridad social integral.</p>	<p>En este plan se implementan los acuerdos internacionales previamente descritos con la promoción del envejecimiento activo , mentalmente saludable y fomentando una cultura positiva de la vejez a partir de la gestión de procesos de intercambio intergeneracional que promuevan el reconocimiento del aporte de las personas adultas mayores al desarrollo social, cultural y económico propio, de sus familias y de la sociedad colombiana.</p>
<p>Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2015- 2024.</p>	<p>La razón principal de este proyecto surge bajo los argumentos de la política Nacional que busca mejorar la calidad de vida del adulto mayor, facilitar la trasmisión de experiencias por medio de instrumentos culturales e intergeneracionales, alcanzar la integración y participación del adulto mayor en el desarrollo económico y social del país, la promoción, protección, restablecimiento y garantía de los derechos, integración de la familia y cuidado psicosocial.</p>
<p>Plan decenal de salud 2012-2021.</p>	<p>Se evidencian acciones e intervenciones orientadas al desarrollo de capacidades, habilidades y potencialidades, con el fin de propiciar e incidir en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en las generaciones actuales y próximas, proporcionando un mayor grado de bienestar, mediante la implementación de estrategias de inclusión social.</p>
<p>Alcaldía municipal de Soacha plan de desarrollo 2016 - 2019 “Juntos formando ciudad” Programa de Adulto Mayor.</p>	<p>Este plan tiene acciones mayormente recreativas, deportivas y económicas, sin embargo es importante mencionarlo ya que éste también tiene acciones institucionales y vela por la garantía de los derechos de las personas adulto mayor.</p>
<p>Ley 1171 de 2007 Por medio de la cual se establecen unos beneficios a las personas adultas mayores.</p>	<p>Concede a personas mayores de 62 años beneficios que garanticen sus derechos a la educación, recreación y salud, propiciando un mejoramiento en las condiciones de vida. Esta ley permite una ampliación de las redes y un proceso divulgativo e informativo buscando la integración de los adultos mayores a la vida en sociedad.</p>
<p>Ley 1251 de 2008 Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los</p>	<p>Tiene como objeto proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, a través de la participación activa del adulto mayor, generando equidad e igualdad de oportunidades con otros actores y finalmente una corresponsabilidad de toda la sociedad. Es</p>

adultos mayores.	decir, se reconoce la participación para el desarrollo personal, grupal y comunitario, además de regular a los distintos agentes involucrados en la prestación de servicios dirigidos al adulto mayor.
Ley 1276 de 2009 Centros vida.	El centro vida nace como una propuesta institucional para mejorar la calidad de vida del Adulto mayor, además de generar inclusión con otros adultos del sector; de esta manera se retoma algunos de los servicios que ofrecen para el proyecto, tales como la intencionalidad de generar actividades recreativas, educativas y culturales con la temática central de Envejecimiento Activo.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Revisar la bibliografía

Después de los pasos anteriores es conveniente “realizar un examen detenido de la principal bibliografía existente sobre el tema” ampliando así la visión del problema y fundamentando las posibilidades de solución.

Referente metodológico

Se retoma a la autora Gloria Pérez Serrano investigadora social y pedagoga para estructurar el presente proyecto social de carácter comunitario en su libro “Elaboración de proyectos sociales, casos prácticos (2002)” ya que conjuga unos pasos concretos pero sustanciales para la consecución del mismo. De modo que, esta autora maneja cuatro fases: diagnóstico, planificación, aplicación/ejecución y evaluación.

Teniendo en cuenta que éste proyecto social se enmarca en el área comunitaria, en el campo gerontológico, su unidad de atención es el grupo como medio para llegar a la comunidad, ya que éste, puede estar orientado a la acción social, lo cual implica un beneficio más allá de los participantes como lo es el desarrollo comunitario (Kisnerman, 1978) y el método desde trabajo social, es el comunitario; a continuación, se resume brevemente cada una de estas etapas.

Ahora bien en el **diagnóstico** Gloria Pérez Serrano considera necesario realizar un análisis y una reflexión de la realidad observada, esto indispensablemente debe tener coherencia entre elementos como el objetivo, el contexto, la práctica y a lo que se le apunta con el proyecto social (p. 13), todo lo anterior, se espera de un diagnóstico para dar cuenta de las causas y efectos presentados en las necesidades y problemáticas halladas, pero ahora

bien, se muestra en la siguiente gráfica los pasos que maneja esta autora para un diagnóstico útil, propicio, acertado y sobretodo real.



Figura N°35. Pasos para el diagnóstico, elaboración propia. 2019.

Justamente, la identificación de necesidades da los primeros matices al diagnóstico, ya que pretende generar un acercamiento comprensivo interpretativo a la realidad presentada, de este modo la autora considera pertinente reconocer más allá de lo sentido por los sujetos y situarlo en un plano real con datos concretos (Pérez, 2002), conjuntamente con preguntas que esclarezcan la importancia y la viabilidad de lo encontrado, teniendo en cuenta todas las necesidades y las problemáticas que interactúan en el contexto, es imperante la organización y priorización; para esto el trabajador social debe contar una capacidad de indagación, investigación y discriminación de lo hallado (Pérez, 2002). Esto puede ser priorizado según la magnitud, el impacto y la relevancia de los problemas y/o necesidades.

Seguidamente, la fundamentación del proyecto se relaciona con los antecedentes indagados, las motivaciones y las expectativas de los actores, además de unos marcos de referencia que sustenta la acción, paralelamente, la delimitación del proyecto consiste en formular el problema central contrastado con la teoría, los hechos recabados, la participación del profesional y de la población sujeto de intervención, esto implica según la autora desentrañar el problema, justificar porque es necesario resolverlo y precisar los objetivos (Pérez, 2002).

Igualmente, en la ubicación del proyecto y la revisión bibliográfica pretende contextualizar o localizar el problema en la realidad social y en la teoría, aquí se expone el referente geográfico, la caracterización del territorio o descripción de la población, anudado

a la bibliografía existente para ampliar la visión del problema o necesidad determinada, asimismo vislumbrar acciones futuras. Por su parte, prever la población y los recursos para Pérez (2002) implica analizar las particularidades, rasgos sobresalientes y tener en cuenta de que se dispone en lo material, espacio físico y humano.

Posterior al desarrollo de cada uno de estos pasos y con la problemática central definida se realiza la **planificación** del proyecto social, ya que para la autora esto implica tener claro el punto de partida, la ruta, el punto de llegada además de los recursos, las herramientas o estrategias a emplear a lo largo del proceso y dar cumplimiento a las metas y claramente con el desarrollo de los objetivos propuestos (Pérez, 2002).

Si bien la autora a lo largo del texto menciona los niveles, características, dimensiones y fundamenta el doble sentido de la planificación, este documento se centra en cómo realizar esta etapa, así pues, en la siguiente gráfica se enuncian los elementos contenidos en la planificación.



Figura N° 36. Pasos para la planificación. Elaboración propia. 2019.

Luego de evidenciar los elementos contenidos en la planificación, haremos mención de la importancia de cada uno de ellos para el proyecto social, de modo que, los objetivos pueden vislumbrarse como logros a alcanzar, una guía de las acciones y coherencia de las mismas a lo largo de la intervención (Pérez, 2002), por su parte, la metodología tiene un papel protagónico, debido a que de ésta dependen los resultados, es parte fundamental del proceso, enmarca la ruta dándole un sentido epistemológico y político a las acciones técnicas y operativas.

Concisamente las actividades, técnicas e instrumentos y las técnicas de grupo hacen referencia a las tareas, acciones y medios para desarrollar la intervención. Las técnicas indican una manera y un modo de actuar en el contexto para conseguir los objetivos y las

metas propuestas, en esta etapa, Pérez (2002) considera que se debe dar cuenta del cómo y con qué se lleva a cabo lo planificado, previo a una organización y desarrollo. Paralelamente, la temporalización es una secuencia del proceso y se evidenciada en un calendario o cronograma, los recursos, pueden comprenderse en tres tipos: materiales (equipos, papelería, etc.), físicos (espacios e infraestructura) y humanos (profesionales, participantes, etc.)

Culminando estos pasos, es posible continuar con la etapa de aplicación/**ejecución**, esta etapa implica la puesta en práctica del proyecto, el desarrollo, seguimiento y control para llevar a cabo una vez previstas las tareas y actividades a realizar, así que, lo importante es la forma en que se ejecuta y para su realización se menciona los siguientes 6 momentos:

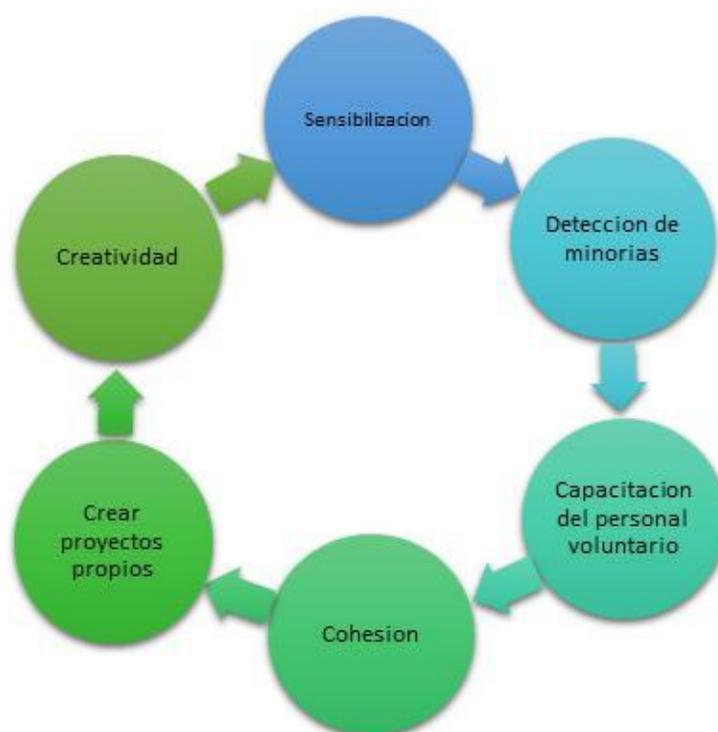


Figura N°37. Momentos de la ejecución, Elaboración propia. 2019.

En esta fase se realiza en un primer momento una *sensibilización*, la cual contempla una concientización, información e interpretación de la historia y de la cultura de la población sujeto del proyecto; como segundo paso se encuentra la detección de minorías donde se deben hallar aquellos grupos que tienen presencia significativa en el colectivo social, en un tercer momento se realiza una *capacitación* del personal voluntario para ayudar con las actividades a realizar, seguidamente se encuentra la cohesión grupal para promover la organización con la participación de los integrantes, como penúltimo momento se encuentra crear proyectos propios, de esta manera se gesta autonomía en la población sin que sea necesaria la intervención profesional y por último la creatividad consiste en el fin del proyecto cuando ya se tiene una colectividad que es capaz de buscar soluciones originales a sus propios problemas.

Esta fase de realización exige tener presente estos elementos para llevar un proceso íntegro y coherente con el diagnóstico y la planificación, así como conector para la evaluación, con el fin de que el proceso sea dinámico y eficaz.

Finalmente se encuentra la etapa de **evaluación** en este se busca comparar los logros alcanzados mediante el proyecto con lo que se había proyectado y/o programado, este ejercicio se debe hacer transversal al proceso, sin embargo, en esta fase se debe dar respuesta a las variables y objetivos medibles y verificables de los espacios, medios, personas y contexto en funcionamiento de la planificación, programación, aplicación de programas, actividades y relaciones (Pérez, 2002). Para este proceso se debe tener en cuenta 4 interrogantes:

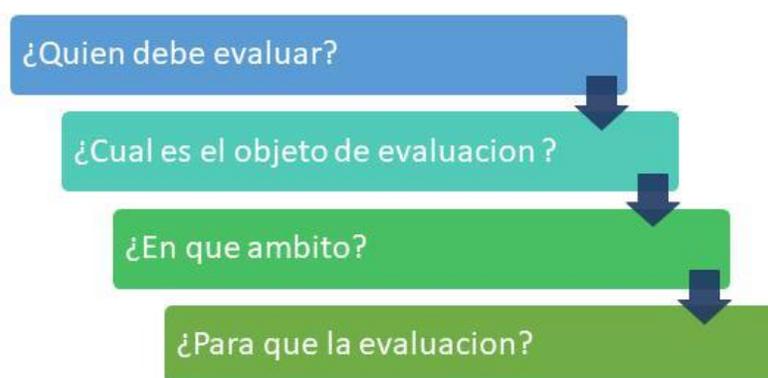


Figura N° 38. Interrogantes para la evaluación, Elaboración propia. 2019.

Respondiendo a estos interrogantes se da la finalidad de la evaluación, la cual pretende medir los efectos del proyecto en comparación con las metas propuestas, esto con el objetivo de medir el grado de pertinencia, idoneidad, efectividad y eficacia del proyecto, de igual manera debe fomentar un análisis de futuras acciones siendo un análisis prospectivo para su finalidad o continuidad teniendo en cuenta el impacto de todo lo llevado a cabo previamente.

Modelo Socioeducativo promocional

Desde la práctica del trabajo social “El concepto de modelo como aquellos patrones o procedimientos que orientan la acción y actuación profesional logrando adecuarse a la realidad” (Lucía Vélez, 2003). A partir de lo anterior, se toma el modelo socioeducativo promocional de Molina y Romero (2004) constituido por contribuciones de la educación popular, la investigación acción participativa, el método de grupo y el método comunitario del trabajo social, entre otros.

Este modelo necesita la construcción de alianzas de solidaridad donde los actores son constructores de su propio conocimiento y de su realidad teniendo en cuenta la formación e información con base en problemas significativos y alternativas de solución (Molina y Romero, 2004). Sin embargo, para mayor claridad se presenta un cuadro diseñado por las autoras.

Modelo	Acción social (qué)	Proceso de trabajo (cómo)	Finalidad (para qué)	Métodos	Marco de referencia teórico
Socioeducativo-promocional-comunitario	Información y formación con base en problemas significativos para los actores involucrados y definición de alternativas y su ejecución.	Concienciación, capacitación, movilización de recursos individuales grupales e institucionales con la participación de los sujetos.	La participación en la toma de decisiones, la acción por una mejor calidad de vida por parte de los actores involucrados.	<ul style="list-style-type: none"> - Método de grupo - Organización y Desarrollo Comunal - Método Alfabetización - Concienciación Freire - Método Integrado - Investigación-Acción - Investigación Participante - Educación Popular - Estrategia de Participación Social en Salud 	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollismo cepalino - Materialismo histórico - Fenomenología - Estructural funcionalismo - Constructivismo

Figura 39. Fuente. Modelo de intervención, socioeducativo en trabajo social. Molina y Romero. 2004.

Teniendo en cuenta que este modelo se ubica en el nivel promocional y el conjunto de sus acciones se encamina a mejorar la calidad de vida y mitigar la exclusión social, “busca acciones de concienciación y capacitación mediante el desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades que le permitan a las personas y grupos participar efectivamente” (p.95).

Enfoque del Desarrollo Humano integral

A partir de la revisión de los diferentes enfoques, se hace una relectura al enfoque de Desarrollo Humano Integral y Sustentable del cual, consideramos cobija otros enfoques importantes, pertinentes, coherentes y armonizados, sin embargo este proyecto se centrará en el enfoque del **Desarrollo Humano integral** ya que, en la actualidad se plantean retos y desafíos para la puesta en marcha de este enfoque, el cual evidencia una reorganización económica y política en el último cuarto de siglo, una globalización que integra a las personas, el mercado y el trabajo, además de las nuevas tecnologías que reconfiguran la vida humana y, por lo tanto, la forma de desarrollarse.

De ese modo, el concepto se reajusta por Naciones Unidas en su Informe sobre Desarrollo Humano (2016) teniendo en cuenta las condiciones históricas, sociales, políticas y económicas, “agregando elementos como la ampliación de las oportunidades, la independencia en los procesos de vida de cada persona y el crecimiento económico de los países. Se trata pues, de un enfoque más amplio que otros, como el enfoque de recursos humanos, el de necesidades básicas y el de bienestar humano” (p.2).

Este enfoque busca la universalidad también característica del proceso de envejecimiento activo, ambos comparten: el bienestar humano, el aumento de capacidades, la ampliación de las libertades, la riqueza humana más allá de la riqueza económica, inclusión social, participación comunitaria y la garantía de derechos. El desarrollo humano en relación con el envejecimiento y la vejez se evidencia principalmente en la calidad de vida, sus determinantes y más adelante en el enfoque de necesidades, el enfoque de capacidades y el enfoque de derechos, que se desprenden del enfoque de Desarrollo Humano integral.

Es por esta relación de como se ve y se toma al ser humano en sus generalidades que se ve pertinente y se retoma el enfoque para el presente proyecto en busca de una atención y/o intervención coherente y completa a la población adulto mayor.

Referente Teórico

En éste referente se presenta un sistema de conceptos básicos que tiene como finalidad, sustentar y fundamentar el estudio descriptivo de una determinada problemática, necesidad, o área del conocimiento, para el caso se presentan los tópicos a continuación:

*Tabla 2.
Tópicos del referente teórico*

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ADICIONAL
Envejecimiento activo	Calidad de vida	Desarrollo humano
	Inclusión social	Curso de vida
		Envejecimiento y vejez
Participación comunitaria	Bienestar social	Persona adulto mayor
		Trabajo social en el campo gerontológico

Tabla 40. Tópicos referente teórico Fuente: Elaboración propia, 2018.

Pensando en Desarrollo Humano

Teniendo en cuenta que el Desarrollo Humano definido por Papalia como el “estudio científico del cambio y la estabilidad en todas las etapas de la existencia” (1996). Comprende de manera integral las etapas del curso de vida por las que atraviesan el ser humano y cobija el proceso de envejecimiento activo, es pertinente pensar en el desarrollo humano y la relación que tiene con el envejecimiento y la vejez.

A grandes rasgos, el Desarrollo Humano surge a finales de los años 80 cuestionando el utilitarismo de la economía del momento y como práctica de estudio interdisciplinar que se encarga de tres ámbitos interrelacionados: el físico, el cognoscitivo y el psicosocial, cada ámbito del desarrollo afecta a los demás por ser un proceso unificado del ser humano. Al respecto, se afirma que el desarrollo se produce en distintos contextos inmediatos como

la familia, el vecindario, la comunidad, entre otros, para finalmente conformar la sociedad (Abella. 2010).

En concordancia con lo anterior, se sitúa a las personas en el centro del proceso de desarrollo, y basado en los trabajos de Amartya Sen que agrupa las teorías en dos grandes grupos uno inclinado al desarrollo económico y el otro relacionado con el desarrollo como un proceso amigable que tiene en cuenta las necesidades y capacidades del sujeto. Basándose en esta última teoría se desarrolla la siguiente gráfica que expone qué es y qué implica el desarrollo humano.



Figura N° 41 Desarrollo humano. Fuente. Elaboración propia. 2019.

Ahora bien, la teoría de las capacidades propuesta por el filósofo Amartya Sen a finales de los ochenta, hace referencia contundente a la ampliación de las oportunidades en el medio social, político, cultural, y económico; es posible analizar que a mayores oportunidades, mayores posibilidades de desarrollar capacidades para el desenvolvimiento en la vida cotidiana, esto nos lleva al siguiente punto, la diversidad y libertad en las acciones de los sujetos, lo cual implica una transformación que mitigue la desigualdad social desde las diferencias humanas y permita alcanzar aquello que valoran y desean los sujetos en los entornos en los que hayan inmersos (BBC, 2010).

Conjuntamente, la longevidad resultante de los avances científicos y modernos, ha interpuesto un desafío: el bienestar individual y social, es decir, a pesar de contar cronológicamente y biológicamente con más años de vida, es necesario brindar una gama de elementos para vivir bien, con calidad de vida y bienestar, esto incluye los elementos expuestos en el párrafo anterior, y otros más mencionados por Amartya Sen como lo son la educación no necesariamente formal, la participación en la sociedad y la toma de decisiones autónoma e independientemente (Sen, 1990).

Estos conceptos de desarrollo humano y curso de vida son complementarios, a su vez, se convierten en categorías micro, abarcativas de la dimensión del envejecimiento activo, ya que proponen a modo general las bases conceptuales para esta dimensión y proceso, en cuanto a elementos implícitos en las interacciones y estructuras sociales del ser humano tales como “la libertad, autonomía, libre desarrollo, participación, mejora de las capacidades, aumento de la calidad de vida objetiva y subjetiva, inclusión social y bienestar individual y social contemplado en las experiencias de vida de los sujetos” (Amar, 1998).

Del ciclo vital al curso de vida

Es necesario tener en cuenta primeramente que en la actualidad se abandona la concepción de ciclo vital, ya que se empieza a hablar del enfoque de curso vital, el cual aborda los momentos del continuo de la vida y reconoce que el desarrollo humano depende de la interacción de diferentes factores a lo largo del curso de la vida, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural (Mercedes Blanco, 2011). A partir del Ministerio de Salud se encuentra que existen unos conceptos claves para comprender en qué consiste este enfoque:



Figura N°42. Curso vital. Fuente. Elaboración propia. 2019.

En la gráfica se encuentra en primer instancia la trayectoria, ésta se refiere al recorrido que realiza un ser humano por los diferentes roles (trabajo, escolaridad, vida conyugal, migración, etc.) en que se desenvuelve sin que esto implique una velocidad o secuencia particular o predeterminada de eventos; después se encuentra la transición, es decir, al cambio de estado, posición o situación de un individuo en un momento determinado durante una trayectoria, lo cual no es predeterminado ni necesariamente previsible, e implica un proceso de adaptación del ser humano al cambio realizado. (Ministerio de Salud, 2015).

Posteriormente, los momentos significativos o sucesos vitales son acontecimientos favorables o desfavorables que cambian notablemente el curso de vida de un individuo y, en consecuencia, de varias de sus trayectorias vitales, seguidamente la ventana de oportunidad es un momento del curso de la vida que se presenta en un contexto determinado, que configura una oportunidad óptima para la implementación de respuestas que permitan a las personas desarrollar ciertas características, conductas, habilidades o capacidades que repercutan en los resultados en salud y en las etapas futuras de su desarrollo (Ministerio de Salud, 2015).

Finalmente, los efectos acumulativos se refieren al proceso por medio del cual a partir de las experiencias a lo largo de la vida se facilita el desarrollo, de esta manera lo que se plantea es que se obtienen ganancias de las pérdidas, lo que conlleva a una maduración, así lo que se va obteniendo permite que se vayan construyendo las bases para el desarrollo de cada etapa, viéndose esto como un proceso acumulativo (Ministerio de Salud, 2015).

¿Quiénes son los 60+?

La población sujeta de la intervención es el adulto mayor, por ende, es importante saber quiénes son. Actualmente, el envejecimiento es uno de los fenómenos sociales de mayor impacto de este siglo. Según la OMS, en el siglo XX se produjo una revolución de la longevidad. La esperanza media de vida al nacer aumentó 20 años desde 1950 y llegó a 66 años, y se prevé que para el año 2050 haya aumentado 10 años más.

Ese aumento será más notable y rápido en los países en desarrollo, en los que se prevé que la población mayor se cuadruplica en los próximos 50 años (OMS, 2002). Una transformación demográfica de este tipo tiene profundas consecuencias para cada uno de los aspectos de la vida individual, comunitaria, nacional e internacional.

En la actualidad se toma como referente a la ONU, que define el **adulto mayor**, término usado principalmente para distinguir al adulto joven del que no lo es, como “toda persona mayor de 65 años para los países desarrollados y 60 para los países subdesarrollados”. Entonces, en Colombia el adulto mayor según lo legalmente preestablecido y las condiciones sociales, económicas y políticas del mismo, se considera después de los 60 años, esto va ligado con los cambios morfológicos y fisiológicos del organismo y también el deterioro de la productividad laboral.

Es decir que sus condiciones muchas veces no permiten que continúen realizando ningún tipo de trabajo, sin embargo, cabe aclarar que no todas las personas llegan a este punto, existen personas adultas mayores capaces de laborar ya que no presentan ninguna

discapacidad funcional, pero la misma sociedad se ha encargado de desplazarse hacia la improductividad, convirtiéndolos en una población vulnerable y haciéndoles saber que ya no son productivos en una sociedad capitalista y consumista.

Descifrando la relación envejecimiento-vejez: entre similitudes y diferencias

Partiendo de la población sujeto de intervención, existen dos conceptos interrelacionados usualmente con la persona mayor pero que también interactúan con las demás etapas del curso vital del ser humano, el primero de ellos es el envejecimiento y el segundo la vejez, términos no separados, pero sobre los cuales debe realizarse distinción y especificación. A continuación, se realiza un breve recuento de las diferentes concepciones desarrolladas alrededor de estos conceptos a través del tiempo, para contextualizar los avances y múltiples cambios en las formas de entender y comprender el envejecimiento- la vejez y su relación.

Hablando del envejecimiento, el primer enfoque denominado **biológico** determina lo orgánico, el deterioro o la pérdida de capacidades, factores inevitables con el paso del tiempo que conducen a la muerte como producto de envejecer; de otro modo, el enfoque **demográfico** tiene en cuenta según Daza (2011) “la pirámide poblacional que cambia a razón del aumento de la esperanza de vida (p, 15)”, lo cual se relaciona con factores fisiológicos y sociales individuales. El enfoque **psicológico** concibe este proceso como parte del ciclo vital de una persona que ha tenido experiencias y una serie de logros para la satisfacción en su vida, esto es importante para el desarrollo humano y la calidad de vida.

Contrariamente, el enfoque **socioeconómico** se asocia mayormente a la terminación del ciclo productivo y a la jubilación lo cual implica para la investigadora (Daza, 2011) “determinación de su posición social, la calidad y acceso a la salud, el mantenimiento de su vivienda y las relaciones sociales (p. 17)”. El último enfoque a describir es el **sociocultural** que considera en la organización de la sociedad factores culturales y de desarrollo particular, referidos principalmente a imaginarios y representaciones sociales sobre la persona mayor (Daza, 2011).

Ahora bien, frente al concepto de **vejez** se desarrollan dos modelos conceptuales propuestos por Limón y Ortega (2011), el primero de ellos **el modelo deficitario** que se centra en los cambios biológicos productores de déficit, involución e improductividad, por otra parte, se encuentra el **modelo de desarrollo** que contrariamente al primer modelo, considera la vejez como una etapa productiva, duradera, de desarrollo personal e histórico y llena de posibilidades tal como el envejecimiento activo.

Según Rizo (2018) Al referirse a **edad cronológica** hace referencia a los cambios realizados a lo largos de la vida y medidos por una escala de tiempo. Al respecto la OMS

establece unos rangos de edad: de 60 a 74 años de edad se considera edad avanzada, de 75 a 90 viejos ancianos y de 90 en adelante grandes viejos o longevos. Sin embargo, estas clasificaciones cronológicas no aportan demasiado sobre la forma de envejecer, que está más ligada a la *edad funcional* (p. 45).

La edad funcional hace referencia a la capacidad que poseen los sujetos para desempeñarse socialmente. Cabe denotar que el envejecimiento y la vejez son términos ligados, pero no necesariamente inherentes e indistintos, ya que la vejez se basa en procesos naturales biológicos propios de la edad y en procesos sociales específicos de los roles e interacciones, mientras el envejecimiento es un proceso presente a lo largo de la vida, universal, inherente al ser humano e irreversible.

Finalmente, se expone una figura que aclara los elementos diferenciadores pero complementarios entre el envejecimiento y la vejez según el Ministerio de Salud y Protección social (2015).



Figura N° 43 Vejez y envejecimiento. Fuente. Elaboración propia. 2019.

Esto bien puede indicarnos que el envejecimiento es un proceso dado desde el momento del nacimiento, en este proceso se evidencian cambios permanentemente relacionados con los físico, cognitivo y social, estos cambios son particulares dentro del microsistema ya que existe una compleja reunión de factores previos tales como “el ambiente, el status económico, la cultura, una vida activa, patrones de vida saludable, entre otros, que determinan cómo se envejece a lo largo del tiempo y da por resultado una vejez funcional o disfuncional.

En cambio, en términos de la vejez, bien podría decirse que está determinada por los constructos sociales de los sujetos y sus entornos, así mismo puede ser entendida como un

cúmulo de experiencias, memoria individual/ colectiva, subjetividades y prácticas culturales, sociales y simbólicas en un tiempo y espacio determinados (Zemelman, 2000). Esta etapa igual que las demás del curso de vida, se caracteriza por tener cambios en el desarrollo biopsicosocial para la adaptación y habituación de los nuevos roles, capacidades y funciones de la persona adulto mayor.

A partir de la relación envejecimiento y vejez expuesta, el presente proyecto de intervención busca enmarcarse en las perspectivas positivas para el buen envejecer que tracen alternativas y caminos más humanos, por ende, se procede a conceptualizar el envejecimiento activo por ser la forma más propicia de construir lo mencionado.

Génesis del envejecimiento activo: antecedentes históricos- teóricos

Con base en los términos anteriormente mencionados y convirtiéndose en un eje transversal de los mismos, se encuentra el envejecimiento activo como un proceso del cual se viene hablando aproximadamente desde 40 años atrás con distintas denominaciones, pero que en resumen “estructura un nuevo paradigma de la vejez (p. 334)”.

En éste según la OMS, se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental para ampliar la esperanza de vida, la productividad y la calidad de vida (p. 27). Este proceso tiene implicaciones sociales, económicas culturales y cívicas; busca que la experiencia de envejecer sea positiva, a partir de oportunidades de autonomía, salud productividad y protección. A continuación, en la figura N°6 se presentan los *pilares* y *determinantes* del modelo de envejecimiento activo propuesto por la OMS.



Figura N°44. Tomado del modelo Envejecimiento activo OMS. Elaboración Propia

Frente a los tres pilares desarrollados por la OMS, estos se convierten en formas de fomentar la salud física y mental, el bienestar social y los entornos propicios como parte de

los cuidados y la seguridad, siendo también objetivos del desarrollo humano; además se plantea un cuarto pilar emergente: *la educación continua o aprendizaje a lo largo de la vida*, que es una forma de ejercer los derechos y entretener las acciones dirigidas al adulto mayor desde los aportes de la educación (UNESCO, 2015). Ahora bien, al hablar de la participación activa en la vida diaria, se hace referencia a las relaciones interpersonales y las actividades con significación individual y productiva, lo cual difiere de las tendencias y medias cuantitativas.

Además, el envejecimiento activo cuenta con determinantes o influencias que permean a los sujetos y sociedades, los primeros dos determinantes según la OMS (2002) son transversales en la medida en que influyen e intrínsecamente se conjugan con los otros determinantes ya que son lentes de interpretación. Así pues, los servicios sanitarios se enfocan en la prevención, la promoción de la salud y en el acceso a los servicios a las instituciones sanitarias; los determinantes conductuales comprenden el autocuidado, participación activa y estilos de vida saludable, en referencia a los determinantes personales indican biológica y psicológicamente la forma de envejecer (OMS, 2002).

Seguidamente los determinantes relacionados con los entornos físicos tratan de la accesibilidad, la ruptura de barreras en el espacio y de entornos seguros que propicien la independencia; además, *el entorno social*, determinante en el cual se enmarca principalmente esta intervención, profundiza en oportunidades de aprendizaje, educación, contactos de apoyo, grupos comunitarios, programas intergeneracionales, prevención de la violencia y abuso, entre otros (OMS, 2002). Finalmente, los determinantes económicos contienen los ingresos, el trabajo y la protección social de la persona adulto mayor.

Finalmente, se describe el modelo más reciente (2014) para definir envejecimiento activo: El enfoque crítico de Katz y Calasanti que realizan un análisis ilustrando los límites ya sean empíricos frente al proceso y metodológicos frente a las distintas concepciones teóricas del envejecimiento activo, además de criticar que en ningún modelo previamente descrito se tiene en cuenta la desigualdad social, aspectos relacionados con la edad, el acceso a los servicios socio sanitarios y la discriminación.

Ahora bien, este proyecto se enmarca en el modelo desarrollado por la OMS, ya que este sintetiza la mayoría de posturas desarrolladas y se considera el más completo. En la actualidad, se considera que este envejecimiento permite a las personas desarrollar su potencial, reconsiderar la improductividad económica y participar en los ámbitos públicos y privados de sus vidas, elemento a tocar a continuación.

Pensando nociones de la participación

Para comprender el objetivo y propósito de la participación es conveniente desentrañar algunas de las nociones existentes en torno a la conceptualización del término en general.

Es así que Amnistía Internacional (AI) determina hablar de participación desde dos puntos de vista. El primero de ellos en relación con los Derechos Humanos enuncia el derecho que tiene cualquier persona de intervenir en la toma de decisiones y en la realización de las metas políticas, económicas, sociales y culturales de la sociedad. El segundo punto de vista ligado con el desarrollo humano considera es aquello que permite en mayor medida que cada miembro del grupo despliegue potencialidades individuales que tengan efecto en la vida en conjunto (AI, 1996).

Por lo tanto participar en la vida social implica un ejercicio permanente de derechos individuales, rescatando la dignidad y libertad de los sujetos junto con el sentido de pertenencia inherente a las diferentes esferas sociales, pero además, realiza una contribución importante por medio de la toma de decisiones, el empoderamiento y la autodeterminación a la construcción y el desarrollo conjunto de ésta vida social lo cual equivale a hacer uso integrado de los dos puntos de vista desarrollado en el manual de educación de Amnistía Internacional.

Ahora bien, entendiendo la **participación comunitaria** vista desde el Ministerio de Protección Social (2007) hace referencia a procesos de organización y movilización, a través de los cuales la comunidad busca ser protagonista o sujeto de su propio desarrollo generando propuestas, organiza de manera autónoma o en unión de instituciones que le sirven de apoyo (p. 10).

Ahora pues, Montero (2007) considera la participación comunitaria como un proceso organizado, colectivo e incluyente, en el cual hay diferentes actores desarrollado actividades orientadas por valores y objetivos compartidos, en cuya consecución se producen transformaciones colectivas e individuales (p. 229). Por último, desde una mirada del Trabajo Social, se considera que la participación puede ser entendida desde los movimientos sociales y ciudadanos como un proceso educativo de cambio de actitudes, una nueva conciencia basada en valores de solidaridad, sostenibilidad y calidad de vida (Marchioni; 2001).

En conclusión, la participación comunitaria es vista como la decisión de la comunidad para escoger su propio destino a partir del protagonismo de los actores partícipes en los procesos colectivos con las percepciones, puntos de vista, y sentimientos,

llevando a cabo acciones conjuntas que permitan la consecución hacia un fin. El trabajo social comunitario distingue la esfera individual de la colectiva, la esencia de este método radica en la esencia del conjunto, la dialéctica y las relaciones recíprocas dentro del imbricado nicho social que se desprende en los niveles micro sociales como la familia, grupos, instituciones, etc. (Robertis, 1994).

Convergencias del envejecimiento activo y la participación comunitaria: inclusión social, bienestar social y calidad de vida.

En relación con el envejecimiento activo, se encuentra el término de inclusión social, siendo el envejecimiento activo un causante directo de la inclusión social y siendo esta una herramienta clave para la promoción de este envejecimiento, identificando una bidireccionalidad y retroalimentación permanente. Ahora bien, es importante determinar en qué consiste ésta inclusión y cuáles son sus implicaciones y aportes conceptuales a este trabajo de grado.

Teniendo en cuenta lo anterior se define la **inclusión social** como el proceso de cambio de las personas... de manera que participen social, económica y políticamente El concepto de inclusión social forma parte de la tendencia de ampliación progresiva de la ciudadanía, que busca llegar a una participación, de ser posible total... (Fraser, 2010, p. 9).

Así mismo, se identifica cuatro elementos en torno a la inclusión social primero como un proceso el cual debe ser considerado como una búsqueda interminable de formas más adecuadas de responder a la diversidad, segundo se centra en la identificación y eliminación de barreras, tercero es asistencia, participación de todas las personas y como último elemento pone una atención especial en aquellos grupos de personas en peligro de ser marginados, excluidos o en riesgo (Ainscow, 2003). Por lo tanto, algunos elementos manejados para la inclusión social, también dan respuesta al envejecimiento activo como proceso participativo, de identificación de problemáticas, oportunidades y sobretodo de la aplicación de mejoras acordes al contexto y al interés del mismo en la concepción positiva y activa de vivir.

La segunda transversalidad del envejecimiento activo es el **bienestar social**, para el cual se plantean unos desafíos para alcanzar el bienestar en la vida en sociedad a lo largo del curso de vida, estos son: gozar de buena salud, gozar de seguridad ciudadana, alcanzar un nivel educativo apropiado, poseer un trabajo decente, habitar un hogar digno, disfrutar de momentos de ocio en el tiempo libre y participación ciudadana (Pasquale, 2015). Por lo tanto, este concepto es fundamental para el envejecimiento activo, ya que se encuentra

explícitamente referenciado en el bienestar físico y social de los sujetos que se pretende conseguir a partir de la participación.

La tercera y última transversalidad es la **calidad de vida**, siendo un concepto multidimensional que comprende componentes objetivos y subjetivos entendidos cada uno por León, Rojas y Campos (2011) como los indicadores objetivos para poder medirse en la realidad. Se trata de aspectos observables que contribuyen al bienestar, como, por ejemplo: los servicios con que cuenta la persona, presencia de enfermedades, el nivel de renta, acceso a bienes, vínculos y relaciones familiares, entre otros. Y los aspectos subjetivos como las valoraciones, juicios y sentimientos del adulto mayor en relación a su propia vida, tales como: búsqueda de trascendencia, aceptación a los cambios, percepción de bienestar, percepción sobre la discriminación y el rol del adulto mayor en la sociedad, entre otros (p.14).

Cabe resaltar que no existe una definición única de calidad de vida, sin embargo, se identifican unos factores importantes que lo conforman, centrándose en la población sujeto del proyecto se encuentra que la calidad de vida en las personas mayores tiene características específicas en las que no intervienen factores propios de otros grupos de edad, por ejemplo, el retiro laboral, aumento en la presencia de enfermedades crónicas, amenazas a la funcionalidad, cambio en las estructuras familiares y en los roles sociales, entre otros.

En resumen, todo adulto mayor puede y debería aspirar a mayores grados de inclusión social, satisfacción y bienestar social, así mismo, a mejorar su calidad de vida como parte de una corresponsabilidad estatal, institucional, individual, familiar y comunitaria, para un ejercicio pleno de derechos y finalmente de participación.

Trabajo social y el campo gerontológico de actuación

La intervención del Trabajo Social desde una perspectiva gerontológica se debe comprender integralmente ya que se debe partir de la realidad social cambiante dinámica y contradictoria, los sujetos ocupan diversas posiciones sociales, viven situaciones heterogéneas y establecen relaciones sociales y redes de apoyo entre sí que son el resultado de su relación con el macro contexto (Molina y Romero, 2001).

La trabajadora social Leguarde reconoce dos retos importantes para el trabajo social latinoamericano; el primer reto es la ejecución del nivel de prevención y el nivel de promoción en las personas adulto mayor, frente a las condiciones que enfrentan, el desarrollo de capacidades aun teniendo en cuenta las limitaciones sociales o físicas, además

del contexto específico y la cultura del mismo. El segundo reto que menciona es la recuperación de lo comunitario como escenario integrador de las diferentes intervenciones individual, familiar, grupal e institucional para mejorar el impacto y los beneficios del actuar profesional (Leguarde, 2012).

Las funciones del trabajador en gerontología comprenden tanto funciones de atención indirecta como atención directa Cristina Llamas (2018) como se evidencia en la siguiente gráfica:



Figura N° 45. Funciones del trabajo social gerontológico. Elaboración propia. 2018

En la columna derecha (función directa), la primera función consiste en la detección precoz y prevención de los problemas sociales que dificultan la integración social, la segunda en el desarrollo de las capacidades naturales para prevenir o paliar su problemática social, fomentando su participación activa, la tercera en el aumento de la capacidad de la persona mayor y promoción de la utilización de recursos para satisfacer sus necesidades sociales, la cuarta en reinserción social de aquellos que han sufrido algún tipo de disminución física, psíquica o social y la última, sobre derechos y recursos sociales para las personas mayores, así como asesoramiento ante las demandas planteadas (Llamas 2018).

Por otra lado, en la siguiente columna (función indirecta), la primera función se encarga de la optimización de recursos y planificación de alternativas de intervención, la segunda función de la potenciación de recursos de la comunidad, la resolución y prevención de problemáticas sociales y gestión orientada a los recursos, la siguiente función sobre la elaboración y cumplimentación de los diferentes instrumentos propios del trabajo social (ficha social, historia social, informe social, etc.), la última función se enfoca en el diseño

de planes, programación, y políticas sociales, la formación, docencia e investigación, y dirección, planificación y organización de centros de mayores (Cristina Llamas 2018).

Prever la población

En este apartado se encuentran las características y rasgos más relevantes de la población sujeto de la intervención, de este modo, se realiza una encuesta a 32 adultos mayores evidenciando que toda la población se encuentra en estrato 1, más de la mitad de encuestados trabaja como independiente o se encuentra en el hogar, más del 90% tiene entre 60 a 74 años, es decir, se encuentra en edad avanzada, el **género** que predomina es mujer y más del 60% no completó la primaria.

Posteriormente, se evidencia que la procedencia de las personas encuestadas varía, por lo cual se concluye que la opción de “otros” es el mayor porcentaje con un 63%, en ésta se encuentran otros departamentos como Tolima, Valle, Huila, Nariño y Santander, como fue manifestado por las personas la mayoría llega a este sector por desplazamiento de sus municipios principalmente por violencia, finalmente frente a la estructura familiar se denota que en su mayoría se encuentra como familia extensa viviendo con hijos, nietos, entre otros seguido de la modalidad de familia pareja sola.

Prever recursos

Para la autora metodológica Pérez (2002) es de suma importancia el reconocimiento de los recursos humanos, físicos y materiales con los que se cuenta a lo largo de las fases para el proceso de intervención social, por lo tanto, a continuación, se realiza una breve y sucinta descripción.

- **Recursos humanos:** Administrativos de la institución (1), capacitadores de la institución (4) grupo base de adultos mayores (15-30), colaboradores de la Alcaldía de Soacha (2) y trabajadoras sociales en formación (2), encuestadores (5).
- **Recursos físicos:** Asociación codo a codo, salones (3), cocina (1), baño (1), biblioteca (1) sillas, mesas, servicio de transporte público.
- **Recursos materiales:** Marcadores, lápices, esferos, papel iris, hojas blancas, cartulina, papel craft, periódico, cinta, pegante, cartón, pintura, entre otros, pasajes intermunicipales (120).

Prognosis

Intentando responder a la pregunta **¿Qué pasaría si no se abordan las problemáticas priorizadas? se concluye lo siguiente:**

Si no se abordan las problemáticas priorizadas, este porcentaje de adultos mayores no será visibilizado y valorado por la comunidad, así mismo su calidad de vida y bienestar social se mantendrá deteriorado o disminuirá debido a la falta de oportunidades para participar; seguirán siendo vulnerados los derechos de estas personas por el desconocimiento, de igual manera, permitirá un espacio de empoderamiento y autorreconocimiento impactando en el tiempo libre de los adultos mayores y conjuntamente en la búsqueda de un bienestar personal y social a través de la participación y posibles aberturas de redes primarias y secundarias.

Sumado a esto, en correlación con el envejecimiento activo el cual propone la optimización de las oportunidades en sus tres niveles o pilares salud, participación y seguridad con la finalidad de mejorar la calidad de vida a lo largo de esta etapa del curso de vida (OMS. 2002), se entiende la promoción de este envejecimiento con estrategias para la utilización del tiempo libre, la creación de escenarios de encuentro e interrelación donde se intercambian saberes y habilidades para el desarrollo de esta participación que tiene en cuenta el bienestar social, la calidad de vida y la inclusión social en todos los escenarios donde se reproducen las relaciones sociales, pero delimitado al ámbito comunal.

Capítulo II Planificación de la intervención

Posterior a lo realizado en el diagnóstico, se elabora la planificación que implica para Pérez (2002) saber el punto de partida y el camino para finalizar la acción visualizada (p. 50). Esta acción será acorde al objetivo planteado durante el proyecto social entendiendo las características del plan: flexible, abierto, descentralizado, participativo, autogestionado e interdisciplinario (Pérez, 2002). A continuación, se presentan los niveles de la planificación y su desarrollo.

Objetivos de la intervención

Objetivo general

Promover el envejecimiento activo desde la participación comunitaria del adulto mayor perteneciente a Altos de la Florida en la Asociación Codo a Codo.

Objetivos específicos

Sensibilizar a la población adulto mayor frente a la importancia del envejecimiento activo y su relación con la calidad de vida.

Propiciar la inclusión social producto del reconocimiento del envejecimiento activo como una experiencia positiva.

Potencializar el bienestar social producto del reconocimiento del envejecimiento activo como una experiencia positiva

Planificación general

Según Pérez en éste nivel de la planificación se presenta a grandes rasgos el conjunto de actividades a desarrollar durante un proceso que cuenta con un tiempo y recursos determinados (Pérez, 2002).

De esta manera es preciso mencionar que la planificación, así como éste proyecto social, están mediados por la participación y aportes de los adultos mayores, las trabajadoras sociales en formación, la Asociación Codo a Codo y la representación teórica del contexto y las micro-realidades sociales. Teniendo en cuenta esto, y a partir del diagnóstico realizado se concluye existe una deficiencia en la participación que afecta todos los ámbitos socioeconómicos, políticos y culturales de la vida humana; se determina entonces trabajar bajo tres ejes (a su vez objetivos del presente proyecto) la planificación y ejecución: calidad de vida, bienestar social e inclusión social. A continuación, se evidencia el cronograma como guía formal del tiempo estimado para la consecución de este proceso y proyecto.

Cronograma de actividades

Fase	Actividad	Fecha													
		Ago	Sep	Oct	Nov	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	
Diagnóstico	Antecedentes	X													
	Planteamiento		X												
	Aplicación encuesta			X											
	Talleres dx participativo			X	X										
	Análisis					X									
	Prognosis						X								
Planificación	Planificación general							X							
	Planificación específica							X							
	Planificación concreta							X	X						
Ejecución	Actividades eje calidad de vida (2)									X	X				
	Actividades eje inclusión social (2)										X	X			
	Actividades eje bienestar social (3)												X	X	
Evaluación	Evaluación final del proceso														X

Planeación específica

Hace referencia al conjunto de proyectos y actividades relacionadas entre sí para la consecución de los objetivos, partiendo del nivel anterior, pero a mayor profundidad en la información y lo que se pretende lograr (Pérez, 2002). En éste nivel de la planificación se determina conveniente para efectos de organización de la información, retomar la matriz de planificación del proyecto (MPP) del Marco Lógico. No obstante, cabe aclarar que esta matriz es sólo para efectos analíticos de cara al problema directo y al mismo objetivo del proyecto, por lo tanto, esta metodología no tiene relación alguna con el presente proyecto.

Tabla 9.
Matriz de planificación específica.

	Lógica de la intervención	Indicadores objetivamente calificables	Fuentes de verificación	Hipótesis
Objetivo General	Fortalecida la participación en los escenarios sociales y comunitarios del adulto mayor que promueve el envejecimiento activo.	Insumo teórico y práctico desde el envejecimiento activo que aumenta la participación comunitaria del adulto mayor en altos de Florida durante el periodo 2018 II a 2019 II	Evaluación final del proceso desarrollado a partir de la técnica grupo focal.	-Habrá una apertura de escenarios sociales y comunitarios que promuevan el envejecimiento activo en los adultos mayores. -Las personas mayores tienen disposición para participar en escenarios sociales y comunitarios.
Objetivo específico	Promovido el envejecimiento activo a través de la participación comunitaria del adulto mayor pertenecientes a altos de florida en la Asociación codo a codo	Nivel de satisfacción de los adultos mayores pertenecientes a Altos de Florida con el proyecto, durante el periodo 2018-II a 2019- II. Porcentaje de adultos mayores de Altos de Florida que empezó a participar en escenarios sociales y comunitarios durante el periodo 2019-II.	- Diario de campo de las sesiones - Talleres implementados - Registro fotográfico. - Videos	-La asociación promoverá la autogestión de este grupo inicial para que continúe el proyecto. La población tiene disposición para trabajar en el proyecto.
Resultados	1. Sensibilizada la población adulto mayor frente a la importancia del envejecimiento activo y su relación con la calidad de vida. 2. Fomentada la inclusión social de la población adulto mayor en el territorio a través de la participación de la Asociación codo a codo	El 85 % de la población participante se ha sensibilizado, fomentado y potencializado sobre envejecimiento activo a partir de sus tres ejes.	-Lista de asistencia. -Registro fotográfico - Diario de campo. - Evaluación de los participantes.	-Se reconocerá la importancia del envejecimiento activo y la puesta en marcha de algunos elementos del mismo -Se dará la participación y el involucramiento del adulto mayor a nivel

	<p>3. Potencializado el bienestar social producto del reconocimiento colectivo del envejecimiento activo como una experiencia positiva</p> <p>REC: recursos A: actividad R: resultados</p>			<p>social y comunitario. -Los adultos mayores en la comunidad serán reconocidos como participantes activos del territorio.</p>
Actividades	<p>A1.R1 Planear cinco sesiones de sensibilización sobre calidad de vida con las temáticas de estereotipos e imágenes no reales de la vejez, autocuidado y reducción de factores de riesgo, estilos de vida saludable, inteligencia emocional, participación y derechos y deberes..</p> <p>A2.R1 Realizar cinco sesiones de sensibilización sobre calidad de vida con las temáticas planificadas previamente.</p> <p>A3.R1 Evaluar parcialmente cinco sesiones de sensibilización sobre calidad de vida con las temáticas desarrolladas.</p> <p>A4.R2. Planear cinco sesiones de fomento de la inclusión social con las temáticas de rol e incidencia del AM en la comunidad, saberes y habilidades, integración social, encuentro intergeneracional.</p> <p>A5. R2 Realizar cinco sesiones para el fomento de la inclusión social con las temáticas previamente planificadas.</p> <p>A6. R2. Evaluar parcialmente las cinco sesiones de fomento de la inclusión social con las temáticas desarrolladas.</p> <p>7. R3. Planear tres sesiones para la potenciación del bienestar social del adulto mayor a través de un proyecto productivo de reciclaje.</p> <p>A8. R3. Realizar tres sesiones para la potenciación del bienestar social del adulto mayor con las temáticas previamente planificadas.</p> <p>A9. R3. Evaluar parcialmente tres sesiones para la potenciación del bienestar social con las temáticas desarrolladas.</p>	<p>Recursos</p> <p>Rec. 1 A1. R1 1 computador</p> <p>Rec. 1 A2. R1 15 plumones</p> <p>Rec 2. A2. R1. 100 hojas de papel</p> <p>Rec 3. A2. R1 15 Lápices</p> <p>Rec 4. A2. R1 5 Tijeras</p> <p>Rec 5. A2. R1 2 trabajadoras sociales</p> <p>Rec 1. A3. R1 75 impresiones</p> <p>Rec 2. A3. R1 15 esferos</p> <p>Rec 1. A4. R.2 1 computador</p> <p>Rec 1. A5. R2. 2 ovillos de lana</p> <p>Rec 2. A5. R3. 1 tablero</p> <p>Rec 3. A5. R2. 20 cartulinas</p> <p>Rec 4. A5. R2. 10 papel craft</p> <p>Rec 5. A5. R2. 2 trabajadoras sociales.</p> <p>Rec 1. A6. R2 75 impresiones</p> <p>Rec 2. A6. R2 15 esferos</p> <p>Rec 1. A7. R.3 1 computador</p> <p>Rec 1. A8. R3. 5 impresiones</p> <p>Rec 2. A8. R3. 10 pasajes de Transmilenio</p> <p>Rec 3. A8. R3 4 mesas</p>	<p>Presupuesto</p> <p>Rec. 1A1. R1 \$1'000.000</p> <p>Rec. 1 A2.R1 \$15.000</p> <p>Rec.2 A2. R1 \$5.000</p> <p>Rec. 3 A2. R1 \$13.500</p> <p>Rec4. A2. R1 \$6.000</p> <p>Rec5. A2. R1 \$2'800. 000</p> <p>Rec1. A3. R1 \$22.500</p> <p>Rec. 2. A3 .R1 \$12.000</p> <p>Rec 1. A4. R 2 \$1'000.000</p> <p>Rec. 1. A5. R2 \$2.000</p> <p>Rec 2. A 5. R2 \$45.000</p> <p>Rec. 3. A5. R2 \$2.000</p> <p>Rec. 4 A5. R2 \$2.000</p> <p>Rec. 5 A5. R2. \$2'800.000</p> <p>Rec 1. A5. R2 \$22.500</p> <p>Rec 2. A6. R2. \$12.000</p> <p>Rec 1. A7. R3 \$1'000.000</p> <p>Rec 1. A8. R3. \$1.000</p> <p>Rec 2.A8. R3 24.000</p> <p>Rec 3 A8. R3</p>	<p>- Los adultos mayores se mantendrán motivados para participar</p> <p>-Otros actores del territorio también participaran</p> <p>-Se contará con el espacio físico en la Asociación codo a codo.</p> <p>- Se dará el contacto interinstitucional.</p> <p>-Se contará con los materiales suficientes durante cada actividad</p>

			100.000	
Condiciones previas	Acuerdo inicial con la Asociación Codo a Codo para la implementación del proyecto social. Garantizarían por parte de la Asociación Codo a Codo del espacio físico y recursos materiales. Proceso de convocatoria a la población adulto mayor de Altos de la Florida para asegurar la asistencia a las sesiones programadas.			

Matriz planificación elaborada por las trabajadoras sociales en formación (2019).

Presupuesto

En aras de lograr una mayor y mejor comprensión al lector, se condensa aquí a modo general el presupuesto del presente proyecto.

*Tabla 10.
Presupuesto.*

Elemento	Cantidad	Costo/unidad	Total
Papelería	20 pliegos papel kraft	\$ 300	\$ 6.000
	1 caja de lápices	\$ 700	\$ 8.400
	1 caja de esferos	\$ 500	\$17.500
	2 caja de Marcadores	\$ 800	\$18. 600
	2 de caja de colores	\$800	\$35.200
	2 block de hojas iris	\$200	\$8.000
	8 tijeras	\$4.800	\$38.400
	1 resma de papel	\$20	\$9.900
	2 cajas de pintura	\$900	\$10.800
	1 paquete de toallas húmedas	\$50	\$2.000
	30 fotocopias		
	1 constitución política	\$100	\$3000
	8 papel crepé	\$8000	\$8000
	2 colbón	\$500	\$4.000
	40 octavos cartón paja	\$7.300	\$14.600
	10 revistas	\$400	\$16.000
	2 paquetes de semillas	\$3.200	\$32.000
	1 paquete de algodón	\$4.500	\$9.000
	30 octavos de cartulina	\$1.000	\$1.000
	30 bolsas de papel	\$400	\$12.000
2 cintas	\$80	\$2.500	
		\$11.100	\$22.200
Manutención	2 paquete de vasos	\$100	\$5.000
	4 paquetes de galletas	\$3.500	\$14.000
	3 libras de café	\$6.400	\$19.200
	3 paquetes de pan	\$2.000	\$6.000
	80 jugos de caja	\$1.100	\$88.000
	1 paquete de dulces	\$100	\$3600
	2 libra maíz pira	\$900	\$1800
	1paquete de salchichas	\$600	\$11.300
	3 cajas de yogurt		
	3 cajas de leche de almendras	\$4.000	\$12.000
	4 cajas galletas integrales	\$12.000	\$36.000
	12 paquetes de torta	\$24.000	\$96.000
	\$2.500	\$30.000	
	130 Transporte intermunicipal	\$2000 COP	\$260.000

Transporte	130 Transporte a la comuna 6	\$1000 COP	\$130.000
Proyecto productivo	130 eco-botellas	\$ 2000	\$260.000
Imprevisto 10%	\$92.200	Total \$105.850	Total \$992.000
TOTAL	\$1.084.200		

Fuente. Elaboración propia 2019.

Planeación concreta

En este tercer y último nivel se detallan las actividades necesarias para la puesta en marcha del proyecto (Pérez, 2002). Además, en éste nivel de la planificación se tiene en cuenta el modelo y la metodología de intervención social, determinada claramente a partir de una lectura de la realidad, las oportunidades y el contexto de la comuna VI y los adultos mayores que la habitan.

Finalmente, en éste nivel la planificación de las actividades se expone en su máxima concreción y detalladamente a partir de un formato diseñado por las trabajadoras sociales, para un total de 13 sesiones de ejecución planificadas y 3 a 4 actividades por sesión que se muestran a continuación.

Tabla 11 Planeación concreta

Sesión	Nº1.	Fecha: 28 de junio del 2019	Tiempo: Dos horas aproximadamente
Actividad: Rompiendo imágenes no reales y estereotipadas del envejecimiento y la vejez.		Objetivo: Fomentar las representaciones e imágenes positivas del envejecimiento y la vejez.	
Desarrollo: Para iniciar se realizará la presentación de las trabajadoras sociales en formación y el proyecto a emprender, seguidamente con una oración se dará entrada a las actividades.			
Rompe hielo: “Encuentra a alguien vestido de.” Se les pide a los participantes que caminen relajándose, sacudiendo sus extremidades y relajándose en general. Después de un corto tiempo, las trabajadoras sociales quien lidera la actividad grita “Encuentra a alguien vestido de...” y dice el nombre de la prenda de vestir. Los participantes tienen que apurarse para pararse junto a la persona descrita. Se repetirá este ejercicio varias veces usando diferentes tipos de prendas de vestir. Seguidamente se realizará la técnica inicial “presentando a mi compañero” con el fin de integrar y conocer a los participantes del grupo.			
Técnica inicial: “Presentando a mi compañero” Inicialmente se le pide a los participantes hacerse con una pareja con la cual no se conozca o se conozca poco, la parejas tienen 15 minutos para dialogar entre ellas, en este diálogo se deben decir el nombre, las características de cada uno, sus gustos, sus actividades diarias, con quien vive y opcionalmente la edad, pasado los 15 minutos los participantes se reúnen en círculo y cada persona deberá presentar a su pareja. De esa manera, se da paso a la técnica central en donde se aplicará la parte teórica de la primera sesión del eje calidad de vida.			

<p>Técnica central: “Cartografía del cuerpo” Se extenderá sobre el suelo medios pliegos de papel kraft, los participantes entre sí se colaborarán para dibujar la silueta del otro, una vez estén todas las siluetas los participantes empezaran a dotar de contenido está (con dibujos, palabra o lo que deseen) respondiendo a los siguientes interrogantes:</p> <p>¿Qué ha cambiado en mi aspecto de físico y personal de cuando era joven y en la actualidad? ¿Cómo creo que me ven mis familiares? ¿Cómo creo que me ven mis amigos, vecinos y comunidad? ¿Cómo me ve y me trata la sociedad? ¿Qué capacidades tengo? ¿Cómo me veo y me siento? ¿Cómo me cuido? ¿Creo en las capacidades que adquirí pero también en desarrollar nuevas? ya que nunca es tarde para aprender.</p> <p>De modo que se pueda fomentar el cambio de aquellas representaciones y estereotipos respecto a la vejez, se busca un autorreconocimiento primeramente del cuerpo, seguido a esto en retrospectiva las emociones, por último la visión y el reconocimiento de los otros sobre ellos.</p>			
<p>Técnica de evaluación: Para esta última técnica, con caras (feliz, regular y triste) que representan respectivamente las observaciones, los aprendizajes adquiridos y las cosas por mejorar, los participantes darán sus opiniones y las trabajadoras sociales lo anotarán al respaldo de la cara; anexo a esto participarán con ideas sobre cómo esperan las actividades de las sesiones futuras.</p>		<p>Materiales: -10 Pliegos de papel kraft -Lápices -Esferos -Marcadores -Colores -Sillas -Espacio Físico</p>	
<p>Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes Anna Beatriz Sánchez Patiño.</p>			

Tabla 12. Planeación concreta

Sesión N°2	Fecha: 11 de julio.	Tiempo: Dos horas aproximadamente julio.
Actividad: Fomentando el autocuidado y formas de vida saludable para los adultos mayores.	Objetivo: Promover el autocuidado y la reducción de factores de riesgo con base en estilos de vida saludable.	
Desarrollo		
Actividad inicial: Para iniciar la sesión voluntariamente un participante realizará una oración y las trabajadoras sociales guiarán unos ejercicios terapéuticos y de estiramiento para adultos mayores.		
Actividad central: Se realiza con la técnica origami un corazón que paso a paso cada integrante realizará, posteriormente esta figura representará el autocuidado con lo que se le dará paso a una serie de preguntas sobre sus pautas de vida cotidiana frente al cuidado en salud, emocional y físico; de esta manera ellos participaran desde sus experiencias y aprendizajes construyendo la temática entre todos para finalmente las trabajadoras sociales moderar la participación y concluir con ideas fuerza de la temática.		
Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con caras (feliz, regular y triste) que representan respectivamente las observaciones, los aprendizajes adquiridos y las cosas por mejorar, los participantes darán sus opiniones y las trabajadoras sociales lo anotarán al respaldo de la cara; anexo a esto participarán con ideas sobre cómo esperan las actividades de las sesiones futuras.		
Materiales: Hojas iris, tijeras, sillas, mesas, espacio físico, vasos, café, galletas.		
Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.		

Tabla 13. Planeación concreta

Sesión N°3	Fecha: 25 de julio de	Tiempo:	Dos horas
-------------------	------------------------------	----------------	-----------

	2019.	aproximadamente
Actividad: Pensando la inteligencia emocional para la calidad de vida del adulto mayor	Objetivo: Identificar la importancia de la inteligencia emocional en la vida del adulto mayor.	

Desarrollo

Actividad inicial: Para iniciar la sesión voluntariamente un participante realizará una oración y las trabajadoras sociales guiarán unos ejercicios terapéuticos y de relajación para adultos mayores.

Actividad central: Se dará inicio con la trabajadora social preguntando el significado o lo que los participantes entienden por “inteligencia emocional”, seguido a esto se hará la aclaración por parte de las estudiantes acerca de este término y cómo está presente en la cotidianidad de cada uno, durante este diálogo de saberes los participantes se dividen entre las mesas para trabajar y se les hará entrega de un octavo de cartulina a cada uno, posteriormente se dará la indicación de realizar un dibujo o una representación con pintura de lo que entienden los participantes como inteligencia emocional después de ello se pretende exponer aquellos dibujos que simbolizan cómo entienden el concepto y de qué manera lo aplican o no en su cotidianidad.

Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con un instrumento cuantitativo y cualitativo se hará la evaluación transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.

Materiales: Hojas blancas, pinturas, toallas húmedas, sillas, mesas, espacio físico.

Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.

Tabla 14. Planeación concreta

Sesión N°4	Fecha: 08 de agosto de 2019.	Tiempo: Dos horas aproximadamente
Actividad: La participación como componente fundamental de envejecer con calidad de vida.	Objetivo: Fomentar la importancia de la participación durante la etapa del curso de vida específicamente en la vejez.	
Desarrollo		
Actividad inicial: Para iniciar la sesión voluntariamente un participante realizará una oración y las trabajadoras sociales guiarán unos ejercicios de estiramiento, terapéuticos y de relajación acompañados de música relajante para adultos mayores.		
Actividad central: Para la actividad central se utilizará el mándala como herramienta para la concentración, relajación de los participantes y las habilidades motoras, de igual manera fomentar la participación, entendiendo el concepto, los tipos de participación, generando un diálogo entre los que hacen parte del proceso, de esta manera aplicando ejemplos prácticos desde la cotidianidad de los adultos mayores se pretende comprender la importancia de participar en todos los escenarios sociales y comunitarios posibles.		
Actividad de evaluación: Para esta última técnica, se tiene en cuenta los siguientes pasos 1. El aprendizaje comienza con una experiencia concreta, 2. Se piensa sobre esa experiencia y se recopila información, 3. Se hacen generalizaciones y se interioriza lo ocurrido en la experiencia, estableciendo conexiones significativas con lo sabido y 4. Por último, actúa a partir de esa experiencia internalizada. Se hará la evaluación transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.		
Materiales: Fotocopias, colores, mesas, sillas, hojas, tajalápiz, celular con música, espacio físico.		
Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.		

Tabla 15 Planeación concreta

Sesión N°5	Fecha: 15 de agosto de 2019.	Tiempo: Dos horas aproximadamente
Actividad: Conociendo los derechos y deberes tanto individuales como colectivos, así como específicos del adulto mayor.	Objetivo: Promover el conocimiento de los derechos individuales y colectivos para el ejercicio efectivo de los mismos por las personas adultas mayores.	
Desarrollo		
Actividad inicial: Para iniciar la sesión voluntariamente un participante realizará una oración y las trabajadoras sociales guiarán unos ejercicios de estiramiento, meditación, concentración, terapéuticos y de relajación acompañados de música relajante para adultos mayores. Posteriormente para generar un clima de confianza se hacen preguntas sobre las actividades realizadas en el transcurso de la semana y sobre cómo se han sentido física y emocionalmente, además de identificar qué aspectos de su cotidianidad se mantienen y cuáles van cambiando.		
Actividad central: Para desarrollar el tema en un primer momento se dividirá los integrantes en 4 grupos para realizar “un torneo de dominó” en cada mesa deben jugar y el ganador pasará como representante de la mesa, en segundo lugar los representantes jugarán y con el ganador se iniciará una conversación frente a los derechos, que significan, cuáles son, como adulto mayor cuáles tienen, como se le ha vulnerado y como los deben exigir y su relación con los deberes.		
Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con un instrumento cuantitativo y cualitativo que tiene en cuenta los siguientes pasos 1. El aprendizaje comienza con una experiencia concreta, 2. Se piensa sobre esa experiencia y se recopila información, 3. Se hacen generalizaciones y se interioriza lo ocurrido en la experiencia, estableciendo conexiones significativas con lo sabido y 4. Por último, actúa a partir de esa experiencia internalizada. Se hará la evaluación transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.		
Materiales: Constitución política, mesas, sillas, celular con música, espacio físico.		
Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.		

Tabla 16 Planeación concreta

Sesión N°6	Fecha: 22 de agosto de 2019.	Tiempo: Dos horas aproximadamente
Actividad: El rol protagónico del adulto mayor para su satisfacción convirtiéndose en artífices de sus propias vidas y en actores personal y su incidencia en la importantes de su comunidad.	Objetivo: Promover el protagonismo de los adultos mayores, adulto mayor para su satisfacción convirtiéndose en artífices de sus propias vidas y en actores personal y su incidencia en la importantes de su comunidad.	
Desarrollo		
Actividad inicial: Para iniciar la sesión voluntariamente un participante realizará una oración y las trabajadoras sociales guiarán unos ejercicios de estiramiento, terapéuticos y de relajación acompañados de música relajante para adultos mayores.		
Actividad central: Para la actividad central se utilizará la herramienta “el árbol de la vida” el cual consiste en responder unas preguntas correspondientes a cada parte de un árbol, para esto se le entregará a cada adulto mayor unos materiales como son 1 hoja blanca, papel crepe y colbón con el fin de que cada uno realice su propio árbol y a medida de irlo realizando se responden los interrogantes correspondientes.		
Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con las narrativas de los adultos mayores y grabaciones de las mismas se llevan a cabo los siguientes pasos 1. El aprendizaje comienza con una experiencia concreta, 2. Se piensa sobre esa experiencia y se recopila información, 3. Se hacen generalizaciones y se interioriza lo ocurrido en la experiencia, estableciendo conexiones significativas con lo sabido y 4. Por último, actúa a partir de esa experiencia internalizada. Se hará la evaluación		

transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.

Materiales: Papel crepé, colbon, hojas blancas, mesas, sillas, celular con música, espacio físico.
Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.

Tabla 17 Planeación concreta

Sesión N°7	Fecha: 29 de agosto de 2019.	Tiempo: Dos horas aproximadamente
Actividad: La historia de la comunidad como espejo del presente	Objetivo: Reconocer los saberes y/o habilidades de los adultos mayores para la apropiación y construcción conjunta de la comunidad	
Desarrollo		
Actividad inicial: Para iniciar la sesión voluntariamente un participante realizará una oración y las trabajadoras sociales guiarán unos ejercicios de estiramiento, terapéuticos y de relajación acompañados de música relajante para adultos mayores.		
Actividad central:		
Inicialmente, se trabaja la historia del territorio la comunidad como espejo del presente, ya que la mayoría de estos adultos mayores son fundadores o viven hace mucho tiempo en Altos de la Florida, convirtiéndose así en la memoria, la voz y la narrativa del territorio; de esta manera a través de la técnica collage se buscan recortes que simbolizan la importancia de participar, liderar, tomar decisiones e informarse sobre lo que está pasando; complementario a esto se desarrolla también el autoconocimiento al generar recortes que evidencien aquellos saberes, habilidades o conocimientos que a lo largo de su vida han obtenido dándole un valor imprescindible y sobretodo empleando esto en pro a la construcción y mejora del territorio.		
Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con las narrativas de los adultos mayores y grabaciones de las mismas se llevan a cabo los siguientes pasos 1. El aprendizaje comienza con una experiencia concreta, 2. Se piensa sobre esa experiencia y se recopila información, 3. Se hacen generalizaciones y se interioriza lo ocurrido en la experiencia, estableciendo conexiones significativas con lo sabido y 4. Por último, actúa a partir de esa experiencia internalizada. Se hará la evaluación transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.		
Materiales: Cartón paja, colbon, mesas, sillas, revistas, tijeras, celular con música, espacio físico. Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.		

Tabla 18. Planeación concreta

Sesión N° 8	Fecha: 05 de septiembre 2019.	Tiempo: Dos horas aproximadamente
Actividad: Conociendo mi país a través del lente.	Objetivo: Propiciar la integración social reuniendo a los adultos mayores en una tarde de cine sobre la naturaleza y diversidad ecológica y cultural del país.	
Desarrollo		
Actividad inicial: Para iniciar la sesión voluntariamente un participante realizará una oración y las trabajadoras sociales guiarán unos ejercicios de estiramiento, terapéuticos y de relajación acompañados de música relajante para adultos mayores.		
Actividad central:		
Cinema magia salvaje es un documental sobre la biodiversidad colombiana y los tintes culturales evidenciados en cada uno de sus pisos térmicos; con éste documental se pretende evidenciar la riqueza y los recursos colombianos además de las oportunidades de los territorios para trabajar con la materia y sobretodo darle cuidado, preservación y protección a el espacio y ambiente en el que vivimos. Esto pretende promover la importancia de la conservación del ambiente, ya que se dará inicio a un proyecto de		

reciclaje con el adulto mayor. Por otra parte, el documental y la reunión de adultos mayores favorece la integración de recursos comunitarios e institucionales frente a los aportes que todos los actores participantes realizamos.

Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con las narrativas de los adultos mayores y grabaciones de las mismas se llevan a cabo los siguientes pasos 1. El aprendizaje comienza con una experiencia concreta, 2. Se piensa sobre esa experiencia y se recopila información, 3. Se hacen generalizaciones y se interioriza lo ocurrido en la experiencia, estableciendo conexiones significativas con lo sabido y 4. Por último, actúa a partir de esa experiencia internalizada. Se hará la evaluación transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.

Materiales: video beam, computador, sillas, papel, celular con música, espacio físico, onces.
Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.

Tabla 19 Planeación concreta

Sesión N° 9, 10 y 11.	Fecha: 12, 19 y 26 de septiembre de 2019.	Tiempo: Dos horas aproximadamente por sesión
Actividad: Proyecto productivo y ecológico “Eco Botellas” de Soacha para Chocó.	Objetivo: <ul style="list-style-type: none"> ● Fortalecer el cuidado, la limpieza y el sentido de pertenencia con la comunidad y el territorio. ● Impulsar ingresos económicos para el adulto mayor haciendo uso de su tiempo libre. 	
<p>Actividad 12 de septiembre Presentación del proyecto y definición de acuerdos</p> <p>Los adultos mayores se reúnen en la casa del adulto mayor o salón llamado valorarte, después de la oración y ejercicios rutinarios se realizará una charla sobre la importancia del medio ambiente y del cuidado de nuestros recursos, de esa manera la directora de la Asociación Codo a Codo tiene como propuesta la implementación de un proyecto exclusivo para el adulto mayor, del cual estos puedan devengar ingresos económicos y además emplear el tiempo libre que tengan en el proyecto. Seguidamente se contará en qué consiste el proyecto a partir de unos videos proyectados en el video beam que permite que los adultos mayores tengan mayor claridad frente a cómo funcionan las “eco botellas” para qué sirven y después de la recolección qué finalidad tendrá.</p> <p>En ese sentido, las botellas plásticas de litro y medio serán llenadas con papeles de papas, galletas, dulces y similares recogidos en sus casas y calles de la comuna hasta que se estas estén completamente llenas de modo que la textura de las botellas sea dura.</p> <p>En los videos se mostrará cómo estas botellas son pulverizadas hasta quedar hechas polvo o aserrín, con aquel material resultante se realizan bloques de madera.</p> <p>Finalmente, la directora contará que estas botellas que se recojan serán para construir una casa en el Chocó ya que realizó una alianza y vinculación institucional, las encargadas del proyecto serán las trabajadoras sociales en formación quienes recibirán, revisaran y pagarán las botellas además de motivar y fomentar la importancia de este proyecto tanto para ellos como para la comunidad de Altos de la florida.</p>		
<p>Actividad 19 de septiembre Recolección del material, difusión del proyecto y puesta en marcha del mismo.</p> <p>Los integrantes del grupo adulto mayor asistirán a la sesión pautaada, en la sesión anterior se acuerda entre la directora, las trabajadoras sociales y los adultos mayores el pago de las botellas a un precio unitario de \$2000, los adultos mayores traerán el material o las botellas que hayan recolectadas alrededor de la semana, además se solucionarán dudas y cuestionamientos sobre el proceso de llenado y entrega del producto. Seguidamente se dejan claridades sobre la calidad y revisión rigurosas para ser aceptadas en la fundación, por ello las trabajadoras sociales en formación y la directora de la Asociación Codo a Codo realizarán nuevamente las aclaraciones pertinentes a partir de ejemplos y se proyectará otro video con el cual se muestre más a profundidad el proceso de la botella para convertirse en el bloque, de esta manera se espera con el refuerzo a todos les quede claro y las inquietudes queden resueltas dando paso a continuar llenando las botellas para finalmente recibirlas y darles el pago pactado a lo largo de las siguientes semanas.</p>		

Actividad 26 de septiembre

Recolección del material, difusión del proyecto y puesta en marcha del mismo.

Se dará inicio a la sesión con la oración y los ejercicios rutinarios, posterior a esto en mesa redonda se hará el acostumbrado llamado a lista, se repartirá un refrigerio, una vez se terminado esto, las trabajadoras sociales abrirán la conversación y diálogo frente a cómo ha sido el proceso de recolección de plásticos para cada uno de los integrantes en las últimas semanas, además de los beneficios tanto para ellos como para su comunidad, de esta manera se recalca la importancia de la labor que están ejerciendo para la comunidad, así se mantiene la motivación evidenciada en las calles y/o comuna que se ve más limpia, los adultos mayores se sentirán productivos, de igual manera se reconoció en sesiones pasadas que el trabajo es complicado, arduo y de mucho esfuerzo, pero que vale la pena seguir para alcanzar el objetivo propuesto.

Luego de este diálogo las trabajadoras sociales se dirigirán a cada integrante para revisar cada botella pues deben pasar por calidad antes de remunerar a cada persona según la cantidad de botellas que fuesen aprobadas, finalmente se propondrá al grupo llevar las botellas revisadas por ellos mismos, primeramente, haciendo un trabajo a conciencia para luego llevarlas en cada una de las sesiones siguientes según el volumen de trabajo del grupo.

Materiales: Botellas, tapas plásticas, bolsas plásticas, paquetes de papas, galletas y similares, video beam, sillas, palos de acero, recursos financieros de Codo a Codo.

Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.



Figura N| 47. Fuente. Elaboración propia. 2019.

Tabla 20 Planeación concreta

Sesión N° 12	Fecha: 03 de octubre de 2019.	Tiempo: Dos horas y media aproximadamente
Actividad: Primer I encuentro intergeneracional, “niños y adultos mayores, todos somos humanos”	Objetivo: <ul style="list-style-type: none"> Potenciar la participación conjunta de niños y personas mayores. Fomentar las relaciones sociales a través del encuentro 	

	intergeneracional. <ul style="list-style-type: none"> ● Fortalecer la integración social basado en el enfoque intergeneracional
Desarrollo	
Actividad inicial: Los niños y los adultos mayores se dividirán en parejas, y por medio del tacto de la cara del otro y el relato de cada uno sobre su etapa del curso de vida se busca sensibilizar y entrar en la temática central	
Actividad central: 1. Los participantes bailarían diferentes canciones icónicas de las regiones colombianas, intentando realizar los bailes típicos de antaño, de esta manera los adultos mayores le enseñarán a los niños aquellas tradiciones, además de recordar momentos de la vida a partir de la música. Seguidamente los niños escogen algún ritmo moderno para enseñar a los abuelos. De este modo se pretende evidenciar las diferencias generacionales, pero también el respeto a la diferencia y a las experiencias y vivencias personales. 2. En conjunto por parejas compuestas de un adulto mayor y un niño realizarán el proceso de siembra de un frijol en algodón y agua, la pareja decidirá quién de la pareja se llevará el frijol para comprometerse con su cuidado. Finalmente, los integrantes socializarán cómo se sintieron compartiendo el trabajo con una persona de muchos más años y de pocos años para llegar a una reflexión conjunta a partir del diálogo de saberes y las opiniones.	
Actividad de cierre: Cada niño y cada adulto mayor hará entrega de una manilla de lana, que respectivamente se colocarán unos integrantes a los otros, las trabajadoras sociales harán mención a la importancia de los niños, los adultos mayores y en general de la vida humana en cada parte del curso de la vida, además para afianzar las brechas generacionales, la vecindad y la colectividad per habitar el mismo territorio; por otra parte sirve para recordar lo vivido en el encuentro intergeneracional y la importancia de lo visto recordando los aportes de cada ser humano así como las opiniones valiosas tanto de los niños como de los adultos mayores. Finalmente simboliza el inicio del cierre del proceso, pero también el compromiso de mantener la participación y continuidad para que el proyecto casa adulto mayor pueda seguir y se fortalezca.	
Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con las narrativas de los adultos mayores y grabaciones de las mismas se llevan a cabo los siguientes pasos 1. El aprendizaje comienza con una experiencia concreta, 2. Se piensa sobre esa experiencia y se recopila información, 3. Se hacen generalizaciones y se interioriza lo ocurrido en la experiencia, estableciendo conexiones significativas con lo sabido y 4. Por último, actúa a partir de esa experiencia internalizada. Se hará la evaluación transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.	
Materiales: video beam, parlantes, música, pañoletas, vasos plásticos, semillas, algodón, agua, dulces, espacio físico, onces.	
Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.	

Tabla 21. Planeación concreta

Sesión N° 13	Fecha: 17 de octubre de 2019.	Tiempo: Dos horas y media aproximadamente
Actividad: Al derecho y al deber	Objetivo: Promover el conocimiento de los derechos constitucionales relacionados con los deberes ciudadanos.	
Desarrollo		
Actividad inicial: Se dará inicio con la oración del día por parte de uno de los integrantes adulto mayor, seguidamente se realizarán los ejercicios de rutina que se han establecido y se llamará a lista para dar paso a la actividad central		
Actividad central: La trabajadora social pasará persona por persona con una bolsa que contiene unas tarjetas de derechos y deberes , cada uno deberá sacar de la bolsa una tarjeta , lo leerá ante el grupo diciendo si es un derecho o un deber y porque, de igual manera el grupo le podrán colaborar y las		

trabajadoras sociales retroalimentaran la información, una vez finalizada esta actividad se dividen los integrantes en dos grupos con la misma cantidad de participantes para que las trabajadoras sociales realizan la evaluación del proceso, guiadas por unas preguntas ya establecidas.

Actividad de evaluación: Para esta última técnica, con las narrativas de los adultos mayores y grabaciones de las mismas se llevan a cabo los siguientes pasos 1. El aprendizaje comienza con una experiencia concreta, 2. Se piensa sobre esa experiencia y se recopila información, 3. Se hacen generalizaciones y se interioriza lo ocurrido en la experiencia, estableciendo conexiones significativas con lo sabido y 4. Por último, actúa a partir de esa experiencia internalizada. Se hará la evaluación transversal durante todo el proceso. Esto con el fin de reconocer los aprendizajes, realizar las mejoras pertinentes y mantener las fortalezas constantemente a lo largo del proceso.

Materiales: Bolsa y tarjetas en cartulina
Encargadas: Jeimy Carolina Urrego Fuentes y Anna Beatriz Sánchez Patiño.

Elaborado por trabajadoras sociales en formación. 2019.

Capítulo III Fase de ejecución.

Después de planificar las actividades se da paso a la ejecución o aplicación, que corresponde a la tercera fase que contempla el proceso metodológico de Pérez Serrano, ésta “implica poner en marcha el proyecto y prestar atención a su desarrollo, seguimiento y control, siendo así la fase práctica” (Pérez, G. 2005, p.105). En la intervención se reconocen inicialmente las particularidades, necesidades y oportunidades de la población evidenciadas en la caracterización, aplicación del instrumento y diagnóstico participativo.

Para llevar a cabo esta ejecución, se decidió desarrollar la primera etapa propuesta por la autora Gloria Pérez debido a la magnitud de un proceso como el que se busca con la promoción del envejecimiento activo y a la responsabilidad ética- profesional que esto conlleva, además porque estamos convencidas de que este proyecto es el primer eslabón en la cadena, la primera huella y el primer bloque en la casa del adulto mayor para lograr la transformación del paradigma de la vejez que tanto deseamos y con ello una mejora en las condiciones de vida del adulto mayor. Esta etapa, denominada sensibilización, consta a su vez de 3 momentos que explican a continuación brevemente:

1. **Concientización:** Este es el primer momento, donde se busca motivar a la población, despertando el interés de los integrantes en el proceso que se llevará a cabo, durante el desarrollo de cada sesión se realiza la motivación situándolos desde la realidad, pero conectada con la temática a tratar, de esta manera se hace un reconocimiento y un primer acercamiento del tema, de igual manera se realizan actividades relacionadas con el objetivo del proyecto y se genera interés emocional en el grupo.
2. **Información:** A partir de la motivación generada, debe ir relacionada con la información que se quiere transmitir, cada sesión tiene un objetivo informativo el cual se

relacionan y encierra las temáticas macro siendo los ejes establecidos, de esta manera los adultos mayores se van relacionando, conociendo e interiorizando para su vida el envejecimiento activo.

3. **Interpretación de la historia y la cultura:** Cada integrante debe construir su personalidad a partir de la realidad, pero en pro de una mejora siendo el objetivo del proceso, por esto en cada sesión se busca que cada integrante participe y relación la temática con su vida, se realiza una retroalimentación de las temáticas tratado y como se han podido ir transformando en el proceso.

A continuación, se muestra una matriz con los resultados de 3 sesiones de diagnóstico y 13 sesiones de ejecución con los sucesos y experiencias a lo largo del proceso, es importante tener en cuenta que en los diarios de campo (ver anexo 10) se encuentra a mayor profundidad descritas las sesiones de ejecución realizadas.

Tabla 23.

N° Sesión 1.	Fecha 09/11/2018	Indicador
Diagnóstico Cartografía Social		7 cartografías sociales X100 = 100% <hr/> 7 asistencias
Objetivo: Reconocer la percepción y aporte del adulto mayor sobre el territorio.		
Resultados		Registro fotográfico
<ul style="list-style-type: none"> ● Se genera un primer acercamiento a los adultos mayores para que cuenten y describan cómo era el territorio ya que la mayoría lo habita hace más de una década. ● Ellos dibujan e identifican ciertos puntos históricos e icónicos de la zona. ● Narran los cambios que ha tenido la comuna y las falencias en la estructura del territorio. ● Empieza a conformarse un grupo de trabajo. 		
Dificultades		
<ul style="list-style-type: none"> ● Dificultad frente a la convocatoria y motivación de los adultos mayores para asistir al taller. 		

Tabla 24

N° Sesión 2.	Fecha 16/11/2018	Indicador
Diagnóstico		1 Cuadro PNO X 100 = 100% 8 asistentes

Objetivo: Identificar las problemáticas, necesidades y oportunidades del adulto mayor.	
Resultados	Registro fotográfico
<ul style="list-style-type: none"> Los adultos mayores dirigidos por las trabajadoras sociales en formación identifican problemas relacionadas con la economía, violencia o drogadicción en el contexto, entre otros. El grupo reconoce como necesidades del adulto mayor el conocimiento de derechos, trato empático y solidario, organización comunitaria y sobre salud. Frente a las oportunidades del territorio y de los adultos mayores evidencian las redes primarias para el apoyo y la compañía, además de los saberes con los que ya cuentan. 	
Dificultades	
<ul style="list-style-type: none"> Dificultad en la reunión, concertación y consolidación del grupo de trabajo. 	

Tabla 25

N° Sesión 3.	Fecha 23/11/2018	Indicador
Diagnóstico		$\frac{\text{Personas motivadas}}{\text{Personas asistentes}} \times 100 = 100\%$
Objetivo: Motivar al adulto mayor para la conformación del grupo de trabajo		
Resultados	Registro fotográfico	
<ul style="list-style-type: none"> Se realiza la presentación de las trabajadoras sociales en formación a los adultos mayores asistentes que no conocían del proyecto. Se realiza la invitación para participar el próximo año en el grupo de trabajo Se integran los adultos mayores alrededor de una novena como posibles actores clave para la conformación del grupo de trabajo. 		
Dificultades		
Se necesitaron otras estrategias para la convocatoria e invitación a participar en el proyecto tales como alimentos y manualidades.		

Tabla 26.

N° Sesión 1.	Fecha 28/06/2019	Indicador
Ejecución		15 cartografías del cuerpo X 100 =100% 15 asistentes
Objetivo: Fomentar las representaciones e imágenes positivas del envejecimiento y la vejez.		
Resultados	Registro fotográfico	
<ul style="list-style-type: none"> ● Se da apertura a la casa del adulto mayor con la mayoría de personas invitadas durante las sesiones del diagnóstico. ● Los adultos mayores se presentan y a partir de la técnica cartografía del cuerpo empiezan a conocerse unos a los otros. ● Los adultos mayores logran identificar en sus vidas los estereotipos construidos alrededor de su edad tales como la disfuncionalidad, dependencia, discapacidad, entre otros. También reconocen que continúan siendo seres activos en la medida de sus capacidades. ● Surgen reflexiones sobre los cambios negativos y positivos al atravesar los umbrales de la vejez. ● Se reconocen a partir de ejemplos prácticos los cambios en el aprendizaje, físicos, sociales y económicos de estos adultos mayores. ● Se evidencia motivación y alta participación. <p>La primera dificultad hallada durante la ejecución es ele expectativas sobre proyecto dirigido exclusivamente a los adultos mayores</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se generan acuerdos sobre el horario, la participación, asistencia de actividades a realizar. 		
	Dificultades	
	es ele expectativas sobre proyecto dirigido analfabetismo, lo cual modificó las técnicas usadas para las sesiones en adelante.	

Tabla 27

N° Sesión 2.	Fecha 11/07/2019	Indicador
Ejecución		3 conceptos desarrollados X 100 = 100% 3 conceptos propuestos.
Objetivo: Promover el autocuidado y la reducción de factores de riesgo con base en estilos de vida saludable.		
Resultados	Registro fotográfico	

<ul style="list-style-type: none"> Se evidencia mayor receptividad, además empieza a darse confianza entre la mayoría de los participantes lo cual crea un clima pertinente para la participación. 	Algunos adultos mayores participan más dificultando que los otros adultos mayores también se sientan cómodos para compartir sus opiniones.
---	--

Tabla 29.

N° Sesión 4.	Fecha	Indicador
Ejecución	08/08/2019	Motivación real de los asistentes X 100 = 74% Motivación esperada de los asistentes
Objetivo: Fomentar la importancia de la participación durante la etapa del curso de vida específicamente en la vejez.		
Resultados	Registro fotográfico	
<ul style="list-style-type: none"> Los adultos mayores se sienten mayormente motivados en participar e otros escenarios y espacios de la Asociación codo a codo. Reconocen la necesidad de participar en otros espacios formativos y recreativos como el centro día. Reflexionan sobre las barreras del espacio y de las instituciones para participar. Se cuestiona la importancia de participar, ya que primeramente se considera una forma de tomar partido de las situaciones y segundo se sienten incluidos socialmente, lo cual relacionan con sentirse bien (bienestar personal y subjetivo). Se evalúa una excelente motivación y participación en lo recorrido del proceso a partir de las opiniones de los adultos mayores. 		
	Dificultades	
	Al ser un grupo abierto se sumaron adultos mayores, frente a esto hay que intentar adelantarlos respecto a las temáticas y reflexiones generando confusiones en algunos casos.	

Tabla 30.

N° Sesión 5.	Fecha	Indicador
Ejecución	15/08/2019	Personas asistentes X 100 = 100% Personas convocadas
Objetivo: Promover el conocimiento de los derechos individuales y colectivos para el ejercicio efectivo de los mismos por las personas adultas mayores.		
Resultados	Registro fotográfico	

<ul style="list-style-type: none"> ● Los adultos mayores sobreentienden la vulneración de los derechos humanos a lo largo de la historia. ● Los adultos mayores desconocen los mecanismos para la garantía de los derechos ciudadanos. ● Los adultos mayores no creen en la dignificación y garantía de estos derechos. ● Se consideran una población vulnerada, aunque tengan legalmente determinados distintivos. ● Reconocen los derechos constitucionales y los derechos del adulto mayor que finalmente la mayor parte desconocía. ● Concluyen que la garantía de estos se da por medio de la colectividad y la exigencia de los mismos. 	
Dificultades	<p>Los adultos mayores en principio sienten que los derechos de adultos mayores no sirven debido a que su contexto les demuestra lo contrario.</p>

Tabla 31.

<p>N° Sesión 6</p> <p>Ejecución</p>	<p>Fecha 22/08/2019</p>	<p>Indicador</p> <p>Personas asistentes X 100 = 100%</p> <p>Personas convocadas</p>
<p>Objetivo: Promover el protagonismo de los adultos mayores, convirtiéndose en artífices de sus propias vidas y en actores importantes de su comunidad</p>		
Resultados	Registro fotográfico	
<ul style="list-style-type: none"> ● Los adultos mayores logran recordar y rememorar actividades que en su infancia realizaban y que por el paso de la vida dejaron de realizar ● Reflexionaron sobre la importancia del pasado siendo clave en las personas que son actualmente, parte de su construcción ● Identificaron como ayuda o motivo de felicidad y salir adelante principalmente a los familiares algunos siendo con quienes viven y otros no pero manteniendo contacto ● Reconocieron la importancia de aprender a alejarse o manejar situaciones o personas que no aportan en la vida de cada uno. <p style="text-align: center;">Dificultades</p> <p>Manejar la emocionalidad de los adultos</p>		

mayores, aquellos sentimientos que producen dolor, resentimiento y sensación de abandono.	
---	--

Tabla 32

N° Sesión 7	Fecha 29/08/2019	Indicador	
Ejecución		Personas asistentes Personas convocadas	X 100 = 100%
Objetivo: Reconocer los saberes y/o habilidades de los adultos mayores para la apropiación y construcción conjunta de la comunidad			
Resultados		Registro fotográfico	
<ul style="list-style-type: none"> ● Se logra identificar como el adulto mayor ha sido parte y clave en la construcción de la comunidad ● Los adultos mayores buscan como mencionar las cosas, lugares o personas claves del territorio, tales como las tres cruces, el árbol del amor, los animales, los niños y las familias que habitan en la comunidad entre otras ● Los adultos mayores identifican habilidades como cocinar, gusto a los deportes, los animales etc. ● La sesión da paso para hablar también de cómo les gustaría ver su comunidad, por ende, recortan y se dialoga frente a la naturaleza, el territorio más limpio, más lugares de recreación, más organización y unión entre la población etc. 		 <p>Dificultades Se reconoce como una dificultad la falta de escucha activa entre los adultos mayores.</p>	

Tabla 33

N° Sesión 8	Fecha 05/09/2019	Indicador	
Ejecución		Personas asistentes Personas convocadas	X 100 = 100%
Objetivo: Propiciar la integración social reuniendo a los adultos mayores en una tarde de cine sobre la naturaleza y diversidad ecológica y cultural del país.			
Resultados		Registro fotográfico	

<ul style="list-style-type: none"> ● Los adultos mayores reconocen cambios a partir de pertenecer al grupo de codo a codo en su vida personal y valorando la importancia de ellos en la comunidad ● Identifican y mencionan la satisfacción al contribuir con la naturaleza y el medio ambiente con el proyecto productivo “eco botellas” ● Resaltan la complejidad que ha tenido para ellos el conformar sus botellas ecológicas sin embargo identifican el cambio en su comunidad. ● Se apropian del territorio considerando la importancia del proyecto para todos los actores de la comunidad. ● Identifican la importancia de integrarse como grupo y como individuos a la institución y a la comunidad. 	 <p style="text-align: center;">Dificultad</p> <p>Se reconoce que la contaminación y las condiciones ambientales del territorio para el aprendizaje de las pautas medioambientales de reciclaje.</p>
--	---

Tabla 34

<p>N° Sesión 9, 10, 11</p> <p>Ejecución</p>	<p>Fecha</p> <p>12, 19, 26/09/2019</p>	<p>Indicador</p> <p>Participación real X 100 = 90,5%</p> <p>Participación esperada</p>
<p>Objetivo: Limpiar la comuna fortaleciendo el cuidado y el sentido de pertenencia con la comunidad y el territorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Impulsar ingresos económicos para el adulto mayor haciendo uso de su tiempo libre. 		
<p style="text-align: center;">Resultados</p>	<p style="text-align: center;">Registro fotográfico</p>	

<ul style="list-style-type: none"> ● Las calles de la comuna se visualizan más limpias. ● Los adultos mayores comprenden la importancia del proyecto para sus vidas y para su comunidad. ● Los adultos mayores reciben dinero por las botellas llenas, lo cual eleva sus ingresos económicos en menor o mayor cantidad. ● Los adultos mayores se sienten parte importante de la institución y de la comunidad. ● Reconocen en la práctica la importancia de reutilizar los materiales. ● Entienden el aporte que realizarán en otro municipio y en su comuna con la construcción de unas canchas elaboradas a base de las botellas. ● Se reconocen productivos, independientes y útiles. Además, la comunidad reconoce el proyecto exclusivo de los adultos mayores. ● Los adultos mayores invierten el tiempo libre en el proyecto productivo, además, entre familias forjan redes para llenar las botellas. <p style="text-align: center;">Dificultad:</p> <p>La primera dificultad es cumplir con el estándar de calidad para que la botella sea funcional para la actividad que se pretende consolidar.</p>	 
--	---

Tabla 35.

<p>N° Sesión 12</p> <p>Ejecución</p>	<p>Fecha</p> <p>09/10/2019</p>	<p>Indicador</p> <p>Personas asistentes X 100 = 100%</p> <p>Personas convocadas</p>
<p>Objetivo: Potenciar la participación conjunta de niños y personas mayores fortaleciendo la integración social basado en el enfoque intergeneracional</p>		
<p style="text-align: center;">Resultados</p>		<p style="text-align: center;">Registro fotográfico</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● Se evidenció que los adultos mayores pertenecientes al grupo no tienen un apoyo infante o adolescente cercano por lo cual no se pudo dar asistencia a esta parte de la población ● Sin importar las fallas o dificultades por la poca asistencia juvenil, los adultos mayores demostraron interés en realizar las actividades y buscar soluciones colaborando entre todos ● Se identificó algunos liderazgos y la unión de los integrantes el cual se ha fortalecido identificándose como un grupo <p style="text-align: center;">Dificultad:</p> <p>La mayoría de niños se encontraba en época escolar, por otra parte, la mayoría de adultos mayores no cuentan con su red de apoyo familiar.</p>		

Tabla 36.

N° Sesión 13 Ejecución	Fecha 17/10/2019	Indicador Personas asistentes X 100 = 95% Personas convocadas
Objetivo: Promover el conocimiento de los derechos constitucionales relacionados con los deberes ciudadanos.		
Resultados	Registro fotográfico	
<ul style="list-style-type: none"> ● Se identificaron los derechos y deberes que los adultos mayores más conocen, de igual manera los que no son tan familiares los interiorizaron ● Los adultos mayores reconocieron la importancia de conocer sus derechos y la relación que se debe tener con los deberes. 		
Dificultad:		
Los adultos mayores se extienden en sus opiniones, omitiendo el tiempo y decisión de participar de los demás.		

Elaborado por las trabajadoras sociales en formación 2019.

Capítulo IV Etapa de evaluación

Esta última fase representa para la autora Pérez una comparación entre el “antes de” la intervención y el “después de” la misma, para reconocer los cambios surgidos a través de la puesta en marcha del proyecto y así mismo realizar las respectivas modificaciones en perspectiva al futuro. Resumidamente la evaluación es “el proceso de reflexión que permite explicar y valorar los resultados de las acciones realizadas” (p.111). En ese sentido, la evaluación se evidencia a continuación:

Evaluación final

Teniendo en cuenta el objetivo general y específico de la intervención formulados en la matriz de planificación, se emplea la técnica de evaluación a partir de dos grupos de discusión o grupos focales en primera medida para recoger las narrativas y las voces de los

actores y por otra parte debido a las características presentadas en los participantes que nos conduce a otras formas no escriturales o instrumentales sí no a tener en cuenta las percepciones desde la vida cotidiana del adulto mayor.

Tabla 37.
Evaluación grupo focal

Número de personas en el Grupo Focal 8 Preguntas guía	Nombres P.1 María Adela P.3 Griselda P.5 Jacinto P.7 Rosario	P.2 Helena P.4 Margarita P.6 Mercy P. 8 Ely
1. ¿Qué ha aprendido en las reuniones de los jueves?	P. 7. “aprender a respetar la gente, aprender a respetarnos a nosotros mismos, los ejercicios...” P. 8. “aquí aprende uno mucha cosa, invierte su tiempo libre, se pasa muy bueno, se des aburre uno mucho”. P. 4. “El trabajo de las botellas, los derechos” P. 1. “Respetarnos entre todos, cuidarnos entre todos, nos llevamos el orgullo de pertenecer a esto, aprende uno a coger responsabilidad y a tener vida, se siente uno más libre”.	
2. ¿Ha visto algunos cambios en su vida después de empezar a asistir al proyecto “casa adulto mayor”?	P. 2. “Sí, muchos... pues no está uno encerrado, uno se des estresa, se divierte uno aquí un ratico, aprende cosas”. P. 8. “Sí, a mí me dice mi familia que vaya para que me distraiga” P. 4. “Cuando uno llega a esta edad todo mundo lo mira por encima del hombro, pero aquí uno se siente diferente”. P. 5. “Yo me siento acompañado, me siento bien con ustedes, son muy buenas personas”. P. 7. “Por lo menos con Codo a Codo yo siento un apoyo”. P. 6 “en este espacio vuelve uno a creer en sí mismo y tener derecho otra vez a vivir”.	
3. ¿Qué mejoraría de las reuniones?	P. 6 “no le cambiaría nada hasta el momento, sólo quisiera nueva actividades” P. 8 “que vayamos al parque a hacer ejercicio” P. 4. “que aprendamos nuevas cosas, que unos nos enseñemos a los otros con lo que cada uno ha aprendido en la vida”.	
4. ¿Siente que participa en la comunidad?	P. 6. “Porque por ejemplo ya ahorita que yo soy libre y me siento viva yo ya participo, porque yo quiero integrarme, pertenecer a la comunidad al barrio” P. 3.” Me siento ya luchadora, peleo no sólo por lo mío, sino por lo de los demás”. P. 2 “sí, nos tienen muy pendientes, ahora sí nos reconocen cuando vamos por el barrio”.	
	P. 6. “sí, porque llego a llenar botellas, llego a	

<p>5. ¿Siente alguna diferencia en la utilización del tiempo libre antes de pertenecer al proyecto ?</p>	<p>hacer otras actividades, me siento útil... en una sola palabra nos sentimos bien” P. 8. “sí, a mí me gusta mucho venir aquí, me siento bien con lo que aprendo aquí y es una buena forma de pasar el tiempo después de hacer mis oficios”.</p>
<p>6. ¿Desde que pertenece al proyecto ha comenzado a interesarse por temáticas como: derechos, participación, solidaridad, medio ambiente, entre otras trabajadas en las sesiones?</p>	<p>P. 6. “a mí derechos, me ha gustado mucho aprender sobre eso”. P. 4. “medio ambiente, porque aprendimos un nuevo oficio como las botellas y pues también la importancia para el medio ambiente de reciclar”. P.1. “Claro que nos hemos interesado por todas esas cosas, porque ahora que sabemos de derechos y vemos las injusticias pues no nos quedamos calladas, ya comencé a hablar”. P. 3. “ claro sí, porque ya con la gente uno no es igual, ya uno se hace valer y respetar, ya uno sabe quién tiene su derecho y uno le ayuda a la gente para que se pare y reaccione”</p>
<p>7. ¿Qué opina del proyecto productivo?</p>	<p>P. 4 “es un buen proyecto, porque yo he trabajado en reciclaje toda mi vida y esto está bien pago además ayudamos a otros con esto” P. 1. “Uno llena las botellas hasta cierto término, es difícil llenarlas, no es trabajo fácil porque come arto papel, pero a la final es el trabajo que aceptamos realizar” P. 5 “Esto nos sirve mucho como comunidad, nos está dejando entredicho, una experiencia” P. 8. “Es bueno porque yo por ejemplo que días no tenía ni para el pasaje y ese día ustedes me habían pagado una botella”.</p>
<p>8. ¿Cómo se siente consigo mismo y con los otros participando en el proyecto ?</p>	<p>P. 2 “Muy bien” P. 7 “Yo me siento muy bien” P. 1. “Yo también me siento bien para que”. P. 3. “Yo me siento muy bien, ahora conozco más personas y me siento bien con todos”. P. 7. “Yo siempre me he sentido muy bien con todo lo que viene de Codo a Codo”</p>
<p>9. ¿Siente alguna clase de cambio en el apoyo o compañía por parte de la fundación?</p>	<p>P. 2. “Sí, claro, a mí Codo a Codo me ha apoyado mucho en mis asuntos personales” P. 7. “nos pintaron la casita, nos han dado mercado y en este lugar encontramos más compañía”. P. 6. Nos relacionamos, hay más apoyo porque yo manejo un temperamento impulsivo, he aprendido a expresarme mejor” P. 5. “Nos ha ayudado a formarnos más y a respetarnos más” P. 1.”Nos ha ayudado la formación que se está haciendo”</p>

Fuente. Elaboración trabajadora sociales en formación 2019.

Tabla 38.
Evaluación grupo focal

<p>Número de personas en el Grupo Focal 7</p> <p>Preguntas guía</p>	<p>Nombres P.1 Sonia P.2 Jerónimo P.3 Mariela P.4 Campo Elías</p>	<p>P.5 Magaly P.6 Luz marina P.7 Gloria</p>
<p>1. ¿Qué ha aprendido en las reuniones de los jueves?</p>	<p>P. 5. ” a dibujar a expresarnos” P. 3. “a respetarnos, a escucharnos, a compartir “ P. 1. ”a ser más responsables, creativos , en aprender algo más que antes no sabíamos o reforzar lo que ya sabíamos “ P. 6. “ derechos, deberes, obligaciones</p>	
<p>2. ¿Ha visto algunos cambios en su vida después de empezar a asistir al proyecto “casa adulto mayor”?</p>	<p>P. 6. “Sí señora, demasiado porque uno en la casa antes era solo los quehaceres de la casa, ahora no, porque ya saqué un día para mí, para yo estar acá con ustedes, con mi grupo y he aprendido muchas cosas, por ejemplo, en la casa que voy a dibujar o a bailar o hacer ejercicios” P. 7. “Para despejar la mente, nos da motivación en la vida, ya te motiva que tienes que venir al grupo”</p>	
<p>3. ¿Qué mejoraría de las reuniones?</p>	<p>P. 3. “A mí personalmente me incomoda que a la hora que ya estamos adelantados en el taller y lleguen otras personas, porque por eso se forman los comentarios, porque las personas que llegan tarde pregunta ¿qué dijeron en el taller? y pueden decir algo que no es, por eso la puntualidad, porque es como falta de respeto con ustedes y para nosotros también porque yo me dedico a escuchar y me molesta mucho querer escuchar y los otros hablando al mismo tiempo que dan la información porque no me entero de lo mío, quedo como si no hubiera ido porque no me dejaron escuchar, por eso también el orden ” P. 2. “todos tienen que llegar a la misma hora” P. 6. “es de mala educación, no estar en el taller por completo y salirse, eso no se hace” P. 1. “por eso estamos diciendo, la participación es de todos, la puntualidad cumpliendo el horario y que nadie se pueda salir o llegar a diferente hora, porque para eso está este espacio hay que comprometerse y cumplir con el reglamento, respetándonos entre todos, poner un horario y cumplirlo”</p>	
<p>4. ¿Siente que participa en la comunidad?</p>	<p>P. 1. “Si, yo por lo menos, empecé a colaborar mucho a la gente, ayudo si veo que lo necesitan, desde que yo pueda, me preste mi salud para hacerlo, yo colaboro en la comunidad en lo que sea y en codo a codo, arriba para cualquier cosa colaboré, además ya uno tiene el respeto de saludar a los vecinos y eso es bonito porque eso te hace sentir parte de la comunidad” P. 7. “yo también porque siempre bueno colaborar</p>	

	<p>con la gente, los amigos, a todos”</p> <p>P. 6. “yo soy muy agradecida con la comunidad, a mí también me han ayudado, estamos para eso para darnos la mano unos a otros”</p> <p>P. 5. “ yo colaborar no puedo, por mi salud, pero en lo que puedo lo hago y si me he sentido así parte de la comunidad, participando”</p>
<p>5. ¿Siente alguna diferencia en la utilización del tiempo libre antes de pertenecer al proyecto ?</p>	<p>P. 6. “En mi caso, tengo que hacer varias cosas en mi casa, pero si siento diferencia porque ahora las hago más temprano, para poder venir al taller, porque ya sé que lo tengo”</p> <p>P. 1. “Uno siente más motivación al venir al taller, yo por lo tengo claro que los jueves tengo el taller y uno ya espera que llegue el día, organizando lo que más pueda antes de venirse para sacar el espacio de venir a participar y estar acá, primero mi compromiso”</p> <p>P. 2. “ a uno ya le hace falta el taller, cuando no ha habido o uno no puede asistir ya le hace falta , uno se acostumbra a venir, donde una participa, que se vea uno, charlar”</p>
<p>6. ¿Desde que pertenece al proyecto ha comenzado a interesarse por temáticas como: derechos, participación, solidaridad, medio ambiente, entre otras trabajadas en las sesiones?</p>	<p>P. 1. “Pues en mi lugar yo si me e interesado, busco en los libros o sino en internet a veces me meto a mirar, pero a veces cuando me queda tiempo, porque me gusta más así, donde exista lugares donde uno pueda aprender y que le enseñen o expliquen personas como ustedes que están capacitadas o estudiadas, venga y le enseñan a uno las cosas de diferente manera, con los juegos o actividades que hemos hecho, además se comprende mejor, en otras palabras más entendible para nosotros”</p>
<p>7. ¿Qué opina del proyecto productivo?</p>	<p>P. 6. “Pues que estamos ayudando al medio ambiente y eso está bien, aunque la llenada de las botellas es difícil”</p> <p>P. 1. “A mí me pareció bueno porque así aprendemos nosotros a reciclar y así como nosotros aprendemos, le vamos enseñando a los niños y ellos mismo les enseña a otros niños a reciclar y a tener un medio ambiente adecuado, se hace una cadena por ejemplo mi hijo me ayuda en el colegio y les dice a sus compañeros y profesores y a le gusta, le fascina que puede enseñar a reciclar y no estar tirando los papelitos en la calle que tapa las alcantarillas y se ve feo el barrio en cambio así limpio se ve mejor, por eso el proyecto a mí me ha parecido muy bueno y ojala crezca”</p> <p>P. 3. “ A mí me parece que ha sido un buen proyecto porque en mi casa por ejemplo todas esas bolsas y paquetes iban a la basura en cambio yo ahora, cuanta bolsita o cosita de una vez a la botella, no lo hago tanto por el dinero, aunque lo necesito pero si estoy agradecida porque aprendí a reciclar, no sabía, les cuento que yo no sabía, pero</p>

	<p>hoy en día si estoy pendiente de cualquier cosita como por ejemplo la bolsa de la carne antes la botaba, ahora llegó, la lavo, la pongo a que se seque y a la botellita va a dar, entonces para mí ha sido un proyecto muy bonito”</p> <p>P. 2. “Es importante, no tanto por llenarse los bolsillos de billetes, sino porque ese plástico y bolsas, paquetes, no se desintegran tan fácil y se demora, entonces eso daña el medio ambiente, en cambio empacándolas en una botella y poderlas reutilizar es importante y estamos mejorando el medio ambiente y de paso el bolsillo de nosotros, de a poquitos nos ayudamos a todos, no dejando basura en la calle y aportando a los bloques de una casa” P. 6. “Antes se veían las calles repletas de esos papeles y ya no, yo si veo en la calle papelitos que sirven de una vez lo recojo, por eso es muy importante”</p>
<p>8. ¿Cómo se siente consigo mismo y con los otros participando en el mente y es proyecto ?</p>	<p>P. 5. “Bien, porque nos enseñan, despeja uno la con muy bueno, me parece maravilloso”</p> <p>P. 1. “Yo si me siento feliz porque te todas formas me gusta participar en esto y como ya había dicho, esperamos que llegue el jueves para un ratico que se de compartir, estar aprendiendo, capacitándose uno, en algo diferente porque uno todos los días haciendo casi lo mismo, entonces uno cambia la rutina, así uno se aprende a valorar uno mismo porque uno dice, bueno hoy es mi día y saca el tiempo para a mi proyecto, a mi taller, pase lo que pase voy a sacar mi tiempo para compartir”</p> <p>P.3. “Para mí, yo me siento muy feliz, porque es un espacio para mí, que no me lo dejo quitar por nada, es mi espacio, mi espacio a las 10 de la mañana, Mariela no está en casa”</p> <p>P.4 “En mi caso me parece bueno, porque en estas reuniones, nos aprendemos a conocer con los vecinos, ya sé dónde viven y es algo que nos sirve a todos y aprende uno más de lo que de pronto no sabía, de algunas cositas que son importantes, comprender a los demás”</p> <p>P. 6. “Yo me he sentido divinamente porque he conocido más gente”</p> <p>P. 5. “Yo me he sentido bien, porque comparto con las personas del barrio, con otras personas”</p>
<p>9. ¿Siente alguna clase de cambio en el apoyo o compañía por parte de la espacios, me ha sentir más acompañada” fundación?</p>	<p>P. 3. “Muchísimo, porque nos brinda todos estos el apoyo o compañía por parte de la espacios, me ha sentir más acompañada”</p> <p>P. 1. “Codo a codo nos ha apoyado y ayudado mucho con todos sus proyectos, para los niños, adultos y ahora adulto mayor y si uno necesita algo ellos siempre lo ayudan así sea solo una escucha, todo el equipo le tiende la mano”</p>

Fuente. Elaboración trabajadoras sociales en formación 2019.

Interpretación de los resultados de la evaluación final

A la luz del objetivo específico y el objetivo general de la matriz de planificación específica se analizaron las respuestas arrojadas en los dos grupos focales, así mismo para la interpretación de la evaluación se tuvo en cuenta dos principios básicos que maneja la autora Gloria Pérez, el primero de ellos la fiabilidad que hace referencia a “el grado de permanencia, estabilidad o consistencia de las mediciones”, el segundo principio la validez, es decir “recoge la información que queríamos recoger y no otra”.

En términos de la fiabilidad la consistencia en las mediciones del proceso en su mayoría fue cualitativas, ya que, se tuvo en cuenta primeramente las habilidades y el nivel educativo de la población, decidiendo así, recoger las narrativas de los mismos. En relación con el objetivo general y las narrativas se logró concluir que los adultos mayores fortalecen su participación, por ejemplo, deciden participar políticamente y comunitariamente frente a las decisiones de la comuna, en instituciones como la Junta de Acción Comunal, el centro vida, el comedor comunitario y en otros espacios que ofrece la Asociación Codo a Codo.

En lo que respecta al envejecimiento activo y a la promoción de éste se analizó que envejecer puede ser una experiencia positiva, además social e institucionalmente se reconoce una responsabilidad frente al reconocimiento de los adultos mayores, de esta manera logran abrirse espacios donde los adultos mayores pueden compartir, sentirse autónomos e independientes, ser reconocidos y productivos, generar una compañía o apoyo institucional pero también entre los participantes del proyecto casa adulto mayor. Anexo a esto con este proyecto la Asociación Codo a Codo logró ampliar su cobertura a otros sectores, cobijando a población que no se hallaba informada sobre la institución y así mismo esta les desconocía.

Las temáticas trabajadas a partir de los tres ejes ya descritos previamente indicaron la validez del proyecto puesto que cada temática apuntó implícita o explícitamente a la mejoría o aumento de la participación para que esta fuera eficiente y activa, además para que la comunidad reconociera la importancia y los aportes que los adultos mayores realizaron al territorio; un claro ejemplo de esto es el proyecto productivo “eco botellas” ya que todos los actores identificaron menor cantidad de basura en las calles, esto contribuyó al fortalecimiento, cuidado, y al sentido de pertenencia con la comunidad y el territorio, así como, generar ingresos económicos para el adulto mayor haciendo uso de su tiempo libre.

Se optimizaron las oportunidades halladas en el diagnóstico y a lo largo de las sesiones abordando los ejes que componen el envejecimiento activo, ya que se profundiza

en las oportunidades de aprendizaje, educación, grupo de base comunitario, actividades intergeneracionales y el aumento de los ingresos económicos. Por otra parte, este proceso ayuda a romper aquellas barreras que dificultaron la participación, en primera porque no identificaban dentro de la comunidad un espacio propio del adulto mayor para participar, por otra parte, la institución brindó todas las condiciones que hacían falta para que el adulto mayor sea tenido en cuenta, esto se logra y se evidencia a lo largo del proceso. Se genera una cohesión grupal, vecinal y finalmente comunitaria entre los adultos mayores de la comuna que participaron en el proyecto social

Se da cumplimiento al indicador cuantitativo planteado en el objetivo específico condensado en la matriz de la planificación en un 94,8%; finalmente, se da respuesta a la política pública de envejecimiento humano y vejez 2014- 2024 ya que se genera nuevo capital humano las trabajadoras sociales en formación, equipo de trabajo de la Asociación codo a codo y el grupo base de adulto mayor; se genera una producción, sistematización y divulgación del conocimiento sobre el envejecimiento activo mejorando la capacidad de abordaje.

Análisis de resultados

Con base en los resultados planteados en la planificación específica se presenta una tabla del proceso general póstumo a la ejecución, para medir el cumplimiento de los objetivos del proyecto y así mismo de los resultados reales en comparación con los resultados esperados a partir de las metas, indicadores y medios de verificación.

*Tabla 39.
Resultados, metas e indicadores.*

Resultado esperado	Meta	Indicador	Medio de verificación
1.Sensibilizada la población adulto mayor frente a la importancia del envejecimiento activo y su relación con la calidad de vida	Llevar a cabo cinco sesiones con las temáticas planificadas en relación a la calidad de vida y su sensibilización	De las sesiones 1 a la 5 perteneciente al Eje 1 calidad de vida se da cumplimiento en un 91,6% según sumatorio total de los indicadores por sesión.	Lista de asistencia, diarios de campo y registro fotográfico. Observación no participante. Grupo focal
2. Fomentada la inclusión social de la población adulto mayor en el territorio a través de la participación de la	Lograr la ejecución de cinco sesiones con las temáticas planificadas en relación al fomento de la inclusión	De la sesión 6, 7, 8, 12 y 13 perteneciente al Eje inclusión social se da cumplimiento en un 98% según	Lista de asistencia, diarios de campo y registro fotográfico. Observación no participante. Grupo focal

Asociación codo a codo	social.	sumatoria total de los indicadores por sesión	
3. Potencializado el bienestar social del producto del reconocimiento colectivo del envejecimiento activo como una experiencia positiva	Llevar a cabo un proyecto productivo con capacitación de tres sesiones para potenciar el bienestar social del adulto mayor.	De la sesión 9, 10 y 11 perteneciente al Eje bienestar social se da cumplimiento en un 90,5% según sumatorio total de los indicadores por sesión.	Lista de asistencia, diarios de campo y registro fotográfico. Eco botellas. Observación no participante Grupo focal.

Fuente. Elaboración trabajadoras sociales en formación.

Conclusiones

En relación al objetivo general de la intervención se puede concluir:

- Los adultos mayores que decidieron pertenecer al proyecto social planteado por las trabajadoras sociales en formación, empezaron a participar a través de la toma de decisiones o la inclusión en los procesos generados en la comunidad de Altos de la Florida y en la Asociación codo a codo al inscribirse a otros espacios con los que cuenta la institución, por otra parte la mayoría de los participantes buscaron otras instituciones a las cuales inscribirse tal como el centro vida de Soacha, dando cumplimiento con esto a los objetivos de la intervención formulados en el proyecto.
- A partir del proyecto se dio la apertura a un proyecto institucional en la Asociación codo a codo el cual denominamos “Casa adulto mayor: construyendo ideas, territorio y cambio”, en éste los adultos mayores pertenecientes a Altos de la Florida tienen finalmente un espacio propio y exclusivo para compartir con otros adultos mayores y vecinos; un espacio donde compartir sus problemáticas, necesidades, saberes y sentires; este es un proyecto que acompaña y genera un apoyo entre los actores participantes, un proyecto que buscó de fondo el reconocimiento del adulto mayor a la comunidad y a la Asociación Codo a Codo.

En relación al objetivo específico de la intervención se logra concluir:

- En el transcurso de éste proyecto social, se generó una bifurcación en un proyecto productivo llamado “eco botellas” este consistió en generar ladrillos a partir de materiales reciclables para la construcción de objetos, con esto se permitió hacer de los adultos mayores personas productivas, activas en su comunidad, independiente en la toma de decisiones, potenciar el bienestar social de ésta población adulto mayor, además de ser

identificados y reconocidos como actores clave y de igual manera obtener una remuneración económica que aporta en su diario vivir.

- Si bien el envejecimiento y la vejez no deben ser considerados una problemática directa dentro de los abordajes generados por las Ciencias Sociales y sus distintas ramificaciones, sí es necesario entender que Colombia es un país que envejece aceleradamente y se estima que el número de adultos mayores aumente de sobremanera al año 2050 por lo tanto tendrá que ser un asunto de salud pública, junto con esto los abordajes en el área de la salud, pero también en el área social deben estar encaminados hacia las acciones preventivas y promocionales principalmente desde el envejecimiento activo.

En relación al cuarto objetivo del proyecto social en el marco del ciclo de proyectos se concluye:

- Se deja como insumo una cartilla metodológica y práctica en fase de aprobación institucional para la continuidad del “proyecto casa adulto mayor: construyendo ideas, territorio y cambio”, y así asegurar que éste proceso de paso a otros proyectos sociales donde se siga promoviendo el envejecimiento activo y aumentando la participación del adulto mayor en la Asociación Codo a Codo.

- En la institución Codo a Codo en contribución al envejecimiento activo del adulto mayor y quienes construyeron de la mano de las profesionales, un lugar propio donde ampliar sus oportunidades, es decir, donde pueden ser creativos, aprender, ampliar sus redes de apoyo y compartir, pensando y actuando por y para ellos frente a sus problemáticas de adulto mayor, de modo que a partir de la apertura y posible continuidad al proyecto , se fomentó la participación comunitaria y la inclusión del adulto mayor en el territorio propendiendo la mejora de la calidad de vida.(ver anexo 12)

- Durante el diagnóstico y ejecución de éste proyecto se pone en contraste la teoría del envejecimiento activo diseñada principalmente para su aplicación en contextos donde se tienen las necesidades principales, básicas y existe un fácil acceso institucional en contrapunto a un contexto periférico, suburbano, sin necesidades básicas resueltas o apoyo institucional, lo cual demuestra que a partir de la auto organización comunitaria también se puede generar la promoción del envejecimiento activo desde un contexto real y cotidiano.

- A nivel profesional en relación al Trabajo Social comunitario y al campo gerontológico, fue posible concluir que este proyecto permitió el aprendizaje teórico

práctico de las trabajadoras sociales en formación, lo cual implicó directamente un crecimiento a nivel ético y profesional; Por otra parte esta intervención enfrentó con obstáculos reales al ser un territorio multiproblemático, con una comunidad que necesitaba guiar sus habilidades y potencial en la consecución de objetivos en conjunto, además de una institución que requería posicionar el papel y quehacer del trabajador social, direccionando así las acciones y decisiones de las trabajadoras sociales que logran cumplir con el objetivo, coadyuvando en la resolución de problemáticas principalmente del adulto mayor pero también de su comunidad.

Recomendaciones

- La comunidad, los líderes surgidos de los proyectos manejados en la Asociación Codo a Codo podrían generar más proyectos o espacios para el adulto mayor, ya que se deja un insumo de partida o un primer cimiento entendiendo que sin estos actores ninguna acción social sería posible; por otra parte, se evidenció la importancia de la organización de las personas habitantes de la comuna para dar seguimiento a los abordajes sociales que los profesionales consideran importantes.
- Se debería ahondar más en el trabajo social gerontológico sistematizando los abordajes desde éste campo, poniendo en reflexión las miradas existentes sobre la intervención del trabajador social, sus niveles y funciones directa e indirecta, generando así nuevos puntos de partida y de discusión constante que conduzcan a la mejora del impacto de las acciones desde éste campo y sobre todo para el adulto mayor y su contexto.
- Se recomienda a la Asociación Codo a Codo mantener procesos como éste proyecto que implicaron una visión crítica y la participación y aporte de todos los integrantes, con el fin de abandonar enfoques asistencialistas y meramente operativos.
- Es importante dar reconocimiento a estos procesos educativos que surgen en medio de la comunidad en un medio no formal, en ese sentido se recalca la importancia del grupo para generar acciones en desarrollo a la comunidad, es decir, se trasciende la idea de la comunidad barrial para entender que la comunidad no solamente es el territorio geográficamente establecido sino quienes la habitan y la acondicionan, por otra parte se busca hacer un reconocimiento a los procesos socioeducativos desde el trabajo social, la educación popular, o la IAP, entre otros procesos que contribuyen a la formación ciudadana.

Bibliografía

Alcaldía Municipal de Soacha. (2014) Caracterización Poblacional Altos De Florida Municipio De Soacha. Recuperado de: http://tsicolombia.org/sites/acnur/files/cajas-de-herramientas/2._caracterizacion_poblacionual.pdf

Alcaldía Municipal de Soacha (2018). Programas ofertados. Recuperado de: <http://www.alcaldiasoacha.gov.co/planeacion-yejecucion/nuestros-programas-ofertados>

Ayala, A. (1995) Las ONGs y el desarrollo del sector social en Colombia. Bogotá Colombia. Escuela superior de Administración Pública.

Cámara de Comercio. El ABC de las ESALES. Recuperado de: http://recursos.ccb.org.co/ccb/flipbook/2014/abc_esales/files/assets/basic-html/page1.html

Carmona. B. et, al. (2012). Propuestas saludables para el envejecimiento activo. Revista Educativa Hekademos. Recuperado de: <http://www.hekademos.com/hekademos/media/articulos/11/03.pdf>

Diagnóstico participativo Métodos e instrumentos para realizar el diagnóstico participativo comunitario Capítulo 2. recuperado de: <http://www.conafor.gob.mx:8080/documentos/docs/37/4017Diagn%C3%B3stico%20participativo.pdf>

Fraser, S. (2010). Inclusión social: un propósito para Colombia. Universidad Central. Bogotá, Colombia. Recuperado de: <https://www.ucentral.edu.co/images/editorial/economia/2010-12-documentos-investigacion-economia-007.pdf>

Francisca Campos T. Diana León A. Macarena Rojas G. (2007). Guía calidad de vida en la vejez, herramientas para vivir más y mejor. Recuperado de: http://adulptomayor.uc.cl/docs/guia_calidad_de_vida.pdf

García, M. Una propuesta metodológica para la construcción de los marcos conceptual y teórico de una investigación. Instituto de investigaciones y estudios superiores de las ciencias administrativas de la Universidad Vera cruz.

IDPAC. (2017). Formulación de proyectos comunitarios lección 2 de algunos conceptos, de los tipos de proyectos y algo más. Bogotá, Colombia. Instituto Distrital de la Participación y Acción comunal.

Ley 1251 de 2008 recuperado de: <https://www.redjurista.com/Document.aspx?ajcode=11251008#/>

Ley 1171 de 2007 recuperado de: <http://www.mincit.gov.co/loader.php?lServicio=Documentos&lFuncion=verPdf&id=2334&name=Ley1171de2007.pdf>

Ley 1276 de 2009 recuperado de:

<http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=34495>

Ley 1315 de 2009 recuperado de:

http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1315_2009.html

Limón, M. Ortega, C. (2011). Envejecimiento activo y mejora de la calidad de vida en adultos mayores. Universidad Nacional de Educación a Distancia y Universidad Complutense de Madrid. Recuperado de: <http://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/68.pdf>

Ludi, M. (2013). Envejecimiento activo y participación social en sectores de pobreza. X Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. Recuperado de: <http://cdsa.aacademica.org/000-038/387.pdf>

Mauros, Romina. (2014). Área de Vejez y Trabajo Social: Debate crítico y práctica profesional. Uruguay, Montevideo. Recuperado de: <http://cienciassociales.edu.uy/wp-content/uploads/2014/09/Mauros.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2015). Observatorio Nacional de Envejecimiento y Vejez Guía metodológica. Bogotá D.C. Colombia. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-envejecimiento-vejez.pdf>

Oddone, M. (2013). Antecedentes teóricos del Envejecimiento Activo. Madrid España. Informes Envejecimiento en red, n° 4. Recuperado de: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/odonne-antecedentes-1.pdf>

Pasquale, E. (2015). Hacia una definición conceptual de bienestar social. El debate desde la economía el bienestar hasta el enfoque de las capacidades. Universidad Nacional del Mar del Plata. Argentina. Recuperado de: <http://nulan.mdp.edu.ar/2342/1/actis.2015.pdf>

Rodríguez, C. (2015). Altos de la Florida La montaña invisible e imbatible. Bogotá Colombia. Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.

Sánchez, M. (2008). UNA PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA. Universidad de Porres. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a10v14n14.pdf>

Rizo, M. (2018). Envejecimiento activo y calidad de vida: análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años. Universidad Miguel Hernández de Elche. España. Recuperado de: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4457/1/TD%20Parra%20Rizo%2C%20Maria%20Antonia.pdf>

Daza, K. (2011). Vejez y envejecimiento. Universidad del Rosario. Bogotá Colombia. Recuperado de: http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf

Dabove, I. et, al. (2017). Persona mayor. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de: <http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/67>

Ende, M. (s.f). ¿Qué entendemos por participación?. Recuperado de: <http://www.iin.oea.org/IIN/cad/Participacion/pdf/F3-120.pdf>

Marchioni, M (2007) “Organización y desarrollo de la comunidad, La intervención comunitaria en las nuevas condiciones sociales”.

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (2016). Informe sobre Desarrollo Humano. Desarrollo humano para todos. Recuperado de: http://hdr.undp.org/sites/default/files/HDR2016_SP_Overview_Web.pdf

Abella, L. (2010). Amartya Sen y el desarrollo humano. Revista Memorias Recuperado de: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/me/article/download/204/205>

Alcaldía Municipal de Soacha (2018). Plan de ordenamiento territorial. Cundinamarca, Colombia. Recuperado de: <http://www.alcaldiasoacha.gov.co/secretaria/secretaria-de-planeacion-y-ordenamiento-territorial/pot/documentos>

Rodríguez, J. (2011). MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. Revista Silogismo. Recuperado de: <http://www.cide.edu.co/doc/investigacion/3.%20metodos%20de%20investigacion.pdf>

Silva, P. (2013). Realidades, Construcciones y Dilemas. Una revisión filosófica al construccionismo social. Universidad de Manchester, Reino Unido. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n46/art02.pdf>

Monteagudo, (s.f) El paradigma interpretativo en la investigación social y educativa: nuevas respuestas para viejos interrogantes. Recuperado de: http://institucional.us.es/revistas/cuestiones/15/art_16.pdf

CEPAL. (2006). Manual sobre calidad de vida en la vejez. Santiago de Chile. Recuperado de: <http://www.observatorionacionaldoidoso.fiocruz.br/biblioteca/manual/17>

Herrera. J. (s.f). La cartografía social. <https://juanherrera.files.wordpress.com/2008/01/cartografia-social.pdf>

Organización de las Naciones Unidas. S.f. PRINCIPIOS DE LAS NACIONES UNIDAS EN FAVOR DE LAS PERSONAS DE EDAD recuperado de: <http://www.acnur.org/5b6caf814.pdf>

Organización de las Naciones Unidas. (2002) Informe de la segunda asamblea mundial sobre el envejecimiento. Recuperado de: <https://undocs.org/es/A/CONF.197/9>

Organización de las Naciones Unidas. (2015). convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores .recuperado de: https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_A-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf

Ángel. S. (2013). Desarrollo humano como enfoque integral de desarrollo en el contexto de México. Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de: <http://132.248.9.195/ptd2013/agosto/0698695/0698695.pdf>

Granados. A. (2013). Desarrollo humano integral y sustentable: aportes y reflexiones. Bogotá Colombia. Universidad de la Salle. Recuperado de: <http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/17348/T72.13%20A283d.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cano. A. Gómez. B (et, al). (2010). Educación y desarrollo humano una relación para reflexionar en Trabajo Social. Universidad de Manizales Revista Eleuthera Volumen n°4 págs 3-47. Manizales Colombia. Recuperado de: http://vip.ucaldas.edu.co/eleuthera/downloads/Eleuthera4_2.pdf

Martínez M. (2005). Desarrollo Humano y cultura solidaria. Bogotá Colombia. Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca.

Romero, E. (2010). El uso de diagramas causa efecto en el análisis de casos. Revista latinoamericana de estudios educativos, México. <https://www.redalyc.org/pdf/270/27018888005.pdf>

Anexos

Anexo 1. Resúmenes Analíticos Especializados: Total 9.

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE 1	
1. Título.	Trabajo social gerontológico: investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores.
2. Autor:	Marcelo Pina Moran 2006
3. Edición	Web
4. Fecha	03 de julio de 2018
5. Palabras Claves,	Adulto mayor, tecnologías de la información, rol social, proceso, envejecimiento, ancianidad, sociología de la cultura, gerontología, calidad de vida, desarrollo humano.
6. Descripción.	Ponencia presentada en el 33° Congreso Mundial de Escuelas de Trabajo Social, efectuado en Chile del 28 al 31 de Agosto 2006.
7. Fuentes.	Se utiliza autor para sustentan la teoría de los roles, la sociología de la cultura para determinar el concepto de ancianidad según la variedad de culturas y estrategia y plan.
8. Contenidos.	<p>El documento inicia con antecedentes generales sobre el contexto social e histórico de la vida humana que ha modificado la concepción del adulto mayor de forma biológica y social, además del concepto de ancianidad ligado a lo cultural; describe tres modelos genéricos de formaciones socioculturales –cazadores, agrícolas, industriales- poniendo en contraste las diferentes significaciones de la ancianidad. Conformando un enfoque teórico de la teoría de roles aplicada al ámbito gerontológico.</p> <p>Adentrándose al Trabajo Social gerontológico el autor sugiere “una intervención social que potencie el capital social individual, familiar, grupal y comunitario de los adultos mayores, mejorando la calidad de su vida social y su desarrollo humano” (p.4), por medio de un enfoque epistemológico que apunte a potenciar la construcción social del rol del adulto mayor a través de la sociología de la cultura.</p> <p>Aporta a la propuesta de intervención la metodología de la planificación estratégica que a grandes rasgos promueve la participación, liderazgos democráticos, cohesión, autonomía, comunicación, entre otros, convirtiendo al adulto mayor en el actor principal del proceso, siendo éste quien en palabras del autor: “Esta visión integradora de elementos sociales, económicos y culturales de su realidad, complementarios a sus historias de vida común, amistades generacionales, intereses colectivos, afectos personales y respeto mutuo, dan lugar a lo que se denomina una imagen deseada respecto a lo que ellos en tanto adultos mayores quieren lograr en su futuro y como poder desarrollar ese proceso.” (p.6).</p> <p>A partir de esto se genera una propuesta de comunidad hogar que es un modelo de atención para adultos mayores institucionalizados. Para el desarrollo de la propuesta se realiza lo siguiente: análisis de la situación inicial, análisis FODA, definición de la imagen objeto, formulación de estrategias, metas, objetivos y acciones, definición de objetivos por área de intervención, definición de una trayectoria, Asignación de responsabilidades en la ejecución y socialización del plan.</p> <p>Lo anteriormente descrito proporciona una guía a la propuesta de intervención gerontológica para el Trabajo Social.</p>
9. Metodología.	Investigación centrada en la percepción de rol social de los adultos mayores institucionalizados.
10. Conclusiones.	Es clave en el proceso de intervención estratégica el rol de los adultos mayores, en términos de estar presentes, aportar y participar en el diseño y ejecución del plan. Se debe insertar como un actor relevante tanto para la comunidad hogar, como para el territorio donde se espera comiencen a desarrollar un rol ciudadano en acciones concretas de su comunidad. Se espera que difundan su plan de gestión, entregando a los diversos actores el aporte desde su realidad al desarrollo de la comunidad local. En el mundo actual la comunidad receptora pasiva ya no tiene cabida, es hora de un cambio de actitud y de una revalorización de la experiencia y aporte de los adultos mayores. (p.11).

11. Autor del RAE.	Jeimy Carolina Urrego Fuentes
--------------------	-------------------------------

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE 2	
1. Título.	Trabajo social para la tercera edad
2. Autor:	Cristina Filardo Llamas
3. Edición	Web
4. Fecha	10 de julio de 2018
5. Palabras Claves,	Envejecimiento, trabajo social gerontológico, vejez con éxito, gastos sanitarios, discapacidad y jubilación.
6. Descripción.	En primer lugar se describe el colectivo de la tercera edad, planteando los conceptos más importantes sobre este tema, después el proceso de envejecimiento con los cambios asociados a la edad y las principales consecuencias a nivel individual, familiar, social y comunitario. En la segunda parte del artículo se centra en el papel del trabajo social gerontológico, exponiendo los recursos sociales principales, las funciones del trabajo social, la metodología de actuación y los distintos niveles de intervención. Finaliza con los principios fundamentales en materia de política social de tercera edad de la Federación Internacional de Trabajadores Sociales.
7. Contenidos.	<p>En primer lugar el documento para hablar de la tercer edad en la actualidad realiza una clara diferenciación entre lo que es el envejecimiento fisiológico y el envejecimiento patológico. La relación entre ambos tipos de envejecimiento se presenta como un continuo: En un extremo del mismo encontramos un envejecimiento relacionado con el proceso del paso del tiempo que puede ser separado claramente de la enfermedad: existen determinados cambios que, con independencia de su extensión, no podrán ser considerados patológicos, tales como las arrugas, las manchas de la piel o el cambio en el color del cabello. En el extremo opuesto encontramos un envejecimiento con cambios que sí puede ser considerado enfermedad, y que se percibe en manifestaciones tales como la descalcificación de los huesos, o los problemas en las articulaciones. Los principales efectos de esta evolución demográfica son el incremento de los gastos sanitarios, un aumento de la discapacidad, mayor posibilidad de exclusión social y un mayor gasto en protección social en forma de jubilación.</p> <p>Al entrar en el trabajo social con adulto mayor el documento identifica 4 grandes tipos de recursos sociales para la atención de estas personas las cuales son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prestaciones residenciales: Residencias, programas de respiro familiar o recursos alternativos de vivienda. - Prestaciones no residenciales: Centros de día, servicio de ayuda a domicilio, teleasistencia, hogares y clubs de punto de encuentro. - Prestaciones técnicas: ayudas individuales para prótesis, ayudas técnicas o adaptación del hogar. - Programas de ocio y salud: programa de vacaciones para personas mayores, programas de termalismo social, educación para personas mayores, etc. <p>finalmente el documento habla del papel del trabajador social con las personas mayores, el cual es la realización, la valoración de la demanda y diseñar la intervención en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles. Las funciones del trabajador en gerontología comprenden tanto funciones de atención directa como de atención indirecta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Funciones de atención directa : Función preventiva: Detección precoz y prevención de los problemas sociales que dificulten la integración social de las personas mayores, Función promocional: Desarrollo de las capacidades naturales de las personas mayores para prevenir o paliar su problemática social, fomentando su participación activa, Función asistencial: Aumento de la capacidad de la persona mayor y promoción de la utilización de recursos para satisfacer sus necesidades sociales, Función rehabilitadora: Rehabilitación y reinserción social de aquellas personas mayores que han sufrido algún tipo de disminución física, psíquica o social, Función informativa: Información sobre derechos y recursos sociales para las personas mayores, así

	<p>como asesoramiento ante las demandas planteadas.</p> <p>-Funciones de atención indirecta: Coordinación: Optimización de recursos y planificación de alternativas de intervención, Trabajo comunitario: potenciación de los recursos de la comunidad en la resolución y prevención de problemática social, Gestión orientada a la tramitación de recursos para la atención e intervención social, Documentación: Diseño, elaboración y cumplimentación de los diferentes instrumentos propios del trabajo social (ficha social, historia social, informe social, y registro de intervenciones), Planificación y evaluación: diseño de planes, programación, servicios y políticas sociales. , Formación, docencia e investigación, Dirección, gestión, planificación y organización de centros de mayores.</p> <p>La intervención se centra en tres niveles: Un nivel primario donde el objetivo es la prevención de situaciones negativas que puedan afectar a la persona mayor y su entorno; un nivel secundario orientado a afrontar situaciones problemáticas ya existentes, evitando la aparición de una problemática de mayor impacto; y un nivel terciario en el que la finalidad es paliar los efectos de la problemática social existente.</p>
8. Conclusiones.	<p>Los profesionales en trabajo social persiguen conocer y transformar la realidad de las personas 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 sociales que dificulten o impidan la integración social de las personas mayores.</p> <p>Para el ejercicio esta profesión es pertinente utilizar el Método Básico del Trabajo Social, mediante el cual se analiza la realidad social, interpretando de una manera científico-técnica la misma, estableciendo una jerarquización de las necesidades y problemas detectados y elaborando un plan de intervención concreto y orientado a la solución de la problemática existente.</p>
9. Autor del RAE.	Anna Sanchez

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO- RAE 3	
1. Título.	Intervención de Trabajo Social con Adultos Mayores
2. Autor:	Ana María Manzanares Méndez Yesica Rodríguez Montañez
3. Edición	Revista de Trabajo Social No 5. 2003
4. Fecha	05 de julio de 2018
5. Descripción.	Artículo de revista Universidad Nacional.
6. Fuentes.	Teoría psicosocial de Erickson Gerontología social de Sánchez Psicogeriatría de Salveressa El apoyo social en la intervención comunitaria de Gracia Sistemas de apoyo social de Gerald Caplan
7. Contenidos.	<p>El artículo inicialmente da a conocer algunas metodologías de intervención del Trabajo Social, que según las autoras pueden ser útiles con Adultos mayores. Conceptualiza primeramente los términos vejez y envejecimiento, resaltando las pérdidas psicológicas, físicas y sociales ocurridas en ésta etapa del ciclo vital.</p> <p>Sobre el quehacer del trabajador social, las autoras definen: “El Trabajo Social pretende intervenir en el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente. La intervención se puede definir como la acción que realiza el profesional con el objetivo de introducir cambios en alguna parte del proceso social.” (p. 122).</p> <p>Se resalta la diferencia de envejecimiento según el género debido a factores familiares y educativos. Otro aspecto a tener en cuenta es la clase social por lo cual las formas de vida y el proceso de envejecimiento será particular. Por otra</p>

	<p>parte, argumentan es posible realizar intervención familiar, familiar y comunitaria teniendo en cuenta la interrelación existente.</p> <p>Para el nivel individual, rescatando parte de lo grupal propone como metodología de intervención la reminiscencia y la recreación, describiendo en qué consiste cada una, además del uso de la terapia y los grupos de apoyo.</p> <p>Sobre la parte comunitaria las autoras refieren: "La intervención en el ámbito comunitario debe estar estructurada en dos ejes que son: la pedagogía - buscando cambiar representaciones e imaginarios sociales acerca de la etapa de la vejez que suelen ser desfavorables" y la construcción de políticas públicas buscando el beneficio de éste grupo etéreo." (p. 125). Destaca la teoría de la reconstrucción social por medio de la reformulación de las políticas públicas, encuentros intergeneracionales y la recuperación de la tradición oral.</p> <p>Manifiestan la necesidad de mejorar de condiciones y calidad de vida por medio de lo que las autoras determinan como "sistema de apoyo social" dividido entre formal e informal. Por último agrega la importancia, pertinencia y relevancia de las redes de apoyo.</p>
8. Conclusiones.	<p>Es necesario desarrollar investigaciones, proyectos de desarrollo social, sistematización de experiencias que tengan como base a los adultos mayores, y la construcción de metodologías de intervención desde Trabajo Social ya que es evidente su poca presencia.</p> <p>Teniendo en cuenta la relevancia de la pedagogía como forma de introducir cambios culturales en la sociedad, se hace necesario que el trabajador social se convierta en un educador y promotor de la representación de la vejez como una etapa de la vida que tiene ventajas y desventajas tal como las demás</p> <p>Necesidad de plantear el trabajo interdisciplinario, ya que a partir del dialogo de saberes se genera una dinámica de intercambio de puntos de vista y la resignificación de los estereotipos resulta ser más eficaz.</p> <p>Creación de políticas sociales dirigidas a la búsqueda de formas alternativas de participación del adulto mayor en la sociedad, lo cual generará la interacción intergeneracional</p>
9. Autor del RAE.	Jeimy Carolina Urrego Fuentes

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE 4	
1. Título.	La vejez. Su abordaje desde el trabajo social .
2. Autor:	Maria Eugenia Guerrini 2010
3. Edición	Web
4. Fecha	09 de julio de 2018
6. Descripción.	Es un artículo que surge de la necesidad de reflexionar sobre el lugar y el rol del viejo o adulto mayor en la actual sociedad y en las nuevas configuraciones familiares, y sobre las modalidades de intervención profesional dentro del Trabajo Social..
8. Contenidos.	<p>En primer momento se define vejez y las etapas del desarrollo del individuo. Robert Butler y Myrna Lewis (1982, en Sánchez Salgado, 2005) opinan que la vejez tiene una tarea única en el desarrollo: aclarar, profundizar y encontrar utilidad para lo que se haya logrado en el aprendizaje y adaptación en etapas previas de la vida. Hoy día, se presta atención a la influencia de factores ambientales y sociales, y se considera que la personalidad y los patrones de comportamiento continúan cambiando a través del ciclo de vida en respuesta a una variedad de sucesos y condiciones. Las etapas de desarrollo del individuo en el ciclo de la vida, también han sido consideradas a base de unos relojes que marcan tres tipos de edades en el ser humano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad biológica: determina la edad cronológica según la persona avanza en edad, considerando su desarrollo físico. Se mide por el reloj biológico. - Edad psicológica: se relaciona con la capacidad de adaptabilidad que un sujeto manifiesta ante los distintos eventos que la vida puede depararle (estructurales, históricos, sociales). Es lo que se llama «madurez» en el lenguaje cotidiano, y de hecho esta capacidad se logra a través de los años, con la experiencia que se va

	<p>acumulando. Se mide por el reloj psicológico que revela cómo los individuos se sienten hacia ellos mismos y hacia sus habilidades, y cómo perciben las expectativas y el comportamiento.</p> <p>- Edad social: se encuentra determinada por las funciones y posición social que la persona ocupa en el transcurso de su vida. Éstas se relacionan íntimamente con las crisis, tareas del desarrollo y la edad cronológica. Se mide por el reloj social.</p> <p>Después se indica la importancia de la familia a lo largo de la vida y en esta etapa es la red primaria que se debe reforzar</p> <p>Finalmente para el trabajo social el principio óptimo que debe dirigir la práctica gerontológica es la idea de que cada individuo debe tener la oportunidad de ejecutar su potencial, de vivir una vida potencialmente satisfactoria y socialmente deseable. Continúa diciendo Sánchez Salgado (2005) que es importante que el profesional que trabaje con la persona anciana posea una información general con respecto a las características de esta población como un todo, y que esté alerta a la diversidad. No existen características que puedan ser aplicadas uniformemente a esta población, ya que poseen variedad de necesidades y problemas sociales.</p>
10. Conclusiones.	<p>En conclusión, en el proceso de envejecimiento, los factores psicológicos, biológicos y sociales deben ser observados en la totalidad de su interacción y en las resultantes (envejecimiento individual).</p> <p>La intervención en este sector poblacional no debe estar focalizada hacia cambios en la personalidad del anciano, sino a ayudarlos a resolver problemas situacionales; el profesional debe mediar para hacerlos útiles tal como son, debe estar disponible para ofrecer consejería, dirección y apoyo.</p> <p>La acción del profesional puede ir dirigida al individuo, su familia o su comunidad. La prioridad debe ser mantener a la persona anciana funcionando al máximo dentro de su comunidad, aumentando su propia estima, la confianza en sí misma, su autonomía y fortaleciendo la identidad individual.</p>
11. Autor del RAE.	Anna Sanchez

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO- RAE 5	
1. Título.	El mapa de lo invisible. Silencios y gramática del poder en la cartografía.
2. Autor:	Vladimir Montoya Arango PRODEPAZ y Universidad de Antioquia
3. Edición	Revista Universitas humanística N° 63 2007.
4. Fecha	09 de julio de 2018
5. Palabras Claves,	Cartografía, imagen, ético, político, poder, mapa, discurso, crítica, cultura, valor social.
6. Descripción.	Artículo producto del proyecto de investigación “Bitácora del oriente antioqueño: memoria, conflicto y territorio”.
7. Fuentes.	Boaventura de Sousa, David Harley, Zygmunt Bauman, Michael Foucault, John Harley
8. Contenidos.	<p>El artículo es el resultado de un proceso reflexivo sobre la manera en que la cartografía se constituye en el discurso espacial, produciendo una imagen política del territorio. El autor plantea que el proceso de representación de la cartografía social implica jerarquización y manejo y control del poder por parte del investigador que persigue la objetividad entre él y su objeto de investigación, realiza una crítica a este cientificismo que minimiza y cuestiona lo que determina como pre racionalidad y pre lógica, desplazando los saberes ancestrales llenos de tradiciones, oralidad y diferentes percepciones.</p> <p>El autor rescata los planteamientos de Harley que intenta separarse del pensamiento positivista, racionalista y objetivista; éste propone entender el mapa como un producto social, “el mapa como producción histórica exigiendo al mismo tiempo que se contemplen tres aspectos diferentes para su interpretación: el contexto del cartógrafo, el contexto de los otros mapas y el contexto social.” (p. 164).</p> <p>La cartografía tiene contenido epistemológico, político, ético e ideológico, al respecto el autor considera la importancia de los mapas como “artefacto cultural</p>

	<p>de construcción del territorio. El mapa cumplirá entonces no sólo la función de familiarizar al sujeto con el entorno sino también aquella más profunda de «naturalizar» el orden de las relaciones que le son permitidas con el espacio, cumpliendo una función ideológica” (p. 167).</p> <p>Por último recopila algunas metodologías aplicadas a los mapas cognitivos, agregando algunas recomendaciones y críticas a estas metodologías.</p> <p>“la cartografía social se reconozca no únicamente como un instrumento para conocer la realidad, sino como un argumento para transformarla, es decir, como una forma de movilización de los saberes y las gentes relegadas a escalas geopolíticas subalternas, que puede vincularse a otras formas de acción colectiva para contribuir desde allí a la construcción de una sociedad incluyente y políticamente equitativa.” (p. 177).</p>
9. Metodología.	Proyecto de investigación.
10. Conclusiones.	<p>Por lo tanto, la tarea necesaria es la construcción de una cartografía geo culturalmente localizada que reconozca, tanto en términos técnicos como políticos, la enunciación social del territorio y postule la diversidad cultural como potencia creativa que alberga distintos mundos posibles.</p> <p>La composición de una cartografía colaborativa y dialogante, reflexiva y crítica frente al poder, enfrenta distintos retos de orden metodológico y político, derivados de las distintas escalas geopolíticas en las que su irrupción introduciría preguntas hasta ahora ignoradas.</p> <p>También a nivel metodológico se presenta el reto de la participación de las comunidades locales en los procesos de construcción de la cartografía, lo cual no sólo obedece a la necesaria apertura ético/epistémica que deberá adoptar el cartógrafo y que señalamos más arriba, sino que da cuenta de lo difícil que es bajo los actuales modos de concebir la investigación, adelantar procesos de construcción de conocimiento que consideren la validez de los saberes situados y que en lugar de buscar legitimarlos mediante el rótulo académico, encuentren la complementación entre los mundos culturales de los que son partícipes.</p> <p>El desafío aquí consiste en recomponer el sentido de la «participación» y abrir espacios para una interlocución permanente durante todo el proceso investigativo, aún durante la fase de interpretación y mucho más allá de los momentos de acopio de información.</p>
11. Autor del RAE.	Jeimy Carolina Urrego Fuentes

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE 6	
1. Título.	Trabajo Social: un enfoque gerontológico en programas desarrollados en instituciones de educación superior dirigidos a la población mayor de 50 años.
2. Autor:	Ana Cecilia Murillo Gonzalez y Marisol Rapso Brenes
3. Edición	Web
4. Fecha	19 de julio de 2018
5. Palabras Claves	Población Adulta Mayor, Envejecimiento, Vejez, Redes sociales, Educación permanente, Modelos de intervención del Trabajo Social, Modelo socioeducativo promocional.
6. Descripción.	Artículo del XVIII Seminario Latinoamericano de Escuelas de Trabajo Social. La cuestión social y la formación profesional en Trabajo Social en el contexto de las nuevas relaciones de poder y la diversidad latinoamericana.
8. Contenidos.	El documento inicia dando algunas definiciones de “vejez” continúa hablando de las consecuencias y las redes de apoyo al llegar esta etapa donde Según Fericgla (2002), relaciones sociales en la vejez, son el conjunto de personas a las que la persona adulta mayor pertenece (red), dentro de la que se mueve y se siente integrado a la sociedad. Esta red está constituida por dos tipos de lazos grupales: · El grupo primario informal, integrado por familiares vecinos y amigos; que se basa en las relaciones personales, familiares, centradas en el afecto y que estimula la socialización, al satisfacer las necesidades básicas de comunicación e intimidad

	<p>(Sánchez, 2000). · El grupo secundario formal, integrado por: organizaciones semiformales, que ofrecen servicios de apoyo poco burocratizados, como organizaciones religiosas y comunitarias no gubernamentales. Organizaciones formales como instituciones públicas y privadas que llevan a cabo la política social mediante diversos servicios y las organizaciones políticas y económicas que determinan los derechos básicos disponibles a las personas adultas mayores (Sánchez, 2000). Los miembros de estas organizaciones desarrollan roles concretos, basados en una organización formal y estructurada con base en las relaciones sociales. (Fericgla 2002).</p> <p>Algunos de los factores que influyen en las relaciones sociales en la vejez, según Fericgla (2002) y Scott y Wenger (1996) son: Género, forma de residencia, escolaridad, contexto social, tradición cultural, nivel económico, historia personal y estado de salud física/mental. Cada uno de estos factores condiciona la calidad de las relaciones sociales de la persona adulta mayor y determina que sean satisfactorias o por el contrario que produzcan desarraigo, parcial o total.</p> <p>Finalmente el documento habla sobre la intervención del Trabajo Social desde una perspectiva gerontológica donde según Molina y Romero (2001) para comprender integralmente la intervención del Trabajo Social debemos partir de que la realidad social es cambiante dinámica y contradictoria, los sujetos ocupan diversas posiciones sociales, viven situaciones heterogéneas y establecen relaciones sociales y redes de apoyo entre sí que son el resultado de su relación con el macrocontexto. Plantean además, que se deben identificar los componentes y sus relaciones, o sea conocer el problema, los actores y la construcción de los procesos.</p>
9. Metodología.	Para esta propuesta el modelo que se desarrolla es el socioeducativo promocional.
10. Conclusiones.	<p>El trabajador social debe propiciar niveles de participación social, activa y consecuente con las situaciones problema que se encuentre empoderando a los actores, movilizandolos recursos, mediante procesos de capacitación y desarrollo de habilidades</p> <p>Es importante que la intervención dirigida hacia personas mayores sea tanto individual como grupal, se de en el ámbito comunal e institucional y esté desprovista de los mitos y estereotipos que se presentan hacia la población adulta mayor.</p>
11. Autor del RAE.	Anna Sanchez

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO- RAE 7	
1. Título.	Reflexiones sobre calidad de vida, dignidad y envejecimiento
2. Autor:	Adela Herrera Andrés Guzmán
3. Edición	Revista de medicina clínica CONDES 2012.
4. Fecha	14 de julio de 2018
5. Palabras Claves,	Calidad de vida, multidisciplinar, condiciones, integridad, socio-ambiental, participación social, ética, proceso individual,
6. Descripción.	Artículo de revista Universidad de Chile
7. Fuentes.	Guillermo Guillen para definir Dignidad OMS para definir Calidad de vida Y salud ROA .A ética y bioética
8. Contenidos.	<p>El documento <i>inicia con un análisis de aspectos cruciales</i> del envejecimiento en un intento de una mejor comprensión del proceso de envejecimiento en sí mismo, las condiciones personales, familiares, sociales y ambientales que promueven una vejez digna y en calidad. Destaca que los cambios en las políticas sociales para mejorar la cantidad, calidad y dignidad de vida no son dictados por el avance de los conocimientos científicos, sino por decisiones políticas que reflejan el pensamiento y las necesidades sentidas por la sociedad donde se produce.</p> <p>El autor menciona “Se ha constatado una relación positiva entre los factores psicosociales y la CV, entre redes sociales de apoyo y sentimientos de bienestar, entre la formación permanente y la actividad intelectual, lo que ayuda a los AM a</p>

	<p>mantenerse dinámicos y, por tanto, experimentan una mejor CV.” (p. 69).</p> <p>Define unos indicadores: salud (dependencia o autonomía funcional), poder valerse por sí mismo (vida económica), mantenerse activo, la vida en pareja.</p> <p>Además expresa que el bienestar de Adulto mayor es multidimensional dividiéndose en: físico, funcional, emocional, familiar, social y satisfacción con la intimidad relaciones sentimentales y sexualidad. Además propone educar a los AM en al autocuidado, de modo que se genere prevención. Menciona la responsabilidad el Estado frente a la dignidad del AM.</p> <p>Por otra parte el documento resalta la importancia de la autoestima, debido a que la improductividad generada a causa de su salida del mundo laboral, puede generar dependencia o sensación de inutilidad. De modo que, realiza unas recomendaciones para reforzar la autoestima de los AM. De otra forma la salud psicológica se encuentra relacionada con la longevidad de los AM. Por lo tanto el documento rescata el proceso de envejecimiento desde una perspectiva particular y humanista. “El “nuevo paradigma” nos dice que la vida no es un proceso de declinación, sino de transformación constante y, por tanto, lleno de potencial para un crecimiento ilimitado.” (p. 74).</p>
10. Conclusiones.	<p>Por tanto, el secreto para alcanzar y permanecer dignamente es lograr una vida física, psicológica, social y espiritual sana y activa durante el mayor tiempo posible ¿Cómo lograrlo?</p> <p>Plantea unos desafíos para el Adulto Mayor, el Estado y la familia:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saber enfocar los acontecimientos de una manera positiva, de manera que sea el sujeto el que domine las circunstancias y sepa extraer de cualquier evento provecho propio. Aprender a escuchar y ser receptivo con los demás, para eso tiene todo el tiempo del mundo. Mantener excelentes relaciones con la familia y amigos donde el sentimiento y el afecto formen parte integrante y primordial de sus vivencias. - Una sociedad que se considere humana y ética debe saber amalgamar la responsabilidad del quehacer presente con el recuerdo, la estimación y el respeto a la tradición y a las canas. Y los mayores son la personificación de esa tradición, herencia, cultura, historia y ese saber a los que nunca podemos renunciar si no queremos perder la dignidad de humanos.
11. Autor del RAE.	Jeimy Carolina Urrego Fuentes

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE 8	
1. Título.	Adulto mayor, redes sociales e integración
2. Autor:	Zulma Cristina Santos de Santos
3. Edición	Web
4. Fecha	22 de julio de 2018
5. Palabras Claves	Adulto mayor, familia, redes sociales, relaciones, interacción, apoyo social, integración social, Trabajo Social, gerontología.
6. Descripción.	El presente artículo surge y se sitúa en el contexto que ofrece la investigación y la experiencia acumulada en el Centro de Práctica Socio Laboral del Departamento de Trabajo Social, artículo escrito por la profesora Zulma Santos del Departamento de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Colombia.
7. Contenidos.	<p>El artículo parte de un breve resumen de la situación de los adultos mayores en el contexto mundial, latinoamericano y colombiano, como preámbulo para abordar la evolución que en el país ha tenido el enfoque de atención a esta población, para finalizar con una reflexión, desde el trabajo social, sobre la atención integral al adulto mayor, soportada en las redes sociales como alternativa de integración social.</p> <p>Afirma que se espera que para el 2050 el porcentaje de personas de edad aumente del 8% al 19%, mientras que el de niños descenderá del 33% al 22% (Organización de las Naciones Unidas, pp. 5-6). En los países en desarrollo, después de realizar una contextualización estadística de la situación del adulto mayor, entra a describir cómo ha sido la atención en Bogotá para esta población, en donde se puede evidenciar que el proceso de envejecimiento, además de los</p>

	<p>cambios en las políticas públicas, en los perfiles epidemiológicos, en la capacidad de respuesta de los sistemas de salud y seguridad social y en la disposición de recursos, implica la consideración de otros factores que puedan influir en la prolongación de las habilidades funcionales, en la autonomía, en la independencia y en la calidad de vida de las adultas y adultos mayores.</p> <p>Finalmente el documento habla de la intervención de trabajo social en la cual se identifica que para “La formación de la “intervención social gerontológica” estaría en consonancia con el cuarto eje de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2007-2009, en el que se destaca la necesidad de generar, por una parte, capital humano suficiente y capaz de gestionar individual y colectivamente el proceso de envejecimiento y vejez y, por otra, el conocimiento sólido sobre esta temática para mejorar la capacidad de aprender, generar otros conocimientos sobre el tema, producir, sistematizar y divulgar (Ministerio de Protección Social, p. 32). con respecto a las organizaciones de adultos mayores, se considera que el trabajo social puede avanzar en la reconstrucción de repertorios en torno a los derechos humanos, la democracia, la ciudadanía activa y la participación, con el fin de promover a los adultos y adultas mayores como actores activos de la construcción de tejido social y de iniciativas para la paz del país.</p>
8. Conclusiones.	<p>El envejecimiento y la vejez no pueden continuar siendo asunto privativo de los sistemas de seguridad social ni de la mirada particular que ofrecen las disciplinas de la salud; por el contrario, requieren de políticas, estrategias y acciones interdisciplinarias, donde se involucre al trabajo social, con sus saberes epistémicos y herramientas metodológicas, relacionados con la investigación y la intervención en el área de la familia y construcción de redes sociales. Además aporta al desarrollo de procesos de integración social orientados a sistemas de protección social que sean amables con el adulto mayor.</p>
9. Autor del RAE.	Anna Sanchez

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE 9	
1. Título.	Propuestas saludables para el envejecimiento activo
2. Autor:	Maria balboa carmona, Maria perez lagares, José luis sarasola
3. Edición	Web
4. Fecha	25 de agosto de 2018
5. Palabras Claves	Educación de adultos, vejez, trabajo social, educación y ocio
6. Descripción.	<p>El presente artículo se publica en la revista educativa Hekademos, centrándose en el envejecimiento activo desde una visión integradora, reflexiva, de cambio social y enriquecimiento mutuo</p>
7. Contenidos.	<p>El documento inicia con una breve contextualización sobre quiénes son los adultos mayores, su definición diferenciando entre la edad cronológica, fisiológica, psíquica y social, seguidamente de la evolución que ha tenido este concepto así como el aumento de personas mayores, posterior se desglosa el trabajo socioeducativo que se debe llevar a cabo con esta población para entrar al significado del envejecimiento activo la cual según la OMS que este es entendida como “el proceso de optimización de oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”(2007).</p> <p>Finalmente el documento se encuentra la relación de trabajo social con el proceso de envejecimiento donde siguiendo las indicaciones publicadas en la “Social work in a turbulent world: Selected papers seventh NASW (1983) los objetivos que los trabajadores sociales habrían que conseguir en conjunto con las personas mayores son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ayudar a las personas mayores a incrementar sus capacidades y habilidades para la resolución de problemas. -Informar y capacitar a las personas mayores en el acceso al mundo de los recursos. -Hacer que las organizaciones se responsabilicen de las personas mayores. -Facilitar la interacción entre las personas mayores y su medio ambiente.

	<p>-Fomentar la interacción entre las organizaciones de mayores y el resto de instituciones.</p> <p>-Influir en las políticas sociales y medioambientales en pro de conseguir mayores cotas de bienestar social para las personas mayores.</p>
8. Conclusiones.	Las personas mayores de edad son clave y deben tenerse en cuenta en la actualidad ya que supone ser una población numerosa, en aumento y en riesgo de exclusión por lo cual es necesario articular un red de recursos sostenibles para promover y centrarse más en este tipo de personas que por sus características físicas, psíquicas y/o sociales requieren de una especial atención que en muchas ocasiones no se brindan o se vulneran los derechos.
9. Autor del RAE.	Anna Sanchez

Anexo 2. Preparación para la puesta en marcha del proyecto

Inicialmente se realiza una contextualización donde se referencian datos censales tomados del Departamento administrativo nacional de estadísticas (DANE) del año 2018 donde se identifica 48.258.494 de colombianos de los cuales las personas mayores de 65 años representan el 9,1%, es decir 4.343.264 lo que indica un aumento acelerado en el envejecimiento de la población colombiana asegurando que mientras que en 1985 esta población era el 3,98%, en 2018 aumentó a 9,1%.

A partir de lo anterior, es posible analizar que Colombia es un país que se encuentra envejeciendo aceleradamente en comparación con países como Cuba, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana (CEPAL, 2006); es necesario poner en cuestionamiento si Colombia se encuentra realmente preparado para ajustarse a través de las políticas públicas y sociales, la adaptación de los entornos, trabajos aptos y remunerados, accesibilidad física, redes sociales, participación social, gastos estatales (pensión y seguridad) entre otras múltiples demandas que requiere una sociedad envejecida. Esto demuestra la necesidad de replantearse nuevas ideas que trasciendan el modelo de un país joven, productivo, competitivo y con un mercado acelerado, para disponerse hacia el futuro envejecimiento poblacional que ha de llegar.

El envejecimiento activo desarrollado y fortalecido a través de los principales pilares: seguridad, salud y participación, forma parte de la garantía de los Derechos Humanos, teniendo en cuenta su carácter indivisible, universal e integral; envejecer con dignidad, participación y calidad, es un derecho al que todos deberíamos acceder.

Partiendo del desconocimiento de este derecho natural, **la falta de información institucional por parte de la Alcaldía de Soacha**, en la comuna que promueva esta forma de envejecimiento y el bienestar social, junto con la falta de espacios y/o procesos de participación de la población adulto mayor en Altos de Florida se genera la necesidad del proyecto social, hallando en el diagnóstico como problemática central la deficiencia en la

participación en los escenarios sociales y comunitarios del adulto mayor que promueven el envejecimiento activo.

Por lo anteriormente precisado, en la comuna 6 Altos de Florida no se han adelantado procesos de promoción del envejecimiento activo como parte de una concientización para la mejora de la calidad de vida, un incremento del bienestar social según los determinantes del envejecimiento, ni como una forma de autorreconocimiento, inclusión social y apropiación del territorio para buscar una transformación y mejora a partir del aumento de la participación activa en estos escenarios colectivos.

Ahora bien, es importante enunciar y describir cuáles son los determinantes del envejecimiento activo, así como los pilares y los ejes del mismo, ya que, aunque estos elementos son complementarios, también contienen una especificidad y a partir de su delimitación, se configura en el presente trabajo el punto de partida, la trayectoria y recorrido de lo que se pretende con la intervención desde Trabajo Social.

De ahí que los determinantes signifiquen factores influyentes a tener en cuenta en el proceso de envejecimiento activo, estos determinantes (Género, cultura, servicios sanitarios, factores conductuales, factores personales, entorno físico, entorno social, económicos) se desarrollan en el modelo de envejecimiento activo expuesto por la OMS (2002), en ese sentido el presente trabajo se enmarca principalmente en el entorno social sin desestimar los otros determinantes.

Así pues, otro elemento fundamental del envejecimiento activo son sus pilares: salud, seguridad, participación, y recientemente educación, para la OMS (2002) estos pilares son primeramente una propuesta política, ya que la salud implica prevenir el riesgo de enfermedades, discapacidad y mortalidad prematura; la seguridad propende por los cuidados, la protección y dignidad del adulto mayor; por último, la participación- en donde se enfoca también este documento- que proporciona oportunidades de formación, capacitación, educación y aprendizaje durante el curso de vida. El último elemento, los ejes transversales propuestos por la CEPAL para la puesta en marcha de este nuevo paradigma del envejecimiento, calidad de vida, bienestar social e inclusión social se abordarán a lo largo del documento.

En ese orden de ideas, a partir de la aceleración del envejecimiento poblacional a nivel mundial, el aumento en la longevidad o esperanza de vida y la configuración de necesidades particulares durante esta etapa del curso vital, la vejez se convierte en un tema de salud pública, no sólo a nivel Nacional sino global (Limón y Ortega, 2011). Este

envejecimiento se convierte en un proceso que expresa implícitamente: participación, dinamismo, un nuevo modelo de sociedad, enfoque comunitario e intergeneracional, garantía de los derechos, curso de vida y un enfoque integral de las personas y el proceso de envejecimiento (OMS, 2015).

Por lo tanto, el envejecimiento activo (EA) se convierte en la forma de resolver los problemas del envejecimiento de la acelerada sociedad del siglo XXI, teniendo en cuenta la perspectiva individual y social; abriendo así el estudio del envejecimiento y la vejez al campo de las ciencias sociales y al trabajo multidisciplinar con las ciencias de la salud. Además de adaptarse y desarrollarse en políticas, planes de desarrollo, planes decenales, programas y proyectos propios de cada Nación (OMS, 2015).

En el ámbito Nacional se encuentra que en Colombia desde la constitución política de 1991 se empieza a promover la garantía de los derechos al llegar a la etapa de vida de persona mayor; actualmente las principales desigualdades sociales en la vejez se manifiestan en términos de ingresos económicos, seguridad social en pensiones, educación, salud, trabajo y género. Las políticas públicas tendrían que estar orientadas a garantizar transversalmente un envejecimiento activo, satisfactorio y saludable buscando promover las condiciones que permitan a las personas tener una vida larga, satisfactoria y saludable (Política colombiana de envejecimiento humano y vejez, 2015).

A partir de este recorrido contextual, se observa la importancia de abordar esta problemática, ya que el trabajador social es capaz de propiciar niveles de participación social, activa y consecuente a través del empoderamiento de los actores, movilizandolos recursos, mediante procesos de capacitación, gestión interinstitucional desarrollo de habilidades, capacidades y aptitudes individuales que formen colectividad, entre otros.

Es importante que la intervención dirigida hacia personas mayores sea tanto en el ámbito comunal e institucional y esté desprovista de los mitos y de los estereotipos que se presentan (Vélez, 2009), sin embargo, la prioridad debe ser mantener a la persona mayor participando al máximo dentro de su comunidad, aumentando su propia estima, la confianza en sí misma, su autonomía y fortaleciendo la identidad individual.

Finalmente, en lo que respecta a lo institucional, la “Asociación Codo a Codo” en aras de ampliar su cobertura poblacional en la comuna, y propuesto por las trabajadoras sociales, acepta llevar a cabo un proyecto comunitario que implique una apertura al trabajo con adulto mayor dentro de la Asociación, así como el reconocimiento de esta población dentro de la comunidad a través de la participación de los mismos, conjuntamente

incursionar en el área comunitaria para abordar la temática en boga del Envejecimiento activo (EA) desde las intervenciones de Trabajo Social en el campo gerontológico .

Anexo 3. Instrumento de caracterización para el diagnóstico inicial



Universidad colegio Mayor de
Cundinamarca
Asociación Codo a Codo



ENCUESTA PROYECTO “Trazando caminos en el arte de envejecer”

Objetivo: Caracterizar a la población adulto mayor perteneciente a Altos de Florida sector I y III.

Nombres y apellidos: _____

Dirección: _____ **Estrato:** _____ **Ocupación:** _____

Edad: _____ **Sexo:** _____ **Escolaridad:** _____ **procedencia:** _____

ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Calidad vida, Aspectos objetivos

1. Marque con una X los servicios con los que cuenta actualmente su hogar:

Acueducto
Energía
Gas natural
Alcantarillado
Otro ¿cuál? _____

2. A cuáles de los siguientes servicios sociales accede:

Servicio	¿Cuál?
Salud	
Trabajo	
Educación	
Recreación y deporte	

3. Dinámica y estructura familiar
¿Con quiénes vive actualmente?

4. ¿Presenta alguna enfermedad que le impide realizar actividades del diario vivir?

5.Sus ingresos económicos provienen de:

Jubilado
Trabajo Depende de un familiar

Independiente		Cónyuge	
Informal		Hijos	
Empleado		Otro. ¿Cuál?	
Por prestación de servicios			

6.Considera usted que tiene independencia frente a:

Toma de decisiones
Físicamente
Económicamente
No tiene independencia

7.¿Cuáles han sido las personas más cercanas de las que recibe afecto y apoyo?

Aspectos subjetivos

8.De 0 a 5, siendo 0 totalmente insatisfecho y 5 totalmente satisfecho, qué tan satisfecho o insatisfecho se siente con los siguientes aspectos:

	0	1	2	3	4	5
La vida actualmente						
El trato que recibe de su comunidad						
Su economía						
Atención en salud						
Alimentación						
Afecto y cariño						
Actividades de ocio y recreación						
Autonomía						

9. Como adulto mayor, ¿Cuál es su mayor preocupación?

Bienestar individual y social

10. ¿En cuáles de las siguientes actividades ocupa su tiempo libre?

Ver televisión Pasear
 Leer Artesanías
 Tiempo en familia Con amigos
 Hacer deporte
 Ir a alguna asociación, fundación o institución social.
 Otra. ¿Cuál? _____

11. ¿Cuántas horas al día en promedio usted duerme?

Entre 4 y 6
 Entre 6 y 8
 Entre 8 y 10
 Más de 10

Inclusión social y participación

12. ¿Asiste a instituciones u organización de base?
 Si ___ No ___ ¿Cuál/es? _____

13. ¿Conoce los programas para adulto mayor que oferta la Alcaldía de Soacha?
 Si ___ No ___ ¿Cuál/es? _____

14. ¿Se encuentra vinculado a algún programa ofrecido por la Alcaldía?
 Si ___ No ___ ¿Cuál? _____

Participación

15. ¿Conoce sus derechos y deberes como ciudadano?

Si ___ No ___ ¿Por qué?

16. ¿En cuáles de las siguientes actividades participa en la zona?

Recreación y deporte
 Culturales
 Artísticas
 Comunitaria

17. ¿Conoce la Asociación Codo a Codo?
 Si ___ No ___

18. ¿En qué espacios se relaciona con otros adultos mayores del sector?

Tienda
 Parque
 Salón comunal
 Centros vida
 Casas
 Otro. ¿Cuál? _____

19. ¿Le interesaría participar en el proyecto comunitario "Trazando caminos en el arte de envejecer"?

Anexo 4. Registro fotográfico de la aplicación del instrumento de caracterización y diagnóstico inicial



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



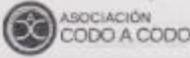
Urrego y Sánchez, 2018.

Anexo 5. Ejemplo de algunos instrumentos aplicados



Universidad Colegio Mayor de
Cundinamarca

Asociación Codo a Codo



ENCUESTA PROYECTO "Trazando caminos en el arte de envejecer"

Objetivo: Caracterizar a la población adulta mayor perteneciente a Años de Florida sector I y III.

Nombres y apellidos: Ana Hilda Puello Gomez

Dirección: R1 15A de 65-71 **Estrato:** 1 **Ocupación:** Hogar

Edad: 62 **Sexo:** F **Escolaridad:** 3º **procedencia:** Tolma

ENVEJECIMIENTO ACTIVO
Calidad vida, Aspectos objetivos

1. Marque con una X los servicios con los que cuenta actualmente su hogar:

Acueducto	<input type="checkbox"/>
Energía	<input checked="" type="checkbox"/>
Gas natural	<input type="checkbox"/>
Alcantarillado	<input type="checkbox"/>
Otro ¿cuál?	<u>pasadizo</u>

2. A cuáles de los siguientes servicios sociales accede:

Servicio	¿Cuál?
Salud	<u>Sistema</u>
Trabajo	<u>—</u>
Educación	<u>—</u>
Recreación y deporte	<u>—</u>

3. Dinámica y estructura familiar
¿Con quiénes vive actualmente?
Copasa, hijos, nietos

4. ¿Presenta alguna enfermedad que le impide realizar actividades del diario vivir?
Hipertensión

5. Sus ingresos económicos provienen de:

Jubilado

Trabajo

Depende de un familiar

Independiente	Cónyuge
Informal	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>
Por prestación de servicios	<input type="checkbox"/>
	Otro ¿Cuál?

6. Considera usted que tiene independencia frente a:

Toma de decisiones

Físicamente

Económicamente

No tiene independencia

7. ¿Cuáles han sido las personas más cercanas de las que recibe afecto y apoyo?
Hijos

Aspectos subjetivos

8. De 0 a 5, siendo 0 totalmente insatisfecho y 5 totalmente satisfecho, qué tan satisfecho o insatisfecho se siente con los siguientes aspectos:

	0	1	2	3	4	5
La vida actualmente				X		
El trato que recibe de su comunidad					X	
Su economía			X			
Atención en salud						X
Alimentación			X			
Afecto y cariño			X			
Actividades de ocio y recreación	X					
Autonomía			X			

9. Como adulto mayor, ¿Cuál es su mayor preocupación?
Ninguna

Bienestar individual y social
10. ¿En cuáles de las siguientes actividades ocupa su tiempo libre?
Ver televisión Pescar
Leer Artesanías
Tiempo en familia Con amigos
Hacer deporte
Ir a alguna asociación, fundación o institución social
Otra, ¿Cuál? _____

11. ¿Cuántas horas al día en promedio usted duerme?
Este 4 y 6
Este 6 y 8
Este 8 y 10
Más de 10

Inclusión social y participación
12. ¿Asiste a instituciones o organizaciones de base?
Sí No ¿Cuál(es)? _____

13. ¿Conoce los programas para adulto mayor que oferta la Alcaldía de Scahua?
Sí No ¿Cuál(es)? _____

14. ¿Se encuentra vinculada a algún programa ofrecido por la Alcaldía?
Sí No ¿Cuál? _____

Participación
15. ¿Conoce sus derechos y deberes como ciudadano?
Sí No ¿Por qué? _____

16. ¿En cuáles de las siguientes actividades participa en la zona?
Recreación y deporte
Culturales
Artísticas
Comunitaria

17. ¿Conoce la Asociación Codo a Codo?
Sí No

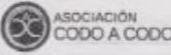
18. ¿En qué espacios se relaciona con otros adultos mayores del sector?
Tiempo
Parque
Salón comunal
Centros vida
Casas
Otra, ¿Cuál? _____

19. ¿Le interesaría participar en el proyecto comunitario "Trazando caminos en el arte de envejecer"?
Sí



Universidad Colegio Mayor de
Cundinamarca

Asociación Codo a Codo



ENCUESTA PROYECTO "Trazando caminos en el arte de envejecer"

Objetivo: Caracterizar a la población adulto mayor perteneciente a Altos de Florida sector I y III.

Nombres y apellidos: Marina Valera Cayel

Dirección: Calle 64 - 1540e **Estrato:** 1 **Ocupación:** Hogar

Edad: 67 **Sexo:** F **Escolaridad:** 0 **procedencia:** Bogotá

ENVEJECIMIENTO ACTIVO
Calidad vida, Aspectos objetivos
1. Marque con una X los servicios con los que cuenta actualmente su hogar:

Acueducto	<input type="checkbox"/>
Energía	<input checked="" type="checkbox"/>
Gas natural	<input type="checkbox"/>
Alcantarillado	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿cuál?	<u>televisión</u>

2. A cuáles de los siguientes servicios sociales accede:

Servicio	¿Cuál?
Salud	<input checked="" type="checkbox"/>
Trabajo	<input type="checkbox"/>
Educación	<input type="checkbox"/>
Recreación y deporte	<u>Ninguno</u>

3. Dinámica y estructura familiar
¿Con quiénes vive actualmente?
4 hijos

4. ¿Presenta alguna enfermedad que le impide realizar actividades del diario vivir?
VISION

5. Sus ingresos económicos provienen de:

Jubilado

Trabajo

Depende de un familiar

Independiente	<input type="checkbox"/>
Informal	<input type="checkbox"/>
Empleado	<input type="checkbox"/>
Por prestación de servicios	<input type="checkbox"/>

Cónyuge	<input type="checkbox"/>
Hijos	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>

6. Considera usted que tiene independencia frente a:

Toma de decisiones

Físicamente

Económicamente

No tiene independencia

7. ¿Cuáles han sido las personas más cercanas de las que recibe afecto y apoyo?
Hijos

Aspectos subjetivos
8. De 0 a 5, siendo 0 totalmente insatisfecho y 5 totalmente satisfecho, qué tan satisfecho o insatisfecho se siente con los siguientes aspectos:

	0	1	2	3	4	5
La vida actual				X		
El trato que recibe de su comunidad						X
Trasplante						X
Atención en salud						X
Alimentación						X
Alojo y cañón						X
Actividades de ocio y recreación			X			
Ataque						X

9. Como adulto mayor, ¿Cuál es su mayor preocupación?

Accesibilidad económica

Manejar individual y social

10. ¿En cuáles de las siguientes actividades ocupa su tiempo libre?

Ver televisión Pasear
 Leer Armar cosas
 Tiempo en familia Con amigos
 Hacer deporte

¿A alguna asociación, fundación o institución social?

Otro, ¿Cuál? Comunidad

11. ¿Cuántas horas al día se promedia usualmente?

Entre 4 y 6
 Entre 6 y 8
 Entre 8 y 10
 Más de 10

Inclusión social y participación

12. ¿Asiste a instituciones o organizaciones de base?

Si No ¿Cuál? Comunidad

13. ¿Conoce los programas para adultos mayores que oferta la Alcaldía de Soacha?

Si No ¿Cuál? Depende

14. ¿Se encuentra vinculado a algún programa ofrecido por la Alcaldía?

Si No ¿Cuál? Comunidad

Participación

15. ¿Conoce sus derechos y deberes como ciudadano?

Si No ¿Por qué?

16. ¿En cuáles de las siguientes actividades participa en la zona?

Recreación y deporte
 Culturales
 Artísticas
 Comunitaria

17. ¿Conoce la Asociación Cede a Cede?

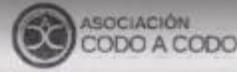
Si No

18. ¿En qué espacios se relaciona con otros adultos mayores del sector?

Tienda
 Parque
 Salón comunal
 Centros cede
 Casas
 Otro, ¿Cuál?

19. ¿Le interesaría participar en el proyecto comunitario "Tramando caminos en el año de nosotros"?

3155128126



ENCUESTA PROYECTO "Trazando caminos en el arte de envejecer"

Objetivo: Caracterizar a la población adulto mayor perteneciente a Altos de Florida sector I y III.

Nombres y apellidos: Edelmira Mercedes Ramero

Dirección: ell 6^{to} F 15-86^e Estrato: 1 Ocupación: trabajo por día y en casa

Edad: 66 Sexo: F Escolaridad: Ninguna procedencia: quipise Cundinamarca

ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Calidad vida, Aspectos objetivos

1. Marque con una X los servicios con los que cuenta actualmente su hogar:

- Acueducto
- Energía
- Gas natural
- Alcantarillado
- Otro ¿cuál?

2. A cuáles de los siguientes servicios sociales accede:

Servicio	¿Cuál?
Salud	<u>Si</u>
Trabajo	<u>Si</u>
Educación	<u>no</u>
Recreación y deporte	<u>como vida</u>

3. Dinámica y estructura familiar

¿Con quiénes vive actualmente?
hijos

4. ¿Presenta alguna enfermedad que le impide realizar actividades del diario vivir?
hipertensión

5. Sus ingresos económicos provienen de:

Jubilado BONO A.M

Trabajo Depende de un familiar

Independiente	<input type="checkbox"/>	Cónyuge	<input type="checkbox"/>
Informal	<input type="checkbox"/>	Hijos	<input type="checkbox"/>
Empleado	<input type="checkbox"/>	Otro ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
Por prestación de servicios	<input checked="" type="checkbox"/>		

6. Considera usted que tiene independencia frente a:

- Toma de decisiones Si
- Físicamente Si
- Económicamente No
- No tiene independencia

7. ¿Cuáles han sido las personas más cercanas de las que recibe afecto y apoyo?
sus hijos

Aspectos subjetivos

8. De 0 a 5, siendo 0 totalmente insatisfecho y 5 totalmente satisfecho, qué tan satisfecho o insatisfecho se siente con los siguientes aspectos:

	0	1	2	3	4	5
La vida actualmente					X	
El trato que recibe de su comunidad					X	
Su economía				X		
Atención en salud						X
Alimentación			X			
Afecto y cariño					X	
Actividades de ocio y recreación						X
Autonomía						X

9. Como adulto mayor, ¿Cuál es su mayor preocupación?

su hijo enfermo.

Bienestar individual y social

10. ¿En cuáles de las siguientes actividades ocupa su tiempo libre?

Ver televisión Pasear
 Leer Artesanías
 Tiempo en familia Con amigos
 Hacer deporte

Ir a alguna asociación, fundación o institución social.

Otra, ¿Cuál? oficio.

11. ¿Cuántas horas al día en promedio usted duerme?

Entre 4 y 6
 Entre 6 y 8
 Entre 8 y 10
 Más de 10

Inclusión social y participación

12. ¿Asiste a instituciones u organización de base?

Sí No ¿Cuáles? centro vida

13. ¿Conoce los programas para adulto mayor que oferta la Alcaldía de Soacha?

Sí No ¿Cuáles?

14. ¿Se encuentra vinculado a algún programa ofrecido por la Alcaldía?

Sí No ¿Cuál? centro vida

Participación

15. ¿Conoce sus derechos y deberes como ciudadano?

Sí No ¿Por qué?

16. ¿En cuáles de las siguientes actividades participa en la zona?

Recreación y deporte
 Culturales
 Artísticas
 Comunitaria

Ninguno

17. ¿Conoce la Asociación Codo a Codo?

Sí No

18. ¿En qué espacios se relaciona con otros adultos mayores del sector?

Tienda
 Parque
 Salón comunal
 Centros vida
 Casas

Otro, ¿Cuál?

19. ¿Le interesaría participar en el proyecto comunitario "Trazando caminos en el arte de envejecer"?

Sí 314 2945871



ENCUESTA PROYECTO "Trazando caminos en el arte de envejecer"

Objetivo: Caracterizar a la población adulto mayor perteneciente a Altos de Florida sector I y III.

Nombres y apellidos: Dionicio Rico

Dirección: Kca 22 Este 4-57 Estrato: 7 Ocupación: Independiente

Edad: 62 Sexo: H Escolaridad: Bachiller procedencia: Bogotá

ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Calidad vida, Aspectos objetivos

1. Marque con una X los servicios con los que cuenta actualmente su hogar:

- Acueducto
Energía
Gas natural
Alcantarillado
Otro ¿cuál?

2. A cuáles de los siguientes servicios sociales accede:

Servicio	¿Cuál?
Salud	<input checked="" type="checkbox"/>
Trabajo	<input type="checkbox"/>
Educación	<input type="checkbox"/>
Recreación y deporte	<input type="checkbox"/>

3. Dinámica y estructura familiar

¿Con quiénes vive actualmente?

solo

4. ¿Presenta alguna enfermedad que le impide realizar actividades del diario vivir?

No

5. Sus ingresos económicos provienen de:

- Jubilado
Trabajo Depende de un familiar

Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Cónyuge	<input type="checkbox"/>
Informal	<input type="checkbox"/>	Hijos	<input type="checkbox"/>
Empleado	<input type="checkbox"/>	Otro ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
Por prestación de servicios	<input type="checkbox"/>		

6. Considera usted que tiene independencia frente a:

- Toma de decisiones
Físicamente
Económicamente
No tiene independencia

7. ¿Cuáles han sido las personas más cercanas de las que recibe afecto y apoyo?

su mujer

Aspectos subjetivos

8. De 0 a 5, siendo 0 totalmente insatisfecho y 5 totalmente satisfecho, qué tan satisfecho o insatisfecho se siente con los siguientes aspectos:

	3	4	5
La vida actualmente			X
El trato que recibe de su comunidad			X
Su economía	X		
Atención en salud			X
Alimentación			X
Afecto y cariño			X
Actividades de ocio y recreación	X		
Autonomía			X

9. Como adulto mayor, ¿Cuál es su mayor preocupación?
El dinero

Bienestar individual y social
 10. ¿En cuáles de las siguientes actividades ocupa su tiempo libre?
 Ver televisión Pasear
 Leer Artesanías
 Tiempo en familia Con amigos
 Hacer deporte
 Ir a alguna asociación, fundación o institución social.
 Otra: ¿Cuál? _____

11. ¿Cuántas horas al día en promedio usted duerme?
 Entre 4 y 6
 Entre 6 y 8
 Entre 8 y 10
 Más de 10

Inclusión social y participación
 12. ¿Asiste a instituciones u organización de base?
 Sí No ¿Cuál/es? _____

13. ¿Conoce los programas para adulto mayor que oferta la Alcaldía de Soacha?
 Sí No ¿Cuál/es? _____

14. ¿Se encuentra vinculado a algún programa ofrecido por la Alcaldía?
 Sí No ¿Cuál? _____

Participación
 15. ¿Conoce sus derechos y deberes como ciudadano?
 Sí No ¿Por qué? _____

16. ¿En cuáles de las siguientes actividades participa en la zona?
 Recreación y deporte
 Culturales
 Artísticas
 Comunitaria

17. ¿Conoce la Asociación Codo a Codo?
 Sí No

18. ¿En qué espacios se relaciona con otros adultos mayores del sector?
 Tienda
 Parque
 Salón comunal
 Centros vida
 Casas
 Otro: ¿Cuál? _____

19. ¿Le interesaría participar en el proyecto comunitario "Trazando caminos en el arte de envejecer"?
Sí

Anexo 6. Base de datos recolectados a partir de la encuesta

#	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
3	Número de enc	Nombres	Apellidos	Dirección	Estrato	Ocupación	Edad	Sexo	Escolaridad	Procedencia	
4	1	Blanca Ines	Reyes	Cll 5ta N° 28-18		1 Ama de casa	67	F	Ninguna	La mesa Cundinamarca	
5	2	María del Carmi	Ramirez	Cra 24 este 24-		1 Ama de casa	62	F	Primero de prim	La palma Cundinamarca	
6	3	Mariela	Valero	Cll 5 N° 26-27 e		1 Ama de casa	69	F	Sexto	Ibagué Tolima	
7	4	Isidro	Perez	Cra 16 4-61		1 Ama de casa	74	M	Tercero de prim	Boyacá	
8	5	Gloria	Aya	Manzala 0 lote 4		1 Trabajo indeper	69	F	Bachiller	Girardot Tolima	
9	6	Angel Augusto	Barahona	Cra 19 este 4-5-		1 Construcción	62	M	Quinto de prima	Manda Cundinamarca	
10	7	María Adela	Malaver	Cra 18 este 4-0-		1 Ama de casa	70	F	Cuarto de prima	Mesitas Cundinamarca	
11	8	María Adela	Alzate	Cra 18 este 5-8-		1 Trabajo indeper	74	F	Ninguna	Casablanca Cundinamarca	
12	9	Gerónimo	Jimenez	Cll 5 N° 26-27 e		1 Carpintería	79	M	Segundo de prim	Ibagué Tolima	
13	10	Barbara	Cardona	Cra 21 este #4-		1 Ama de casa	66	F	Quinto de prima	Valle	
14	11	Gilberto	Salaz	Cra 25 este # 4-		1 Desempleado	61	M	Tercero de prim	Huila	
15	12	Gustavo	Guzman	Manzana 1 lore		1 Trabajo indeper	60	M	Primero de prim	Puerto lopez Meta	
16	13	Clara ines	Amaya	Cra 16 este # 4-		1 Ama de casa	64	F	Quinto de prima	Soacha Cundinamarca	
17	14	Guillermo	Morales Parra	Cra 16 este # 4-		1 Desempleado	71	M	Quinto de prima	Soacha Cundinamarca	
18	15	Feliz Saul	Sanchez Mnedi	Cra 18 este # 4-		1 Vigilante	62	M	Quinto de prima	Tolima	
19	16	María amparo	Santos	Cra 22 este # 4-		1 Ama de casa	60	F	Primero de prim	Santander chiquinquirá	
20	17	Jose noel	Fino	Cra 22 este # 4-		1 Trabajo indeper	66	M	Ninguna	Tolima	
21	18	Ana hilda	Prieto Gimenez	Cra 15a este #6		1 Ama de casa	62	F	Tercero de prim	Tolima	
22	19	Ramos de robiz	Blanca elina	Cll 66 # 15-19e		1 Ama de casa	63	F	Tercero de prim	Nariño	
23	20	Yale	Maria elisi	Manzana j 33		1 Oficios varios	64	F	Primaria	Tolima	
24	21	Rico	Dicencio	Cra 22 este # 4-		1 Trabajo indeper	62	M	Bachiller	Bogota	
25	22	Teofila	Gaona	Cll 60 # 15-38		1 Ama de casa	70	F	Ninguna	Santander	
26	23	Fraço aurelio	Burbano	Cll 66 # 15f 02		1 Hogar	73	M	Primero de prim	Nariño	
27	24	Alfredo	Franco	Cll 6 d # 15-38g		1 Hogar	64	M	Ninguna	Cundinamarca	

Anexo 7. Planeación del taller participativo



Fecha: 9 de noviembre de 2018

Actividad: Identificación del territorio desde la perspectiva del adulto mayor

Objetivo: Reconocer la percepción y aporte del adulto mayor sobre el territorio

Técnicas

1. Técnica de inicio "aguapanelazo"
2. Técnica de desarrollo "Cartografía social"
3. Técnica de evaluación y cierre "Semáforo"

Procedimiento

En un primer momento se realizará un "aguapanelazo" el cual permitirá convocar a las diferentes personas adultas mayores que están interesadas en participar en el proyecto, se socializa los puntos importantes con el fin de contextualizar y se menciona las expectativas de los asistentes y las trabajadoras sociales, posterior a esto se dará inicio a la actividad central "cartografía social" que consiste según Juan Herrera en la elaboración de los siguientes mapas:

- Mapa del pasado: la configuración de este mapa histórico es importante para reconocer los cambios que ha tenido el contexto y para rescatar la memoria de sus habitantes.
- Mapa del presente: permite mirar la situación actual de la localidad contrastandolo con el anterior podemos darnos cuenta de la evolución de la comunidad.
- Mapa de los sueños: permite la capacidad de soñar, creer en las utopías; como también una visión de lo que se tiene que luchar

Para finalizar el taller se evaluará cómo se sintieron frente al primer taller del proyecto y la temática tratada con el "semáforo"

Materiales: hojas iris, papel periódico, marcadores, lápices, pinturas, panela, agua, vasos, esferos, espacio físico.

Tiempo: 120 minutos

Anexo 8. Registro fotográfico de los talleres participativos

Sesión 1



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.

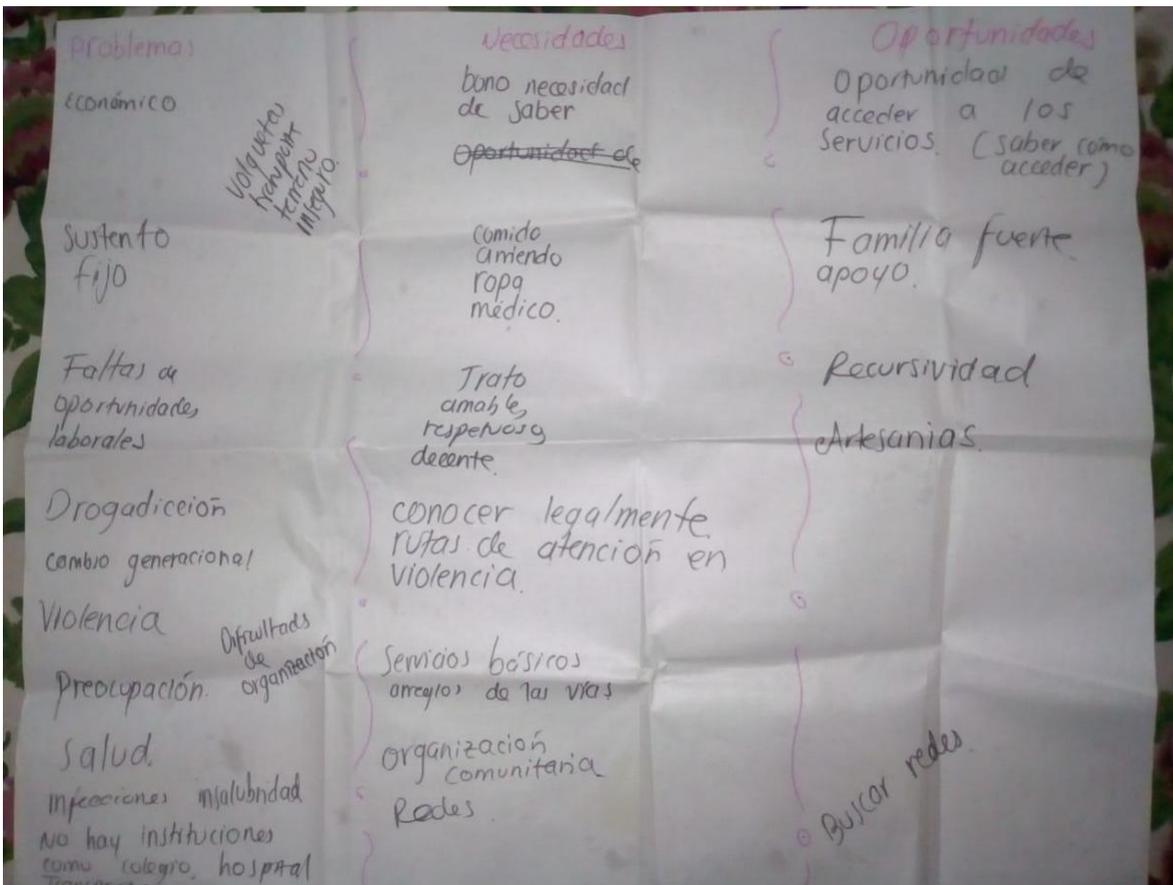
Sesión 2



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.

Sesión 3



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrago y Sánchez, 2018.



Urrago y Sánchez, 2018.



Urrago y Sánchez, 2018.

Anexo 9. Registro fotográfico de las sesiones de ejecución



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrago y Sánchez, 2018.



Urrago y Sánchez, 2018.



Urrago y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.



Urrego y Sánchez, 2018.

Anexo 10. Diarios de campo de las sesiones.

Sesión N°1

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
28/06/2019	Rompiendo imágenes no reales y estereotipadas del envejecimiento y la vejez.	Fomentar las representaciones e imágenes positivas del envejecimiento y la vejez.	Se da apertura a la sesión con la directora de la Asociación quien da la bienvenida a los adultos mayores asistentes al taller, en total llegan 13 adultos mayores pertenecientes a Altos de la Florida, en ese sentido, los adultos mayores se presentan y cuentan cómo se han sentido; seguidamente en la actividad central se intenta realizar una cartografía del cuerpo, ya que se considera pertinente para identificar los estereotipos y así mismo generar una crítica. Posteriormente luego de que cada persona se dibujara, se procede a realizar varias preguntas acerca de su concepción personal, aprendizajes, dificultades y cambios físicos, emocionales y económicos. De esa manera cada persona da su opinión y genera una reflexión acerca de la edad y el curso de vida vejez. Finalmente, en el compartir realizado se determinan los horarios, actividades y gustos, además de la necesidad de conectar con la parte espiritual y realizar ejercicio. De esa manera se concluye con acuerdos entre las partes para mantener la asistencia, la motivación y llevar a cabo el proyecto.	De la sesión se puede dar análisis a varios elementos tanto teóricos como hallados en la práctica, por lo tanto inicialmente es pertinente reconocer las condiciones de los adultos mayores para el aprendizaje y cambio actitudinal. El primer reto profesional para este proyecto se forja en hallar metodologías que no tengan que ver con la escritura en ningún momento, ya que no son saberes ni prácticas que manejen en la zona, seguidamente se deben tener en cuenta tanto las limitaciones físicas (visuales, de escucha) como las oportunidades de estos al ser receptivos, mantener escucha activa y encontrarse interesados en participar debido a que este proyecto inicialmente les mantiene ocupados invirtiendo esas dos horas para ellos mismos y no en pro a los demás bajo los roles familiares, sociales, comunitarios y de cuidadores que manejan. Por otra parte es un espacio no evidenciado previamente, ya que no se reúnen los adultos mayores aunque todos en el barrio o vecindad se reconozcan, de esta forma se pueden ir fortaleciendo los lazos sociales, la inclusión y el bienestar. Finalmente, frente al tema en mención (estereotipos) que recoge el análisis previamente expuesto Velez (2009) nos da la razón y la importancia de trabajar el tema ya que “Los estereotipos son falsas concepciones que actúan a modo de clichés en el acercamiento a un fenómeno, grupo social u objeto. Son inexactos y generalmente despectivos, y pueden favorecer la aparición de conductas discriminatorias”. Además nos dice que debido al modelo de sociedad productiva la vejez es un tema incomprendido y hasta desagradable.

Sesión N°2

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
11/07/2019	Fomentando el autocuidado y formas de vida saludable para los adultos mayores.	Promover el autocuidado y la reducción de factores de riesgo con base en estilos de vida saludable.	Se da inicio a la sesión con el saludo y hablando de cómo se encuentran los participantes en el presente día, la trabajadora social pide voluntariamente que un integrante realice una oración y de esta manera darle apertura al taller explicando la actividad central, el cual consiste en realizar una figura con papel iris (origami) siguiendo paso a paso los integrantes logran realizar un corazón con el fin de relacionar el significado del corazón con el autocuidado con esto se abre un debate frente a la alimentación y estilos de vida que	Se pudo evidenciar que los adultos mayores del sector la mayoría se cuidan en la alimentación y hasta cultivan vegetales para ellos, a nivel físico tratan de caminar mucho y asistir a ejercicios o actividades realizadas en el centro día sin embargo a nivel emocional en un primer momento no tienen claridad frente al término y en segundo lugar no se encuentran atentos, puesto que lo relacionan con el arreglo o apariencia y sino buscan evitarlo cuando se encuentran tristes o deprimidos por su situación y lo esquivan saliendo a hablar con él o la vecina. Por esto se pudo observar que varía

			<p>llevan si son o no adecuadas y acorde a su edad, posteriormente la trabajadora social invita a que cada participante comente cómo se cuida su salud, el físico y la parte emocional, finalmente entre todos y durante la conversación se enseñaron algunos tips y consejos para el autocuidado principalmente en alimentación, cuidados médicos y físicamente, para dar cierre a la sesión las trabajadoras sociales hace un recuento de lo trabajado, aprendido y de cómo los asistentes se han sentido, se estable la próxima reunión y con esto se da fin,</p>	<p>personas no buscan un cuidado emocional simplemente se han acostumbrado con las personas y situaciones que les toca vivir, sin embargo son conscientes de su salud siendo adulto mayor por lo cual se esfuerzan en auto cuidarse físicamente y en la salud, para una vida saludable en medio de sus posibilidades además la mayoría no tienen un cuidador por lo cual tienen presente la importancia de cuidarse ellos mismos sin esperar que algún familiar, amigo o vecino lo haga.</p>
--	--	--	--	--

Sesión N°3

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
25/07/2019	Pensando la inteligencia emocional para la calidad de vida del adulto mayor	Identificar la importancia de la inteligencia emocional en la vida del adulto mayor.	<p>Se da inicio a la sesión, llamando a lista y recolectando los datos de los últimos integrantes,, se hace una contextualización finales de los acuerdos y temas tratados anteriormente, seguido a esto se comparten unas onces entre los integrantes y al finalizar la trabajadora social guía una rutina de ejercicios que se han preparado dirigido a personas adultos mayores, en un segundo momento se hace introducción al tema donde la trabajadora social pide a cada integrante contar que entiende por la palabra “inteligencia emocional” donde se pudo identificar que solo lograban identificar la palabra “emocional” con los sentimientos, el hecho de sentirse feliz o triste, por ende las trabajadoras sociales contextualizaron teóricamente de lo que trata la inteligencia emocional y con ejemplos de la vida cotidiana de los participantes se busca relacionar para mayor comprensión, una vez queda claro el término se divide en subgrupos de mesas para llevar a cabo la actividad central, se entrega 1/4 de cartulina a cada participante y pinturas, dando la indicación de dibujar o realizar una imagen que simbolice para ellos las inteligencia emocional, una vez terminado cada participante expuso su dibujo y el sentido de este, finalmente se pide evaluar la actividad, cómo se sintieron, qué aprendieron y acuerdos para las futuras sesiones, en donde se identifica que los participantes se sienten cómodos y agradables con las sesiones sin embargo es necesario mejorar en la técnica de educación para que el aprendizaje sea mayor.</p>	<p>La inteligencia emocional es la capacidad de reconocer los sentimientos propios su causa, saberlos manejar y saber identificar las emociones de los demás, frente a la definición del término se pudo identificar en un principio que los adultos mayores solo lo relacionaban con el hecho de sentir feliz o triste, pero no reconocía realmente este término, para esto fue necesario simplificarlo y relacionarlo con situaciones cotidianas y reales en el diario vivir de cada uno, donde se pudo identificar que ellos logran reconocer sus emociones y las de los demás, la mayoría saben la causa de sus emociones sin embargo a la hora de afrontarlo deciden evadirlo pues no identifican una solución, deciden acostumbrarse o sobrellevar lo que les afecta sin encontrar una solución inmediata, consideran que lo más sano es distraerse o ignorar la situación o persona que los afecta o su defecto alejarse si alguien les está causando algún daño o inconformidad.</p>

Sesión N°4

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
08/08/2019	La participación como componente fundamental de envejecer con calidad de vida.	Fomentar la importancia de la participación durante la etapa del curso de vida específicamente en la vejez.	<p>La sesión inició sobre las 10:30 am con la participación de 12 adultos mayores; la primera actividad es una oración de la cual se encargará un adulto mayor, seguidamente se practican los ejercicios de relajación, respiración y estiramiento con música adecuada para esto.</p> <p>Posteriormente se entra a trabajar la temática de la participación con ejemplos prácticos de la vida cotidiana de los adultos mayores en Altos de la Florida, de esa manera se recogen los diferentes conceptos dados por estos y se conglomeran con los conceptos dados por las trabajadoras sociales, de modo que se llegue a un concepto unificado de lo que implica participar en el sector y siendo adulto mayor con las condiciones y particularidades que esto significa.</p> <p>Además, para trabajar en las habilidades motoras y la concentración se pintan mandalas a medida que se construye conjuntamente los posibles escenarios de participación del adulto mayor en Soacha, en ese sentido ellos mencionan la acción de votar, cooperar y asistir a las actividades sociales que ofrece Asociación Codo a Codo así como el Centro Vida. Por otra parte mencionan la utilidad y significación que tiene participar dentro de sus vidas, ya que les permite sentirse escuchados, desestresados, ocupados, invirtiendo el tiempo libre, aprendiendo cosas nuevas, en caso del presente proyecto les permite sentirse destacados, valorados, tenidos en cuenta y amados al ser un espacio exclusivo para el adulto mayor.</p> <p>Finalmente para la evaluación se identifica un caso práctico y se les pide pongan en evidencia cuándo y dónde participar, ante lo cual satisfactoriamente los adultos mayores entienden la importancia de participar ya que lo empiezan a evidenciar en sus propias vidas.</p>	<p>Siendo la participación uno de nuestros tópicos del marco teórico del proyecto Es así que Amnistía Internacional (AI) determina hablar de participación desde dos puntos de vista. El primero de ellos en relación con los Derechos Humanos enuncia el derecho que tiene cualquier persona de intervenir en la toma de decisiones y en la realización de las metas políticas, económicas, sociales y culturales de la sociedad. El segundo punto de vista ligado con el desarrollo humano considera es aquello que permite en mayor medida que cada miembro del grupo despliegue potencialidades individuales que tengan efecto en la vida en conjunto (AI, 1996).</p> <p>Por lo tanto participar en la vida social implica un ejercicio permanente de derechos individuales, rescatando la dignidad y libertad de los sujetos junto con el sentido de pertenencia inherente a las diferentes esferas sociales, pero además, realiza una contribución importante por medio de la toma de decisiones, el empoderamiento y la autodeterminación a la construcción y el desarrollo conjunto de ésta vida social lo cual equivale a hacer uso integrado de los dos puntos de vista desarrollado en el manual de educación de Amnistía Internacional.</p>

Sesión N°5

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
15/08/2019	Conociendo los derechos y deberes tanto individuales como colectivos, así como específicos del	Promover el conocimiento de los derechos individuales y colectivos para el	Se da inicio a la sesión alrededor de las 10:30 am con la oración guiada por un adulto mayor y posteriormente llamado de asistencia por parte de las trabajadoras social una vez terminado se pasa a dividir los participantes en subgrupos para realizar la actividad, la	El conocimiento de los derechos y deberes individuales y colectivos de los adultos mayores es uno de los temas principales de estas tesis, se logró evidenciar que reconocen principalmente el derecho de la salud, el buen trato y algunas prioridades frente a servicios, sin

	adulto mayor.	ejercicio efectivo de los mismos por las personas adultas mayores.	cual consistió en que por medio del juego “dominó” se discutieron los derechos del adulto mayor, de cada sub grupo salió un ganador o representante y se realizó la última jugada, al finalizar en mesa redonda, los participante comentaron los derechos que conocían, cómo se les vulneraron y como los exigen, de igual manera las trabajadoras sociales retroalimentaron esta información teóricamente con los derechos que por ley tienen, los deberes y los mecanismos para exigir el cumplimiento de estas cuando son vulnerados, finalmente los participantes entregan las botellas que ya han realizado para el proyecto productivo y la trabajadoras sociales revisan y pagan las correspondientes	embargo son muy conscientes de cómo se les vulneran, en el espacio se abrió la oportunidad de que los integrantes manifestaron su inconformidad pues aunque la ley determine unos derechos que ellos como adultos mayores tiene la sociedad, la cultura, el contexto y personal encargado de atender o velar por cumplir esos derechos a la final no se hacen realmente y terminan conformándose y buscando alternativas para cubrir sus necesidades. El cuidado, los servicios prioritarios de salud, vida y muerte digna y alimentos son algunos de los derechos de los adultos mayores estipulados en la normatividad algunos de estos no son tan conocidos o los tienen presentes esta población, por lo cual no los exigen, de igual manera fue importante mostrar la relación derechos y deberes, finalmente mostraron interés e interrogantes frente a mecanismo para exigir sus derechos al ser vulnerados.
--	---------------	--	--	---

Sesión

Nº6

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
22/08/2019	El rol protagónico del adulto mayor para su satisfacción personal y su incidencia en la comunidad.	Promover el protagonismo de los adultos mayores, convirtiéndose en artífices de sus propias vidas y en actores importantes de su comunidad.	Se da inicio a la sesión alrededor de las 10:30 am con la oración guiada por un adulto mayor, seguidamente entre los mismos adultos mayores realizan los ejercicios aprendidos a lo largo de las sesiones y aprendidos a lo largo de sus vidas y experiencias. Seguidamente, se desarrolló una técnica llamada árbol de la vida, para esto se hizo entrega de materiales a cada adulto mayor, el cual debe elaborar el árbol de la vida de forma creativa y única. Posteriormente cada adulto mayor socializa sus raíces, aquello bueno que tiene para dar, aquellas cargas, los valores que tiene y aquello que le importa en la vida más los logros conseguidos. De esa manera los adultos mayores se van reconociendo unos a otros y con ello también la importancia que tienen para la vida de los otros, para su comunidad y para sí mismos, demuestran también que ser adulto mayor no interfiere con los aprendizajes, las vivencias y sus sentimientos. De esta manera todos concluyen que deben participar en otros escenarios fuera del proyecto para ser más visibilizados y aprender de otros espacios igualmente importantes.	Según Maina (2004) el rol es la oportunidad de continuar siendo útil a la sociedad y a sus pares y con ello revalorizarse en lo personal, de ocupación del tiempo libre y de las preocupaciones, que en su defecto suelen centrarse en problemas económicos y de enfermedad. Brindan un espacio de diversión y de reencuentro con viejos amigos y les permiten sentirse parte de una franja de la sociedad que ha logrado un nivel de organización y de peso creciente en la comunidad. ...un nuevo posicionamiento político y una recategorización del rol del adulto mayor, al que denomina empowerment o “empoderamiento”, puesto que les otorga a las personas mayores una fuerza alternativa para poder posicionarse como sujetos responsables, con una vida más activa. De esta manera, aparece en escena un nuevo grupo social que comienza a reclamar cada vez con mayor vehemencia su lugar en la sociedad, los adultos mayores, los cuales dejan en alguna medida de ser hablados por otros para empezar a armar un lenguaje propio (Iacub.2001,p.72.)

Sesión Nº 7

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
29/08/20	La historia de	Reconocer los	Se da inicio a la sesión alrededor de las 10:30	A partir de la actividad realizada, se

19.	la comunidad como espejo del presente	saberes y/o habilidades de los adultos mayores para la apropiación y construcción conjunta de la comunidad	con la oración y los ejercicios para adulto mayor que se programan habitualmente para las sesiones, posterior las trabajadoras sociales hacen división por grupos tratando de ser equitativos para el espacio y los materiales, mientras una de las trabajadoras sociales hace entrega de los materiales la compañera explica en qué consiste la actividad, se responden algunas inquietudes y se da inicio al desarrollo de la actividad, durante esta actividad se llama a lista de asistencia y se da entrega de los refrigerios, finalmente al terminar todos los grupos de realizar su cartón con recortes, se da paso a cada grupo para exponerlo y explicar cada recorte, donde se puede identificar que los adultos mayores en comun tienen gustos como el deporte, la naturaleza o los animales y habilidades como la música, el baile y la cocina, de igual manera buscaron resaltar lugares claves en el territorio, las familia, perros y niños ya que los identifican en la población como numerosas, para dar cierre a la sesión se miran las botellas y se pagan las que son aceptadas.	pudo identificar como los saberes, habilidades, conocimientos etc, del adulto mayor hace parte de la historia y construcción del territorio y la comunidad donde hoy habitan, estas personas son parte fundamental para reconocer lugares, personas e historias significativas de altos de florida. Esto dio respuesta a reconocer cómo “las personas mayores son depositarias de saberes populares, tradicionales y regionales por lo que, desempeñan un papel fundamental en la transmisión intergeneracional de sus saberes” (Bass y caro, 2001. p.6)
-----	---------------------------------------	--	--	---

Sesión N° 8

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
05/09/2019	Conociendo mi país a través del lente.	Propiciar la integración social reuniendo a los adultos mayores en una tarde de cine sobre la naturaleza y diversidad ecológica y cultural del país.	Se da inicio a la sesión alrededor de las 10:30 am, los adultos mayores conversan sobre el proyecto “eco-botellas” y sobre la asistencia al centro día, posteriormente se da paso al documental magia salvaje que muestra la naturaleza y diversidad cultural y ambiental de cada región colombiana. Seguidamente se da una pausa para tomar onces y conversar sobre aspectos personales de los adultos mayores y sobre información de otras actividades de la Asociación Codo a Codo. Los adultos mayores reconocen cambios al lograr integrarse primeramente en éste proyecto, además no sólo como personas de la misma etapa del curso de vida, sino también como personas pertenecientes a la comunidad y en otras actividades y actividades relacionadas con estos espacios comunitarios.. Por otra parte, se continúa realizando la revisión y pago de las botellas, de la mano de este proyecto productivo se explica la importancia de incluirse socialmente en la comunidad e institución, además, de la importancia del bienestar individual y social.	En primera instancia es necesario entender que “la integración social depende de las redes de apoyo con las que cuenta el adulto mayor, entendiéndolas como aquellas relaciones significativas que una persona establece cotidianamente y a lo largo de su vida (Zapata, 2001, p. 92). Específicamente con familiares más cercanos, amigos, compañeros de trabajo, pareja, entre otros. Se ha observado que tales redes juegan un papel vital en la adultez mayor, convirtiéndose en el sustento emocional que permite en muchos casos sobrepasar las crisis que se puedan presentar y, además, que los adultos mayores sean reconocidos como personas, mejorando su autoestima, su autopercepción, la eficacia personal y, por ende, la identidad. (Durán, 2008).

Sesión 12.

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
03/10/20	Primer I	-Potenciar la	Se da inicio a la sesión alrededor de las 3	El encuentro intergeneracional tenía como

19.	encuentro intergeneracional, “niños y adultos mayores, todos somos humanos”	participación conjunta de niños y personas mayores. -Fomentar las relaciones sociales a través del encuentro intergeneracional. -Fortalecer la integración social basado en el enfoque intergeneracional	de las tarde por diferentes dificultades al llegar a la comuna, se realiza la oración y los ejercicios que son rutinarios y se pregunta por los jóvenes puesto que solo hay 2 niños y los adultos mayores indican que algunos no tienen niños o jóvenes que pudieran asistir y otros contestaron que si tenían niños en su familia sin embargo son lejanos y por ese motivo no fueron, esto dificulto realizar un poco las actividades programadas, por esto se llamó a lista y se realizaron las onces mientras que una de las trabajadoras sociales hablaba con un funcionarios de la institución puesto que había devuelto algunas botellas, mientras tanto la otra trabajadora social guio la actividad central donde cada adulto mayor sembró una semilla, posterior a realizar esta actividad y explicar su significado, fueron entregadas algunas botellas y explicado porqué, siendo un trabajo riguroso y de calidad y quedando con el compromiso de mejorar las botellas y regresarlas a la institución, es así como se le da fin a las sesión y queda el compromiso para 8 días después del nuevo encuentro.	fin reconocer los saberes de las generaciones nuevas y ya avanzadas, las habilidades y la diferencias valiosas que tienen cada uno, se busca resaltar la importancia del respeto y colaboración que hay que tener de parte de los jóvenes para los adultos mayores. Ya que es responsabilidad de todos contribuir a un bienestar social del adulto mayor, así como a su calidad de vida de acuerdo a un estudio sobre los adultos mayores la calidad de vida para esta población “significa tener paz y tranquilidad, ser cuidado y protegido por la familia con dignidad, amor y respeto, y tener satisfechas como ser social sus necesidades de libre expresión, decisión, comunicación e información” (Vera, 2007).
-----	---	--	---	---

Sesión 13.

Fecha	Actividad	Objetivo	Descripción	Análisis con sustentación teórica.
17/10/2019	Al derecho y al deber	Promover el conocimiento de los derechos constitucionales relacionados con los deberes ciudadanos.	La última sesión inicia sobre la 10:15, los adultos mayores se organizan en círculo mientras conversa un poco de sus actividades semanales y de alguna novedad presentada en la comuna, mientras tanto se llama a lista y se preparan las onces. Seguidamente se realiza una oración por parte de un adulto mayor, luego las trabajadoras sociales reparten unas fichas bibliográficas que contienen una palabra muy simple, así pues al mencionarles cuál es la palabra ellos deben pensar si esta palabra es un deber o un derecho y decir el porqué, así pues la persona que tiene la ficha es la primera que debe responder, luego le dará posibilidad de participar a sus compañeros. Así pues los adultos mayores aprenden a reconocer los derechos de la constitución política del 1991 y los deberes que tienen como ciudadanas, transversalmente se evalúa a través de historias de vida como ejemplo. Finalmente se da cierre a la etapa de ejecución del proyecto.	El origen del artículo 46 de la Constitución Nacional en el seno de la Asamblea Nacional Constituyente, al analizar la protección a los adultos mayores, consolida una construcción argumentativa en la redacción de la norma, que dista bastante de ser el resultado de una investigación sobre las condiciones reales de este sector poblacional y, por el contrario, hace evidente la necesidad de reevaluar la posición que ocupan los adultos mayores en la sociedad (Dussan, 2007). Ahora bien, la ineficacia en la implementación de políticas públicas o la falta de las mismas dirigidas a generar una mayor protección a los adultos mayores deriva en varios ejes, en correspondencia con los derechos fundamentales expresados en la Constitución Política de Colombia de 1991. (Rúa, 2015).

Anexo 11. Listas de asistencia

Nombres	Planificación										
	28/06/19	11/07/19	25/07/19	08/08/19	15/08/19	22/08/19	29/08/19	05/09/19	12/09/19	19/09/19	26/09/19
1. Gladys Sanabria	x	x	x		x			x	x	x	x
2. María Adela Malaver	x	x	x	X	x		x	x	x	x	x
3. Helena torres	x		x	X				x	x	x	x
4. María del rosario	x	x		X	x	x	x		x		x
5. Marina bayona ángel	x	x			x	x				x	
6. Luz marina Cabanzo Suarez	x	x	x	X		x	x	x	x	x	x
7. Campoelias duarte	x	x		X	x		x		x	x	
8. Mercy carolina Martínez	x	x	X		x		x		x	x	x
9. José Joaquín	x	x	X								
10. María rebeca Pérez Pérez	x	x	x	X	x	x		x	x	x	x
11. Édisney González	x	x		X	x	x	x	x	x		
12. Mariela Valero	x	x	X		x	x		x	x	x	x
13. Rosa castro	x	x	x	X	x	x		x	x	x	x
14. Luz Imelda López		X	x	x	x			x	x		
15. Gloria zambrano		x	X		x	x		x		x	x
16. Hester bejarano			X		x	x	x	x	x	x	x
17. Sonia patricia moreno			X		x		x	x	x	x	x
18. Magaly Ramírez			X		x			x	x	x	
19. Margarita Alagón				X		x	x	x	x	x	x
20. Jacinto tijaro				x		x		x	x	x	x
21. Rita Helena Ortegón						x	x	x	x	x	x

Anexo 12. Certificaciones Asociación Codo a Codo

Bogotá, 28 de mayo de 2018

Señores:
Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca
Facultad de Ciencias Sociales
Ciudad

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo, me dirijo a ustedes con el fin de informarles que ha sido aprobado que las estudiantes del programa de Trabajo Social Anna Beatriz Sánchez Patiño identificada con C.C 1022.429.900 de la ciudad de Bogotá y Jeimy Carolina Urrego Fuentes identificada con C.C 1019.133.965 de la ciudad de Bogotá, realicen el trabajo de grado durante el segundo período de 2018 y el primer periodo de 2019 en nuestra institución Asociación Codo a Codo con Nit. 830.141.062-2 ubicados en el municipio de Soacha, Altos de la Florida.

Cualquier otra información que deseen con gusto la suministraremos.

Atentamente,



Hna. Norma Inés Bernal Vélez
Representante Legal
Cel.: 312 521 56 91
Correo: normainesbernal@gmail.com



Asociación Codo a Codo

Carrera 57B No. 66A 04 - Telefax: acodo@hotmail.com

Página 1 de 1



Bogotá, octubre 28 de 2019

Señores
Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca
Ciudad.

Respetados Señores:

Por medio de esta carta certificamos que las estudiantes **Anna Beatriz Sánchez Patiño** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.022.429.900** de Bogotá y **Jaimy Carolina Urrego Fuentes** identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.019.133.965** de Bogotá han dado apertura al "Programa casa adulto mayor construyendo ideas, territorio y cambio" con las acciones diseñadas, planificadas y ejecutadas que han llevado a cabo en la Asociación Codo a Codo con **Nit. No. 830.141.062-2** con el adulto mayor habitante de Altos de la Florida ubicado en el municipio de Soacha y se espera con estas acciones dar continuidad al programa en la institución.

De igual manera certificamos que han contribuido, organizado y participado en el proyecto productivo "Eco botellas" en la recepción, recolección, manejo del presupuesto, socialización y motivación; encaminando su accionar a la inclusión y aumento de la participación del adulto mayor en su comunidad y en la Asociación Codo a Codo.

Cualquier otra información adicional con gusto la suministraremos.

Atentamente,



Hna. Norma Inés Bernal V.
Representante Legal
Asociación Codo a Codo
Cel. 312 521 5681

Asociación Codo a Codo

Carrera 57ª No. 66A 04.- Teléfax: 2400321. e-mail: asociacioncodoacodo@hotmail.com

