

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGÍA
Tesis Licenciatura en Sociología

**Experiencias grupales y reinserción social
de la mujer mayor**

Paola Drich Marengo

Tutora: Graciela Prat

2002

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

	Págs.
○ Fundamentación Teórica	3
○ Sobre las Experiencias Grupales	5
○ Sobre la Experiencia Terapéutica	6
○ Funcionamiento de la Experiencia Terapéutica	7
○ Sobre la Experiencia Recreativa	12
○ Funcionamiento de la Experiencia Recreativa	12
○ Diferencias entre ambas Experiencias Grupales	15
○ La Familia, la Mujer Mayor y las Experiencias Grupales	16
○ Reinserción Social de la Mujer Mayor	17
○ Experiencias Grupales "Educativas"	23
○ Historia de la Mujer Mayor: Experiencia laboral y Experiencia Integracional	24
○ Historia Laboral de la Mujer y Reinserción Social Actual	31
○ Historia Integracional de la Mujer y Reinserción Social Actual	33
○ Historia Laboral e Historia Integracional	34
○ Conclusiones	35
Anexo A- Cuadros	
Anexo B- Sobre el Diseño de Investigación realizado	
Anexo C- Pautas de Entrevista	
Anexo D- Bibliografía	

INTRODUCCIÓN

La presente Monografía tiene como cometido exponer los resultados de una investigación realizada en el Taller Central “Educación y Trabajo”*, que intentó aprehender cómo las mujeres mayores logran reinsertarse socialmente, luego de desvincularse del ámbito laboral, y en ese esfuerzo, contribuir al tema más amplio de la Tercera Edad.

Una de las formas y orientaciones que se considera conveniente en aras de la Reinserción Social Activa del adulto mayor, es a través de “Formaciones Grupales” que los nucleen. Tales grupos darán las satisfacciones necesarias para que la mujer mayor, en este caso, sienta que posee nuevamente un papel a desempeñar en la sociedad.

En tal sentido efectué un estudio de carácter exploratorio, a partir de entrevistas a mujeres mayores de 65 años integrantes de un grupo Terapéutico, enmarcado en el Programa “Hospital Diurno” de la Cooperativa Médica de Canelones, y a un grupo Recreativo como lo es el Coro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones. Con el cometido principal de indagar que características debe poseer la formación grupal más conveniente, en pro de la Reinserción Social de esta población.

Además de abordar estas experiencias grupales específicas, respecto a sus funcionamientos y caracteres, se hace real hincapié en la incidencia de otros factores tales como el tipo de trabajo realizado por las mismas mujeres durante sus vidas activa, o como la experiencia integracional desarrollada en ese mismo periodo, en la Reinserción Social Actual.

De esos tres elementos (el grupo, la experiencia laboral, la experiencia integracional), concluimos que “ambos grupos” son los más valorados y significativos para las mujeres mayores aquí analizadas. Mas allá de los distintos caminos tomados, como lo terapéutico o lo recreativo, los grupos logran ese objetivo general, de la Reinserción en el tejido social, debido a que son “Educativos”, en el sentido que permiten a sus miembros ser sujetos de su propia historia, además de acceder al cambio del estereotipo de la Tercera Edad.

Creo que este tema merece el abordaje desde nuestra disciplina, en aspectos que involucren tanto a la “Sociología del Trabajo” como a la “Sociología de la Educación”. Además de adquirir importancia dada la poca información teórica y empírica sobre esta población en general, tan importante en número y con una esperanza de vida mayor que en años pasados.

* Taller Central: “Educación y Trabajo”, periodo 2000-2001. Licenciatura de Sociología. Docentes: Graciela Prat (responsable), Graciela Lescano (asistente)

El resultado de este trabajo pretende principalmente ser un acercamiento exploratorio y descriptivo que facilite y abra el campo para estudios sociológicos más minuciosos, y conjuntamente con otras disciplinas, sobre este tipo de experiencias grupales tan particulares, y al mismo tiempo necesarias en nuestra sociedad actual.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.

En nuestra sociedad uno de los engranajes primordiales es el Trabajo, el ser adulto implica que uno de los roles fundamentales a realizar es el trabajar, siendo este el factor de integración o inserción social principal, de aquí que adquiere gran significación como fenómeno social.

“Trabajo es aquella actividad propiamente humana que hace uso de nuestras facultades tanto físicas como morales e intelectuales, conducentes a obtener un bien o servicio necesario para la satisfacción propia o ajena de algún tipo de necesidad ”¹. Como lo da entender Pablo Guerra con esta conceptualización integral de trabajo, además de utilizar, “nutre” la estructura o unidad física, síquica y social del individuo que lo desarrolla, colmando o satisfaciendo sus necesidades, no solo en el sentido de lo producido (un bien o un servicio), sino también por el desempeño de la actividad en sí misma. Desempeño que brinda reconocimiento social, aprobación por parte de los demás, facilitando la participación, permitiendo la creación de relaciones sociales, brindando sentido de utilidad, otorgando prestigio, etc. En definitiva posibilitando la integración del individuo a su sociedad particular.

A partir de esta apreciación surge la interrogante de qué sucede cuando el individuo llega a cierta edad, más concretamente 65 años aproximadamente, por cuyo atributo comienza a formar parte de la Tercera Edad ², y por tal motivo se espera que actúe de una forma particular característica de ese grupo etario, implicando un cambio o abandono del rol principal: su trabajo. Se puede concluir que a partir de esta pérdida, el individuo ya no forma parte de su sociedad, quedando fuera del juego de la acción social, en el más amplio sentido de la palabra.

Existen diversos abordajes de procedencia sico- social que tratan de explicar la pérdida del rol o el cambio de status de los adultos mayores.

Algunos de estos abordajes se encuentran cargados de “negatividad”, significando esta situación como un “vacío” (Anthony Giddens), como “*bancarrotta por la jubilación*” (Stauder), o como “*muerte por jubilación*” (Jores). En este sentido, existe la “Teoría del disengagement, distanciamiento o la desvinculación”, contemplando la idea de que la persona mayor presta cada vez menos atención al escenario social, se va distanciando del tejido de interrelación social, se automargina. Siendo este un proceso inevitable.

¹ Guerra. P, “Sociología del Trabajo”, Montevideo- Uruguay, FCU, 2001, Págs. 39-40-41.

² Existen varios términos, para referirse a las personas de más de 60 o 65 años: tercera edad, nuestros mayores, vejez, ancianidad, gente mayor, senectud, senescencia, edad de oro, senilidad, pater de familias, etc.

También hallamos la llamada “Teoría de la Crisis” representada por Miller, en Estados Unidos. Según este autor la detención del trabajo tiene efectos negativos sobre nuestra sociedad, ya que da capital importancia al trabajo como factor de integración social. Así se producirán tres rupturas: la desvalorización social, el acceso al tiempo libre para muchos vacío de contenido, ausencia de socialización.

Sin embargo existen otros enfoques, “optimistas”, como lo es la “Teoría de la Actividad” representada por Blau y Havighurst, consistiendo en que la reducción de las actividades compensatorias, es decir, a mayor número de actividades asumidas mejor será la adaptación del adulto mayor a la pérdida de sus obligaciones laborales anteriores. Otro abordaje dentro de esta rama es la “Teoría de la Continuidad”, considerando que la crisis de identidad o de ruptura que puede aparecer en el momento del cambio de rol es una parte de la realidad, y que muchas investigaciones comprueban que el empleo del tiempo libre puede constituir, en este momento de la vida, en fuente de satisfacciones personales, que evitan que se produzca una crisis. Las actividades de ocio tienen un valor suficientemente positivo para servir de apoyo fundamental en el paso de la vida de trabajador a la vida de retirado.

Teniendo en cuenta estos enfoques “optimistas”, autores como Daniel Corlazzoli³, suponen que la respuesta o solución a la situación de los adultos mayores es por medio de “*Experiencias Grupales*” que los nuclea, por medio de las cuales se revalorice la relación personal, “cara a cara”, los contactos interpersonales. De esta forma se efectivizarán las satisfacciones y gratificaciones necesarias para que el individuo sienta que posee nuevamente un papel o rol a desempeñar activamente en la sociedad. La integración o “reinserción social” le permitirá seguir siendo protagonista de su sociedad. ***“El adulto mayor tiene que tener su propio rol, su propio programa, sus propias metas, su propia dinámica”***⁴.

Centrándome en esta perspectiva “positiva”, decidí dirigir mi investigación en el conocimiento y descubrimiento de *experiencias grupales específicas* para la Tercera Edad. A través de las percepciones de sus miembros Mujeres, indagando principalmente la importancia de los grupos para las mismas y si les estimula y ayuda a reinsertarse activamente en la sociedad.

Mi preferencia por los miembros “Mujeres” de este sector, se debe a que existen pocos estudios tanto teóricos como empíricos sobre esta sub-población, más allá de que es reducida la bibliografía sobre Tercera Edad en general, en lo que respecta a mujeres mayores, es menor aun. Además porque representan una proporción francamente mayor dentro del grupo etario, dando lugar al fenómeno: “feminización del

³ Corlazzoli, D. Licenciado en Ciencias Sociales, Sociólogo, Master en Gerontología Social, Universidad Autónoma de Madrid. Vice-Presidente del Centro de Estudios Gerontológico del Uruguay (CEGU)

⁴ Corlazzoli, D. “El cambio de la jubilación en una época de cambios”, artículo en “Preparación para la Jubilación”. 1996, Sindicato Médico del Uruguay, Pág. 115.

envejecimiento”⁵. y en tercer lugar porque su esperanza de vida es mas alta que la de los hombres de su misma edad: 78 y 70 años para mujeres y hombres, respectivamente.

Asi, el pilar de esta investigación será las percepciones, opiniones, relatos de las experiencias y vivencias de los miembros Mujeres de dos grupos “diferentes” tanto en sus caracteres, formas de trabajo, objetivos, etc. Con la finalidad de explorar, conocer y crear conocimiento sobre experiencias poco desarrolladas en nuestro País, practicadas en un sector de la población como lo es la Tercera Edad.

La relevancia sociológica de este sector poblacional viene dada por el real aumento de la longevidad de la población uruguaya. En el contexto de América Latina, el caso particular de Uruguay plantea un escenario interesante por ser el país que presenta la estructura demográfica más envejecida. Con una población que apenas supera los 3.313.000 habitantes, presenta caracteres sociodemográficas asimilables a las de los países desarrollados. La mitad de la población sobrepasa los 31 años, mas de 424 mil personas, que representan el 13% de la población total, tienen 65 años y más de edad; la tasa global de fecundidad se sitúa en 2,4 hijos por mujer; la esperanza de vida es de algo mas de 74 años y hay dos menores de quince años por cada persona de 65 años y más⁶.

Se detecta un aumento real de la expectativa de la vida, o sea que cada vez hay mas gente que vive mas tiempo y principalmente la población femenina, tomando como limite de comienzo de la misma los 65 años de edad, las personas que logran alcanzar los 90 años de edad por ejemplo, vivirían casi un tercio de su vida en esta etapa etarea. Por lo tanto se trata de un periodo muy importante en la vida de cualquier persona. Por lo que “debe” comenzar a poseer mayor importancia y centralidad para nuestra disciplina.

SOBRE LAS EXPERIENCIAS GRUPALES.

Hago referencia a un grupo “recreativo” como es el Coro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones y a un grupo “terapéutico”, enmarcado en el Programa “Hospital Diurno” de la Cooperativa Medica de Canelones.

Ambas experiencias son parte de un conjunto de servicios que apuntan a satisfacer “diferentes” niveles de necesidades de las personas de tercera edad, conformando parte de los llamados “Sistemas de Apoyo para la Tercera Edad”⁷. El Coro desarrollándose en una Asociación, en la cual se dictan cursos variados a demanda de los

⁵ La mayor y creciente predominancia femenina, que alcanza al 60% de la población de 65 años y más, es un hecho que da lugar a la designación de “Feminización del Envejecimiento”.

⁶ CEPAL, “Como envejecen los Uruguayos”, Noviembre 2000, Pág. 11.

⁷ Alberti Pérez- Ramos. R. “Sistemas de apoyo para la Tercera Edad. Modalidades de Servicios”, artículo en “Preparación para la Jubilación”, 1996, Pág. 115.

adultos mayores, sin fines curriculares; exclusivamente con objetivos recreativos y de convivencia.

En general, ya que más adelante lo mencionare detalladamente, el Hospital Diurno es una modalidad de servicio de salud poco desarrollada en el país, basándose en la atención médica y rehabilitatoria durante el día, pernoctando el paciente en su hogar. El servicio permite que el sujeto de asistencia mantenga un vínculo más estrecho con su familia, influyendo esto en su rehabilitación, además de abaratar y reducir los tiempos de internación. Es un servicio sanitario "preventivo" que apunta a mantener a la persona en estado de autovalidez, potenciando la unidad bio, psico, social del sujeto.

El conocimiento de las dos experiencias es vital para mi investigación ya que accederé a comprender algunos de los factores que explican o no la futura Reinserción Social, y a su vez permitirá extraer aprendizaje en términos de cómo extender y reproducir experiencias similares.

Para enriquecer el trabajo decidí incluir otros atributos propios de las "Historias de las mujeres", externos a los grupos en sí. Como son los "trabajos realizados por ellas durante su vida activa", encontrando tres situaciones específicas de trabajo: aquellas mujeres que han sido amas de casa preferentemente, otras que llegan a jubilarse tras haber realizado un trabajo remunerado y las que han efectuado trabajos asociados a familiares cercanos. Y en segundo lugar incluí la "experiencia integracional", haciendo referencia a las actividades realizadas por las mujeres, durante ese mismo tiempo, externas al trabajo principal.

1. - EXPERIENCIA TERAPEUTICA: GRUPO "COMECA".

"El Hospital Diurno" es un Programa de Asistencia Médica Social dirigido a los Adultos Mayores, de funcionamiento diurno, sin camas de internación.

Destinado a la rehabilitación física, psíquica, social y a la prevención y tratamiento de las enfermedades que no requieren ingreso. Su funcionamiento se formaliza en el local del Sanatorio N. 1 de Canelones, en el horario de 10 a 14 horas.

Este Programa surge a partir de la inquietud de un grupo de médicos por la situación general de los adultos mayores y "porque hay un porcentaje muy alto de personas mayores, y son los que más gastos originan en cuanto a salud"⁸.

Las primeras acciones se orientaron en la búsqueda de antecedentes sobre experiencias de este tipo en otros países, ya que la oferta de estos servicios en nuestro País es limitada y recién comienza a hacerse presente con los llamados "Centros Diurnos". Estos Centros

⁸ Ort, Felicia. Médico Geriatra responsable del Programa "Hospital Diurno".

también son instituciones donde el adulto pasa el día, pernctando en su hogar, pero a diferencia con los Hospitales Diurnos en aquellos el objetivo es resocializar a los adultos mayores centrándose principalmente en lo recreativo, mientras que en el segundo el objetivo es " *rehabilitar y socializar o sea tiene un objetivo sanitario, o medico-social*"⁹ Y como segundo accionar, decidieron la formación de un grupo multidisciplinario o equipo técnico, que contemplara distintas actividades a efectos de plantear objetivos más amplios, como educativos por ejemplo, y no solo tener en cuenta los fines sanitarios. A estos efectos, este equipo se encuentra integrado por: Maestra, Trabajadora Social, Idónea en Educación Física, Fisioterapeuta (especialmente para los pacientes con trastornos funcionales), Auxiliares de Enfermería, Sicóloga.

Retomando los esquemas de países con gran desarrollo al nivel de servicios socio-sanitarios, como lo son España e Israel, esta idea se materializa a fines de 1998, a través de una evaluación geriátrica realizada a todos los pacientes mayores interesados, resultando de la misma que los principales problemas de este grupo etareo son: la depresión y los trastornos funcionales, estos últimos implicando dificultades para desarrollar las actividades elementales o cotidianas, como atender su cuidado personal y necesidades básicas: bañarse, vestirse, ir al baño a entero control, trasladarse, etc.

Así el Programa se destina fundamentalmente a pacientes con riesgo funcional o depresivos, funcionando los días lunes y miércoles para los primeros y los jueves para los segundos.

1. a- FUNCIONAMIENTO DE LA EXPERIENCIA TERAPEUTICA: "COMECA".

A continuación corresponde describir esta experiencia sobre la base de varios elementos. El primer componente a considerar son las actividades que se establecen como constitutivos del mismo.

El segundo aspecto a pensar son las relaciones a que da lugar la concurrencia al grupo, entre sus miembros. Aquí también tendré en cuenta como ha sido la vinculación de las involucradas a la experiencia concreta. Además atañe conocer el clima de trabajo que se vive en el grupo o sea los valores que surgen, y sus consecuencias en el vivir cotidiano de las involucradas.

También importa saber el papel que desempeña el o los coordinadores del grupo concreto. Otro punto a tratar, es el papel que juegan las familias para con la experiencia específica.

Por ultimo es necesario conocer el significado que posee y ha poseído el grupo en las vidas de las propias involucradas.

⁹ Ídem.

Debemos considerar que los aspectos o componentes anteriores poseen relación unos con otros, se vinculan, constituyendo la descripción de la experiencia como un todo global, pero en vías de un mayor entendimiento y descripción decidi tratarlos particularmente.

SOBRE LAS ACTIVIDADES.

Interesa describir en detalle las actividades que se realizan, pues algunas atienden las condiciones físicas de las mujeres mayores. Así se efectúa: gimnasia grupal, ejercicios de coordinación, tratamientos posturales bajo la supervisión de un técnico fisioterapeuta y de idónea en ejercicios físicos.

Otras tareas atienden la condición psicológica, como la realización de manualidades, lecturas, juegos grupales, musicoterapia, pintura.

Además, durante el horario de permanencia en el Hospital se le ofrecerá al paciente una colación y un almuerzo. Aparte de controles y supervisión del tratamiento a cargo de los médicos del Programa, controles de enfermería, etc.

Según lo considerado por las mujeres mayores entrevistadas, la actividad física que realizan con mas frecuencia es gimnasia grupal.

Con respecto a las actividades psicológicas, hacen referencia al carácter reflexivo de las mismas: "...teníamos una charla de mesa redonda donde se hablaba, y reflexionábamos sobre lo que sentíamos...". De este modo se promociona el análisis, la reflexión sobre cada testimonio personal. La forma de exponer sus vivencias y problemas es a través del dialogo, de la comunicación, participación: elementos que conforman el estilo de trabajo grupal. A través de sus propias vivencias, reflexionan. Como lo menciona la Maestra: "*cada uno de ellos es como enriquecedor del grupo porque sus vivencias han sido distintas, sus actividades laborales, su inserción cultural, y al escuchar los problemas de los demás se sienten como en iguales condiciones*". Para la real concreción del Programa son necesarios dos elementos como la apertura y la participación activa de los involucrados.

La condición social de la mujer mayor, en Comeca, se estimula o incita hacia fuera del grupo verbalmente, pero en él mismo no se practican o ejecutan actividades donde se involucren individuos ajenos al grupo. La realización de fiestas, cantos, etc., no se caracterizan como tareas sociales, puesto que son desarrolladas entre los participantes del grupo.

SOBRE EL RELACIONAMIENTO.

Mas allá de entender como las mujeres sienten las relaciones en si, debo tener en cuenta otros elementos que conforman tal concepto: la representación fuera del grupo particular en

estudio; describir como se vincularon a la experiencia y por ende si se conocieron allí. También es conveniente percibir si el grupo organiza reuniones fuera del horario habitual, si permiten la entrada de nuevos integrantes, para comprender, en líneas generales, el relacionamiento.

"...Era como una familia... nos teníamos un cariño, era como estar en casa... nos conocimos allí pero una alegría nos dábamos cuando nos encontrábamos, si faltaba una ya la extrañábamos... y nos seguimos reuniendo, una vez en cada casa y además tenemos otros grupos..."

Con esta cita se destaca que las "buenas" relaciones que se presentan en el grupo permiten gran unión, reinando el entendimiento y la comprensión, conformando una familia.

Con respecto a si se ven fuera del grupo particular se observa que sí lo hacen y principalmente en otros grupos, como por ejemplo en el de gimnasia del Club de Leones, y en sus propias casas. Las mismas consideran que lo más destacable y "lindo" del grupo es este hecho, que se ven fuera del grupo mismo, extendiendo las relaciones a otros ámbitos y a otras personas. Unido a este último aspecto es conveniente precisar que estas mujeres se vincularon al grupo concreto, por medio de sus médicos tratantes. Los motivos por los cuales son derivados al Programa difieren particularmente, en el caso del grupo que entreviste, las causas han sido: problemas de depresión, falta de actividades recreativas, soledad, soledad familiar, ausencia de rutina, problemas motrices, etc.

Acerca de la entrada de nuevos miembros, consideran no oportuno integrar nuevas personas, principalmente por miedo a perder "la unión" que han logrado: *"una vez nos propusieron acoplarnos con otro grupo, pero pensamos que no porque así marchamos bien y de repente con mas gente no resulta..."*

SOBRE EL CLIMA DE TRABAJO.

Respecto al "clima de trabajo" hago referencia a dos cuestiones fundamentales como son los "valores" que se viven en el grupo y las "consecuencias" de los mismos, en el vivir cotidiano de las integrantes.

Las involucradas refieren a valores como confianza, paciencia, disposición, entendimiento, comprensión, comunicación y apoyo mutuo. También comentan el "trato como iguales", no solo entre los compañeros de grupo sino además con los coordinadores responsables del Programa.

La vivencia de estos valores lleva a que el vivir cotidiano de las mismas sea más llevadero, desde el perder miedos en momentos críticos, hasta sentirse "completamente distinta" con fuerza y voluntad para seguir viviendo. Al mismo tiempo estos valores les han permitido expresarse, comunicar: *"...podemos sacar muchas cosas de dentro de nosotras, cosas que siendo joven no se podían hablar, y esto sucedía porque nos entendíamos y nos*

comprendíamos...” lográndolo con personas que son sentidas como “iguales”. Mas allá de permitirles sentirse mejor personalmente, sienten que ayudan a sus compañeras: *“...el grupo me dio mucho ánimo y mucha disposición para salir, además saliendo uno vuelve diferente y también ayudas a los de más porque ayudas a tus compañeras a llevar la vida...”*.

SOBRE LA COORDINACIÓN DEL GRUPO.

Se hace hincapié en la relación de igualdad y horizontalidad entre los responsables del Programa y los “pacientes”: *“...todas ellas eran como miembros del grupo, no había distinción entre ellas y nosotras...”*. Esto dado el estilo de trabajo orientador y participativo de los terapeutas hacia sus receptores, la “autoridad” de los coordinadores, es usada no para reforzar estilos verticales o liderazgos personales, sino para ejemplificar, con actitudes, un estilo de trabajo, de relación, grupal.

*“Lo fundamental cuando te acercas a los adultos mayores es que lo hagas con mucha sencillez, con afecto y que no te pongas en el plano del que va a dar, sino que vas a compartir, a sentarte en el mismo espacio que ellos, que no estas ahí como quien mira desde arriba y les dice todo, deben tener claro que el rol mio no es el de Maestra, sino que es el de acompañarlos un poco en ese aspecto”*¹⁰. Esta cita es fiel testimonio de cómo considera el equipo técnico, cual es el tipo de relación que se debe plantear para con los adultos mayores. Primero se debe entablar este tipo de relaciones horizontales, respetuosas para con los pacientes, para posteriormente desarrollar todas las actividades necesarias, por medio del trabajo grupal.

El equipo de terapeutas planifica y organiza las actividades, realiza las evaluaciones y las posteriores altas, atendiendo las distintas disciplinas, continentando principalmente el trabajo de grupo mas allá de los problemas individuales y de los aspectos ocasionales que pueden ocurrir en el grupo.

Hay que tener en cuenta que este grupo multidisciplinario ha tenido instancias distintas en su forma de trabajo o de implementar el Programa. Al comienzo, se planificaban las actividades para todos los grupos por igual, luego observaron que era necesario abordar temas generales y ocasionales según el grupo; en un principio los terapeutas no estaban lo suficientemente preparados para tratar con algunos “pacientes” mas deteriorados, por lo que se tuvo que mezclar pacientes con diferentes niveles de problemática: *“...hemos ido aprendiendo todos, vas aprendiendo en la practica”*¹¹. En el inicio de la experiencia se dedicaban a cada paciente individualmente, mientras que en la actualidad han decidido trabajar grupalmente las distintas situaciones personales, esto se destaca con la fisioterapeuta, donde todos realizan los ejercicios, mas allá de los problemas particulares por los que fueron derivados.

¹⁰ Maestra, Terapeuta del Programa “Hospital Diurno”.

¹¹ Fisioterapeuta, Terapeuta del Programa “Hospital Diurno”.

Todos estos cambios se han logrado gracias a la realización de reuniones mensuales, en las cuales evalúan el trabajo de cada grupo y la situación de cada paciente.

EL PAPEL DE LA FAMILIA, PARA LA EXPERIENCIA TERAPEUTICA.

Es conveniente mencionar que desde el ingreso al Programa, el paciente debe tener un familiar y/o cuidador referente, responsable, el que podrá ser convocado cuando se considere preciso. Para la correcta evolución del involucrado es necesario contar con el apoyo de la familia manteniendo una comunicación periódica con los terapeutas, para interiorizarse de la situación de su adulto mayor.

Para el equipo es fundamental el papel que juega la Familia en pro de los objetivos estipulados, En consecuencia el núcleo familiar “debe” colaborar, caso contrario será motivo de egreso para el paciente. Necesariamente debe haber un trabajo complementario entre lo que se realiza y fomenta en el grupo con la colaboración de la familia. Para su concreción el Hospital ofrece apoyo social a la familia por parte de la Trabajadora Social.

A largo o mediano plazo, cuando se concreta un verdadero compromiso de la familia para con su adulto mayor y el grupo, se notan los resultados de la experiencia: *“...es increíble el impacto que tiene esta experiencia sobre la familia, como que descomprimis un poco la situación...”*¹².

SIGNIFICADO DE ESTA EXPERIENCIA, PARA LA MUJER MAYOR.

En general lo significan con el término: *“El Recreo”*, esto debido a que lo consideran como su momento, como la forma de “salir” de su rutina. Pero aclaran que es más que un pasatiempo, porque además de compartir el tiempo, divirtiéndose, realizando fiestas, chistes, etc., comparten valores, sentimientos nunca exteriorizados, dándose fuerzas y ánimo unas a las otras, hasta el punto de cambiar de actitud, *“a pararse con coraje”* frente a las distintas situaciones de la vida.

A través del grupo, que es unión y afectividad, las mujeres se reconocen como iguales, con los mismos problemas, las mismas alegrías, los mismos temores, los mismos deseos. Ese encontrarse con las otras, permite descubrirse a sí mismo, reconocerse personalmente, ese sentimiento de pertenecer a un grupo de iguales, es lo que permite a las mujeres comenzar a participar en la sociedad. Como lo sintetiza la siguiente cita: *“El grupo me ayudó a integrarme a otras cosas, a otros grupos... me anime a salir...”*.

¹² Médico Geriatra, Responsable del Programa “Hospital Diurno”.

Expresan que sus vidas han cambiado a partir del grupo. Todas coinciden en que sus problemas de soledad, de depresión, etc, se han reducido por el cambio que han tenido, gracias al grupo, en términos de fuerza, optimismo, alegría.

Tal significado se asemeja con los resultados que plantean los terapeutas, sobre la aplicación de la experiencia. Esta experiencia parece cumplir con su propósito, en la medida que mejora la calidad de vida de sus integrantes. Según lo esbozado por la médico geriatra, el 90% de los pacientes logran reinserirse socialmente y se reduce la internación en un porcentaje similar gracias a esta practica. En consecuencia los objetivos primarios de la experiencia terapéutica se cumplen.

Mas allá de los objetivos específicos, el grupo permite que la mujer mayor satisfaga el deseo de encontrar *“algo que la sociedad no les da...”*¹³, *“... como que encuentran el porqué de seguir adelante”*¹⁴

2. - EXPERIENCIA RECREATIVA: GRUPO “CORO”.

El grupo de Coro al cual hacemos referencia en este trabajo, es una de las múltiples actividades que ofrece la “Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones”, del cual participan mujeres y hombres, mayores de sesenta años.

Su creación se remonta al año 1998, con la finalidad de otorgar una nueva actividad recreativa a sus asociados, potenciando el desarrollo personal y social de los adultos mayores.

Funciona los días lunes y miércoles en el horario de 19 horas, con una duración de dos horas aproximadamente, su coordinación es realizada por un Profesor y Músico.

2. a- FUNCIONAMIENTO DE LA EXPERIENCIA RECREATIVA: “CORO”.

SOBRE LAS ACTIVIDADES.

El mero hecho de cantar incentiva la condición psicológica de las mujeres mayores, ya que las estimula, les proporciona alegría, felicidad, satisfacción personal, además de permitirles mantener contacto con individuos ajenos al grupo, dándole gran satisfacción: *“El grupo me llena de satisfacción... cuando hacemos actuaciones nos lucimos un poco”.*

¹³ Maestra, Terapeuta del Programa “Hospital Diurno”

¹⁴ Médico Geriatra, Responsable del Programa “Hospital Diurno”

Por lo tanto el Coro les proporciona una actividad psicológica ya que les ofrece satisfacción personal.

Con respecto a la condición física de las mujeres mayores, el grupo coral no la desarrolla explícitamente.

"El canto transmite algo a los demás... es una especie de comunicación... no solo se trata de ir a cantar para que nos vean, es llevar un mensaje". Esta cita refleja la estimulación de la condición social de las miembros, al estar en contacto con individuos de la comunidad, por medio de sus actuaciones. Se podría llegar a decir que lo ofrecido por estas mujeres es una especie de "servicio" a la comunidad: *"brindando un mensaje por medio del canto...".* A través del canto se sienten capaces de brindar algo a la sociedad, señal de que están ahí, presentes, con algo que aportar.

SOBRE EL RELACIONAMIENTO.

Según lo expuesto por las mujeres mayores entrevistadas, se consideran amigas, apoyadas entre sí *"... ayudándose a seguir viviendo..."*. La unión, la amistad, el entendimiento, la solidaridad, el respeto y el "trato como iguales" hacen que perciban al grupo como una Familia. Como en todo núcleo familiar, pueden haber discusiones y de *"ahí no pasa"*, manifestar distintas opiniones, hacer "callar al otro", pero más allá de estos elementos que hacen a la cotidianidad, la afinidad que han logrado sortea todos estos "inconvenientes": *"Hemos logrado lo que es muy complicado conseguir como lo es la afinidad con mucha gente a la vez, uno puede discutir ciertas cosas en su tono y de ahí no pasa... es una linda familia"*.

No se ven fuera del horario del grupo, a excepción de algunas integrantes que alcanzaron mayor afinidad. El Coro no organiza actividades o tareas fuera de sus días y horario de trabajo.

La mayoría de las mujeres estudiadas ya se conocían, debido que residen en la localidad de Canelones, por lo que las relaciones son posibles de entablar rápidamente. Además debemos tener en cuenta las tres formas de vinculación al grupo: en la mayoría de los casos ha sido por medio de invitaciones de amigas, a través de la inquietud de las mismas por realizar alguna actividad recreativa en la Asociación y por último por medio de las actuaciones del propio Coro, incentivándolas a participar del mismo. Las causas o motivos por los cuales se involucraron fueron, por gusto y para "llenar" el tiempo libre.

Con respecto al acceso de nuevos miembros al grupo, consideran que no hay mayores inconvenientes por parte del grupo. Todos los años se realizan pruebas de voz, en vías de aumentar la participación.

SOBRE EL CLIMA DE TRABAJO.

Respecto a los valores vividos en el grupo, se mencionan: compañerismo, unión, comunicación, apertura, y principalmente igualdad; *"...todos somos iguales, y el que tiene que decir algo, lo hace ya sea una broma o no..."*; solidaridad: *"...hay miembros del coro que no podrían cantar, pero nosotros que tenemos mas experiencia las ayudamos..."*, entendimiento.

Sobre las consecuencias en su vivir cotidiano, hacen mención a que el grupo las ayuda a seguir viviendo, a compartir los problemas y de alguna manera tratar de buscarles una solución. El grupo les colma las *"necesidades sentimentales"* ya que deben tener un *"porqué"*, el Coro les brinda esa respuesta.

SOBRE LA COORDINACIÓN DEL GRUPO.

Se puede destacar un tipo de relación horizontal, de igualdad y respeto, entre el Profesor y las integrantes del Coro entrevistadas, aunque aclaran que se le debe cierto *"respeto"*, no existen *"diferencias"*, *"rectitudes"*, *"rigideces"*, ni *"distancias"*, es considerado como un compañero, con la tarea de guiarlos u orientarlos en esa actividad.

Es considerado como *"único"*: *"...el día que el profesor diga no voy a estar mas con ustedes, no sé lo que haremos porque para encontrar otro que sea como él, va a ser difícil..."*, suponen que otra persona con la misma edad del profesor actual no utilizaría su tiempo, para dedicárselo al Coro, con la vocación, entusiasmo, escucha, atención, paciencia, del actual.

Es destacable la idea de que no-solo los integrantes se sienten gratificados por lo que realizan en el Coro, también el Profesor siente felicidad y se *"olvida"* de cierta forma de todos los inconvenientes de la vida: *"Me siento muy bien viniendo acá, porque uno también tiene problemas y viviendo acá nos olvidamos de todo, allá te queda el dolor de espalda, el que no pudiste pagar la luz, acá es un compartir precioso..."*¹⁵.

PAPEL DE LA FAMILIA, PARA LA EXPERIENCIA RECREATIVA.

Para el grupo Coral, no es imprescindible el involucramiento de la familia, en pro de sus objetivos recreativos. El compromiso por parte del núcleo familiar para con su adulto mayor es personal y por lo tanto voluntario, no-exigible, ni determinante para la realización de esta actividad.

¹⁵ Profesor Responsable del Grupo Coral.

SIGNIFICADO DE LA EXPERIENCIA, PARA LA MUJER MAYOR.

Lo significan como un “escape” y como un “complemento necesario”. Con la primer significación sugieren que el grupo les permite “salir” de sus rutinas, distraerse, compartir con otras personas, etc., en este sentido también se puede entender como un pasatiempo.

Con la segunda conceptualización, refieren a que el Coro les brinda un “por que seguir adelante”. El hecho de cantar les colma de satisfacción, ya que consideran que por medio del canto transmiten un mensaje a la comunidad, consideran que es una especie de comunicación con y para los demás. Es un servicio que brindan a sus escuchas, un servicio de comunicar algo, de mostrar que están ahí, es una responsabilidad y no un mero suceso.

3. - DIFERENCIAS ENTRE LA EXPERIENCIA TERAPEUTICA Y LA EXPERIENCIA RECREATIVA.

- Desde los Antecedentes ya se destacan las diferencias entre ambas experiencias. En Uruguay no se habían desarrollado experiencias concretas como Hospitales Diurnos, por lo tanto Comeca tuvo que crearla con todo lo que esto implica, teniendo en cuenta experiencias extranjeras y experiencias similares desarrolladas aquí, como los Centros Diurnos. Mientras que las actividades recreativas como puede ser el Coro de la Asociación de Jubilados, son servicios con mayor auge y con mayor estímulo y concreción en nuestro país.
- Con respecto a los Objetivos, el Hospital Diurno es una experiencia terapéutica, por lo que se basa en la atención médica y rehabilitación síquica y social, logrando un mayor nivel de autonomía y auto-cuidado del paciente, con condiciones de vida más digna. Sus pacientes son derivados tras una evaluación geriátrica. Mientras que el Coro posee objetivos exclusivamente recreativos y de convivencia, potenciando el desarrollo psicológico y social de los adultos mayores “interesados”.
- Con respecto a las Actividades desarrolladas en los grupos, Comeca estimula las condiciones psicológicas y físicas de las mujeres mayores, por medio de algunas actividades específicas, potenciando e incentivándolas a participar activamente de la sociedad. O sea por medio de un trabajo grupal “terapéutico” se fortalece lo personal o psicológico, para posteriormente participar en la comunidad. Mientras que en el Coro se estimulan las condiciones personales y sociales, a través de un trabajo social como es el cantar, como es el comunicar un mensaje o servicio a los demás miembros de la comunidad. Las últimas se fortalecen personalmente y en grupo, a través de una actividad social.

Como lo notamos previamente ambos grupos difieren en sus contextos, en sus antecedentes. Sus funcionamientos también se diferencian, como por ejemplo en la forma de abordar o implementar la experiencia concreta, con objetivos totalmente desiguales.

Pero lo significativo, es que ambas experiencias permiten que las mujeres participen activamente de su sociedad, alcanzando un proyecto propio. La experiencia Terapéutica con el objetivo planteado específicamente, el Coro lográndolo, sin habérselo propuesto como fin principal. Tal vez esto se explique por la horizontalidad en las relaciones, carácter que fomenta el clima de afectividad, participación y familiaridad en los grupos, esto junto con el estilo de trabajo particular de los coordinadores o del profesor, no directivo sino orientador, permitiendo a su vez la relación de horizontalidad y el clima de respeto que redundan en el crecimiento personal y grupal. La "autoridad" adjudicada a los terapeutas en el caso de Comeca o al profesor en el caso del Coro, es usada no para reforzar estilos verticales o liderazgos personales, sino para ejemplificar, con actitudes, un estilo de trabajo, de relación, de trabajo grupal.

En síntesis, son experiencias grupales que difieren en aspectos concretos y destacables, pero logran un mismo fin común: "la participación activa de la mujer mayor en la sociedad".

4. - LA FAMILIA, LA MUJER MAYOR y LAS EXPERIENCIAS GRUPALES.

Con respecto a las familias de las integrantes de la experiencia terapéutica, haciendo referencia a hijos y esposos, las mujeres sugieren que ellos "estaban a gusto" con el grupo, ya que percibían su mejoramiento.

Las mujeres mayores de la experiencia recreativa hacen mención a sus hijos, esposos y nietos, considerando el apoyo, compañerismo, brindado por los mismos para con el grupo y sus actuaciones.

Pero lo que me interesa destacar es lo siguiente, ambos grupos además de lograr cambios personales, en el sentido de obtener una calidad de vida mejor para las mujeres, de participación activa en su sociedad, logran iniciar el "cambio" del "Estereotipo Social de la Tercera Edad", aquella imagen de pasivos, viejos, inactivos, sin rol social a desempeñar, etc. *"Existe un estereotipo de la Tercera Edad y de sus roles que nos muestran un individuo de razonamiento lento, de salud precaria, con sus conocimientos intelectuales desvanecidos, su sistema motriz desvanecido, incapacitado de tomar decisiones sobre su propia vida, un ser dependiente"*¹⁶.

¹⁶ Parte de Diagnostico realizado por la Concertación Nacional Programática (1986), en "Mujeres viejas, Mujeres nuevas", Bonino, M.

En primer lugar cambia esta imagen frente a sus familias, para luego, talvez, transformarla socialmente. Las miembros de ambos grupos van construyendo una nueva imagen de mujer mayor, a través de actitudes que tienen frente a sus familias. Aparece una nueva mujer con actividades, con proyectos propios, con libertad, y esta imagen distinta se trasmite a las nuevas generaciones, a sus nietos por ejemplo: *"...mira... la abuela, como sale..."*, *"... a mi familia les encanta que vaya al Coro, incluso mi nieta de seis años, quiso tener un coro como el de la abuela y actualmente participa de uno para niños..."*, estas citas son fieles reflejos de que una imagen distinta de la mujer mayor, tanto de Comeca como del Coro, permea a hijos y nietos.

Las mujeres modifican con sus nuevas actitudes la imagen de mujer vieja. La participación en nuevos grupos, las reuniones con sus compañeras en sus respectivas casas, las actuaciones, la trasmisión de su mensaje, el servicio brindado, además de las propias familias que las ven dinámicas y optimistas, seguramente han cambiado dentro de ellas la imagen de la "vieja" como ser pasivo, sin rol social, y del mismo modo el cambio se produce a su alrededor.

5. - REINSERCIÓN SOCIAL DE LA MUJER MAYOR.

Este concepto lo desarrollare a través de tres visiones o enfoques.

"La Visión Integracional" de la mujer mayor, manifestada por la Participación y por lo que consideran más importante en su actualidad.

"La Visión sobre si misma y sobre los otros", conformada por la auto percepción de utilidad hacia los otros, y por su capacidad de brindar aportes o contribuir. Y un segundo aspecto, que implica conocer el tipo de relaciones que prefieren entablar, ya sea con niños, adultos o con personas de su misma edad.

Y *"la Visión hacia el futuro"*, compuesta por los planes y proyectos que poseen en el presente.

5. a- VISIÓN INTEGRACIONAL.

Esta visión trata de destacar si las mujeres mayores entrevistadas se encuentran integradas o reinsertas en la sociedad y de que manera lo logran. Teniendo en cuenta, para ello, dos elementos como son su participación social y la percepción de lo que consideran (actividad o no) más importante en su actualidad.

Con respecto al primer elemento, lo que quiero conocer es la amplitud y permanencia de la Reinserción Social de estas mujeres, ya que la participación en las propias experiencias, ya sea en Comeca o en el Coro, significan reinserción social.

SOBRE LAS MUJERES MIEMBROS DE COMECA Y ESTA VISION.

Sobre las actividades de participación social, excluidas las realizadas en los propios domicilios, indican el predominio de la asistencia a otros grupos con cometidos distintos, como son recreativos y de servicio: grupo “Vivir con Alegría”, grupos del Club de Leones, servicios religiosos, actividades físicas como gimnasia, además de las reuniones del grupo concreto en sus propias casas. Entonces, la vida participativa de las mujeres de Comeca se divide en: formaciones grupales con distintos objetivos y en sus propias reuniones.

En razón de lo anterior, es conveniente conocer el posible apoyo de la experiencia terapéutica en pro de la participación social de sus “pacientes”. Todas las mujeres aquí estudiadas, mencionan que el grupo específico les brindo fuerzas e incentivo para participar de esas nuevas actividades grupales. La siguiente cita lo indica: *“...antes de ir al grupo de Comeca, no iba a ningún lado, ahora tengo fuerzas y me hice de compañeras con las cuales nos seguimos reuniendo, en la casa de una o de otra, o en diferentes grupos...”*.

Haciendo referencia al segundo aspecto formante de esta visión, destacamos que todas las mujeres mayores del grupo de Comeca, mencionan que su actividad principal hoy en día es participar de nuevos procesos grupales (los antes mencionados), y continuar reuniéndose con las compañeras de grupo. Sin embargo destacan que la importancia y centralidad de estas actividades en su actualidad, no se asemeja a la centralidad y “obligatoriedad” otorgada a sus trabajos desempeñados durante sus vidas activas, su realización era una necesidad económica para con sus familias. En cambio estas nuevas actividades son centrales en sus vidas, y las realizan “libremente”, por opción y no por una búsqueda de ingresos exclusivamente.

SOBRE LAS MUJERES MIEMBROS DEL CORO Y ESTA VISION.

Aludiendo a la mayoría de las miembros del Coro, su participación social se desarrolla en otros grupos, como en el grupo de gimnasia de la propia Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones, en el Coro Municipal, en los grupos del Club de Leones.

Sobre el posible apoyo que pudo brindar el grupo Coral, en pro de la participación social de las mujeres integrantes, algunas mencionan que las ayuda en el sentido de impulsar, de ser motor, de dar ganas, y combatir ciertos “miedos” o prejuicios sobre las personas mayores y su escasa participación en la sociedad, prejuicios sociales y culturales, mas que personales. En este sentido el Coro incentiva, además de concretar la dimensión social de las mujeres mayores.

Haciendo mención al segundo elemento comprendido dentro de esta visión, la mayor parte de las mujeres del Coro consideran que su principal actividad social es el participar de grupos y concretamente del propio Coro. Es destacable que la importancia proporcionada al grupo recreativo y a las otras formaciones grupales, se debe a la gran satisfacción que les brinda, "las hace sentir bien", y hasta "medio realizadas" consideran.

Al igual que las mujeres de Comeca, las integrantes del Coro opinan que la importancia que gozan estas nuevas actividades sociales, no se asemeja a la centralidad que poseían sus trabajos durante sus vidas activas, debido a que estos últimos implicaban una "obligación", una "responsabilidad" que permitiera la manutención adecuada de sus familias.

Pocas mujeres (tres de las once entrevistadas), consideran que lo más importante e imprescindible en sus vidas, actualmente son sus familias.

En síntesis, se observa la semejanza entre las miembros de ambas experiencias, respecto a su dimensión integracional. El total de las mujeres consideran que sus respectivos grupos han sido impulsores, motores personales, en pro de su participación social: Comeca estimulando e incitando esta condición, el Coro avivando y "concretándola" con sus actuaciones.

En ambos grupos, la participación social se divide en dos ámbitos. Los propios encuentros, ya sean en las reuniones de Comeca o en los ensayos del Coro, y en la intervención en otros grupos.

Asimismo, las mujeres mayores de ambos grupos consideran que su actividad principal hoy día, es integrar los grupos y las experiencias aquí analizadas. Lo destacable, es que todas las mujeres mencionan que sus respectivos grupos, son lo más importante en su actualidad, pero no llegan a adquirir la misma centralidad y "obligatoriedad" de sus trabajos realizados durante sus vidas activas. Se trata de significados diferentes, de momentos distintos en las vidas de estas mujeres.

5. b- VISIÓN SOBRE SÍ MISMA Y SOBRE LOS OTROS.

Recordemos que este enfoque está compuesto por tres elementos centrales: la percepción de utilidad que poseen las mujeres mayores hacia los otros, la capacidad de brindar aportes a colectivos y el relacionamiento. Con estos elementos accedemos a la visión que ellas poseen sobre los otros miembros de la sociedad, como también a su propia visión o auto-percepción.

SOBRE LAS MUJERES MIEMBROS DE COMECA Y ESTA VISION.

La percepción de utilidad de estas mujeres mayores, se refleja concretamente en las tareas que realizan para colaborar con sus familias, e igualmente para con sus compañeras de grupo, aludiendo que entre todas se *"lleva mejor la vida"*, y con el resto de la comunidad por medio de los nuevos grupos que integran, en los cuales ofrecen servicios.

Nuevamente se destaca la importancia de la experiencia terapéutica, en el sentido que las ayudó, estimuló e incentivó para sentirse nuevamente útiles, ya sea para con sus hijos: *"...luego de participar del grupo me di cuenta que puedo seguir, ser útil a mis hijos, ya que me necesitan..."*, para con sus compañeras de grupo: *"...también se ayuda a los demás, porque viste que en el grupo nos ayudamos a llevar la vida..."*, como para con el resto de la comunidad.

La totalidad de las mujeres entrevistadas del grupo terapéutico, están dispuestas a brindar aportes, tales como conocimientos, experiencias de vida, experiencias laborales, consejos. Por lo cual, la capacidad de brindar aportes, se puede catalogar como "positiva", destinada principalmente a los compañeros del grupo concreto, a sus familias y amigos.

Haciendo mención al tercer aspecto que compone este enfoque: el "relacionamiento", y precisando con el mismo el tipo de relaciones que prefieren entablar. La generalidad supone *"llevarse bien con todas las edades"*, considerando que no encuentran inconvenientes ni distancias. Incluso algunas de ellas, prefieren relacionarse con jóvenes, justificando que es mas divertido y útil para las mismas.

SOBRE LAS MUJERES MIEMBROS DEL CORO Y ESTA VISION.

Tomando en consideración el primer aspecto de esta visión: sobre la percepción de utilidad, la generalidad supone que es el grupo coral, el que ha hecho que se sientan útiles, *"por lo menos para algo servimos"* opinan, se encuentran *"realizadas"* con esa actividad, tarea para algunas nueva y para otras ya incursionada. Este sentimiento de utilidad se debe principalmente a lo que este grupo les brinda y permite realizar: como ayudar a aquellas compañeras que no poseen experiencia en el canto, como expresarse libremente aportando opiniones, sugiriendo ideas, elementos todos que en otros ámbitos, talvez, no lo pueden realizar. En definitiva se sienten útiles por el grupo en si, extendiendo ese sentimiento al actuar, al transmitir su mensaje, al brindar el servicio de la alegría y ayuda a los demás.

Con respecto a la capacidad de brindar aportes, se consideran capaces, en lo que se refiere a consejos, experiencias profesionales, vivencias, etc. Fundamentalmente estas contribuciones las realizan a sus familias, a sus compañeros de Coro y a otros miembros de la comunidad.

El punto a destacar aquí, es que en algunas ocasiones, por mas intención de brindar aportes, que presenten frente a los otros, no son aceptados, principalmente refiriendo a

familiares jóvenes: “...Sí, puedo aportar algo,... pero a veces la juventud no le gusta estar y aceptar opiniones de los mayores...”.

Sobre el relacionamiento y este grupo recreativo, se observan dos tendencias: una planteando no tener mayores problemas para relacionarse con individuos de cualquier edad. Dado que consideran que son “abiertas” y adaptables a las distintas situaciones y generaciones. Mientras que la otra plantea relacionarse mejor con individuos de su misma edad, porque existe mayor compatibilidad entre las personas de una misma edad o grupo etareo, mas allá de las diferencias intra grupo, en este caso entre personas mayores. Por esto piensan que las personas que mejor aceptaran sus contribuciones no son otros que los de su misma edad. Opinan semejante a un famoso adagio griego: “A cualquier edad quéjate a alguien de tu edad”, cuando seas viejo quéjate o contribuye con un viejo, (agregado nuestro).

Concluyendo sobre esta visión, se reitera el estímulo e incentivo de ambas experiencias en aras del sentimiento de utilidad de estas mujeres. Gracias a los grupos específicos se perciben útiles para con sus familias, compañeros y sociedad.

Sobre su capacidad de brindar aportes, se podría decir que es “positiva”, ya que lo consideran posible, mas allá de que a veces no sean aceptados, principalmente por los familiares jóvenes. Tal vez consecuencia de esto, parte de las miembros del Coro consideran que las relaciones sociales son mas factibles con individuos de su misma edad, pues tendrán mayor receptividad y parecidos problemas, experiencias, vivencias, etc. Sin embargo todas las miembros de la experiencia terapéutica y parte mayoritaria del Coro, opinan que se relacionan con todas las edades, por su gran adaptabilidad y apertura.

5. c- VISIÓN RESPECTO AL FUTURO.

Dicha visión se encuentra integrada por los planes y proyectos que posean las mujeres mayores estudiadas. Concretamente, con “plan” refiero a ideas o situaciones que piensan realizar específicamente. Mientras que los “proyectos” dan cuenta de los deseos, posibles gustos, sentimientos, interesándose principalmente por el gusto de participar de nuevas formaciones grupales.

SOBRE LAS MIEMBROS DE COMECA Y ESTA VISION.

Todas las mujeres de la experiencia terapéutica manifiestan el plan general de seguir reuniéndose en los grupos que integran actualmente.

Y los proyectos giran alrededor de desear formar parte de nuevos grupos, especialmente si en ellos encuentran individuos con lo que se entiendan y comprendan como con las

compañeras de Comeca. Con este última idea, nuevamente se destaca la importancia o centralidad que ha tenido el grupo concreto para estas mujeres, hasta el punto de querer participar de nuevos grupos, con caracteres similares a la experiencia terapéutica.

SOBRE LAS MIEMBROS DEL CORO Y ESTA VISION.

Estas mujeres, planean seguir viviendo normalmente, desarrollando las mismas actividades que han realizado hasta el presente, e integrando el grupo de Coro principalmente.

La mayoría de las mujeres aquí destacadas, refieren que sus proyectos, su deseo principal es integrar nuevas formaciones grupales, para adquirir mayor conocimiento y solucionar los problemas de los demás miembros de la comunidad. Notándose preferencia por grupos con objetivos asistenciales.

De esta visión resulta que la totalidad de las mujeres mayores estudiadas (comeca y coro) suponen como plan principal: seguir integrando los actuales grupos, además de las experiencias aquí tratadas.

Respecto al futuro, desearían constituir nuevos grupos, con fines asistenciales preferentemente. Con la finalidad de colaborar con su comunidad, de cuidar de los otros, siendo este "velar por los demás" una de las condiciones de la mujer en la Organización Genérica Patriarcal: cuidar de su familia en el ámbito privado, y en la vida pública cuidar de los seres más desprotegidos.

"En las sociedades complejas las mujeres, además de cuidar domésticamente, realizan una extensión de la maternidad en el ámbito público de la vida, repitiendo allí, la misma especialización" ¹⁷.

La organización Genérica Patriarcal es una organización de género, constituida por dos géneros organizados sobre dos cuerpos sexuados identificados como femeninos, se ha construido el género femenino y sobre cuerpos sexuados significados como masculinos, se ha construido el género masculino. Sobre las dos formas genitales se han constituido dos productos socio-culturales. El sistema Patriarcal se organiza, entonces, a partir de la diferencia; no es natural que los géneros sean diferentes, esta es una característica culturalmente definida. Por otra parte, no solamente se establece géneros distintos sino que se considera antagónico ser de un género u otro.

Tanto los planes como los proyectos de las mujeres de ambos grupos giran alrededor de las formaciones grupales, ya sea integrando parte de ellas, como ansiando participar de otras en el futuro.

¹⁷ Lagarde, M. "Las Mujeres y la Organización Genérica del mundo" (1992), Artículo en "Género, Políticas Públicas y Desarrollo". Ediciones CEM, 1994, Pág. 16, 17.

Luego de analizadas las miradas que componen el concepto de Reinserción Social, podemos concluir que las mujeres mayores de ambas experiencias se encuentran reinsertas socialmente, ya que responden afirmativamente o positivamente a las tres visiones, siendo un factor decisivo para ello, cada experiencia grupal: Comeca, Coro.

Mas allá de las diferencias entre los respectivos grupos, en lo que se refiere a las formas de implementación, objetivos, etc., ambos logran la participación de la mujer mayor, su Reinserción Activa en la sociedad.

Seríamos demasiado simplistas en afirmar lo anterior, si no observáramos otras variables que puedan estar incidiendo en la Reinserción Social de estas mujeres, por esto ulteriormente analizaremos las Historias de las mujeres, en lo que respecta a lo laboral y lo integracional.

Pero previamente procurare brindar una posible explicación del porque estos grupos permiten la Reinserción Social, mas allá de los distintos caminos adoptados: como lo terapéutico o lo recreativo.

6. - EXPERIENCIAS GRUPALES "EDUCATIVAS"

Además de constituirse como servicios que apuntan a satisfacer distintos niveles de necesidades de los adultos mayores, se trata de experiencias "Educativas".

Tal como lo expresa el Pedagogo Pablo Freire, con su popular concepción de Educación,¹⁸ entendiéndola como una practica de la libertad. Es una lucha por alcanzar formas de comportamientos, habilidades, valores y relaciones sociales que proporcionan las condiciones necesarias para la emancipación social y por ende individual, e invita a ser partícipes de la realidad como sujetos de la historia y de la propia historia personal.

Es una forma de acción en pro del individuo y de su integración a su sociedad por medio de la dialéctica de reflexión-acción sobre el mundo, para transformarlo. Tomando en cuenta esta enunciación, los grupos aquí tratados "son educativos" ya que permiten que las mujeres mayores lleguen a ser sujetos de su propia historia, poseer su propio proyecto e independencia. Mas allá del camino adoptado para ello como puede ser la recreación (coro), o lo terapéutico (comeca.), en los grupos analizados aquí, se viven una serie de valores y relaciones comunes, que dan pie a esa emancipación necesaria, para ser partícipes activas, de una manera critica y reflexiva sobre su situación de mujer y mujer mayor.

Toda la tarea de educar, solo será auténticamente humanista en la medida en que procure la integración del individuo a su realidad, en la medida en que le pierda miedo a la libertad, en la medida en que pueda crear en el educando un proceso de recreación, de búsqueda, de

¹⁸ Freire, P. "Pedagogia del Oprimido", primera edición 1970.

independencia, de proyecto y, a la vez, de solidaridad. La educación que propone Freire, es problematizadora, fundamentalmente crítica, virtualmente liberadora. Al plantear el hombre-mundo como problema, esta exigiendo una permanente postura reflexiva, crítica, transformadora. Y por encima de todo una actitud que no se detiene en el verbalismo, sino que exige la acción.

Asimismo, participando activamente de la sociedad, las integrantes de ambas experiencias grupales van construyendo una nueva imagen de mujer, a través de actitudes que tienen frente a sus familias fundamentalmente y a su medio. Así aparece una nueva mujer, con derechos, con actividades, con proyectos propios, con libertad, y esta imagen distinta se transmite a las nuevas generaciones. O sea estas experiencias grupales también son educativas en el sentido que modifican creencias y valores sociales o culturales, sobre la mujer mayor.

7. - HISTORIA DE LA MUJER MAYOR.

Por Historia de estas mujeres, nos referimos concretamente a dos puntos centrales que hacen a la vida de cualquier individuo, como son la Experiencia laboral y la Experiencia Integracional, desarrollada durante sus vidas activas.

EXPERIENCIA LABORAL.

7. a- REFERIDA A SU TRABAJO PRINCIPAL.

Este punto lo describiré sobre la base de tres derivaciones, que hacen mención a los trabajos desarrollados por las mujeres mayores involucradas, durante sus vidas activas. Me refiero al trabajo de Ama de casa, al trabajo Familiar y al trabajo Asalariado.

El primero asociado con el "dominio privado", el mundo domestico de la familia, los niños y el cuidado de la casa, carácter principal de la Organización Genérica Patriarcal. El tratamiento de este tipo de trabajo responde a dos supuestos, como los mencionan Gisela Bock y Bárbara Duden, por su escaso tratamiento como "trabajo" desde las propias Ciencias Sociales, dada la ausencia de remuneración principalmente. Y debido que se considera sin una historia propia. Se supone que es tan antiguo como la humanidad misma, o como las diferencias biológicas entre el hombre y la mujer. El trabajo domestico esta considerado como un factor constante, mas bien de la historia natural que de la social, comparable en este sentido a la sexualidad. Desde luego, los dos supuestos están relacionados: el trabajo domestico se considera un "trabajo por amor", no un trabajo (por dinero).

Experiencias Grupales y Reinserción Social de la Mujer Mayor.-

El trabajo Familiar, efectuado por miembros de la familia, del que se incluyen pequeñas y medianas empresas, o trabajadores por cuenta propia, siempre emprendidos familiarmente, se caracteriza por no recibir remuneración alguna.

Y él ultimo, implica que la persona asalariada se encuentra en relación de dependencia, percibiendo remuneraciones en dinero, tanto en el sector publico como privado, trabajando fuera de sus casas.

De las veinte mujeres mayores ilustradas, cinco han sido amas de casa: de las cuales una pertenece a la experiencia terapéutica y las otras cuatro al Coro. Seis desempeñaron trabajo familiar, siendo dos integrantes de Comeca y el resto miembros de la experiencia recreativa. Por ultimo se destacan nueve asalariadas: tres miembros de Comeca y las demás integrantes del grupo Coral.

Cuadro I.-

DERIVACIONES DE TRABAJO	GRUPO TERAPÉUTICO	GRUPO RECREATIVO
AMAS DE CASA	MARIA	ELMA GLADIS ORFELIA MARIA
FAMILIAR	ELSA M. CATALINA	ALBAENA ENNA IRMA MARY
ASALARIADAS	MERCEDES BLANCA ESTHER	CLOTILDE OLGA ROSITA ISABEL TERESITA HAYDEE

Haciendo referencia a la derivación de ama de casa, se aprecia que no es un carácter mayoritario en el conjunto de las mujeres, sino que prevalecen los otros tipos de trabajos. Esto en contradicción, por lo menos en nuestro análisis, con la aseveración popular que postula que la mayor parte de las mujeres mayores han sido amas de casa. También se destaca la permanencia temporal de estos trabajos, durante la vida de estas cinco mujeres.

El trabajo familiar que abarca a seis mujeres mayores del total, se trata de negocios emprendidos familiarmente, como comercios: panaderías, quioscos, almacenes, etc. o tareas referidas al campo tales como quintas.

La mayor parte de las mujeres aquí analizadas están comprendidas en el clásico trabajo asalariado, representando a empleadas en diferentes ramas: Frigorífico, Comercios, Antel, Municipio, Docencia, etc. Siendo esta situación fiel testimonio de la incorporación masiva de la mujer uruguaya al mercado de trabajo, en la segunda mitad de la década del setenta aproximadamente.

En la década del setenta se produce en Uruguay y en otros países de América Latina, un cambio de orientación en materia económica. A largo plazo, la nueva estrategia buscaba restaurar los mecanismos de mercado como elementos guadores de la asignación de recursos, suponiendo que ello promovería la eficiencia productiva. Por otro lado, se procuraba la apertura de la economía al exterior, que aproximaría la estructura de precios internos a la de precios internacionales, de modo que los recursos se asignarían en función de la ventaja comparativa. En el corto plazo, se priorizaban los objetivos tradicionales de estabilización y equilibrio externo.

De este modo en la década del setenta las mujeres se volcaron masivamente al mercado de trabajo en busca de una retribución económica que posibilitara la recomposición del ingreso familiar deteriorado por la caída de los salarios reales, y debido al incremento de demanda de mano de obra por parte de los sectores productivos que se expanden.

Sobre los caracteres de estas mujeres integrantes de la PEA, en ese periodo, la economista Silvia Laens afirma que en general todas las mujeres menores de 45 años se integraron en forma creciente al mercado de trabajo, *"representando alrededor de un 75 % del total de la fuerza de trabajo femenina", en ese tiempo*¹⁹. Las mujeres analizadas en este trabajo, no son la excepción a esta realidad, en 1975 las mujeres asalariadas estudiadas en esta Monografía tenían la edad aproximada de 35 años, edad característica de la mayor parte de la fuerza de trabajo femenina de ese momento.

Aquí también se debe destacar que algunas de las nueve mujeres involucradas en la derivación asalariada, indican que sus trabajos principales han sido únicos durante sus vidas, o sea refieren a su centralidad, por la permanencia temporal. Asimismo otras mujeres han tenido diversos trabajos, y el que mencionan ha sido el que desarrollaron por mas tiempo.

7. b- REFERIDO AL SIGNIFICADO DE SUS TRABAJOS.

Sobre el total de las mujeres mayores, la derivación de ama de casa es entendida como una *"obligación"*, *"un deber ser"*. El trabajo familiar lo expresan como *"una forma de*

¹⁹ Laens. S. "Cambio Económico y Trabajo Femenino", en "Mujer y Trabajo en América Latina". GRECMU, 1986. Pág. 141.

ayuda, colaboración para con sus cónyuges". Mientras que el trabajo asalariado les ha proporcionado "gusto", pero refieren a gustos distintos, ya sea por la actividad en si misma o por el tipo de relaciones que establecen a consecuencia del mismo.

Ampliaremos este punto, relacionándolo con la descripción de las dos experiencias grupales investigadas, en aras de observar posibles significados dispares.

La miembro de la experiencia terapéutica que ha sido ama de casa durante su vida laboral, lo considera como lo que le brindaba sentido a su vida. Asimismo las cuatro mujeres integrantes del Coro que realizaron este trabajo lo significan como su obligación, "*un deber ser de mujer, esposa y madre*".

Sobre el trabajo familiar, las dos miembros del grupo de Comeca incluidas aquí, se aprecia que una lo considera como "su esclavitud", mientras que la otra lo sintió como un distraimiento, dadas las relaciones sociales que establecía a través de su comercio. Con referencia a las cuatro trabajadoras familiares miembros del Coro, lo significan como una forma de ayudar a sus cónyuges, una de ellas menciona y es fiel reflejo de lo que testimonian todas: "*...yo le hacia toda la administración a mi esposo, cumplía la función de administrativa... ese era el aporte a mi esposo...*".

Con respecto al trabajo asalariado y las tres miembros del grupo terapéutico, lo sienten como un gusto, ya sea por el trabajo en si, o por las relaciones a que daba lugar. Igualmente las seis integrantes del grupo coral incluidas en esta derivación, significaban sus trabajos por el gusto que les brindaba.

El significado otorgado a la derivación de ama de casa, tanto por las integrantes de Comeca como del grupo Recreativo, es el mismo. Refieren a este como su obligación de mujer, principalmente. Este sentir su trabajo como una obligación, es el deber ser de su genero. Cada sujeto vive la asignación de genero como un deber ser que, además, se constituye en uno de los hechos más importantes de su existencia.

Sobre el trabajo familiar, se puede notar diferencias en los significados que le otorgan las mujeres del grupo terapéutico con respecto a las miembros del grupo coral. Las primeras lo consideran como su esclavitud o como su distracción, mientras que las segundas como una forma de ayuda para con sus esposos.

Respecto a la derivación asalariada, se notan significados compartidos, referidos al gusto que les proporcionaba realizarlo.

Como mencione al comienzo de esta Monografía, los trabajos y sus significados conforman la estructura física, síquica y social de los individuos que lo desempeñan, con diferente magnitud en cada persona, dependiendo de las necesidades personales. Por esto es importante obtener una visión general de esos significados. Asimismo esta descripción muestra como ha ido variando el concepto de Trabajo y por lo tanto su significado,

perfilándose un punto de vista amplio del mismo, dejando de lado lo relativo a lo mercantil únicamente, para tomar en consideración otros elementos como los expresados aquí: una "obligación", una "forma de ayuda para sus cónyuges", un "gusto". Teniendo siempre en consideración que estos significados son de mujeres mayores, talvez las percepciones de hombres mayores se asocian mas a lo económico, debido a la diferenciación de géneros, la cual estipula que el hombre es quien " trae el pan a la casa".

7. c- REFERIDO A LA PERDIDA DEL TRABAJO PRINCIPAL.

Refiriendo al hecho del retiro del trabajo principal y observados los testimonios, ya sea tras la jubilación, al perder el rol ocupacional, o en la situación de las amas de casa, perdiendo el rol de madre y esposa, o en el caso de las trabajadoras familiares, concluimos que "no" se puede hablar de una "perdida del trabajo principal", sino de un "Cambio de Situación". Un cambio de situación, en algunos casos negativos, a veces positivo, con mayor o menor intensidad.

Otro rasgo general, es el sentimiento al cual hacen referencia las mujeres, sobre este cambio. Dicen "extrañar" su anterior situación, algunas mujeres mayores afirman que extrañaron y otras niegan este sentimiento, lo habitual es el relato sobre un mismo sentimiento o impresión, causado por distintos motivos. La mayor parte de las mujeres que "afirman" esta impresión son las amas de casa y las trabajadoras familiares, entretanto las asalariadas lo "niegan".

Con respecto a este punto y el grupo terapéutico se aprecia, lo siguiente, la ama de casa expresa extrañar la disminución de su anterior situación. Entre tanto las amas de casa miembros del Coro también opinan que extrañan, pero debemos tener en cuenta dos puntos: uno mencionando que su situación de trabajo ha cambiado, no por un cambio concreto, sino por un cambio de postura: *"...antes uno vivía para la casa y los hijos, y me gustaba eso... ahora me doy tiempo para todo...".* Y otra situación destacable es la intensificación del trabajo, debido que actualmente vive sola, debiéndose hacer cargo de todas las tareas domesticas..

Las dos trabajadoras familiares miembros de la experiencia Comeca, opinan distintamente: una dijo *"extrañar pila"* las relaciones con los clientes que entablaba gracias a su comercio, mientras que la otra menciona no extrañar su actividad laboral. Las integrantes del grupo Recreativo incluidas en esta derivación de trabajo, mayoritariamente opinan haber extrañado su trabajo principal. En los años precedentes a la jubilación estaban deseando jubilarse, al llegar el momento particular, extrañaron: *"...porque pasar de una actividad enorme a no tener nada que hacer, es bravo...".*

El significado que mencionan las asalariadas, integrantes del grupo terapéutico sobre el cambio de situación laboral, se divide: una dice no extrañar debido a que suplanto esta actividad por otra inmediatamente, mientras que la otra expresa haber extrañado mucho su

trabajo, debido que ahora tenía que permanecer mas tiempo en su casa y sus ingresos serian menores. Mientras que sobre las asalariadas integrantes del Coro, se puede destacar dos tendencias, aquella que explica no sentir demasiado su cambio de situación, debido a que siempre intentaron estar ocupadas en otras actividades, o sea realizaron una preparación prejubilatoria. Y la otra tendencia implica que extrañaron su actividad, por el gusto que les otorgaba realizarla y por las relaciones que podían entablar gracias al mismo.

De la revisión general de este punto, podemos destacar lo siguiente: según estos casos, no es conveniente hablar de pérdida de rol, sino de un "Cambio de Situación", con disímil magnitud en cada caso particular.

Dentro de la totalidad, las mujeres mayores que dicen extrañar sus trabajos han sido preferentemente amas de casa y trabajadoras familiares, mientras que las asalariadas lo niegan, mayoritariamente. Describiendo este punto y observando el anterior, sobre el significado que les otorgan a sus trabajos principales, podemos notar que aquellas mujeres que sentían sus trabajos como una obligación y colaboración para con sus esposos (amas de casa y familiar), "extrañaron" el cambio de situación, mientras que las asalariadas o sean aquellas que les daba gusto trabajar, no lo extrañan tanto como las primeras.

EXPERIENCIA INTEGRACIONAL.

7. d- REFERIDA A LA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO DURANTE LA VIDA ACTIVA, EN "OTRAS ACTIVIDADES", EXTERNAS AL TRABAJO PRINCIPAL.

En este espacio interesa conocer cuales han sido las actividades realizadas por estas mujeres, externas al trabajo principal, durante sus vidas activas. Teniendo en consideración que la totalidad de las mujeres entrevistadas siempre han tenido alguna actividad, ya sea las que detallare a continuación, o solo el trabajo principal antes aludido.

Concretamente refiero a actividades Recreativas, trabajos Alternativos al principal, el trabajo de Ama de casa (aquí incluiré a aquellas mujeres que explicitaron verbalmente que otra actividad desarrollada por ellas, es esta), y también tendré en cuenta a aquellas mujeres que solo han desempeñado el trabajo principal, durante sus vidas activas.

Antes de realizar esta descripción general, es necesario esquematizarla a través de un cuadro, construido sobre la base de datos obtenidos en los grupos.

Cuadro II.-

OTRAS ACTIVIDADES

EXPERIENCIAS GRUPALES	RECREATIVAS	TRABAJOS ALTERNATIVOS	AMA DE CASA	SOLO ÉL TRABAJO PRINCIPAL.
GRUPO TERAPÉUTICO	ELSA ESTHER MARIA	ELSA MARIA BLANCA M. CATALINA	ESTHER	
GRUPO RECREATIVO	ELMA CLOTILDE ISABEL IRMA ●OLGA MARY GLADIS HAYDEE	ELMA CLOTILDE	OLGA ENA IRMA	ALBAENA ROSITA TERESITA ORFELIA MARIA

Todas las mujeres integrantes de la experiencia terapéutica han realizado actividades, diferentes y simultáneas al trabajo principal, durante sus vidas activas. De las seis mujeres entrevistadas, cuatro desempeñaron otros trabajos alternativos al principal, como costura y confección, y tejidos. Asimismo dos de estas, realizaron actividades recreativas, sumándole otro caso, o sean tres miembros de Comeca llevaron a cabo actividades recreativas durante sus vidas activas, como salir a bailes, formar parte de grupos de lectura bíblica o cuidado del jardín. Solo una mujer explicita haber desarrollado el trabajo de ama de casa, además de su trabajo principal y de sus actividades recreativas.

El punto destacable sobre las mujeres pertenecientes al grupo de Comeca es que todas realizaron otras actividades simultáneamente al trabajo principal, ya sea una o varias actividades.

Con respecto a las miembros de la experiencia Recreativa, se puede apreciar lo siguiente, dos del total desarrollaron otros trabajos alternos al primordial, como costuras y tejidos. Al mismo tiempo estas mujeres, junto con seis mujeres, desempeñaron actividades con fines recreativos. Tales como pintura en tela, pertenecer al Coro Municipal, deportes, viajes, gimnasia. Y concretamente tres hacen referencia a la realización del trabajo de ama de casa,

conjuntamente con el principal, habiendo también dos de estas mujeres que desempeñaron actividades recreativas.

Se puede subrayar que cinco mujeres integrantes del Coro, mencionan no haber desempeñado “otras actividades”, mas que su trabajo primordial, durante sus vidas laborales. A consecuencia de la falta de disposición de tiempo, por su vida dedicada a sus hijos y esposos.

La vida integracional de las mujeres entrevistadas, ha sido relativamente activa, ya que siempre han tenido algún tipo de actividad, como el trabajo principal, o como aquellas que junto con el trabajo primordial realizaron otras actividades externas al mismo, como actividades recreativas, trabajos alternativos al principal o el propio trabajo de ama de casa.

8. - HISTORIA LABORAL DE LA MUJER Y REINSERCIÓN SOCIAL ACTUAL.

Luego de conocer las Historias de las mujeres mayores, en lo que respecta a lo laboral, es necesario saber si las mismas influyen, de alguna manera, en su actual Reinserción Social. Consecuentemente relacionare las variables: Historia laboral y Reinserción Social actual. Siempre considerando las dos experiencias grupales aquí especificadas.

Abordaremos este punto, en la experiencia terapéutica (Comeca.), con la ayuda de algunos Cuadros, contenidos en el Anexo A.

Por medio del Cuadro III, observamos que todas las mujeres mayores integrantes de Comeca, actualmente participan de distintas actividades, principalmente en grupos de diferente índole y en reuniones con sus propias compañeras, mas allá de los trabajos realizados durante sus vidas activas. Por lo tanto podemos afirmar que los trabajos realizados en la vida laboral de estas mujeres, no tienen incidencia en la integración o en el tipo de participación actual.

Con el Cuadro IV, se destaca que las mujeres que efectuaron los trabajos familiar y asalariado, consideran como su actividad principal actual, el formar parte del grupo terapéutico y de los demás grupos. Mientras que aquella mujer que realizó la derivación de trabajo ama de casa supone a su familia, como lo primordial.

En el Cuadro V, observo que el relacionamiento actual es “positivo”, para cualquiera de las mujeres aquí analizadas, o sea que las derivaciones de trabajo no inciden directamente en las relaciones que puedan entablar las mujeres mayores hoy en día. En general, opinan relacionarse con todas las edades, haciendo especial hincapié en la juventud.

Experiencias Grupales y Reinserción Social de la Mujer Mayor.-

Aludiendo a si se perciben útiles actualmente, se aprecia este sentimiento en todas las mujeres del grupo terapéutico, principalmente para con sus compañeros de grupo y familiares. Los trabajos desempeñados por las mismas durante sus vidas laborales, no inciden claramente en las auto percepciones de utilidad presentes de estas mujeres. (Cuadro VI).

El Cuadro VII, indica la capacidad de brindar aportes de las mujeres en el presente, relacionado con las derivaciones de trabajo. La generalidad indica que son capaces de proporcionar aportes como conocimientos personales, experiencias de vida, experiencias laborales, consejos, etc. y estos serán aceptados por los otros. Aquí también se destaca la ausencia de incidencia de las derivaciones de trabajo en la capacidad actual de contribuir, ya que todas las mujeres son capaces de aportar diferentes elementos, mas allá del tipo de trabajo desempeñado en sus vidas activas.

Haciendo mención a los planes y proyectos de las mujeres miembros del grupo Comeca, ambos giran alrededor de los grupos, (Cuadro VIII, del Anexo A). Los planes de todas consisten en seguir con los grupos que integran, y los proyectos implican participar de nuevas experiencias grupales. En este punto tampoco se nota una incidencia directa de los trabajos desempeñados en sus vidas activas en la proyección de los planes y proyectos de estas mujeres mayores, todas: amas de casa, trabajadoras familiares, asalariadas sugieren la importancia de los grupos en su presente y futuro.

Luego de este análisis exhaustivo sobre las integrantes del grupo Terapéutico, podemos concluir que las distintas derivaciones de trabajo realizadas por las mismas durante sus vidas activas, no inciden de manera directa en los elementos que componen el concepto de Reinserción Social Actual.

Sobre el Grupo Recreativo se aprecia, que estas integrantes se encuentran participando activamente de varios grupos: gimnasia, coro municipal, manualidades, etc., y del mismo Coro, mas allá de los distintos tipos de trabajos desempeñados durante sus vidas activas. (Cuadro IX).

Con respecto al segundo elemento que compone la variable Reinserción Social, o sea sobre la actividad principal actual de las mujeres, todas ellas consideran que es participar del grupo recreativo y de las otras formaciones grupales, por lo tanto en este elemento tampoco incide de forma directa las derivaciones de trabajo desempeñadas en la vida laboral. (Cuadro X).

Teniendo en cuenta el Cuadro XI se advierte que el Relacionamiento vigente de las integrantes del Coro, no depende de los distintos trabajos realizados por ellas. Se encuentran dos tendencias sobre este punto, que incluyen opiniones de mujeres que han realizado distintas derivaciones de trabajo, aquella que dice que se relaciona con todas las personas de cualquier edad, debido que son abiertas y adaptables, la otra menciona preferir relacionarse

con personas de su misma edad, porque se presenta mayor compatibilidad. Pero lo cierto es que no ocurre una asociación directa entre estas dos variables.

En el Cuadro XII se aprecia que la percepción de utilidad actual de todas estas mujeres es “positiva”, para la misma influyo el propio grupo Coral, los distintos tipos de trabajo no lo hicieron.

Todas las miembros del Coro se sienten capaces de brindar aportes, como conocimientos, experiencias, vivencias, consejos, etc, en este punto no se encuentran diferencias en lo expresado por las mujeres mas allá del tipo de trabajo realizado por las mismas. (Cuadro XIII.).

Asimismo las distintas historias laborales tampoco inciden en los planes y proyectos actuales de las involucradas. La tendencia general gira alrededor de los grupos, el plan frecuente es seguir siendo parte activa del Coro, y los proyectos indican querer formar nuevos grupos. (Cuadro XIV).

Con respecto al grupo recreativo, también se concluye que las distintas historias laborales de sus mujeres mayores, no inciden en la Reinserción Social presente. Todos los puntos que componen el concepto de Reinserción Social se presentan, mas allá de los tipos de trabajo desempeñados durante las vidas activas.

Por lo antes analizado, podemos decir que las historias laborales de las miembros de ambas experiencias grupales, no inciden de forma directa en la actual Reinserción Social o Participación Social. Queda fuera del camino analítico la variable: experiencia laboral, para seguidamente analizar la posible incidencia de las historias integracionales, en la Reinserción Social actual de las mujeres.

9. - HISTORIA INTEGRACIONAL DE LA MUJER Y REINSERCIÓN SOCIAL ACTUAL.

Con respecto al grupo terapéutico, podemos observar que todas sus mujeres integrantes realizaron “otras actividades” durante sus vidas activas, además de sus trabajos principales. Algunas de ellas se dedicaron a actividades recreativas, otras a trabajos alternativos al primordial, otras al trabajo de ama de casa e incluso algunas realizaron mas de una de estas actividades. Y actualmente todas se encuentran reinsertas socialmente, mas allá del grado y tipo de integración desarrollado en sus vidas activas.

Aludiendo al grupo recreativo, lo que se aprecia sobre la historia integracional de estas mujeres, es que cinco de ellas no realizaron otra actividad mas que sus trabajos principales, durante sus vidas activas. Pero igualmente estas mujeres, con el resto que si desarrollaron otras actividades, están actualmente reinsertas en la sociedad. En este grupo se repite el

hecho de que no importa el grado ni el tipo de integración de estas mujeres durante sus vidas activas, en vías de reinsertarse en el presente como mujeres activas de su sociedad.

Tampoco el hecho de poseer una vida integracional mas o menos activa o incursionada en un tipo u otro de actividad en el pasado, incide significativamente en la Reinserción Social presente, de todas las mujeres mayores aquí abordadas.

10. - HISTORIA LABORAL E HISTORIA INTEGRACIONAL.

Refiriéndonos al Grupo Terapéutico (Comeca), podemos apreciar que todas las mujeres realizaron “otras actividades” durante sus vidas activas, además de sus trabajos principales. Pág. 27.

Con respecto a las actividades recreativas, se destaca que no es una tarea desarrollada exclusivamente por ninguna de las mujeres incluidas en las derivaciones de trabajo aquí abordadas: ama de casa, familiar o asalariado.

Sobre los trabajos alternativos, también se aprecia que no es exclusivo de ningún tipo de trabajo aquí tratado, porque representantes de las tres derivaciones laborales los desempeñan.

La actividad de ama de casa, dice ser realizada por una mujer asalariada. Pero recordemos que las seis mujeres integrantes del grupo terapéutico realizaron esta tarea o actividad, solo que la primera lo explicita verbalmente.

Con lo antes dicho, concluimos sobre las miembros del grupo terapéutico, que la experiencia integracional desarrollada en su juventud, no posee relación directa con los trabajos realizados por las mismas, durante ese mismo tiempo.

Centrándonos en el Grupo Recreativo (Coro), la realización de cualquiera de las actividades externas al trabajo principal aquí mencionadas “no” son exclusivas de ninguna de las derivaciones de trabajo aquí destacadas. Por lo tanto, para el caso Coral, tampoco se encuentra incidencia real de los trabajos realizados por las mujeres, durante su vida activa en su vidas integracionales pasadas.

Así podemos concluir que para las mujeres de ambos grupos, las variables: experiencia laboral y experiencia integracional, no poseen una relación directa entre sí, son fenómenos independientes en la vida de las mujeres aquí analizadas.

II. - CONCLUSIONES:

Existen algunos aspectos puntuales importantes que queremos rescatar del presente trabajo que se mencionan seguidamente.

- Respondiendo a mis preguntas de investigación, concluimos que las mujeres mayores, integrantes de los grupos aquí analizados, se encuentran reinsertas socialmente en el presente.
- Uno de los puntos significativos en pro de la Reinserción Social de la mujer mayor es el formar parte de experiencias grupales. Estos grupos no deben ser, necesariamente, terapéuticos como lo es el grupo de Comeca aquí abordado. Observamos que un grupo recreativo como lo es el Coro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones logra tal fin. Lo destacable de este grupo es que permite la Reinserción Social de sus integrantes, sin habérselo propuesto como objetivo principal, mientras que el Programa “Hospital Diurno” de la Mutualista lo estipula como fin primario.
- A través de distintos caminos, formas de implementación, objetivos, etc., ambos grupos logran que las mujeres se reinserten en el tejido social tras el cambio de su situación respecto al “trabajo”, Comeca a través de un trabajo terapéutico, el Coro a través de la prestación de un servicio como es el cantar.
- Esto se explica porque son formaciones grupales “Educativas”, en el sentido que permiten que sus miembros sean sujetos de su historia, construyendo su nuevo proyecto, metas, intereses, actividades propias, son formas de liberación como lo indica Pablo Freire. Además de permitir cambiar aquella imagen de “vieja” inactiva, sin rol social a desempeñar, frente a sus familias y conocidos.
- Tras observar la profunda incidencia de ambos grupos en la Reinserción Social presente de las mujeres mayores, no nos detuvimos allí, quisimos observar si otras variables como la experiencia laboral y la experiencia integracional, también eran elementos significativos a la hora de la Reinserción de la mujer mayor. Consecuentemente, otro de los puntos destacados en la investigación es la Historia de la Mujer, en lo que respecta a lo laboral (tres tipos de trabajo) y a la experiencia integracional (distintas actividades realizadas durante sus vidas activa).

Experiencias Grupales y Reinserción Social de la Mujer Mayor.-

- Tras su análisis exhaustivo, podemos concluir que la Historia de la mujer, en los sentidos aquí establecidos (laboral e integracional), no inciden visiblemente, en la Reinserción Social presente de estas mujeres. Asimismo la experiencia laboral y la experiencia integracional no poseen relación entre sí, han sido fenómenos sin asociación alguna en las vidas de las mujeres aquí tratadas.

- De los tres conceptos aquí tratados como posibles mediadores en la Reinserción Social de las mujeres mayores estudiadas (el grupo concreto, la experiencia laboral, la experiencia integracional), el significativo y valorado por las mismas han sido las experiencias grupales (comeca, coro).

- Para un posterior trabajo, sería interesante tomar en consideración otros elementos, talvez de carácter social o psicológico, para destacar su posible incidencia. Esto en pro de explicar con mayor profundidad el tema de la Reinserción Social en la Tercera Edad, tras la desvinculación del ámbito laboral directamente.

- Con este acercamiento exploratorio y descriptivo creo haber cumplido, de alguna manera, con el objetivo principal de la presente investigación, generar conocimiento acerca de la Tercera Edad en general, y particularmente sobre experiencias grupales que involucraran a esta población y su Reinserción Social.

.

Agradecimientos

Este trabajo es el resultado de un proceso de investigación que contó con la participación de varias personas las que quiero mencionar y, de alguna manera, dedicar esta Monografía.

A cada una de las mujeres mayores, que fueron entrevistadas y que narraron mas que sus experiencias de grupo, sus experiencias de vida. Ellas son las verdaderas protagonistas de estas paginas ya que brindaron con sencillez lo que se convirtió en la arcilla de este trabajo. En mi han quedado sus historias, relatos y anécdotas.

A los terapeutas responsables del “Hospital Diurno”, que de manera amable me proporcionaron mayor información sobre esta experiencia.

A Dr. Carlos Curbelo, Director Técnico de la Cooperativa Medica de Canelones, y al Presidente de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones, el Sr. Marcelo Sorea, quienes me facilitaron los medios para llegar a las entrevistadas.

A la Profesora Graciela Lescano, quien siguió de cerca este proceso de investigación y supo escuchar algunas inquietudes, en el Taller Central “Educación y Trabajo”.

A todos los que vivieron de cerca cada etapa y supieron acompañarme a su manera en este tiempo.

A mi Tutor Graciela Prat, especialmente gracias, por haber sido el gran apoyo en este camino andado, primero en el Taller Central y posteriormente en esta Monografía, y haber logrado que este requisito curricular se haya convertido en el primer paso firme para definir mi verdadero interés en la Sociología. Por los conocimientos y por su dedicación.

ANEXO A.-

Cuadro III.-

PARTICIPACIÓN

<i>DERIVACIONES DE TRABAJO</i>	<i>GRUPO TERAPÉUTICO</i>	<i>OTROS GRUPOS</i>	<i>OTROS... (REUNIONES, ETC.)</i>
<i>AMA DE CASA</i>	LAS SEIS MUJERES	ELLAS, FORMAN PARTE DE OTROS	REALIZAN
<i>FAMILIAR</i>	FORMAN PARTE DEL GRUPO	GRUPOS: COMO "VIVIR CON ALEGRIA",	REUNIONES, CON
<i>ASALARIADO</i>	COMECA.	CLUB DE LEONES, GIMNASIA, ETC.	SUS COMPAÑERAS DE COMECA, ETC.

Cuadro IV.-

ACTIVIDAD PRINCIPAL, EN LA ACTUALIDAD

<i>DERIVACIONES DE TRABAJO</i>	<i>GRUPO TERAPEUTICO</i>	<i>OTROS GRUPOS</i>	<i>LA FAMILIA</i>
<i>AMA DE CASA</i>			"LO MAS IMPORTANTE PARA MÍ ES MI FLIA"
<i>FAMILIAR</i>	"PARA MÍ LO PRINCIPAL QUE INTEGRO..."	HOY, SON LOS GRUPOS	
<i>ASALARIADO</i>	"MI FELICIDAD ES VER PORQUE UNO SALIENDO PARECE QUE LA MENTE A LOS GRUPOS..."	QUE PUEDO SALIR... VUELVE DISTINTO, SE DESPEJA AL SALIR	

Cuadro V.-

RELACIONAMIENTO

DERIVACIONES DE TRABAJO	NIÑOS	JÓVENES	ADULTOS	ADULTOS MAYORES
AMA DE CASA	"...EN REALIDAD ME GUSTA ESTAR CON TODAS LAS EDADES ..."			
FAMILIAR	"...ME LLEVO BIEN CON TODAS LAS EDADES, LA EDAD NO... IMPORTA AL ENTABLAR UNA RELACIÓN..."			
ASALARIADO	"...A MÍ ME VIENE TODO BIEN; LA NIÑEZ, LA JUVENTUD, LA TERCERA EDAD... YO ME ADAPTO A TODO..."			

Cuadro VI.-

PERCEPCIÓN DE UTILIDAD

DERIVACIONES DE TRABAJO	COMPAÑEROS DE GRUPO	FAMILIARES	OTROS
AMA DE CASA	"...ME SIENTO ÚTIL PORQUE SI ME LLAMA MI FAMILIA, SALGO ENSEGUIDA..."		
FAMILIAR	"...LUEGO DE PARTICIPAR DEL GRUPO ME DI CUENTA QUE PUEDO SEGUIR... SERLE ÚTIL A MIS ME DI CUENTA HIJOS..."		
ASALARIADO	"...TAMBIÉN SE AYUDA A LOS DEMÁS, PORQUE VISTE QUE EN LOS GRUPOS SE AYUDA A LAS COMPAÑERAS A LLEVAR LA VIDA..."		

Cuadro VII.-

CAPACIDAD DE BRINDAR APORTES

DERIVACIONES DE TRABAJO	EN EL GRUPO	EN LA FAMILIA	OTROS
AMA DE CASA	"...SI YO PUEDO APORTAR COSAS A LOS DEMÁS LO HAGO..."		
FAMILIAR	"...YO, CREO QUE PUEDO APORTAR EXPERIENCIAS A TODOS"		
ASALARIADO	"...LO QUE PUEDO APORTAR LO DOY, YA SEA EXPERIENCIAS, U OTRAS COSAS..."		

Cuadro VIII.-

PLANES

PROYECTOS

DERIVACIONES DE TRABAJO	SEGUIR CON LOS GRUPOS	OTROS	GUSTO POR INTEGRAR GRUPOS	NO GUSTO POR INTEGRAR GRUPOS	FAMILIA
AMA DE CASA		"LO QUE MAS QUISIERA, SERIA VIAJAR..."	"...SI TUVIERA TIEMPO		
FAMILIAR	"...QUIERO SEGUIR CON EL GRUPO		ME GUSTARIA INTEGRAR		
ASALARIADO	DE COMECA, Y TODOS LOS DEMÁS..."		NUEVOS GRUPOS..."		

Cuadro IX.-

<i>PARTICIPACIÓN</i>			
<i>DERIVACIONES DE TRABAJO</i>	<i>GRUPO RECREATIVO</i>	<i>OTROS GRUPOS</i>	<i>OTROS</i>
<i>AMA DE CASA</i>	TODAS FORMAN PARTE DE ESTE GRUPO RECREATIVO	TODAS PARTICIPAN DE OTROS GRUPOS, CON FINES ASISTENCIALES, PRINCIPALMENTE.	
<i>FAMILIAR</i>			
<i>ASALARIADO</i>			

Cuadro X.-

<i>ACTIVIDAD PRINCIPAL EN LA ACTUALIDAD</i>			
<i>DERIVACIONES DE TRABAJO</i>	<i>GRUPO RECREATIVO</i>	<i>OTROS GRUPOS</i>	<i>LA FAMILIA</i>
<i>AMA DE CASA</i>	“... LO PRINCIPAL AHORA ES ESTAR SANA PARA DISFRUTAR DE LA VIDA, HACIENDO TODAS MIS ACTIVIDADES, COMO IR A GIMNASIA, AL CORO Y LO DEMÁS...”		
<i>FAMILIAR</i>			
<i>ASALARIADO</i>			

Cuadro XI.-

RELACIONAMIENTO

DERIVACIONES DE TRABAJO	NIÑOS	JÓVENES ADULTOS	ADULTOS MAYORES
AMA DE CASA	<p>“... A MÍ ME GUSTA ESTAR CON GENTE DE TODAS LAS EDADES ME ENCANTA ESTAR CON GENTE JOVEN, CON GENTE DE MEDIANA EDAD O GENTE MAYOR, YO SOY UNA PERSONA QUE NO ME ENCIERRO... SOY BASTANTE ABIERTA...”</p>		<p>“... PREFIERO RELACIONARME CON GENTE DE MI EDAD PORQUE TENEMOS MAS COMPATIBILIDAD...”</p>
FAMILIAR			
ASALARIADO			

Cuadro XII.-

PERCEPCIÓN DE UTILIDAD

DERIVACIONES DE TRABAJO	COMPAÑEROS DE GRUPO	FAMILIARES	OTROS
AMA DE CASA	<p>“...HAY GENTE EN ÉL CORO, QUE NO TIENE VOZ NI OIDO... PERO NO SE LES DICE QUE NO PUEDEN CANTAR, SINO QUE LAS AYUDAMOS...”</p>	<p>“... CON EL CANTO TRASMITIMOS ALGO A LOS DEMAS. ES UNA ESPECIE DE COMUNICACIÓN, NO SOLO SE TRATA DE IR A CANTAR PARA QUE NOS VEAN... ES LLEVAR UN MENSAJE...”</p>	
FAMILIAR			
ASALARIADO			

Cuadro XIII.-

CAPACIDAD DE BRINDAR APORTES

DERIVACIONES DE TRABAJO	EN EL GRUPO	EN LA FAMILIA	OTROS
AMA DE CASA	“... TODO EL MUNDO CREO QUE PUEDE APORTAR COSAS		
FAMILIAR	A LOS DEMAS... DESDE UNA CRIATURA HASTA UNA PERSONA		
ASALARIADO	DE OCHENTA AÑOS O MAS, TODOS TENEMOS VIVENCIAS DISTINTAS		
	QUE PODEMOS OFRECER...”		

Cuadro XIV.-

DERIVACIONES DE TRABAJO	PLANES		PROYECTOS	
	SEGUIR CON OTROS GRUPOS	OTROS	GUSTO POR NUEVOS GRUPOS	FAMILIA
AMA DE CASA	“...QUIERO		“...ME GUSTARÍA	
FAMILIAR	SEGUIR CON		INTEGRAR	
ASALARIADO	LAS ACTIVIDADES		NUEVOS	
	QUE TENGO... CON		GRUPOS	
	EL CORO		PORQUE ME	
	Y CON LOS		GUSTA	
	DEMÁS GRUPOS...”		APRENDER...”	

ANEXO B.-

SOBRE EL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN REALIZADO.

PRINCIPALES OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

- Contribuir al conocimiento de esta etapa de la vida, ya que no se presenta suficiente información teórica ni empírica de la misma, procurando estudios posteriores más exhaustivos.
- Conocer la importancia del desarrollo de experiencias grupales para la Tercera Edad. Específicamente, una experiencia terapéutica y una experiencia recreativa.
- Conocer si esas experiencias grupales permiten la Reinserción Social Activa de las mujeres mayores.
- Conocer la posible incidencia de factores como la Historia laboral o la Historia integracional de las mujeres, en su Reinserción Social actual.

PRINCIPALES CONCEPTOS TRATADOS

Uno de los conceptos relevantes de esta investigación, han sido los “Grupos” específicos, haciendo real hincapié en sus caracteres y funcionamiento.

También abordamos la “Reinserción Social” de la mujer mayor, por medio de la construcción de tal concepto, sobre la base de tres Visiones: Visión Integracional, siendo esencial el concepto de Participación Social y considerando la actividad principal de la mujer mayor, en su actualidad. La Visión sobre si y sobre los otros, interesándonos por el relacionamiento, el sentido de utilidad y su capacidad de brindar aportes. Por ultimo se aborda la Visión respecto al futuro, refiriendo a los planes y proyectos de tales mujeres mayores.

La Historia de la mujer, de la misma manera fue uno de los ejes a tratar, abarcando dos aspectos fundamentales como es lo laboral, importándonos los trabajos realizados durante la vida activa de las mujeres (trabajo ama de casa, trabajo familiar y trabajo asalariado). El segundo aspecto corresponde a lo integracional, destacando cuales han sido las “otras actividades”, externas al trabajo principal, desarrolladas por la mujer durante su vida activa (actividades recreativas, trabajos alternativos al principal, el trabajo concreto de ama de casa, sin otra actividad mas que el trabajo principal).

ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN.

Se realizó un Estudio de Caso, a partir de dos grupos con características, funcionamiento y objetivos diferentes. Uno de ellos constituyéndose y evolucionando en el Programa "Hospital Diurno" de Asistencia Médica Social, en la Cooperativa Médica de Canelones. Mientras que el otro es el Coro de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones.

La selección de dichos contextos se debe principalmente a dos criterios:

- Se trata de dos experiencias grupales diferentes, una de ellas terapéutica y la otra con fines recreativos. Con el fin de detectar sus diferencias.
- Tiene que ver con la accesibilidad y proximidad de los mismos, ya que se desarrollan en la ciudad, donde resido.

LA TÉCNICA.

De acuerdo con el propósito descriptivo de la investigación, se formularon dos Pautas de Entrevista semi-dirigidas que contemplaban un conjunto de preguntas concernientes a los conceptos antes mencionados. Una de ellas dirigida a las mujeres mayores integrantes de los grupos destacados, la otra dirigida a los Terapeutas responsables del Grupo Terapéutico: Comeca. Al respecto véase Anexo C- Pautas de entrevista.

Concretamente mis unidades de relevamiento han sido veinte. Del grupo terapéutico entrevisté seis mujeres mayores. Del grupo recreativo entrevisté catorce mujeres mayores.

Las entrevistas a las mujeres mayores las realice en sus propios domicilios. La duración de las entrevistas se estimó en 20-25 minutos y se registró la información en cassettes de audio.

Las entrevistas a los Terapeutas las realice en la propia Mutualista. Concretamente entrevisté a: Fisioterapeuta, Idónea en Educación Física, Auxiliar de Enfermería, Trabajadora Social, Maestra y Doctora Geriatra. La duración de las entrevistas se estimó en 25-30 minutos, y se registró la información en cassettes de audio.

PREPARACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO.

Como primera instancia se realizó contactos con miembros de ambos grupos, en calidad de informantes calificados, para familiarizarnos con el tema. Del grupo terapéutico me contacte con la Trabajadora Social, y del grupo recreativo, con una miembro del mismo.

Posteriormente, en pro de darle formalidad a nuestra solicitud elevamos una carta dirigida al Director Técnico de la Cooperativa Medica de Canelones, y al Presidente de la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Canelones. Dada la aceptación de las mismas, coordine un encuentro con la Trabajadora Social del grupo Terapéutico y con el Profesor del grupo Coral.

EL TRABAJO DE CAMPO.

Inicie las entrevistas del grupo Recreativo el día 22 de mayo del año 2001, mientras que al grupo Terapéutico comencé el trabajo de campo el 6 de junio del mismo año. Las entrevistas a los Terapeutas de Comeca las realice a partir del 24 de julio de 2002.

ANEXO C.-

PAUTA DE ENTREVISTA, dirigida a las Mujeres Mayores.

Encuadre: Buenos días/ buenas tardes, soy estudiante de la Facultad de Ciencias Sociales y querría saber algunas cosas del grupo Coral Comeca del cual usted participa. ¿Tendría inconvenientes en que conversara con Ud. Algunos minutos?

Caracteres biográficos.

- Edad.
- Ocupación.
- Nivel de Instrucción
- Estado Civil.
- ¿Con quien vive, actualmente?
- ¿Cuáles son sus integrantes familiares, más cercanos?

Historia de la Mujer.

- ¿Cuál fue su actividad o función principal, durante su vida activa?
- ¿Qué significado ha tenido esa actividad, en el conjunto de su vida?
- ¿Su familia reconocía esa actividad, se sentía apoyada por ella?
- ¿En su tiempo libre, que otras actividades realizaba?
- ¿Su tiempo libre, con quienes acostumbraba pasarlo?
- ¿Formo parte de grupos, durante su vida activa?, ¿Cuáles?
- ¿Cuál fue su sentir al perder esa actividad principal? ¿Lo sintió como una pérdida? ¿Lo espero siempre?

Vinculación al Grupo Específico.

- ¿Cómo ingreso al grupo?
- ¿Qué la motivo, para vincularse al grupo?

Funcionamiento Grupal.

- ¿Cuántas veces se reúnen por semana?
- ¿Cuánto dura cada reunión grupal?
- ¿Le gustaría que durara mas cada reunión?
- ¿Qué actividades realizan en el grupo?
- ¿Cómo abordan esas actividades?
- ¿Cómo es la relación entre los integrantes del grupo?
- ¿Quién guía al grupo, hay responsables?

Significado del grupo para la mujer.

¿Qué función cumple el grupo en su vida?

Reinserción Activa en la sociedad.

Sentimiento de que se tiene un lugar útil en la vida: para obtener esto, remití a la importancia que poseía el trabajo principal, y le pregunte si actualmente existía algo semejante.

Vínculos Familiares.

¿Tiene el apoyo de su familia en el desempeño de esa considerada importante actividad?

¿Actualmente siente que su familia la toma en consideración?

En la actualidad, ¿con quienes pasa su tiempo libre?

Función en la Comunidad.

¿Los miembros del grupo, se ven fuera del mismo?

¿Dónde se ven?, ¿Frecuentan lugares propios de la Tercera Edad?

¿Le gustaría formar parte de otros grupos?

¿Le gustaría formar parte de grupos en los cuales haya gente de diversa edad?

¿Usted cree que puede aportar elementos, a la gente que lo rodea?

¿Usted se cree capaz de modificar su situación?

¿Tiene proyectos o planes para su futuro?

PAUTA DE ENTREVISTA, dirigida a los Terapeutas del Grupo Terapéutico.

Encuadre: Buenos días/ buenas tardes, soy estudiante de la Facultad de Ciencias Sociales y querría conocer características de la experiencia "Hospital Durno" desarrollada en la Cooperativa Médica Canelones.

Datos sobre el profesional.

-Nombre.

-Profesión.

-Tarea que desempeña en el grupo.

-¿Cuánto tiempo hace que integra el grupo ejecutivo de grupo terapéutico?

Sobre la Experiencia del Grupo.

¿En que año se comenzó con esta experiencia?

¿Qué los motivo, para crear una experiencia de este tipo?

¿Se inspiraron en otra experiencia similar?

¿Cómo la implementaron?

Experiencias Grupales y Reinserción Social de la Mujer Mayor.-

¿Qué objetivos y expectativas se plantearon para tal grupo?

¿Por qué pensaron que la forma de cumplir esos objetivos, era a través del trabajo grupal?

¿Cuántos grupos se han formado?

¿Considera que ha habido un proceso, entre el primer grupo y los actuales?, ¿Cómo ha sido ese proceso?

¿Se puede hablar de distintas etapas en lo que se refiere a los grupos, y a ustedes como grupo de profesionales?

En lo que se refiere a esas etapas en los grupos, ¿a que se deben?: a los caracteres propios de cada grupo, a inconvenientes externos al grupo, o a la propia madurez de la experiencia como tal.

Me puede describir a grandes rasgos caracteres o situaciones especiales, que hayan vivido en esos grupos.

¿Cuáles han sido los resultados de esta experiencia?

¿Se han cumplido los objetivos primarios?

¿Conoce experiencias de este tipo, en nuestro país?

ANEXO C.-

BIBLIOGRAFÍA.

- Autores Varios. *"Preparación Para la Jubilación"*. SMU, Montevideo, Edición Julio, 1996.
- Baba. S. *"Una Sociedad de Viejos"*, en Revista Salud Mental, numero 3, 1993.
- Barney Pia. M. *"El envejecimiento: Aproximaciones Teóricas"*, en Revista Trabajo Social, N: 131.
- Barros. C. *"La situación del Anciano en la Sociedad"*, en Revista Trabajo Social, numero: 129.
- Bock. G. y Duden. B. *"Trabajo por amor, amor como trabajo"*, en Desarrollo. Revista de la Sociedad Internacional para el Desarrollo, 1985.
- Bonino. M *"Mujeres Viejas, Mujeres Nuevas"*. PLEMUU.
- Carballo. M. *"Las necesidades de los Ancianos van en aumento"*, en Revista Salud Mental, numero: 3, 1993.
- CEPAL. *"Como Envejecen los Uruguayos"*, Edición Noviembre, 2000.
- Chinoy. E. *"La Sociedad, una introducción a la sociedad"*, 1978.
- Freire. P. *"Pedagogía del Oprimido"*, 1970.
- Freire. P. *"La educación como practica de la libertad"*, 1969.
- Giddens. A. *"Sociología"*, 1994.
- Greemu: *"Mujer y Trabajo en América Latina"*. Ediciones de la Banda Oriental, 1986.
- Guerra. P. *"Sociología del Trabajo"*. FCU. Edición Junio, 2001.
- *"La Seguridad Social en el Uruguay. Evolución de los Servicios Sociales: Líneas de Acción"*, en Seminario Iberoamericano, Montevideo, 14 y15 de mayo de 1998.

Experiencias Grupales y Remserción Social de la Mujer Mayor.-

- *“Manual Básico para el cuidado de los Ancianos”*, en Programa de Ancianidad y Servicio Social. Montevideo, Banco Previsión Social, 1998.
- Sánchez. Vera. P. *“Sociedad y Población Anciana”*, cuaderno 47, Universidad de Murcia. 1993.
- Seminario *“Genero, Políticas Publicas y Desarrollo”*, Ediciones CEM. 1994.
- Tuirán. R. *“Perspectiva del Curso de la Vida”*, 1978.
- Valles. M *“Técnicas Cualitativas de Investigación Social. Reflexión Metodologica y Practica Profesional”*. Caps III, VI y IX, Editorial Síntesis, España, 1997.