

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
Tesis Licenciatura en Trabajo Social

**Valoración de los adultos mayores en torno a su
participación en los centros diurnos de la intendencia
de Montevideo.**

Betiana Paola Barboza Garín

Tutor: Teresa Dornell

2013

AGRADECIMIENTOS

La presente Tesis es un esfuerzo en el cual, directa o indirectamente, participaron varias personas leyendo, opinando, corrigiendo, teniéndome paciencia, dando ánimo, acompañando en los momentos de crisis y en los momentos de felicidad.

Agradezco a la Docente Teresa Dornell por haber confiado en mi persona, por la paciencia, por la orientación y dirección de este trabajo así como también por sus comentarios y su atenta lectura de este trabajo en todo el proceso de elaboración de la Tesis y sus atinadas correcciones.

Debo agradecer a la Docente Sandra Sande ya que en los momentos en que me sentí desbordada ella siempre estuvo a pesar de sus obligaciones. Excelencia de persona, compañera, y por supuesto de docente a la cual en los años compartidos aprendí a sentir un profundo cariño y admiración.

A mis padres, Rubén y Gladys, gracias por su incondicional compañía y esfuerzo en este largo camino que fueron atravesando conmigo. Pero por sobre todo agradecerles porque fueron ellos quienes me supieron aguantar en todos mis estados de ánimo y desde un principio hasta el día de hoy siguen dándome ánimo para terminar este proceso que por momentos fue muy dificultoso.

Sin dejar de mencionar a mi pareja, Pablo, que siempre me apoyo desde un comienzo de la carrera y siempre tuvo una palabra de aliento cuando yo más la necesitaba.

Gracias también a mis compañeras Melissa y Stefanie que siempre estuvieron a la orden para lo que necesitara, además de compartir durante casi tres años dentro y fuera del salón, lo cual se torno más llevadero todo el proceso.

Gracias a todos

Índice

Índice.....	1
Introducción.....	2
Justificación	3
Metodología de trabajo.....	6
1. -Capítulo 1	
1.1-Vejez y envejecimiento.....	10
1.2 -Viejos o envejecidos?.....	14
1.3.- Imaginario social de vejez. Mitos y prejuicios.....	15
2.-Capítulo 2	
2.1.- Conociendo los Centros Diurnos N°2 y N°8.....	19
2.2- Participación e integración en los Centros Diurnos N°2 y N°8.....	22
2.3-Participacion social - envejecimiento activo.....	28
3.- Capítulo 3	
3.1-Redes sociales en la tercera edad.....	30
3.2- La autopercepción de los adultos mayores. Algunos testimonios.....	36
4- Capítulo 4	
4.1- Reflexiones finales.....	45
Bibliografía.....	48
Anexos.....	53

Introducción

El presente trabajo constituye la Monografía Final, requisito académico necesario para obtener el título de Licenciado en Trabajo Social de la Universidad de la República.

La misma forma parte del resultado de una investigación documental así como también de entrevistas, grupos de discusión y observación participante desarrolladas en el marco de Taller de Investigación sobre la temática del adulto mayor, más específicamente la problemática orientada a explorar la participación y la integración de los adultos mayores que concurren a los Centros Diurnos N° 2 y N° 8. Dichas técnicas han permitido adquirir determinada información que será aplicada en el desarrollo del tema.

El objetivo principal de estos Centros es estimular la integración social entre los usuarios que allí concurren y también que durante el tiempo que permanecen en ese lugar los mismos accedan a un espacio de recreación, realizando actividades con todo el grupo y no con determinados subgrupos que se formen, por tanto busca la grupalidad. La integración y la interrelación entre los usuarios son algunas de las principales motivaciones que presentan los centros con el fin de favorecer a una mejor calidad de vida del adulto mayor. La Organización Mundial de la Salud definió la calidad de vida como ***“las percepciones del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas y estándares”*** (Crespo, M et al. 2010).

En síntesis, se puede decir que esta investigación intenta realizar nuevos aportes y problematizar algunas cuestiones referentes a lo que es la participación y la integración, o mejor dicho a cómo es la valoración de los adultos mayores en torno a la participación e integración en los Centros Diurnos; la vejez en el Uruguay de hoy y el proceso de envejecimiento, transversalizada desde una perspectiva crítica con respecto a sus “redes sociales”.

Respecto a su presentación, esta investigación se ha estructurado en cuatro capítulos. A partir del primer capítulo se tratará el tema de vejez y envejecimiento, mencionando algunos mitos y prejuicios que recaen sobre esta área.

En el segundo capítulo se hará énfasis en los Centros Diurnos, que objetivos persigue, etc. Se ahondará en cómo se da la participación e integración entre los adultos mayores a partir de su ingreso a estos Centros.

Un tercer capítulo está destinado a la temática red social en la vejez, plasmando algunos testimonios de los usuarios que asisten a los Centros Diurnos; testimonios que fueron posibles a través de entrevistas y grupos de discusión.

En el cuarto y último capítulo se brindaran las respectivas reflexiones con respecto a lo desarrollado en todo el trabajo, la tesis de grado.

Justificación

Quién se interiore en la lectura de este trabajo podrá preguntarse por los motivos que condujeron a quién escribe, para abordar sobre la temática del adulto mayor, más específicamente la temática de la valoración que tienen los adultos mayores en cuanto a su experiencia de integración y participación en los Centros Diurnos N° 2 y N° 8.

Cuando hablo de integración y de participación, me refiero a la sociabilidad entendida como la inclinación del ser humano a asociarse con otros. Si tomamos a Maffesoli, el entiende la sociabilidad como un proceso que posibilita al individuo relacionarse y comunicarse con sus semejantes. Las tramas de significados resultantes de las interacciones les permiten definir al mundo y definirse a sí mismos y a los otros (Maffesoli M.2009)

“La idea de la existencia de un hombre asocial es imposible, pues, el simple concepto de hombre es indivisible al de sociedad” (Quintero.P; 2005:21). La asociación del hombre con sus semejantes, si bien es una característica universal, es distinta en las diferentes sociedades, esto es, adopta características particulares según sea el contexto. La sociabilidad no existe sin el lenguaje. Ambos se reproducen mutuamente: ***“la idea de un lenguaje sin sociabilidad resulta vacía e inconexa” (Quintero; P 2005:21)***

Cabe destacar que la vida cotidiana se forma a través de las apropiaciones que hace el individuo de las herramientas de socialización: el lenguaje, los usos y costumbres, los instrumentos culturales y el trabajo.

Según Agnes Héller ***“La vida cotidiana es la vida de todo hombre... el hombre participa en la vida cotidiana con todos los aspectos de su individualidad, de su personalidad”.*** (Héller. A; 1985:39).A la vez, la vida cotidiana es aprendida culturalmente a través de los

diferentes agentes socializantes; la familia, la educación y el grupo de pares en sociedad, ya que el hombre es un ser social.

En primera instancia, dicha elección se fundamenta en el profundo interés personal por esta población, y más aún por la problemática en cuestión, a partir del abordaje durante la práctica pre- profesional de la materia Proyectos Integrales así como también de la investigación llevada a cabo en Taller de investigación.

En segundo lugar, dando cuenta de la pertinencia que supone el abordar este tema, es relevante destacar que el envejecimiento de la estructura por edades de la población, envejecimiento demográfico, a diferencia del envejecimiento individual, es un fenómeno completamente nuevo en la historia de la humanidad, en donde si bien no reviste carácter de irreversible, existen fuertes presunciones de que se trata de un proceso ineludible en el futuro.

Es relevante comenzar destacando un hecho real que está ocurriendo en la mayor parte de América Latina y aún con mayor intensidad en el Uruguay, es el incremento de la población de adultos mayores. (<http://www.ine.gub.uy>, 2008)

El factor demográfico fue uno de los aspectos más relevantes que condujo a quien suscribe a incrementar el interés por la temática del adulto mayor.

Pregunta de investigación

Para llevar adelante la investigación se parte de una pregunta problema: ¿Cual es la valoración que los adultos mayores tienen acerca de su participación e integración en los Centros Diurnos N° 2 y N° 8?

Como **objetivo general** se propone explorar la valoración que tienen los adultos mayores en cuanto a su experiencia de participación e integración en los Centros Diurnos.

Es necesario por lo tanto identificar los siguientes **objetivos específicos**:

- Identificar diferencias en la cotidianeidad de los adultos mayores después del ingreso al centro diurno.

- Explorar si los ha favorecido en sus relaciones interpersonales participar en el programa Centros Diurnos.
- Detectar si existen demandas y sugerencias que manifiestan los adultos mayores con respecto al programa Centros Diurnos.
- Identificar los vínculos entre los usuarios que concurren a los Centros Diurnos.
- Conocer cuáles son las actividades en las que se integran la mayoría de los adultos mayores.

Hipótesis orientadora:

A partir de estas preguntas fue necesario formular las siguientes hipótesis:

- Se supone que los adultos mayores demandan que se realicen mas actividades en los Centros Diurnos para ocupar su tiempo libre
- Se estima que los usuarios de los centros diurnos denotan satisfacción hacia el programa
- Se cree que se van a encontrar discursos en los adultos mayores con respecto a dificultades a la hora de integrarse.
- Se considera que los adultos mayores cuando dejan de concurrir al Centro por un determinado periodo tiempo no generan vínculos por fuera del mismo.
- Se piensa que la concurrencia a los centros diurnos impacto de manera favorable en la cotidianeidad de los usuarios.
- Se aprecia cierto rechazo por parte de los usuarios que tienen más antigüedad en los centros diurnos hacia los adultos mayores que recién ingresan.

Metodología de trabajo

Fundamentación de la estrategia metodológica

La metodología es de tipo cualitativo de carácter exploratorio, descriptivo e interpretativo.

Por las características del presente proyecto se estimó pertinente elegir el Diseño Flexible de Investigación. Según Nora Mendizábal este concepto alude a estar atentos a situaciones nuevas, no previstas vinculadas al tema de estudio que pueden implicar cambios en las preguntas y hasta en los objetivos de la investigación, este proceso es circular, donde los conceptos utilizados en el contexto conceptual solo sirven de guía, pero no imponen por anticipado la realidad, determinando que una interacción o proceso adopte las características presupuestas. Desde el inicio de la investigación, la recolección de datos, el análisis, la interpretación, la teoría, se dan conjuntamente y esta ida y vuelta entre los datos y la teoría permite generar conocimiento fundado en los datos. (<http://www.ine.gub.uy>,2008).

Por otro lado se trabajo en un diseño de tipo no experimental, conocido también como observacional, puesto que sólo se observa el fenómeno de estudio y no se manipula. Asimismo, este es de corte transversal, porque las variables que se van a medir se dan en un solo momento. (<http://www.ine.gub.uy>,2009).

Por último se considera que los datos a ser obtenidos serían de tipo descriptivo, tomando en cuenta a Delia Sánchez (1990), debido a que se intentaría analizar la autovaloración de los adultos mayores que concurren a los Centros Diurnos.

Técnicas de recolección de datos

Las técnicas que se implementaron fueron:

- Primer acercamiento a la Institución en donde se realiza entrevista a la Secretaría para el Adulto Mayor con el fin de explorar sobre la temática a investigar.
- Observación participante para poder tener una visión global sobre los adultos mayores que concurren a los Centros Diurnos.
- Entrevistas en profundidad realizadas a Informantes Calificados: Trabajadora Social, Psicóloga y algunos adultos mayores
- Grupos de discusión con los adultos mayores sobre sus experiencias en el Centro Diurno, para poder reflexionar sobre la temática.

Una vez que se ha optado por un diseño cualitativo de investigación se plantea la necesidad de buscar la técnica más apropiada para el desarrollo de los objetivos propios de la investigación.

Población y Muestra.

Se entiende por universo o población ***"(...) al conjunto total de elementos que constituyen un área de interés analítico."*** (Padua, J.; 1993; 63) En base a nuestro tema de investigación, el universo establecido serán los adultos mayores participantes del espacio "Centros Diurnos".

Se tomara como muestra la no probabilística, estas muestras tienen poco valor en términos de estimación, a su vez dentro de este tipo de muestras existen las muestras intencionales, donde se enmarcaría la muestra del equipo, del total de los adultos mayores participantes del espacio. Esta muestra es producto de una selección de casos según un criterio establecido por el investigador, en nuestro caso, permanencia de aproximadamente tres meses en el espacio. Padua dirá al respecto: ***"(...) estas muestras no son totalmente inútiles, porque resultan de importancia en las etapas exploratorias de la investigación, sobre todo si se utiliza a estos casos como "informantes claves" sobre situaciones específicas"*** (Padua, J.; 1993:83)

La muestra seleccionada consiste de nueve individuos, seleccionados según distintos criterios, y se dividen en dos grupos: por un lado se entrevistarán seis adultos mayores siendo tres del centro diurno N°2 y otros tres del centro diurno N°8; a su vez se entrevistara a la Directora de la Secretaría para el Adulto Mayor, la Lic. en Trabajo Social del Centro N°2 y a la Psicóloga del centro diurno N° 8 .

Las técnicas utilizadas fueron: la entrevista, la observación participante y grupo de discusión. Cabe destacar que estas técnicas fueron realizadas en el año 2012 para la materia Taller de Investigación, siendo la docente referente Sandra Leopold. Vale remarcar que estas técnicas se llevaron a cabo por las estudiantes: Stefanie Caprile, Melissa Cabrera y quien escribe, Betiana Barboza.

En el caso de la entrevista se tomara como muestra a tres usuarios de los centros diurnos N° 2 y N° 8 siendo el criterio de selección personas de diferentes sexos que sean de reciente

ingreso o de largo ingreso, además se tomara en cuenta usuarios que concurren asiduamente así como también aquellos que han tenido interrupciones.

Con respecto a la observación participante se hizo hincapié en la dinámica que se genera en particular entre los adultos mayores, además de observar las distintas actividades que se realizan en los centros.

En cuanto al grupo de discusión se llevo a cabo uno en cada centro y se realizará con todos los usuarios que estén presentes permitiéndonos esto una visión más amplia sobre la temática.

El primer acercamiento a lo que se conformaría en el Proyecto de Investigación, fue un encuentro realizado con la dirección de la Institución, donde se tuvo como objetivo conocer el espacio al cual asisten los adultos mayores y plantearle la inquietud de poder aportar una investigación social en dichos Centros. Allí se manifestó la preocupación acerca de la problemática de la falta de integración que presentan los usuarios.

En primera instancia se decidió entrevistar a referentes de ambos Centros Diurnos con el fin de obtener información calificada acerca de la población que allí habita. Por lo tanto fue necesario crear pautas que guiaran las entrevistas y que luego aportaran información requerida para la investigación. Estas resultaron pertinentes para la obtención de los datos necesarios. Se mantuvo un lineamiento común entre las pautas diseñadas para los referentes calificados, con alguna mínima variación que responde básicamente al rol desempeñado con relación a los adultos mayores. Encontrando así visiones y apreciaciones variadas entre los diferentes actores respecto a los usuarios y esta problemática. Para realizar dichas entrevistas cabe destacar que no hubo inconvenientes para llevarlas a cabo

El siguiente paso fue realizar la observación participante en el lugar que los adultos mayores tienen como punto de encuentro; la misma fue realizada en el Centro Diurno N° 2 y en el Centro Diurno N° 8. Específicamente en lo que tiene que ver con la observación participante se supo aprovechar esta técnica al servicio de su objetivo, siendo fundamental para conocer las manifestaciones de sociabilidad de los usuarios entre ellos y con los demás actores, desde una perspectiva de participante y no mero observador pasivo.

Después de este acercamiento a la Institución, se comenzó con la planificación de los talleres de discusión a realizar con los propios adultos mayores, protagonistas de esta investigación.

Para ello nos basamos en los aportes teóricos de Jesús Ibáñez (1996) con respecto a la técnica de investigación "grupos de discusión". La implementación de los talleres de discusión en el Centro Diurno N° 8 y en el Centro Diurno N° 2 se constituyeron en medulares para la investigación, proporcionando datos realmente ricos y explicativos de su realidad.

Los mismos consistieron en: la reflexión a partir de un disparador, que fue a través de la visualización de varias imágenes las cuales reflejaban el tema de la participación, integración, la exclusión, la solidaridad, etc. (Ver anexo 3). Después de un momento de presentación de nuestra parte se invita a que observen detenidamente las imágenes y a partir de eso se propone una lluvia de ideas con lo que esas imágenes les transmiten. Desde allí y tomando como referencia las fotos y lo que ellos dijeron se realizaron preguntas que apuntaron a la contrastación de las hipótesis planteadas. Luego de esto se pide una pequeña devolución del encuentro compartido.

La aceptación de los adultos mayores frente a la propuesta fue buena y se pudo crear un clima propicio para que pudieran expresar lo que pensaban realmente; destacando que las pautas de entrevista y grupo de discusión fueron adecuadas para llevar adelante la investigación. Para la coordinación de los mismos fue necesario contactarse telefónicamente con las oficinas de ambos Centros. Cabe destacar que hubiese sido de utilidad poder realizar entrevistas algún tallerista para poder obtener otro punto de vista de cómo es la participación e integración entre los usuarios.

Finalizado el proceso de recolección de datos comenzamos la fase de análisis y contrastación de hipótesis plasmadas en este trabajo. (Ver anexo 1)

CAPITULO 1

1.1 Vejez y envejecimiento. Aspectos conceptuales.

Vejez.

La sociedad moderna tiende a definir a la vejez en términos de edad cronológica por conveniencias estadísticas, utilizando este criterio para realizar un corte entre las distintas etapas de la vida. Tomando como referencia a Sánchez, D. (1990:10) se puede decir que en nuestras sociedades contemporáneas la mayoría de las personas tienden a vincular el concepto de vejez en relación directa a los años vividos, el avance de la vejez y las consecuencias que ella genera.

Como edad, se reconoce el número de años vividos, pero la edad cronológica de una persona no siempre refleja su verdadera edad física y biológica. Se debe tener en cuenta que la vejez no puede basarse única y exclusivamente en el calendario. Un individuo puede tener cronológicamente sesenta y cinco años y encontrarse más saludable que otro de treinta o ver la vida más positivamente que otra persona de veinte.

Cabe destacar que la vejez no solo está dada por los años que una persona pueda tener, sino también está compuesta por un conjunto de experiencias vividas las cuales tienen dimensiones materiales y simbólicas, es un fenómeno natural relacionado con los cambios que le ocurren a las personas a lo largo de su vida evidenciando modificaciones a nivel biológico, psicológico y social, regulado por las características genéticas particulares de cada individuo e influido por el contexto en el cual está inserto.

A nivel de los factores biológicos el envejecimiento de una persona se relaciona con los cambios en la apariencia física, la disminución paulatina del vigor, de las capacidades sensoriales, visión, audición y la pérdida de habilidades físicas.

En relación a los factores psicológicos, los cambios que se producen están relacionados con los procesos sensoriales, la destreza mental, ejemplos de esto es: el aprendizaje, la memoria e inteligencia, las emociones en algunos casos el aumento de la irritabilidad y la aparición de síntomas de depresión. Un claro ejemplo de esto último es la soledad que se genera como consecuencia de la muerte de su cónyuge o por el pasaje de situación de activo a la de jubilado.

A nivel de los factores sociales el envejecimiento de una persona se refiere al lugar que ocupa el viejo tanto en la sociedad como en la familia, la influencia que la sociedad ejerce sobre estos

según cada proceso de envejecimiento, los roles que toman los viejos y las distintas relaciones sociales que tiene con amigos y organizaciones recreativas, políticas y religiosas.

Los tres tipos de factores se interrelacionan e influyen entre sí, la condición física o psíquica del adulto mayor va a influir en las conductas y a la inversa, por lo que se da un proceso continuo de interrelaciones que van a influir en la conducta del individuo.

Para ampliar el concepto de vejez se puede decir que ésta ***"...se construye social y culturalmente en cada espacio y tiempo, a partir de determinadas condiciones materiales y simbólicas de vida; adopta una multiplicidad de rostros, irreductibles los unos con los otros. Envejecer es un proceso particular y complejo que comprende factores biológicos, psicológicos, sociales; constituye una experiencia singular, concreta, "marcada" por las huellas de trayectorias de vida, de prácticas sociales..."***. (Ludi. M; 2005:17).

Envejecimiento

El ***"envejecer no es un proceso ni singular ni simple; es parte integral del desarrollo biológico y de la secuencia de desarrollo del ciclo de vida que comienza desde la concepción y finaliza con la muerte. Comenzando con la concepción, esta secuencia de desarrollo incluye las etapas subsiguientes de vida: infancia, niñez, adolescencia, adultez temprana, edad mediana y vejez. El envejecimiento es una parte integral y normal de todo este proceso"***. (Sánchez, D.; 1990:11)

No resulta fácil señalar cuando comienza la vejez debido principalmente a las numerosas diferencias individuales que existen en el proceso de envejecer. No solamente se encuentran variaciones entre individuos sino que también se transforman los diferentes órganos y sistemas del cuerpo. Se puede decir que las diferentes partes de la anatomía envejecen a ritmos variados.

Envejecer no se puede evitar, si bien ciertos procesos biológicos del mismo son comunes a todos los seres humanos a través de todo el mundo, las formas particulares de envejecer y el significado que se le atribuye en la vida no es universal. Tomando a Sánchez Salgado (1990) se puede decir que existe un criterio para determinar quién es viejo y por qué se es viejo, el cual varía de lugar en lugar. A su vez, las definiciones de ser viejo también pueden variar de un

período histórico a otro. ***"Parece oportuno expresar que el envejecimiento es un concepto cultural además de ser un proceso biológico"*** (Salgado, S.; 1990:9)

Tomando como referencia a Sánchez Salgado (1990), se puede esgrimir que aún no existe una teoría que sea generalmente aceptada acerca de la causa o causas de la vejez. ***"Si nos centramos en el punto de vista biológico encontramos dos tendencias para explicar el envejecimiento. Una plantea que dicho proceso es el resultado de las contingencias de vida "se envejece por uso y desgaste". La otra visión establece que el envejecimiento está genéticamente programado por algún tipo de reloj biológico"*** (Sánchez, S.1990:13)

El campo de la gerontología (de *geronto*, anciano y *logos*, estudio) es el área de conocimiento que estudia la vejez y el envejecimiento de una población. A diferencia de la geriatria (rama de la medicina que se centra en las patologías asociadas a la vejez, y el tratamiento de las mismas), la gerontología se ocupa, en el área de salud, estrictamente de aspectos de promoción de salud. Por lo demás, aborda aspectos psicológicos, sociales, económicos, demográficos y otros relacionados con el adulto mayor. Comprende conocimientos de muchos campos académicos, lo que nos va a facilitar el entendimiento de este proceso. Según Delia Sánchez (1990:11) el estudio de la vejez consta de cuatro aspectos que se encuentran relacionados entre sí pero separados. El primero de ellos es el aspecto biofisiológico que consiste en dos partes: la biológica y la fisiológica. La biológica tiene que ver con cambios en la apariencia física, la declinación gradual del vigor y la pérdida de la habilidad física para resistir enfermedades o condiciones a las que se enfrenta eventualmente el individuo por exposición a condiciones ambientales. El envejecimiento biológico no ocurre en todos los individuos de igual forma, los organismos no envejecen al mismo ritmo, algunos experimentan una pérdida mayor de funciones que otros. El segundo aspecto es el psicológico, el cual comprende los procesos sensoriales, destrezas motoras, percepciones, inteligencia, habilidad de resolver problemas, impulsos y emociones. Los cambios biológicos y psicológicos que se van dando a medida que se avanza en edad, se unen con el ambiente social del individuo para producir un tercer aspecto: el del comportamiento. Este aspecto se relaciona con las actitudes, expectativas, motivación, auto imagen, roles sociales y ajustes psicológicos a la vejez. Por último tenemos el aspecto sociológico del envejecimiento, el cual se vincula con la sociedad en que ocurre éste proceso, la influencia que la sociedad tiene en los individuos según éstos envejecen y la influencia que los individuos tienen a su vez en la sociedad.

Cada uno de estos factores: biológico, psicológico, de comportamiento y sociológico, están interrelacionados entre sí en las vidas de las personas de edad avanzada. Por ejemplo, la condición física de las personas afecta la conducta social y viceversa. El producto final del envejecimiento es el resultado de la interacción entre el componente genético, el organismo y el ambiente en que se desenvuelve cada individuo. No nos olvidemos además de la presencia de los cambios impuestos por la influencia de los adelantos médicos, del ambiente, de la cultura, que no guardan relación con la edad. Todos estos factores hacen que este proceso sea de naturaleza individual y heterogénea, resultando así una vivencia personal y única.

La población de edad avanzada, ha sido dividida en grupos de edad por la variabilidad que muestra. Principalmente nos encontramos con dos grupos de ancianos: "los viejos -jóvenes" y los "viejos -viejos". El primer grupo está constituido por personas entre 60 y 75 años, usualmente saludables, en usos de sus recursos y talentos de forma significativa y activos. El segundo grupo lo integran personas de 75 años en adelante. Aunque hay ancianos mayores de 75 años que se encuentran fuertes e independientes, existe una gran mayoría que se enfrenta a condiciones que limitan su actividad o vida diaria y requieren de apoyo y ayuda en múltiples esferas. Es éste segundo grupo al que hacen referencia las proyecciones que dan cuenta de nuestra población, el cual irá en aumento.

Por otro lado se considera relevante plantear una diferencia conceptual entre lo que es el envejecimiento en sí y lo que refiere al envejecimiento de las poblaciones. El término envejecimiento puede referirse a un individuo o a una población tratándose de conceptos diferentes. Una persona puede envejecer según aumenta la edad cronológica y pasa por una serie de etapas entre la concepción y la muerte.

Cabe destacar que ***"el envejecimiento de la población constituye un factor importante en los sistemas económicos, políticos, culturales y sociales. La vejez en sí, como proceso en la etapa de vida ha comenzado a levantar interrogantes fundamentales en cuanto a políticas y prácticas sociales existentes. Se ha evidenciado la necesidad y demanda de servicios a esta población"***. (Sánchez, D.; 1990:2) Es posible poner el acento en una dualidad, por un lado hablamos de envejecimiento de la población lo que constata un logro humano como lo es el avance de la ciencia, la tecnología, la medicina por ejemplo, que ha permitido tener una mayor esperanza de vida al nacer. Y por otro lado, consecuencia de lo anterior, somos testigos del aumento considerable en el número de personas de edad

avanzada, de lo cual se extrae como consecuencia, un cambio en necesidades sociales, económicas, de salud, necesidad de revisar y poner el acento en los programas y políticas destinadas al adulto mayor en nuestro país.

Nos podríamos preguntar si ¿el hecho de que las personas vivan más tiempo tiene que ser un problema? Lo que se planteaba ante esta pregunta es que, *"...algunos han visto en ello una posible fuente de conflicto y enfrentamiento intergeneracional, agravada en el tercer mundo por una extensión de la pobreza y una mayor competencia de acceso a los (cada vez más escasos) puestos de trabajo. Sin duda, tal cual están planteadas actualmente las relaciones económicas, sociales e interpersonales en nuestras sociedades, esto podría llegar convertirse en una profecía. Para contrarrestar esta deficitaria visión se hace imprescindible comenzar a repensar las relaciones productivas y sociales, así como los vínculos intergeneracionales, que permitan un pleno desarrollo de las capacidades de las personas de mayor edad en un contexto intergeneracional y solidario"* (Pérez, 1999, b).

Se considera que sería necesario comenzar a incluir estos temas en la agenda política para lograr transitar hacia "una sociedad para todas las edades". Con esto creemos que no habrá inclusión posible, si los propios viejos no son protagonistas de la misma.

1.2 ¿Viejos o envejecidos?

La vejez como un ESTADO

El envejecimiento como un PROCESO

María del Carmen Ludi (2005) toma a la vejez como una construcción socio-cultural y al envejecimiento como un proceso particular y complejo, al cual llamará "situaciones de vejez". Respecto a éstas dirá que: *"(...) van configurándose en una misma dinámica de relaciones sociales, a partir de las condiciones materiales y simbólicas de la vida; de lo que implica poder acceder a bienes y servicios de consumo; a cubrir adecuadamente necesidades básicas (...), y a la participación de procesos de gestación y asimilación de valores sociales, culturales; a la construcción de ciudadanía. Situaciones de vejez que expresan el desarrollo de procesos de envejecimiento atravesados dialécticamente por la configuración histórica de las diferentes protecciones con que el sujeto, en su trayectoria de vida, ha contado. En esta configuración adquiere importancia el*

imaginario social que cada sociedad construye y reproduce acerca de la vejez, generalmente ligada a una carga social negativa, a prejuicios muy arraigados en torno al envejecer". (Ludi, 2005:152)

Ludi, en cuanto a la importancia de la familia en el proceso de envejecimiento, plantea que *"uno de los aspectos que adquieren mayor relevancia en la configuración de situaciones de vejez es la constitución y vida familiar en la que se da el proceso de envejecimiento personal"* (Ludi, 2005:83).

Carmen Sánchez (2003), por otro lado, dirá que el envejecimiento es un fenómeno natural referido a cambios que ocurren a través del ciclo vital y que devienen en diferencias entre generaciones jóvenes y viejas. La autora define al envejecimiento como un procesos gradual, de cambios y de transformaciones, tanto biológicas, psicológicas y sociales, que le ocurren al individuo a lo largo del tiempo.

1.3 Construcción del imaginario social de vejez (prejuicios y mitos)

Luego de hacer énfasis en la temática de envejecimiento y vejez, es esencial señalar la importancia del papel que juega el imaginario social y los mitos ya sea en las políticas sociales dirigidas a solucionar los problemas de la tercera edad así como también en el propio autoconcepto de las personas mayores.

Se entiende al imaginario social como *"el elemento que mantiene la subjetividad colectiva de una sociedad, a través de mitos que fundamentan las normas, valores, reglas que conforman una sociedad como tal"*. (Fernández, Ana María; 1993:69).

Por otra parte se puede considerar al imaginario social como *"creación incesante y esencialmente indeterminada (social, histórica y psíquica) de figuras- formas-imágenes y solo a partir de éstas puede tratarse de "algo"* (Castoriadis, Cornelius; 1989:29).

La estructura del imaginario social está compuesta por los elementos subjetivos que intervienen en cada temática (los prejuicios y los mitos).

Envejecimiento y prejuicio

Ludi hará referencia a los prejuicios diciendo que son ***“aquellas categorías de pensamiento y/o creencias que no han sido adecuadamente procesadas a partir de un conocimiento científico”***.(Ludi, 2005: 29) Además dirá que los conceptos y las representaciones sobre el envejecimiento y la vejez, fundamentalmente los prejuicios, ***“son la base de la construcción colectiva del imaginario social arraigada en vastos sectores de la población –incluidos los propios viejos- acerca de lo que concebimos como vejez”***.(Ludi, 2005: 25).

Para Delia Sánchez (1990) existe escasez de profesionales preparados para poder atender las necesidades de esta población. Para estas necesidades se hace prioritaria la información sobre el envejecimiento. Insiste que en el campo del trabajo social, la acumulación de conocimientos en esta área es insuficiente y que particularmente en esta profesión sería necesario, para saber cómo dirigir y aplicar las prácticas profesionales al trabajo con los adultos mayores. Esta falta de información ha causado que el conocimiento se contamine de mitos, de estereotipos y de prejuicios.

El tema está en que, como dice Ludi, se ha cristalizado la idea de “viejo igual a pasivo, dependiente, enfermo; de allí que el llegar a viejo sea visto como algo feo, doloroso. Respecto a esto, Julieta Oddone también planteará que se debe:“(...)romper con la mitología popular que limita y disminuye los aportes de los ancianos, caratulándolos como clase pasiva(...) La prevención favorece mejores desempeños, así como el conocimiento y una adecuada formación disminuye la existencia de prejuicios(...) Participar de actividades en donde se pueden visualizar aspectos y características del envejecimiento, sus potencialidades y limitaciones, con un criterio amplio de apertura y de servicio permitirá a los mayores sentirse mejor.(Oddone en Ludi; 2005: 132)

Por un lado se puede definir a los prejuicios como una “valoración moral que hace una cultura de algunos de sus propias prácticas. Es un modo de designar aquellas actividades que se desaprueban.” (Allport, 1962: 26)

La definición de prejuicio debe tener dos componentes esenciales

- Actitud favorable o desfavorable
- Vinculada a creencia excesivamente generalizada

Este autor manifiesta que *"el hombre tiene una propensión al prejuicio. Ésta radica en su tendencia normal y natural a formar generalizaciones, conceptos, categorías, cuyo contenido representa una simplificación excesiva de su mundo de experiencias."* (Allport, 1962: 43)

"El prejuicio va acompañado casi siempre de opiniones inexactas o sin fundamento en lo que concierne a las personas que son su objeto. Gran número de ideas falsas que se presentan bajo aspecto de lo que los sociólogos llaman estereotipos." (Rose, A, 1960:29)

"...La ignorancia, que es la base de los prejuicios, toma los más diversos aspectos. Tan pronto se trata de nociones falsas respecto de las características físicas, las tradiciones culturales o las creencias de un pueblo, como se trata de verdaderos mitos en los que intervienen facultades sobrehumanas o debilidades..." (Ibídem: 31)

"Viejismo" (ageism) es un término acuñado por Butler, 1970 donde Salvarezza en el Río de la Plata rescató el término y lo volcó en su pensamiento. Hablamos de Viejismo como un tipo de prejuicio. *"El viejismo, el prejuicio de un grupo contra otro, se aplica principalmente al prejuicio de la gente joven hacia la gente vieja. Subyace al viejismo el espantoso miedo y pavor a envejecer, y por lo tanto el deseo de distanciarnos de las personas mayores que constituyen un retrato posible de nosotros mismos en el futuro"* (Butler (1970) en Salvarezza 2001:21)

Envejecimiento y mitos

Mitos que acechan a la vejez:

- *"Los viejos son enfermos"*, supone que vejez y la enfermedad van juntas. Envejecimiento se define como un proceso natural, gradual de transformaciones y cambios. Pero estos cambios y vivencias constituyen procesos normales y ninguno de ellos significa enfermedad. Vale resaltar que la enfermedad y el envejecimiento son términos diferentes ya que muchas veces la sociedad tiende a pensar que van de la mano. (Kohn, 1979) Por un lado, el envejecimiento envuelve cambios universales,

inevitables y por tanto fisiológicos, mientras que en la enfermedad los cambios son anormales, ya que no les suceden a todos los miembros de una especie.

- *"Los viejos se encierran en sus casas y no hacen nada"*. Pensar que adulto mayor busca a menudo el reposo, la inactividad, la soledad y la espera pasiva del final son otras conjeturas erróneas. Actividad no significa siempre trabajo remunerado. La palabra actividad tiene distintas acepciones, tales como: acciones, tareas, intercambios de aprendizaje, recreación enseñanza, uso del tiempo libre a favor de sí mismo y el ser solidarios con otros.
- *"Los viejos son inútiles"*. Nace dentro de una sociedad capitalista en la cual se vale por lo que se produce y mientras más se produce más poder se posee. En una sociedad donde la productividad es una medida de valor de la persona, no estar activo en el trabajo remunerado contribuye a perder el prestigio social. Los adultos mayores cuya fortaleza física va decayendo y cuya propiedad es insignificante, tienen entonces poco valor (si alguno), en estas sociedades.
- *"Los viejos no aprenden cosas nuevas"* Generalmente se le atribuye al envejecimiento dificultades que están relacionadas a la falta de hábito o de capacitación. Educación ha estado ligada al aprendizaje para la vida productiva; hoy en día esto está cambiando y ha surgido un movimiento educativo hacia la educación permanente. Educación no tiene que estar ligada estrictamente al servicio de la producción. Si bien se reconocen dificultades que el adulto puede enfrentar como: mayor lentitud, menor flexibilidad, pérdida de la capacidad de atención y concentración, entre otros. NO significa que el adulto no pueda aprender. Se disminuye la agilidad, es decir el tiempo o rapidez, pero no así las habilidades cognoscitivas. Se puede seguir aprendiendo de forma diferente, con otro ritmo y tal vez con otros recursos.
- ❖ *"Los viejos son quisquillosos, de mal humor e insoportables"* Personas viejas son tercas, inflexibles y cascarrabias. El carácter inflexible de algunas personas no es producto de la edad, sino es parte de su personalidad que ha sido moldeada a través de sus experiencias de vida. Aquellas personas que de joven fue intransigente o de igual manera que el intolerante, lo va a seguir siendo.

"La vejez es un estigma, y la mayoría de las veces tal estigma es el resultado injusto de falsos estereotipos que se han ido acumulando a través de los tiempos". Robert Atchley (1980)

CAPITULO 2

2.1 Conociendo los Centros Diurnos

El Centro Diurno N° 2 "Volver a vivir" se encuentra ubicado en la calle Arenal Grande 1639, entre Víctor Haedo y Uruguay, en el barrio Cordón.

Dicho Centro se encuentra dentro del territorio del Centro Comunal Zonal 2 el cual depende del Municipio B. La ubicación del Centro permite que todos los concurrentes tengan una buena posibilidad de traslado. El Centro Diurno pertenece al Programa establecido por la Secretaría del Adulto Mayor de la Intendencia de Montevideo.

Este Centro se ubica en una zona céntrica por donde circulan una amplia cantidad de líneas de ómnibus, lo que posibilita que puedan concurrir Adultos Mayores de todos los rincones de Montevideo y hasta de la zona Metropolitana.

El Centro Diurno N°8 "Los charúas del lago", se encuentra ubicado en el parque rivera en el ex Hotel del Lago.(Ver anexo 2)

Ambos centros dependen de la Secretaria para el adulto mayor quien tiene como objetivo estimular la integración social de los adultos mayores (personas de 60 años en adelante). Para ellos busca mejorar su calidad de vida, impulsando la socialización, la recreación, la formación y la grupalidad. Se propone además la promoción de relaciones intergeneracionales respetuosas, saludables y equitativas entre género y generaciones.

Por otra parte vale destacar que La Intendencia de Montevideo desarrolla actividades, las cuales persiguen a partir de la participación ciudadana mejorar la calidad de vida de la población, para que cada ciudadano sea un sujeto activo en la construcción de su desarrollo social. Es a partir del primer gobierno departamental Frenteamplista en el año 1990, donde se comienzan a dar los primeros pasos para lograr que el "desarrollo social" se convierta en una política institucional municipal. Para esto se formaron distintas comisiones con temáticas tales como: Adulto Mayor, Mujer, Infancia, Discapacidad y Juventud dependientes del Departamento de Descentralización.

A partir del año 2005 estas comisiones se trasforman en Secretarías y más adelante pasan a la órbita del Departamento de Desarrollo Social.

En la actualidad la Intendencia de Montevideo cuenta con nueve Departamentos: Descentralización, Cultura, Acondicionamiento Urbano, Desarrollo Ambiental, Recursos

Humanos y Materiales, Recursos Financieros, Desarrollo Económico e Integración Regional, Planificación y por último Desarrollo Social.

Este último tiene tres divisiones: Salud, Secretaría de Seguridad y Salud y Políticas Sociales dentro de esta última se concentran nueve Unidades: Adulto Mayor, Juventud, Infancia, Secretaría de la Mujer, Gestión sobre Discapacidad, Unidad Temática Municipal por los Derechos de los Afrodescendientes, Convenios, Fondo Solidario de Materiales y por último Unidad de Beneficios Sociales.

Resulta pertinente describir la finalidad y las áreas de la Secretaría que atiende esta temática. Sus objetivos son: Promover los procesos de participación social donde los adultos mayores, vecinos de Montevideo, se involucren en la toma de decisiones, en la gestión social y en la evolución de acciones en su beneficio. Favorecer la implementación de propuestas y programas que atiendan sus necesidades y generen nuevos aprendizajes para facilitar transformaciones en las relaciones sociales, tanto entre adultos mayores como con otras generaciones, y por último consolidar las redes sociales y la coordinación entre actores locales y centrales; apoyando la autogestión de las organizaciones de adultos mayores, la vinculación con sus zonas y con otras zonas de Montevideo.

Dentro de la Secretaría se desarrollan tres grandes programas que son: Participación, Recreación y Arte, Educación y Salud, y **Centros Diurnos**.

El primero busca desarrollar la participación de los adultos mayores, de forma personal o grupal, para esto se busca la promoción de redes sociales que faciliten la organización de grupos de adultos mayores de distintos lugares para obtener un objetivo común. Otra actividad que se realiza en el marco de este programa son los talleres de canto colectivo en distintas zonas de la capital, mediante un convenio con el Taller Uruguayo de Música Popular. Esto permite que durante el año se realicen festivales de coro que fomentan la integración y el compañerismo.

se les brinda a aquellos Adultos Mayores de 60 años que residan en Montevideo una tarjeta de descuentos la cual se denomina "Pasaporte Dorado" que le permite a los usuarios obtener importantes descuentos.

El programa de Educación y Salud, busca contribuir al desarrollo completo del usuario, para esto se llevan a cabo jornadas educativas (talleres, charlas y seminarios) que difunden

diferentes temáticas entorno a la salud que contribuyen a mejorar la inclusión en la comunidad y su calidad de vida.

A continuación presentaremos algunos convenios que mantiene la IMM, para la realización de diversas actividades.

El Proyecto Andarines, vincula Adultos Mayores con niños en edad pre-escolar, actualmente se trabaja a nivel del Zonal 2 en conjunto con niños del Centro de Educación Inicial Despertares, que pertenece al Programa Nuestros Niños, de la Secretaría de la Infancia, a través de la informática se vinculan estas dos generaciones con relación a los juegos, cuentos, el canto, haciéndoles llegar a los niños experiencias de los mayores.

El Sub-Programa Sensores, fomenta la no violencia hacia los Adultos Mayores, realizando talleres que involucran a distintos actores de la sociedad donde éstos deben presentar propuestas de intervención en la comunidad. El Sub - Programa Biblioteca circulante, mediante la entrega de libros a los grupos de Adultos Mayores, se promueve su intercambio entre ellos, se busca fomentar la lectura y generar ámbitos de discusión.

Por último, el programa de **Centros Diurnos** tiene como objetivo estimular la inclusión social de los adultos mayores de 60 años, auto válidos, en situación de vulnerabilidad psicosocial a través de actividades recreativas, físicas, deportivas, manuales e intelectuales. Se trabaja en busca de solucionar problemas que se presentan en los usuarios, como por ejemplo la soledad, el aislamiento, la depresión, la pobreza de vínculos familiares, sociales y comunitarios.

Se debe mencionar que se les brinda a aquellos adultos mayores de 60 años que residan en Montevideo una tarjeta de descuentos la cual se denomina "**Pasaporte Dorado**" que les permite a los usuarios obtener importantes descuentos.

Por tanto, con la creación de la Secretaria del adulto mayor se lleva adelante la idea de la implementación de los Centros Diurnos con la finalidad de promover la participación social y la integración de los usuarios que allí asisten; considerando la integración social como dependiente de las redes de apoyo con las que cuente el adulto mayor, entendiendo éstas como "aquellas relaciones significativas que una persona establece cotidianamente y a lo largo de su vida" (Zapata, H. 2001:92).

Tomando en cuenta a Zapata, H. (2001) se puede decir que dichas redes juegan un papel vital en la tercera edad, convirtiéndose en el sustento emocional que permite en muchos casos sobrepasar las crisis que se puedan presentar y, además, que los adultos mayores sean

reconocidos como personas, mejorando su autoestima, su auto percepción, la eficacia personal y, por ende, la identidad.

En lo que respecta a la participación se la podría considerar como una necesidad que presupone la interacción y la comunicación grupal, en el caso de los adultos mayores el hecho de que participen podría llegar a producir cambios no solo en la actitud, sino en la forma en la que se concibe la socialización.

2.2- Aproximación a la participación e integración en la vejez

Sobre la integración de los adultos mayores

Según Beriain J. (1996:23) la integración en las sociedades modernas no se produce en un ámbito económico, político o cultural-, sino que es el producto de coordinación de varios procesos de integración (funcional, moral y simbólica). No existe una simultaneidad de estos procesos de integración.

Se puede esgrimir que *"la integración no se produce "desde fuera", desde un ordo axiológico que interpreta, prescribe y sanciona las acciones posibles, sino, más bien, varios procesos de integración, cada uno de ellos con arreglo a su propia lógica, coexisten horizontalmente de forma sub óptima dentro de la sociedad como un todo (funcional, moral y simbólica)".* (Beriain J. 1996; 23).

El hecho de que los adultos mayores concurren a los Centros Diurnos es en búsqueda de la integración y participación social (objetivo principal de la Secretaria para el adulto mayor), se aprecia que todos los usuarios buscan tener su lugar en el centro y poder interaccionar unos con otros. La integración constituye procesos de incorporación activa física y socialmente dentro de la sociedad, asociada a las personas que están segregados y aislados por causa de su depresión.

En el grupo de discusión se pregunta acerca de la integración entre los usuarios de los distintos Centros, constatándose que es buena y más que nada los que más hacen hincapié en esto son los talleristas y el equipo técnico. Esto se puede afirmar mediante lo que expresaron los usuarios en el grupo de discusión "en general es buena la integración ya que lo principal esta y es el respeto..." (Ver anexo 3)

"El problema de la "Integración" se refiere al ajuste mutuo de las diversas partes para formar un todo unificado y armonioso". (Beriaín J. 1996; 21).

La integración implica una reformulación de los roles, del entorno del Centro Diurno por ejemplo y de las personas (de las barreras físicas y de cómo actúan ante personas con diferentes tipos de necesidades). Ésta no se reduce a las acciones de colocar o permitir, es un proceso que involucra el nivel de conciencia de las personas y su sentimiento de aceptación.

Cabe destacar que la comunicación constituye el aspecto fundamental para que se establezca una integración, no sólo para comprender su proceso y circunstancias, sino como posibilidad de inclusión activa en esa red vincular.

En el tiempo concurrido a los Centros Diurnos se pudo visualizar el problema de la comunicación debido a que hay personas con discapacidad auditiva lo que no les permite comunicarse correctamente con sus compañeros por tanto les es más difícil poder integrarse. Frente a este problema uno de los Centros dicta clases de lenguaje de señas, para que el grupo se puedan integrar a ellos.

Para que se logre la integración todos los usuarios deben brindar su aporte para que esto se pueda realizar, dejando de lado los prejuicios y las desigualdades que existen entre los usuarios, altamente visibles.

En uno de los Centros se pudo observar claramente un problema que se considera grave y es el tema de los prejuicios y la discriminación ya que se considera que esto dificulta la integración dentro del Centro. En el grupo de discusión realizado en el Centro N°2 manifestaron que "Se hace mucho esfuerzo para integrar a las personas, pero a veces hay segregación, discrepancias, discriminación". "Se intenta integrar a las personas nuevas pero a veces se cierran en sí y es imposible". (Ver anexo 3).

Cabe destacar que la integración es una categoría analítica relevante para el Trabajo Social abordándose la problemática concibiendo a los Centros Diurnos como una red social en la cual los vínculos entre el conjunto de adultos mayores se encuentran debilitados.

Por otro lado nos se torna pertinente hacer referencia a Pichón Riviere, el cual se refiere a la "teoría de los vínculos". Este autor define al vínculo como la manera particular en que un sujeto se conecta o relaciona con el otro o los otros, creando una estructura que es particular para cada caso y para cada momento. La relación de objeto es la estructura interna del vínculo, por lo tanto un vínculo es un tipo particular de relación de objeto; la relación de objeto está constituida por una estructura que funciona de una determinada manera. Es una estructura dinámica en continuo movimiento, que funciona accionada o movida por factores instintivos, por motivaciones psicológicas; el vínculo incluye la conducta. Dice el autor que se puede definir al

vínculo como *“una relación particular con un objeto, de esta relación particular resulta una conducta más o menos fija con ese objeto, la que forma una pauta de conducta que tiende a repetirse automáticamente tanto en la relación interna como en la relación externa con el objeto. Por lo dicho existirían dos campos psicológicos en el vínculo: campo interno (psiquiatría – psicoanálisis), campo externo (psicosocial)”* (Riviere, Pichón, 1996:23).

El vínculo es un concepto instrumental en psicología social, que toma una determinada estructura y que es manejable operacionalmente. El vínculo es siempre un vínculo social, aunque sea con una persona a través de la relación con esa persona se repite una historia de vínculos determinados en un tiempo y en espacios determinados. El vínculo se relaciona luego con la noción de rol de status y de comunicación.

Se podría decir que *“un vínculo está preponderantemente en relación con el ELLO. En relación con el YO el vínculo es más operacional o que tiene más sentido del manejo de la realidad y en relación al SUPER - YO el vínculo es más culpógeno”* (Riviere, P.; 1996:24).

Sobre la participación

El concepto de la participación social

Desde un punto de vista gramatical, *“la procedencia del verbo participar viene del latín participare, cuyo significado comprende «tener parte» o «comunicar». A su vez, ambos significados comparten origen común con la palabra cummunis. En este sentido, participar tiene como raíz lo común, término análogo a comunidad, por lo que participar y comunidad se encuentran relacionados.”*() (Vega, J.L.:2002:34)

Desde la Sociología han sido diversos los autores que han teorizado sobre el concepto de participación y participación social. Wright Mills (1954) conceptualizó la participación como *«un proceso permanente de formación de opiniones, dentro del seno de los grupos de trabajo y organismos intermedios, en torno a todos los problemas de interés común, a medida que estos vayan surgiendo y requieran de soluciones, es decir, de decisiones»* (Mills,W.;1954:52). Otra definición en esta línea la realizó Gyarmati (1992), ajustando la

participación a la ***"capacidad real, efectiva del individuo o de un grupo de tomar decisiones sobre asuntos que directa o indirectamente afectan sus actividades en la sociedad y, específicamente, dentro del ambiente en que trabaja"*** (Gyarmati, 1992:71). En este sentido, hay una preferencia a relacionar la participación social dentro de unos límites formales e institucionales. Es un ejercicio de acción social desplegado dentro de un espacio concreto y definido.

Una visión más dinámica y más acorde con el contexto global en el que se asientan las relaciones sociales, conceptualiza la participación social ampliando su contenido y trascendencia. Autores como McDonald en 1996, plantearon la definición de participación social desde tres dimensiones a tener en cuenta: desde el vecindario, desde la implicación en actividades organizadas o de asociaciones, y desde la amistad. Por su parte, Connidis y McMullin, en 1992, apuntaron que en ciertas ocasiones ***"la participación social comprende actividades del tipo viajar, acudir a lugares públicos o hacer actividades concretas fuera de casa, etc."*** (Connidis y McMullin; 1992:380). De este modo, en el año 2000, Mitchel y Kemp relacionaron la participación social con la calidad de vida, medida en niveles de depresión, satisfacción, etc.

Se puede definir la participación como ***"la presencia voluntaria, activa y determinante de la ciudadanía ya sea de forma individual o colectiva en los asuntos públicos."***(Servicio Social e sociedades: 2001)

La participación es ***"toda acción colectiva de individuos orientada a la satisfacción de determinados objetivos. La consecución de tales objetivos supone la existencia de una identidad colectiva anclada en la presencia de valores, intereses y motivaciones compartidas que dan sustento a la existencia de un "nosotros".*** (SERPAJ URUGUAY: 1993)

Según Esperanza González y Fernando Duque (1990), la participación ***"es una forma de intervención social que les permite a los individuos reconocerse como actores que, al compartir una situación determinada, tienen la oportunidad de identificarse a partir de intereses, expectativas y demandas comunes y que están en capacidad de traducirlas con una cierta autonomía frente a otros actores sociales y políticos"*** (Gonzales. E.; Duque.F.; 1990:78)

En lo que a mí respecta, la participación juega un papel educador, refuerza los lazos de solidaridad y hace que todos se involucren para llegar a un objetivo en común, promoviendo la intervención, en este caso, de todos los usuarios del Centro. Además entendemos que la participación genera nuevos conocimientos, nuevos aprendizajes en la interacción con el otro. Se considera como característica importante de la participación que los individuos actúan recíprocamente y persiguen un objetivo común, compartiendo creencias y conductas colectivas, de esta manera el individuo puede crecer y evolucionar.

El espacio de sociabilidad de los adultos mayores es principalmente el Centro Diurno, ya que se realizan jornadas de festivales de coro con otros grupos de adultos mayores y campeonatos deportivos como por ejemplo el tejo. Los Centros Diurnos representan el espacio donde los usuarios se pueden expresar, ser escuchados, interactuar entre compañeros del Centro y otros lugares a los cuales ellos concurren, esto se da debido a que muchos de ellos viven solos y otros no son tenidos en cuenta por su familia. Esto último muchas veces ocurre por motivos económicos ya que todos los integrantes de la familia tienen obligaciones laborales y sus nietos estudian o simplemente prefieren hacer otras actividades.

“Algunas de las limitaciones a la participación pueden ser timidez en presencia de las autoridades, temores de hablar en público, falta de confianza en sí mismo, desconfianza de las motivaciones en los que tienen el poder, renuncia a correr riesgos, falta de experiencia en el trabajo en grupo”. (Srinivasan.L.; 1993:21). Una de estas características recientemente mencionadas se pudo comprobar en el momento en que se llevo a cabo el grupo de discusión en el Centro Diurno N°2, en donde se pudo observar que muchos de los usuarios no participaban o lo hacían tímidamente ya que la presencia de la Trabajadora Social los cohibía.

Según Pérez y Berriel (2004) ***“la participación social, en su relación con la vejez, se vincula a su vez al modelo de envejecimiento emergente, que supone una actitud activa en relación con el propio proceso personal de desarrollo”*** (Pérez, R.; Berriel, F.; 2004:32). Abarcaría entonces este fenómeno a las organizaciones a través de las cuales el adulto mayor no solo realiza actividades que involucraran su expresión y acción (coro, recreación) sino también, y con otras connotaciones sociales, a las que implican el ejercicio ciudadano de la participación y un posicionamiento relativamente activo respecto al ejercicio de derechos en la vida social.

En los grupos de discusión se manifestó por parte de la mayoría de los adultos mayores, que en general, los usuarios participan de manera satisfactoria tanto en el Centro como en las actividades anteriormente mencionadas. Cabe destacar que cada uno de los usuarios es libre de participar de las actividades que más les guste y se sientan cómodos. Esto se manifestó en el grupo de discusión cuando uno de los usuarios dijo "...La mayoría participamos en todo, pero hay personas que tienen algún impedimento pequeño pero igual pueden venir aunque no quieran participar y tienen derecho a decidir si de alguna actividad no participa o no interviene...". (Ver anexo 3)

Esto también pudo ser visualizado en la observación participante realizada, "...Pudimos observar que no todos participan, ya que una minoría se queda mirando la clase, mientras que otros realizan otras actividades sin darle importancia a la misma..." (Ver anexo 4)

Mientras que en el Centro Diurno N° 8 también mediante la observación participante notamos que "...Cuando comenzó la clase pudimos apreciar que no todos participaban, durante el transcurso de la misma notamos que los que no participaban eran los de mayor edad por lo que algunos de estos usuarios aprovechaban este tiempo para tomar el té, otros tejían y otros simplemente miraban..." (Ver anexo 4)

Por otro lado, el entrevistado 5 manifestó "...casi siempre participan muchos, ahora yo siempre digo aquel que en su vida de joven era quieto callado, tranquilo pero le gusta estar con gente no va a tener problema y aquel que le gusta meterse en todo y opinar va a opinar, aquel que le gustó bailar va a bailar, el que no le gustó bailar no va a bailar y no lo sacas con nada porque lo he notado viste. La personalidad que vos tenes de joven es como te fuiste formando, sos después cuando viejo. Pero en realidad se integran y si no es en una cosa es en otra, pero se integran, el que no le gusta no se integra o directamente, nos va no lo hace llegar, queda en su casa..." (Ver anexo 6).

Desde nuestro punto de vista en relación a esto consideramos que aquellas personas que a lo largo de su vida tuvieron poca sociabilidad, eso influye a la hora de integrarse y de participar de las diferentes actividades que brinda el Centro.

Siguiendo con estos autores (...) una de las posibles acciones tendientes a intervenir en la actual situación de los adultos mayores uruguayos pasaría por generar procesos de inclusión social, fortaleciendo las redes sociales, los procesos de integración intergeneracional y la participación de los involucrados. Para ello, es necesario tener en cuenta que si bien entre *"la participación en actividades sociales e interacciones significativas permitiría el*

desarrollo de las potencialidades y recursos que el adulto mayor posee” (Berriel, F.; Lladó, M.; 2004:343). La misma no puede simplemente fijarse. “La participación como practica social de alta complejidad que es, tendrá lugar dentro de determinadas condiciones de posibilidad en las que, a su vez, introducirá mayores o menores diferencias, que subvertirá en mayor o menor medida” (Berriel, F.; Lladó, M.; 2004:343).

Se puede decir que la participación en actividades sociales e interacciones significativas es una necesidad vital, cuya satisfacción es indispensable para la autorrealización personal, permite a los adultos mayores el desarrollo de sus potencialidades y recursos.

En la identidad del ser humano se encuentra la necesidad de la participación. El involucrarse es una exigencia interna de la naturaleza misma del ser humano, eleva su dignidad y le abre posibilidades al desarrollo y realización.

La alfabetización y la formación continuada, incluyendo la información acerca de los derechos humanos, constituyen elementos importantes para la potenciación de las personas, por lo tanto, los esfuerzos por organizar a las personas mayores deben ir acompañados, de amplios programas que incluyan estos elementos.

Se puede decir que los adultos mayores llevan a cabo diversas estrategias asociativas para insertarse en la sociedad y ser reconocidos, como sujetos con derechos, asociados a organismos públicos.

2.3- Qué implica la participación social en las personas mayores: el envejecimiento activo.

Tradicionalmente, los estudios de gerontología han centrado sus análisis en el aspecto más economicista y demográfico de las personas mayores, relegando a un segundo plano la temática participativa y de contribución a la sociedad de las mismas. Cuando se piensa en las persona mayores se las visualiza, generalmente, como un colectivo demandante de servicios, ayuda, de cuidados, etc. Ha sido recientemente cuando las teorías y políticas que promulgan una participación social de las personas mayores (envejecimiento activo) están empezando a emerger con fuerza. Estas teorías y actuaciones están promoviendo un cambio de paradigma significativo, resaltando su carácter necesario para la introducción de cambios operativos en las políticas y planes de actuación dirigidos a personas mayores, así como el cambio en el imaginario colectivo.

En Estados Unidos, durante los años 80 se trabajó con el concepto de «envejecimiento productivo», iniciando un cambio en los enfoques de análisis de los estudios dedicados a las personas mayores. La clave fue centrar la investigación en todo el proceso vital de las personas, poniendo especial atención a las necesidades surgidas en la última etapa. De esta manera, se observó que un análisis basado en la edad cronológica no resultaba ser indicativo.

De acuerdo con la definición ofrecida en la Segunda Asamblea Mundial sobre envejecimiento celebrada en Madrid en 2002, "el envejecimiento activo es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad, con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen". (Organización Mundial de la Salud, 2002)

El envejecimiento activo se aplica tanto a los individuos como a los grupos de población. Permite a las personas realizar su potencial de bienestar físico, social y mental a lo largo de todo su ciclo vital y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que les proporciona protección, seguridad y cuidados adecuados cuando necesitan asistencia.

Por tanto, en la cultura del envejecimiento activo intervienen multitud de factores: sociales, físicos, económicos, relacionados con la salud y el sistema sanitario, relacionados con lo personal y con los estilos de vida, etc. El conocimiento de la influencia de estos factores a nivel personal, familiar y de comunidad, resulta fundamental para articular políticas y programas efectivos bien modulados en materia de envejecimiento activo. Conocer la influencia de los factores a lo largo del ciclo vital favorece una mediación más óptima para mejorar temas como la salud, la participación social, etc. Saber cómo afectan los hechos y factores a las distintas etapas hace detenerse por un momento en el enfoque generacional de la vejez.

CAPITULO 3.

3.1.- Redes primarias en la vejez

Redes sociales

Elena Dabas en su libro "Red de redes" expresa acerca de las mismas: "(...) *implica un proceso de construcción permanente. Es un sistema abierto que a través de un intercambio dinámico entre sus integrantes y con integrantes de otros grupos sociales, posibilita la potencialización de los recursos que poseen. Cada miembro de una familia, de un grupo o de una institución se enriquece a través de las múltiples relaciones que cada uno de los otros desarrolla. Los diversos aprendizajes que una persona realiza se potencian cuando son socialmente compartidos en procura de solucionar un problema común*" (Dabas, 1993:21).

Esto que plantea la autora es fundamental ya que aporta los aspectos en los cuales las redes influyen en el individuo y los aportes que estas hacen en los mismos. Se observa que la autora adjudica un valor positivo a las redes sociales, teniendo, quien escribe, a través de esta investigación, que visualizar si tales aspectos y resultados son vivenciado por los adultos mayores que participan del espacio en el Centro Diurno.

A mi entender el Centro Diurno es parte de la Red Social destinada a los adultos mayores, implementado por la Intendencia de Montevideo, cuyo objetivo general es atender a personas con situaciones catalogadas de soledad y aislamiento; para esto pretende realizar actividades recreativas de integración. Es por este motivo que buscaron un nombre para identificar al centro; y lo denominaron "Volver a vivir" (en el caso del Centro Diurno N°2), su visión es "*un espacio para la creatividad, el entretenimiento y el bienestar del adulto mayor*".

En la actualidad se piensa que el tiempo estipulado para que se realicen los egresos de los usuarios es aproximadamente dos años, para luego integrarse en las distintas Redes que debería proporcionar el Centro, ya que uno de los objetivos del mismo, es conectar a los usuarios con distintas Redes Sociales, esta conexión debería realizarse luego de egresar del mismo.

En base a una de las consultas a la Trabajadora Social, ella planteó que nunca se produjo un egreso a causa de una vinculación con otra institución u organización. Vale destacar que dentro del Centro existen casos de usuarios que concurren desde hace diez años y mas.

“La Red, es una organización social, constituida por relaciones sociales, que aportan contención, sostén, tejido, estructura, densidad, extensión, fortaleza, etc. (Tuzzo,R.; 2009:29)

Por otro lado, para Sluzki ***“la red social personal es la suma de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas o define como diferenciadas de la masa anónima de la sociedad. Esta red contribuye a su reconocimiento como individuo y constituye una de las claves centrales de la experiencia individual de identidad, bienestar, competencia y protagonismo, incluyendo los hábitos de cuidado de la salud y la capacidad y adaptación a una crisis”. (Sluzki, C., 1980:16)***

Según Tuzzo (2009) en una investigación respecto a la importancia de las redes, se plantea que se ha comprobado, que la gente mayor menos integrada socialmente tiene más posibilidades de morir. La red social provee una retroalimentación cotidiana, que promueve los comportamientos correctivos, fomentando actividades que se asocian a sobrevivir. Por otra parte, las redes contribuyen a dar sentido a la vida de sus miembros, favoreciendo la organización de la propia identidad, a través de los ojos de los otros, de estar allí para alguien. Se cree con todo esto, la importancia de ver al adulto mayor como un actor social, es decir, como alguien capaz de transformar activamente su entorno al mismo tiempo que se transforma a sí mismo. Ello implicaría una articulación constante entre el equipo coordinador y los participantes para que las actividades a realizarse se estructuren en base a un diagnóstico conjunto acerca de los problemas de salud prioritarios a resolver.

Hablando de los participantes del espacio, estos son individuos que llegan a un punto en su vida en que el sostén brindado por las redes que han generado a lo largo de sus vidas se encuentra debilitado y en algunos casos es inexistente.

Blanca Acosta en su artículo: “Redes Sociales: una estrategia de gestión comunitaria”, plantea que en la actualidad se dan diferentes formas de relacionamiento social, una de ellas sería las redes informales expresadas en los espacios cotidianos de convivencia social, estas se desarrollarán producto de la búsqueda de necesidades, formando un tejido social no siempre visible. Lo que plantea la autora es hacer visibles estas redes, descubrirlas y potenciarlas. Agregará que la creación de estas redes “habilita a encuentros entre diversos actores locales donde experiencias, conocimientos, intencionalidades, expectativas se van socializando e integrándose a nuevos conocimientos” (Acosta, 2000:15,16). Comprobar esto en el grupo de Adultos Mayores confirmará nuestra hipótesis acerca de los aportes y beneficios de estos espacios en esta población.

Acosta plantea también, la utilidad de las redes sociales como "estrategia de gestión comunitaria que debe fundamentalmente potencializar capacidades humanas de participación, comunicación y organización y caminar hacia un poder político democrático de la sociedad" (Acosta, 2000:22).

Es en base a todo lo desarrollado anteriormente sobre las redes que creemos fundamental mantenerlas activas en los adultos mayores. Con respecto a esta importancia, Dornell plantea que: ***"El debilitamiento de la red social impide conocer con quién se cuenta, de quién recibir ayuda, con quiénes es posible juntarse para resolver un problema común. Anestesia/ adormece el reconocimiento de la intensidad de los cuerpos. Mantener activa la red social hace que cada uno se redescubra en la relación con el otro; construye la red, se reconstruye"***. (Dornell.T.; 2005: 20)

Entonces, si se logra fortalecer las redes de los adultos mayores, hacerlas más fuertes, se estará contribuyendo a que éstos visualicen donde se ubica el sostén y el apoyo al momento de resolver un problema común de su vida cotidiana. En este sentido deberemos a través de las herramientas de investigación poder visualizar si el espacio ha contribuido a crear nuevas redes con la comunidad y con otros individuos, partiendo de la información obtenida de que la mayoría de los adultos mayores participantes llegan debilitados en lo que refiere a sus vínculos sociales.

Retomando lo que planteaba Dornell, Dabas coincide en fortalecer esa red social para evitar situaciones de marginalidad y desvinculación, planteando con respecto a esto que: ***"la generación de un nuevo mapa de red se constituye en una de las posibilidades de evitar la marginalidad, la cual es llamada por Castel "zona de desafiliación. Esa zona marcada por la ausencia de trabajo y el aislamiento relacional, es precedida por la zona de vulnerabilidad, signada por el trabajo precario y la fragilidad de los soportes relacionales. Esta zona comprende a las personas que no tienen una pertenencia estable a una organización social, marcando así el riesgo del deslizamiento hacia la desafiliación como situación permanente"*** (Dabas, E.; 1993: 169)

Como se puede ver, la autora va más allá, y se refiere más bien a un proceso, a generar nuevas redes para evitar que la persona llegue a una situación de aislamiento relacional, de vulnerabilidad en el caso de los adultos mayores participantes del grupo.

De las entrevistas realizadas a algunos usuarios que asisten al Centro Diurno, se puede decir que para una de las usuarias entrevistadas dicho centro forma parte de su vida cotidiana, siendo este su único espacio de socialización.

Otra definición de red social se presenta como: ***“un grupo de personas, miembros de una familia, vecinos, amigos y otras personas, capaces de aportar una ayuda y un apoyo tan reales como duraderos a un individuo o una familia. Es, en síntesis, un capullo alrededor de una unidad familiar que sirve de almohadilla entre esa unidad y la sociedad”*** (Chadi, M.; 2000:27).

Considerando esta última definición, se puede imaginar a cada grupo de personas como “puentes”, que se construyen cruzando de un extremo al otro de los ámbitos, generándose de ese modo una comunicación y por tanto intercambio e interconexión. Dichos puentes se entrelazan como una “red de vinculación”, posibilitando el dar respuestas a las contingencias que todo grupo atraviesa en algunos de sus tramos vitales.

Las redes sociales se clasifican en: primarias, secundarias e institucionales. Tomando como parámetro la familia, como unidad básica a partir de la cual se expanden los otros conjuntos humanos que forman la red, la cual se define como Red Primaria: ***“...al mapa mínimo que incluye a todos los individuos con los que interactúa una persona dada”***. (Chadi, M.; 2000:29).

Otra definición plantea: (...) ***“conjunto de personas que se conocen entre sí y están unidas por lazos de familia, vecindad, amistad, trabajo o estudio, constituyendo agrupamientos en los que los vínculos que unen a sus miembros son de naturaleza afectiva (positiva o negativa), antes que funcional. Representan un territorio psíquico, más allá de su localización geográfica o temporal y las relaciones que en ellas se producen están basadas en la reciprocidad, mediata o inmediata, estando los intercambios caracterizados por la gratuidad”***. (Di Carlo.E.; 1997:190)

Para hacer más claro el concepto de redes primarias, resulta de utilidad agregar que las mismas, fundan todos aquellos vínculos personales de un individuo. De todo el “mapa relacional” de una persona, las redes primarias son sus “lazos” al integrar sus uniones más estrechas. Lo que se diferencia de las “relaciones”, que vienen a constituirse en los enlaces generales que definen a todos los vínculos interpersonales.

Tomando a la entrevistada 10, ella ubica en la red primaria al Centro Diurno, ya que dentro del mismo ella genera lazos con los otros usuarios y además porque dicho Centro para esta usuaria es el único espacio donde ella crea vínculos, puede socializarse con otros individuos, ya sea con otros compañeros o con los talleristas. Esto lo pudimos apreciar en la entrevista cuando la usuaria manifiesta ***“(...) compañía porque yo estoy sola y no tengo compañía.***

Entonces tengo que estar porque siempre fui de buscar lugares para estar y para hacer algo (...)" (Ver anexo 6)

Centrándonos a continuación en las redes secundarias, se puede definir las como: "... *aquellas que tienen lugar en un contexto más lejano al grupo primario y que se rigen por una menor proximidad, cuya operacionalidad es más borrosa*" (Di Carlo, E.1997:192)

Dentro de esta red se podría ubicar a los primos de la entrevistada 10 y a la sobrina siendo estos los únicos familiares que ella tiene, pero no posee un vínculo muy estrecho con ellos y esto se puede apreciar cuando la entrevistada manifiesta : "Sí tengo dos, uno que vive en las viviendas del buceo y otro en el cerro, ese ya se fue alejando de la familia y aparece cada tanto, porque a la mujer no le gusta la familia de él(...). Con él ya hace como dos años que no lo veo".(Ver anexo 6)

Según Enrique Di Carlo (1997) las redes primarias y secundarias tienen su espacio de intersección en la vida cotidiana, constituyendo lo que se denomina redes naturales. En este caso, se puede visualizar claramente que la red primaria para Cecilia es el Centro Diurno y el hecho de asistir todos los días a ese lugar ya forma parte de cotidianidad. Entonces las redes naturales comprendidas como la interfase entre redes primarias y secundarias, constituyen el espacio cotidiano donde lo macro social se particulariza.

Con relación a lo planteado por los autores Di Carlo y Chadi se considera que los Centros Diurnos conforman una red secundaria ya que son todas aquellas conformadas en el mundo externo a la familia, como los grupos recreativos, los propios grupos de adultos mayores, las organizaciones civiles y sociales que operan en la comunidad, las organizaciones religiosas, así como las relaciones laborales o de estudio.

Estas son fundamentales en el transcurso de la vida y sobre todo cuando se está por llegar al fin de la misma. Las redes sociales permiten la integración, una vida más activa donde estar con los pares ayudan a este proceso.

Con respecto a esto se citaran algunos fragmentos de los usuarios entrevistados que rectifican lo anteriormente dicho.

El entrevistado N° 1 manifestó "... vine a buscar lugar de pertenencia, porque por los problemas míos, yo perdí la pertenencia...". (Ver anexo 6)

La entrevistada N° 2 respondió "...Compañía, no estar sola, aunque este sentada solita ahí sin hablar, estoy tranquila, leo, me gusta leer, soy muy tranquila...". (Ver anexo 6)

Entrevistado N° 3 "...Vine a buscar distracción acá, yo no puedo estar sin hacer nada y bueno acá siempre algo hago. A mí me encanta aprender todos los días y acá vengo porque estoy acá cerca y me divierto también acá..." (Ver anexo 6)

Entrevistada N° 4 "...vine a buscar amistad, mas de 47 años sin amigas, cuando conocí a mi esposo las amigas que tenia eran del liceo, se me borraron, no las vi mas..." (Ver anexo 6)

Finalmente, cabe destacar que las redes que sostienen al sujeto, en particular en su edad adulta, dependerán en buena medida de su historia de vida y de la construcción vincular (sus aportes) establecida por la persona a lo largo de su proceso vital. Por tanto, los vínculos que se dan entre los miembros de una red, no son nunca simétricos ni equivalentes, la reciprocidad que los caracteriza puede ser mediata o inmediata.

Los seres humanos desde el nacimiento hasta la muerte formamos parte de grupos sociales. A medida que la vida transcurre dichos grupos se van modificando en extensión, calidad y cantidad. ***"Todo ser humano es la integración de sus relaciones y el desafío del "ser" es "ser" con los otros y en los otros"*** (Chadi, M.; 2000:24).

Es importante destacar dos características de toda relación humana: la gratificación y el compromiso, como atributos del vínculo. El equilibrio necesario que debe existir entre estas condiciones, dependerá paralelamente de los elementos que definen los contactos, en esta oportunidad: la intensidad y reciprocidad. Refiriéndonos a la intensidad como el grado de vinculación entre las personas que integran la relación y por reciprocidad, el cumplimiento mutuo entre los integrantes del grupo, de acuerdo a las funciones de cada uno, respecto de los demás.

Como parte del proceso de comprensión hacia las redes sociales, se cree necesario, ante todo, repensar la idea de necesidad, al no considerarla como un accidente humano o un inconveniente en la vida de la persona, sino como parte constitutiva de la naturaleza humana y por lo tanto presente en todos. (...) ***"Idea de necesidad como resultante de un deseo y de una carencia en las posibilidades de satisfacción, que instrumenta a partir de ello***

estrategias individuales o conjuntas para su realización y satisfacción" (Di Carlo, E.; 1997:189).

3.2.- La autopercepción de los adultos mayores tomando algunos testimonios

El eje central de la indagación es explorar sobre la valoración que tienen los adultos mayores en cuanto a su experiencia de integración y participación en los Centros Diurnos N° 2 y N° 8, ubicados en Montevideo.

Se pudo apreciar cierto contraste entre lo que los adultos mayores comentaban y lo que se pudo observar, ya que por parte de algunos usuarios manifestaron que predominaba buena integración entre todos; cuando nosotras a través de la observación nos percatamos de que eso no es tan así, ya que queda latente cierta discriminación y prejuicio entre algunos usuarios de los Centros. Dicha discriminación se pudo percibir en diferentes ocasiones como por ejemplo a una usuaria de piel negra le quitaban el asiento, a otro lo discriminan por su mal aspecto, etc., dificultando esto la integración entre todos. Durante la realización del grupo de discusión algunos usuarios manifestaron que "...Se hace mucho esfuerzo para integrar a las personas, pero a veces hay segregación, discrepancias, discriminación. Otros pensaron que no hay discriminación porque es una palabra muy fuerte..." (Ver anexo 3)

Cabe destacar que la discriminación deriva de los prejuicios por tanto, se puede decir que los prejuicios son una ***"actitud favorable o desfavorable; y debe estar vinculada a una creencia excesivamente generalizada (y por lo tanto errónea)"*** (Allport, G. 1962, 26). De lo anterior se desprende que los prejuicios son construcciones sociales, y por lo tanto variarán según la sociedad y el momento histórico que se tome en cuenta. Mientras que las generalizaciones (que parten de esta misma consideración) no necesariamente estarán orientadas a aspectos negativos, incluso ***"...no toda generalización excesiva es un prejuicio. Algunas son simplemente concepciones erróneas en las que organizamos una información inadecuada"*** (Allport, G.; 1962: 23).

Para dicho autor existen cinco grados de prejuicios:

1. "Hablar mal (o antilocución), lo cual implica un rechazo verbal (incluyendo términos peyorativos, adjudicación de apodos, etc.);
2. Evitar el contacto, asumiendo actitudes evitativas o incluso excluyentes;

3. Discriminación, "hay discriminación solamente cuando negamos a otros individuos o grupos de personas la igualdad de trato que ellos pueden desear" (Allport; 1962, 70). Incluye la segregación,
4. Ataque físico;
5. Exterminio, entendiéndolo como el grado más alto, e incluye a los anteriores". (Allport, G.; 1962:67).

Específicamente, en el centro en el cual se realizó la práctica pre profesional en 2011-2012 se pudo observar los tres primeros niveles de prejuicios que plantea Allport, cuyos límites son difusos pues los unos se integran y complementan con los otros. En este sentido hemos presenciado distintas circunstancias en las cuales algunos usuarios se refieren despectivamente a la participación pasiva de otros usuarios, utilizando expresiones peyorativas, y llevando a cabo juicios de valor poco fundamentados. Estos prejuicios se basan en la falta de conocimiento que tienen los usuarios acerca de los otros usuarios del Centro.

Se ha observado en varias ocasiones el establecimiento de "alianzas" entre determinados usuarios, que redundan en conductas evitativas hacia aquellos usuarios que por no tener afinidad permanecen externos a esas alianzas.

Por último, se puede hablar de discriminación cuando se realiza **"... una distinción que se hace en detrimento de alguien sin tomar en cuenta las características particulares del individuo como tal"** (Allport, G.; 1962:70). En éste nivel se puede destacar cierta confluencia de los dos anteriores, pues la discriminación se expresa en todos los niveles. En el transcurso de nuestra investigación, observamos que la mayoría de los usuarios rechazan el ingreso al centro de personas ajenas alegando "no saber de dónde provienen". De esta forma obstaculizan la entrada (y el consecuente acceso a beneficios y oportunidades) a sujetos que se encuentran en situaciones de soledad y aislamiento, de la misma forma que ellos se encontraron en el momento de ingresar al centro. Por otro lado, destacamos importantes actitudes discriminatorias hacia un usuario en particular, el cual tiene un bajo nivel económico, educativo, y vive en condiciones precarias lo que influye sobre sus condiciones de higiene personal. Se tiene conductas evitativas, restricciones a su expresión, y cuestionando su permanencia en el centro.

Se considera que la presencia de prejuicios y prácticas discriminatorias entre los usuarios del centro, dificulta la comunicación al interior del grupo, y la participación individual efectiva. Por lo cual, la presente investigación se ha orientado al trabajo sobre el reconocimiento de la

presencia de prejuicios, en un intento por disminuirlos, a fin de mejorar las interrelaciones al interior del centro.

Por otro lado el entrevistado N° 1 manifestó "...por inercia la gente viene y sigue lo que está, he visto en algunas reuniones que es muy difícil poder poner un orden, la gente no logra comprender que tiene que haber un orden y hay personalismos también, como en todos los grupos, vos no podés hacer lograr que en una reunión alguna gente se quede callada mientras vos hablas, es un loquero, hablan tres por acá, dos por allá, no sé si es un indicio de mi profesión o qué, pero además creo que es por delicadeza, lo primero es escuchar..."(Ver anexo 6)

La entrevistada N° 2 con respecto a esto dijo "...Yo esto lo tomo como algo tan familiar que no me fijo en los demás, no me gustan los chismes, ni hablar mal de nadie..."(Ver anexo 6)

Con respecto a la hipótesis: **Se supone que los adultos mayores demandan que se realicen más actividades en los Centros Diurnos para ocupar su tiempo libre,** encontramos datos que nos permiten afirmar esta hipótesis. Los usuarios entrevistados aseguran que no se han implementado actividades nuevas como por ejemplo talleres de memoria, y que muchas de las actividades que se realizaban en los Centros como ser manualidades y yoga, en este momento no cuentan con las mismas.

El entrevistado N° 1 "...Yo pienso que le daría un poco más de actividades, por ejemplo acá se comenta por lo que yo he escuchado, la gente vieja hace referencia "hace años tal cosa", "hace años tal otra", "hace años esto era una maravilla", parecería que falta algún profesor de Tai-Chi, ahora nos quedamos sin Juan Pablo que hace gimnasia, porque él trabaja de salvavidas, el profesor de coro se accidentó y parecería que la otra semana viene otro. Pero todas las actividades que quieran incorporar son bienvenidas, porque la gente tiene la libre elección de insertarse o no, como en el caso mío yo gimnasia no hago, teatro tampoco, me encanta pero me da vergüenza. Igual que el coro, yo ayer me iba a tomar el ómnibus y me iba cantando las canciones del coro, y yo no participo en el coro, pero con el tiempo capaz que me animo..." (Ver anexo 6)

Por otro lado desde la Secretaría para el adulto mayor nos manifestaron que no siempre tiene que estar jugando a las cartas o el buraco, pero los usuarios afirman que tienen que llenar el tiempo libre con algo. Por tanto, el entrevistado 5 expresó "...Yo no sé si agregar más o si dosificar o seleccionárselas más. Yo lo que estoy viendo es que están jugando mucho, muchos juegos de barajas de cartas, el buraco, o sea yo no sé jugar al buraco porque qué pasa, si son

juegos, todos juegos sirve si vos hablas con el médico pero no solamente van para jugar se juega una hora antes de irse dos veces por semana..." (Ver anexo 6)

Entrevistado N° 6 "...quisiera volver al tiempo de antes que era todo más variado y había más actividades..." (Ver anexo 6)

La trabajadora social agrega que "además de lo curricular se intenta transmitir ciertos valores para la vida a través de talleres sociales que se realizan en el Centro con el fin de ocupar el tiempo libre que tienen, y hacerlos reflexionar sobre alguna temática de interés, como por ejemplo las adicciones ya que muchos de ellos tienen nietos con esta enfermedad. Lo que creemos es que existe una cierta intencionalidad de parte de la Secretaría para el adulto mayor por llevar a cabo el abordaje de esta temática, ya que para el año que viene se piensan incluir más talleristas como por ejemplo Tai-Chi"(Ver anexo 6).

Con respecto a esto nos parece que si el objetivo principal del Programa Centros Diurnos es favorecer la integración, esto no puede llevarse a cabo simplemente jugando a las cartas o al buraco ya que los usuarios requieren de más actividades, ocupando todo el tiempo que permanecen allí porque si ellos ingresan por motivo de depresión y aislamiento, esto no los favorece, ya que se aburren y vuelven a sus hogares en la misma situación de depresión.

Las personas mayores, particularmente quienes viven solos por motivos de divorcio o fallecimiento de su cónyuge, de un nieto, o en algunos casos la transición de la vida laboral activa a la pasiva, etc. (muy frecuente en quienes ingresan a los Centros Diurnos) a menudo enfrentan numerosos retos que ponen a prueba su equilibrio emocional. En muchos casos, las circunstancias personales, sociales y de salud que enfrentan las personas mayores conducen a una severa depresión. En el caso de los talleristas, los usuarios nos han planteado que este año el Centro esta "monótono", ya que se cuenta con menos técnicos que antes. Otra reclamo planteado por los usuarios fue que les gustaría realizar más paseos, así como también hicieron especial hincapié en realizar talleres de memoria ya que constantemente lo reclaman y no obtienen respuesta.

Otra hipótesis que planteamos en este trabajo fue **"Se considera que los adultos mayores cuando dejan de concurrir al Centro por un determinado periodo de tiempo no generan vínculos por fuera del mismo."**

Con respecto a esto los entrevistados emitieron las siguientes expresiones: "...Nooo, si te he visto no me acuerdo..."(Ver anexo 6,entrevistada 3). El entrevistado 1 dijo "...Yo no porque tengo dificultad para relacionarme con la gente, por temas míos, tengo ataques de

pánico...pero creo por lo que he visto que algunas señoras mantienen una cierta relación no muy estrecha..." (Ver anexo 6) "...algunas sí, yo no porque vivo en un barrio aislado..." (Ver anexo 6, entrevistada 4)

Aquí se encuentran datos totalmente contrapuestos entre los diferentes implicados por lo que creemos en este caso, que no estamos en condiciones de refutar o confirmar esta hipótesis debido a que algunos optan por relacionarse por fuera del Centro y otros por distintos motivos no lo hacen.

En relación a esto último se puede esgrimir que José Buendía (1994) en su cita a Pichón Riviere plantea que, el vínculo se genera cuando un sujeto se relaciona con otro, el cual es particular y cobra características diferentes en cada lugar y momento en que se da la relación. El adulto mayor institucionalizado genera una relación con la persona que comparte la mayor parte de su tiempo en este caso son los propios usuarios y el equipo técnico. Desde que existe la relación se genera el vínculo, el cual está en continuo movimiento y se modifica con el tiempo.

Siguiendo con otra hipótesis **"Se piensa que la concurrencia a los Centros Diurnos impacto de manera favorable en la cotidianeidad de los usuarios."** Con respecto a esta hipótesis desde nuestro punto de vista suponemos que eso se da porque en los Centros Diurnos se fomenta la participación de los adultos mayores a través de las actividades anteriormente planteadas; además de ser un lugar de encuentro donde los adultos mayores comparten experiencias y vivencias mostrando una actitud activa. Algunos entrevistados nos manifestaron como la concurrencia a los Centros Diurnos provoco un cambio positivo en sus vidas, ya que les permite salir de sus rutinas y generar un espacio de distracción.

Con respecto a esto los entrevistados comentaron lo siguiente "...Bueno en todos los aspectos me favoreció porque primero se me fue la depresión, segundo hice amigas que buscaba y las encontré..."(Ver anexo 6,entrevistada 4) "...Si por supuesto..."(Ver anexo 6,entrevistado 1) "...Si, si ha favorecido en cultura general en informar en un montón de cosas que a veces discutimos o nos pasamos información o me pasan a mi información y eso contribuye a que uno se informe..." (Ver anexo 6, entrevistado 6) "...Si por supuesto en el sentido de que me distraigo y ya es parte de mi vida..." (Ver anexo 6, entrevistado 3)

"...Si total...me siento feliz, solo con ver gente, porque mi problema es tan grande por eso estoy deseando ir por los aparatos para poder socializarme más..."(Ver anexo 6,entrevistada 2) "...En el aspecto primero social, viste cuando por ejemplo... estas desanimada, depresiva y bueno eso ayuda..."(Ver anexo 6,entrevistado 8).

Para Coraggio en lo que hace al término participación, básicamente y tomando su uso normal, estamos hablando de ***“tomar parte”, tomar parte de algo o en algo.... en procesos, en acciones, en decisiones colectiva...”*** (Coraggio. J.L. 2004:33).

Dicho autor, plantea que existen receptores pasivos, surgiendo así un problema de calidad. ***“Son muchos y participan mucho pero en una calidad pasiva, son básicamente excluidos de los diálogos sociales fundamentales...”*** (Coraggio.J.L.2004:34).

En el Centro Diurno N° 2 se pueden visualizar en los usuarios diferentes categorías de integración. Por un lado, se encuentran aquellos adultos mayores que participan activamente de todas las actividades que les brinda el Centro como por ejemplo, gimnasia, danza, manualidades, teatro y coro (siendo esta la actividad con mayor concurrencia de parte de los adultos). Y es en estos usuarios donde predomina el poder de decisión, opinando siempre las mismas personas. Mientras que por otra parte, se encuentran aquellos usuarios que lo hacen de una manera pasiva, participando como espectadores de lo que sucede.

Esta situación suele ser cuestionada y criticada por el resto de los usuarios del Centro ya que expresan que “el Diurno”, es un espacio en donde se va a realizar diferentes actividades para adultos mayores, no encontrándole sentido asistir para “quedarse sentado”.

Vale destacar que los adultos que participan más activamente son aquellos que poseen más tiempo de concurrencia al Centro. En cambio, observamos que aquellos usuarios que son mas “nuevos” (que se incorporaron hace poco tiempo al grupo en relación a otros actores que están desde hace mas de 10 años), tienen una participación más pasiva.

Se considera que esto se deba quizás a la dificultad que les provoca integrarse al grupo ya formado, en donde todos se conocen desde hace mucho tiempo y en donde cada uno de ellos tiene “códigos” que muchas veces no son transmitidos a estos “nuevos” integrantes.

Esto sería algo a cuestionar ya que se sienten molestos por la poca o nula participación de dichos usuarios, pero por otra parte muchas veces no les dan el espacio o la oportunidad de conocerlos y luego integrarlo como uno más en el grupo ya formado.

Ante esto, Coraggio concluye que ***“...el problema de la participación no es la falta de participación sino el de la calidad de la participación de los sectores populares”*** (Coraggio, J.2004:35).

Por otra parte, dicho autor, diferencia tres niveles de participación de los sectores populares en la vida social. El primero de ellos se centra en la institución familiar, en el lugar de trabajo y en

el mercado. El segundo nivel hace referencia a las organizaciones como los sindicatos, las organizaciones de tipo corporativo integral y los movimientos reivindicativos. Mientras que el tercer nivel se centra en la sociedad sea esta de ámbito local, comarcal, regional o nacional.

Si asociáramos dicha clasificación con el Centro Diurno, los adultos mayores que concurren al mismo, corresponderían al tercer nivel donde Coraggio habla de que existe una "sorda y muda resistencia" y que esta es motivada por la fuerza de sobrevivir.

Esto es reflejado en el Centro, ya que el mismo es considerado por parte de los usuarios (dato que pudimos obtener en entrevistas y en talleres) como un medio para "salir adelante" y seguir activos. Es decir como lo indica su nombre "Volver a Vivir". A pesar de que todos los adultos poseen historias de vida diferentes, tienen características que les son comunes como la soledad y el aislamiento que a su vez, los une como grupo.

Haciendo referencia a otra autora Blanca Acosta, expresa que ***"participar implica saber en qué se participa y para qué, cuales son las decisiones que toman y a quienes benefician esas decisiones, diagnosticar la propia realidad, conocer y analizar el propio y complejo mecanismo de la actual estructura social"*** (Acosta, B.1991:33).

En este caso, los adultos participan o forman parte del Centro Diurno, siendo este un espacio de recreación y esparcimiento para los mismos. Para ellos, se brindan diferentes actividades (nombradas en el comienzo del trabajo), buscando así generar la integración entre los usuarios, ofreciendo espacios de participación y comunicación. Siendo los adultos los beneficiarios y teniendo la libre opción de elegir por la o las actividades con las cuales se sientan más cómodos.

Acosta agrega, ***"Pero el campo de la participación popular es complejo y presenta permanentes desafíos en su intencionalidad democrática, fundamentalmente cuando se reproducen en el ámbito más cotidiano de participación...."*** (Acosta, B.1991:35).

A pesar de que el campo de la participación es complejo, como expresa Acosta, las diferentes instancias de comunicación, participación e integración que se llevan a cabo en el Centro forman parte de la cotidianeidad de los usuarios. Todos ellos, poseen una vida cotidiana, y en el caso del Centro Diurno, esta vida se encuentra compuesta por los diferentes espacios de trabajo, así como también por cada una de las individualidades que posee cada actor. Se podría decir que así se va creando un proceso de construcción de identidad.

La participación es ***"toda acción colectiva de individuos orientada a la satisfacción de determinados objetivos. La consecución de tales objetivos supone la existencia de una identidad colectiva anclada en la presencia de valores, intereses y motivaciones"***

compartidas que dan sustento a la existencia de un "nosotros".(SERPAJ-URUGUAY. Derechos humanos en Uruguay. Montevideo. Informe 1993)

La última hipótesis elaborada fue "Se aprecia cierto rechazo por parte de los usuarios que tienen más antigüedad en los Centros Diurnos hacia los adultos mayores que recién ingresan.", en relación a esta hipótesis podemos decir que esto no se cumple en su totalidad, ya que todos los adultos mayores -tanto los entrevistados como los que participaron de los grupos de discusión, expresaron que los nuevos usuarios son recibidos de manera cordial ya que todos alguna vez fueron nuevos en el Centro. En el grupo de discusión que se realizó en el Centro Diurno N° 8 los usuarios expresaron "...Cuando pertenecemos a un grupo siempre hay roces, hay que lograr la integración porque todos tuvimos un primer día en el centro, por tanto hay que saber que cada vez que viene alguien nuevo, hay que recibirlo de la misma manera como nos hubiera gustado a nosotros que nos hubieran recibido..." (Ver anexo 3)

Por otro lado en el Centro Diurno N° 2 dijeron "...Cuando viene alguien yo me quedo contenta y loca de la vida, le pongo cara linda, cara de aceptación..." (Ver anexo 3)

Cabe destacar que durante la realización del grupo de discusión en el Centro Diurno N° 2, pudimos notar que los adultos mayores a la hora de expresar sus opiniones se cohibieron debido a la presencia de la Trabajadora Social y la administrativa. En dicho Centro los usuarios nos manifestaban que todo funcionaba perfecto, y cuando se ahondaba más allá se pudo apreciar que no era así, y esto queda registrado en las palabras de la usuaria 3 que dice "esto es un puterio" "pero no se puede hablar".(Ver anexo 6)

Mientras que en el Centro Diurno N° 8 esto se llevo a cabo con total naturalidad sin la presencia de ningún integrante del equipo técnico.

Con respecto al tema del ingreso, el programa lo concibe como no permanente ya que los adultos mayores ingresan por un tiempo hasta que superan sus problemas de depresión, aislamiento que a través del grupo en el que se encuentran en el Centro eso es posible ya que por lo que general hay buen nivel de relacionamiento entre ellos. Pero el hecho de que según Susana Rodríguez no es un programa permanente, podemos decir que esto no es así ya que hay muchos usuarios que están en el centro desde su comienzo (hace 18 años), quitándole la posibilidad a otros usuarios que están a la espera de poder ingresar pero en los Centros no hay capacidad.

Con respecto a lo dicho anteriormente la entrevistada 5 expreso que " (...) Una de las cosas que hablando un día con el primer director y él fue el que originó dijo, que el Centro Diurno fue

creado como para un lugar de pasaje del adulto mayor que estaba en situación de soledad y aislamiento; lo llevas a que esté mejor, le sacas ese estado por estar en un grupo ayudado por psicólogo y trabajador social, por todo lo que había en ese momento gimnasia, etc., y una vez que está bien, que ya está vinculado, hizo socialización nuevamente, se lo deriva algún grupo de la zona, que le quede cerca de su casa y hace lo mismo que en el Diurno. Pero eso no se logra, es decir, no se logra que fuera dinámico, es decir, ahora la gente está orgullosa de que hace 15 años, 18 años que está, y eso es un tapón para nosotros, no se despegó más. Campanela me decía nos equivocamos en eso, no marcar el tiempo que tienen que estar, pero es difícil porque una vez que están se acostumbran, pero también nos está costando porque hace tiempo que ya tomamos la determinación de decirla a la persona que entra que eso es pasajero, que podrá estar por determinado tiempo, pero una vez que llega el tiempo ¿Cómo le decís?es difícil y eso hace que estén siempre los mismos, se decantan por fallecimiento, eso tranca y hay una lista de espera como en el dos que es enorme (...). (Ver anexo 6)

En esta misma línea la entrevistada N° 2 comentó "(...) Yo cuando llegue me di cuenta que nunca se había trabajado el egreso, la gente entraba y se quedaba hasta que se moría, y eso tampoco sirve, no sirve para el usuario y no sirve para nosotros, porque es lo que tu decís en una pregunta que hoy me hiciste, ¿qué cosas del proyecto cambiaría o no? Y bueno en un proyecto que solamente estamos con entrada y sin salida no tiene mucho objetivo, no? (...)" (Ver anexo 6)

Con respecto a esto último consideramos que permanecer en el Centro por un extenso periodo de tiempo es desfavorable ya que no se cumple con el objetivo del programa, el cual es que los adultos mayores formen otros vínculos y una vez superada su situación dejen el espacio para que ingresen nuevos usuarios con similares problemas a cuando ellos ingresaron.

CAPITULO 4

4.1.- Reflexiones finales

Luego de concluido el proceso de indagación, se considera pertinente reflexionar acerca del mismo, desde las preguntas formuladas al inicio a los datos obtenidos. A lo largo del proceso se ha podido visualizar que el conjunto de adultos mayores fue mostrando cada vez mayor interés ante el planteo propuesto por las estudiantes, lo cual generó un sentimiento de satisfacción en las mismas ante el trabajo realizado.

Con respecto a las preguntas planteadas, estas direccionaron el proyecto, construyéndose desde ellas las hipótesis que previeran de datos o respuestas al tema de investigación.

En lo que respecta a los objetivos planteados al inicio se cree que se han cumplido en su totalidad. Esto quedo plasmado en el presente trabajo de investigación, donde se logró explorar la valoración que tienen los adultos mayores en cuanto a su experiencia de participación e integración en los Centros Diurnos.

Las técnicas utilizadas fueron entrevistas a informantes calificados, a usuarios de los Centros Diurnos N° 2 y N° 8, grupo discusión y observación participante. Con respecto a la estrategia metodológica y a las técnicas implementadas en la investigación, podemos afirmar que todas fueron apropiadas para la recolección de datos esperados por este equipo de trabajo. Las mismas requirieron de una adecuada coordinación y apertura tanto de la institución como de los actores entrevistados. En este sentido, la receptividad fue ampliamente satisfactoria, quedando demostrada en las devoluciones efectuadas por los usuarios a las propuestas planteadas tanto en las entrevistas como en los grupos de discusión.

Cabe destacar que en el Centro Diurno N° 2 durante la realización del grupo discusión se notó cierta limitación por parte de algunos adultos mayores ante la presencia del equipo técnico. Los integrantes del mismo constantemente ingresaban a la sala donde se llevaba a cabo dicha actividad. Por otro lado al momento de realizar las entrevistas notamos que durante la realización de las mismas algunos usuarios no querían contar las cosas tal cual sucedían por miedo a generar rechazo por parte del equipo técnico. Esto queda confirmado cuando (en una entrevista) nos manifestaron "No le digas nada a Fanny ni a Marta de lo que te conté".

En cuanto los datos recabados a través de cada una de las técnicas investigativas, se pudo constatar que la participación de los adultos mayores en los Centros Diurnos ha favorecido en su cotidiano así como también en su calidad de vida, por otro lado con respecto a la integración podemos decir que ésta ha beneficiado a los usuarios aunque se debe seguir trabajando sobre esa temática.

En relación a la primera hipótesis se pudo visualizar que en general existe un buen vínculo entre los usuarios que concurren a los Centros ya que al momento de participar de las actividades que planteamos lo hacían con un buen nivel de interacción.

Por otra parte con respecto a la demanda de los usuarios en incluir más actividades se cree que esto favorecería la integración y la participación ya que se reducirían los tiempos libres y así fomentaría el trabajo en grupo. Creemos que existe cierta intencionalidad por parte de la Secretaria para el adulto mayor por incluir más actividades, pero esto no se puede concretar debido a que los recursos materiales y económicos con los que cuentan son escasos.

Por otro lado se puede afirmar que los adultos mayores que dejan de concurrir al centro por un determinado período no generan vínculos por fuera de dichos centros. Este hecho fue constatado en varias entrevistas realizadas a los usuarios ya que la mayoría de los mismos enfatizaban que luego de abandonar el Centro los vínculos entre ellos se ven deteriorados. En función de ello podemos suponer que la existencia de vínculos entre los adultos mayores se debe más que nada a lo compartido diariamente, lo cual constituye su cotidianidad y no necesariamente a la existencia de una amistad o un vínculo más profundo.

Se puede decir que la concurrencia de los adultos mayores a los Centros Diurnos favoreció su cotidiano ya que este espacio representa un lugar de encuentro entre pares, de socialización, pudiendo de esta manera generar redes con otros grupos. Además es un lugar donde se sienten útiles, valorados, respetados y escuchados por todo el equipo técnico y los talleristas.

En la última hipótesis planteada se puede esgrimir que los "nuevos" usuarios son recibidos con entusiasmo y alegría por todos los que conforman los Centros, ya que todos alguna vez fueron "nuevos" y fueron recibidos de la misma manera.

Un aspecto a destacar en la realización de este trabajo en lo que respecta a la bibliografía, es que fue escaso el material teórico con el que se conto, ya que a la hora de explorar en diferentes ámbitos educativos e instituciones públicas se debe remarcar que no había material específico del tema, sino algunas aproximaciones al mismo. Por tal motivo este estudio pretende humildemente dar nuevos elementos de análisis a esta temática ante la ausencia de información sobre la misma.

A partir de esto surge una interrogante y es ¿Por qué ningún autor aborda esta temática en profundidad? ya que somos una sociedad envejecida, por lo cual creemos que es necesario abordar esta problemática para mejorar la calidad de vida de la población, más específicamente los adultos mayores que es la población elegida para llevar a cabo esta investigación.

Si bien el tema de las políticas públicas no fue desarrollado en este estudio, se considera que las mismas deberían centrarse más en la parte de integración de los adultos mayores.

Nuestro país cuenta con una de las mayores tasas de población envejecida, hecho que se irá incrementando año a año, por lo tanto deben plantearse medidas que fomenten más su integración en la sociedad. Este hecho como se pudo apreciar fue reclamado por varios entrevistados.

Si bien en los últimos años se noto una mayor preocupación de los gobiernos por este tema, se considera relevante que haya más Centros.

Otro problema que se observo durante la concurrencia a los Centros en especial en Centro N° 8 es que los adultos mayores pasan la mayor parte del tiempo solos en el salón, cuando es necesario que alguien del equipo técnico este presente con ellos. Cabe destacar que la infraestructura de ambos Centros es adecuada y acorde a las necesidades de los usuarios ya que cuentan con materiales apropiados, permitiendo que se desplacen sin grandes inconvenientes en el espacio al cual concurren.

Bibliografía

- ❖ **Acosta, Blanca** (1991) Participación y calidad de vida; en Revista Regional de Trabajo Social Nro. 15. Editorial Eppal. Uruguay.
- ❖ **Allport, G** (1962) "La naturaleza del prejuicio." Editorial Universitaria de Buenos Aires. Argentina.
- ❖ **Amaral, R.; Berriel, F.; Carbajal, M.; Leopold, L.; Lladó, M.; Pérez, R.** (2004) Plan de desarrollo académico del Servicio de Psicología de la Vejez. Período 2005 - 2006. Montevideo: Facultad de Psicología. Mat. mim.
- ❖ **Atchley, R. C.** (1999). Continuity and adaptation in aging. Creating positive experiences. Baltimore: J. Hopkins University Press.
- ❖ **Beriain, J.** (1996) "La Integración en las Sociedades Modernas". Ed. Anthropos. Barcelona, España.
- ❖ **Berriel, F., Paredes, M., y Pérez, R.** (2005). *"Sedimentos y transformaciones en la construcción psicosocial de la vejez"*, en López, A (coordinador), *Proyecto género y generaciones. Reproducción biológica y social de la población uruguaya, Tomo I*, Montevideo, Trilce-UNFPA.
- ❖ **Buendía José.** (1994). "Envejecimiento y psicología de la salud" Editorial Siglo Veintiuno España editores S.A.
- ❖ **Castoriadis, C.** (1993). El mundo fragmentado. Ed. Nordan- Comunidad. Montevideo-Uruguay,
- ❖ **Castoriadis, Cornelius.** (1983.) La institución imaginaria de la sociedad. Editorial Tusquets. Barcelona,
- ❖ **Connidis, I. A. y McMullin, J. A.** (1992). Getting out of the house: The effect of childlessness on social participation and companionship in later life. Canadian Journal on Aging, 11(4), 370-386.

- ❖ **Coraggio, José Luis** (2004) *De la emergencia a la estrategia. Más allá del "alivio de la pobreza"*. Editorial Emartes gráficos. Argentina.
- ❖ **Crespo, M., Hornillos C., Bernaldo, M., y Gómez, M.,** (2010) *La evaluación de la calidad de vida en las personas con demencia. Revista española de geriatría y gerontología.* 46 (6), 319-324.
- ❖ **Chadi, Mónica.** (2000). *"Redes sociales en el Trabajo Social"*. Ed Espacio, Bs. As. Argentina.
- ❖ **Dabas, E.** (1993), *"Red de redes. Las prácticas de intervención en las redes sociales"*. Ed. Paidós. Bs. As.
- ❖ **Di Carlo, Enrique y Equipo** (1997) *Trabajo Social con grupos y redes. Nuevas perspectivas desde el paradigma humanista dialéctico.* Editorial, Lumen Humanitas, Buenos Aires.
- ❖ **Dornell, Teresa** (2005a): *"Tema: Territorio y Redes Sociales"* (Abril). Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de la República. En línea: <http://www.rau.edu.uy/fcs/dts/Mip2/territoriosredes.pdf>
- ❖ **Dornell, Teresa** (2005b): *"Redes sociales y participación social"* (Mayo). Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de la República. En línea: <http://www.rau.edu.uy/fcs/dts/Mip2/territoriosredes.pdf>
- ❖ **GONZÁLEZ, Esperanza y DUQUE, Fernando.** (1990). *La Elección de Juntas Administradoras Locales de Cali.* Revista Foro. Bogotá,
- ❖ **Gyarmati, G.** (1987). *La pedagogía de la participación: Una teoría política del bienestar psicosocial.* En G. Gyarmati (Coord.), *Hacia una teoría del bienestar psicosocial*. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Ciencias Sociales.
- ❖ **Héller, A.** (1985). *Historia y Vida Cotidiana. (3ra. Edición).* D.F. Ed. Grijalbo, S.A. México.
- ❖ **Ibáñez, J.** (1996) *"El análisis de la realidad social"*. Ed.: Alianza Universidad.

- ❖ **Ludi, María del Carmen** (2005) *Envejecer en un contexto de (Des) Protección social. Claves Problemáticas para pensar la intervención Social*. Editorial Espacio. Argentina.
- ❖ **Maffesoli Michel** (2009) *La altura de lo cotidiano* Entrevista en La Diaria, , versión digital: www.ladiaria.com.uy 15 de setiembre de 2009
- ❖ **Mendizabal, Nora** (2006). Los componentes del diseño flexible en la investigación cualitativa. En Vasichalis de Gialdino, Irene (coord.) *Estrategias de investigación cualitativa*. Barcelona: Gedisa.
- ❖ **Mitchell, J. M. y Kemp, B. J.** (2000). Quality of life in assisted living homes: A multidimensional analysis. *Journal of Gerontology*, 55b(2), P117-P1
- ❖ **Oddone, M. Julieta** (2012) *Revista Población. Diversidad y envejecimiento*. Apuntes para su discusión, Año 5, Número 9, 51-61. Dirección Nacional de Población. http://www.mininterior.gov.ar/poblacion/pdf/poblacion_09.pdf
- ❖ **Padua, Jorge** (1993). "Técnicas de investigación aplicadas a las Ciencias Sociales, Fondo de cultura económica, México,
- ❖ **OMS.** (2002). Segunda Asamblea Mundial sobre envejecimiento. Madrid.
- ❖ **Pérez, R.** (1999, b) Una experiencia de extensión universitaria en el campo de la gerontología. Algunos aspectos teóricos y metodológicos. En: revista electrónica de Psicogerontología Tiempo, N° 3 (setiembre de 1999): <http://www.psiconet.com/tiempo/>.
- ❖ **Quintero, P.** (2005). Naturaleza, cultura y sociedad. Hacia una propuesta teórica sobre la noción de sociabilidad. *Gazeta de Antropología* 21. Artículo en línea, disponible en http://www.ugr.es/~pwlac/G21_21Pablo_Quintero.html
- ❖ **Riviere, P.,** (1996). *Teoría del vínculo*. Ed. Nueva Visión **Rose, A** (1960) "El origen de los prejuicios".Ed. Hvmánitas. Buenos Aires.
- ❖ **Salvarezza, L** (2001) "La psicogerontología y los viejos frente al siglo XXI" en "El envejecimiento".Ed. Universitaria de Buenos Aires.
- ❖ **Sánchez, Delia.** (1990). *Trabajo social y vejez. Teoría e intervención*. Editorial HVMANITAS, Buenos Aires.

- ❖ **Sanchez Salgado, C. D.** (1990) *Trabajo social y vejez*. Teoría e Intervención. Buenos Aires: Humanitas.
- ❖ **Serpaj-Uruguay.** (1993). Derechos humanos en Uruguay. Montevideo. Informe
- ❖ **Servicio Social e sociedades.** (2001) Seguridades social e ciudadanía, Ed. Cortez.
- ❖ **Sluzki, C.** (1998) *La Red Social: frontera de la práctica sistémica*. Cap.3: De cómo la red social afecta la salud del individuo; Cap.6: La red social en la vejez. Barcelona: Editorial Gedisa
- ❖ **Sluzki, C.** (1980). Disrupción de la red y reconstrucción de la red en el proceso de migración. En *Sistemas Familiares*, Año 6, N°2. Buenos Aires.
- ❖ **Srinivasan, Lyra.** (1993) Instrumento para la participación de la comunidad.
- ❖ **Vega, J.L.** (2002). «Niveles de actividad y participación social de las personas mayores de 60 años». *Revista Interuniversitaria de Formación del profesorado*, n. ° 45. (Definición tomada de Vega, J.L. (2002): «Niveles de actividad y participación social de las personas mayores de 60 años». *Revista Interuniversitaria de Formación del profesorado*, n. ° 45.)
- ❖ **Zapata, H.** (2001). Adulto mayor: participación e identidad. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 1.

Paginas web

- ❖ Pagina Web entrada abril 2008, <http://www.ine.gub.uy> Uruguay es un país envejecido, ya que el 17,5% de la población uruguaya tiene más de 60 años (581.566 personas), según datos del año 2005, relevados por el Instituto Nacional de Estadística.
- ❖ Pagina Web entrada diciembre 2009, <http://www.ine.gub.uy> , según datos del año 2005, relevados por el Instituto Nacional de Estadística.
- ❖ <http://es.slideshare.net/yaacuna/pensar-en-la-vejez>
- ❖ <http://www.montevideo.gub.uy/ciudadania/adulto-mayor>
- ❖ http://books.google.com.uy/books?id=zswj3h3VXiEC&pg=PA19&lpg=PA19&dq=participacion+social+wright+mill&source=bl&ots=tKalDe-m2w&sig=Vu-hFO8pZ6u1mrlyw_9aXgmd9TU&hl=es&sa=X&ei=TiDaUa_HDu700QHvn4C4Bw&ved=0CC8Q6AEwAQ#v=onepage&q=participacion%20social%20wright%20mill&f=false
- ❖ :www.ladiaria.com.uy pagina web entrada 15 de setiembre de 2009

FUENTES DOCUMENTALES:

- ❖ Sistematización Centro Diurno N°2 y N°8 (2011- 2012) con las estudiantes: Betiana Barboza, Melissa Cabrera y Stefanie Caprile. Supervisión: Sandra Sande
- ❖ Proyecto de investigación (2012) con las estudiantes: Betiana Barboza, Melissa Cabrera y Stefanie Caprile. Supervisión: Sandra Leopold