



GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA HIDALGO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL - HIDALGO



*“LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES Y EL SERVICIO
SOCIAL EN PUNTA AZUL”.*

MARÍA DE LOS ÀNGELES RODRÌGUEZ MERCADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA HIDALGO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL - HIDALGO



*“LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES Y EL SERVICIO
SOCIAL EN PUNTA AZUL”.*

TESINA MODALIDAD INFORME ACADÉMICO

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA

PRESENTA:

MARÍA DE LOS ÀNGELES RODRÌGUEZ MERCADO



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO

UPN/DT/OI, No. 455/2015-I
DICTAMEN DE TRABAJO

Pachuca de Soto, Hgo., 05 de mayo de 2015.

C. MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ MERCADO
PRESENTE.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado a la Tesina Modalidad Informe Académico, intitulada, "LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES Y EL SERVICIO SOCIAL EN PUNTA AZUL", presentado por su tutora MTRA. ALICIA LUGO ÁNGELES, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciada en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN

C.c.p.- Dpto. de Titulación.- Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.

ATH/NRR/jahm.

ÍNDICE

Pàg.

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO 1

EN CASA DE DÌA: PUNTA AZUL

1.1 Prácticas Profesionales.....	9
1.2 Servicio Social.....	11
1.2.1 Punta Azul.....	13
1.3. Principales problemáticas.....	15
1.3.1 Problemáticas derivadas de las actividades y la organización.....	17
1.3.2 Problemáticas derivadas de lo económico	19
1.4 Planteamiento del problema.....	21
1.4.1 Delimitación del problema.....	22

CAPITULO 2

BASES DE LA INTERVENCION Y LA ESTRATEGIA

2.1 Intervención socioeducativa.....	26
2.2 Justificación del ámbito de intervención.....	28
2.3 Los Objetivos.....	31
2.4 La estrategia de Intervención: El taller.....	33
2.4.1 ¿Por qué un taller?.....	35
2.4.2 Criterios del taller.....	37
2.4.3 Proceso didáctico del taller.....	37

CAPITULO 3

EL INFORME

3.1 Sobre el diseño: El taller denominado: Tejiendo sentidos y emociones...	39
3.2 Resultados de la aplicación de la estrategia: El taller.....	41
3.2.1 Sobre el apoyo de Casa de Día: Punta Azul.....	45
3.2.2 La participación de los familiares.....	46
3.3 Sobre el autoestima y el aburrimiento.....	49
3.4 Evaluación de la estrategia.....	57

Conclusiones

Bibliografía

Anexos

INTRODUCCIÓN

La Universidad Pedagógica Nacional (UPN) es una institución de nivel superior pública que ofrece la Maestría en el Campo Práctico Educativo (MECPE), diplomados, especialidades; en el caso de las licenciaturas ofrece: Licenciatura en Educación Preescolar y Primaria para el Medio Indígena Plan 90, la Licenciatura en Educación Plan 94 y la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE) plan 2002.

El objetivo de la LIE es formar a un profesional de la educación capaz de desempeñarse en diversos campos del ámbito educativo a través de la adquisición de las competencias que se definen en las líneas profesionales que ofrece: Educación Inicial, la Inclusiva, la Educación Para Jóvenes y Adultos (EPJA) y Gestión Educativa.

La LIE “forma sujetos como profesionales de la educación para intervenir en los problemas sociales y educativos que trascienden los límites de la escuela. También forma sujetos capaces de introducirse en otros ámbitos laborales para planear soluciones en diversos campos de intervención.”¹ Por lo anterior, en el curso introductorio a la carrera se explicita que nos podemos desempeñarse en distintos ámbitos educativos, con proyectos alternativos que permitan solucionar problemas socioeducativos y psicopedagógicos, desde una perspectiva multidisciplinaria.

En el caso de la línea específica EPJA, tiene la posibilidad de atender a personas jóvenes y adultas, en distintas instituciones, por mencionar algunas: El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Presidencia Municipal, Centros de Readaptación Social (CERESO), Secundarias Técnicas. Federales y Telesecundarias, bachilleratos o preparatorias, Instituto Nacional de la Juventud (INJUVE), Casa de Día; entre otras.

¹UPN, 2002 Licenciatura en Intervención Educativa. México UPN. D.F. 2002 pàg.20

La LIE tiene como objetivo “formar un profesional de la educación capaz de desempeñarse en diversos campos del ámbito educativo, a través de la adquisición de competencias generales (propias de cualquier profesional de campo de educación) y específicas (las adquiridas a través de diferentes líneas de profesionalización detectadas), las cuales permiten transformar la realidad educativa por medio de procesos de intervención.”² Por ello ser LIE implica una gran responsabilidad y compromiso, ir en busca de un bienestar y progreso social, de tal manera que haga frente a los desafíos con deseos de crear, renovar y cambiar la situación educativa actual.

La sociedad necesita interventores educativos capaces de dar solución a problemas tanto sociales como educativos. Quiero recalcar que no basta con obtener un título, porque no deben de llegar hasta ahí mis aspiraciones, por ello me comprometo a ser mejor, debo explorar el potencial que el estudio, que como herramienta fundamental me ha dado la LIE, aprovechar mis destrezas y habilidades para crear soluciones en los ámbitos en los que me desenvuelva como profesional.

Estos referentes me condujeron a elaborar una tesina en la modalidad informe académico,³ en la pertinencia de plantear un tema en torno a un problema socioeducativo, cuyo objeto de estudio articula la reflexión y bases teóricas sobre el problema identificado “el aburrimiento de los adultos de Casa de Día: Punta Azul. Elegir esta opción fue de lo más complejo porque inicialmente el trabajo lo había realizado en equipo. En virtud de que no había posibilidades de continuar el proceso en equipo, acudí a solicitar asesoría con la secretaria de la H. Comisión de Titulación, para definir la viabilidad del presente.

Como tal, presento este documento, el cual tiene la finalidad de evidenciar las competencias profesionales adquiridas durante las prácticas profesionales y el servicio social expresado en el análisis de los alcances y dificultades con respecto al plan de trabajo planteado en Casa de Día. Punta Azul de la Cd. De Pachuca Hgo.

AGUILAR, María José. En Antología Asesoría y Trabajo con grupos V, UPN, México 2004. Pág.171

³UPN, 2005. Instructivo para la titulación en la licenciatura en intervención educativa. Pág. 1 UPN.2005.

En razón de lo anterior en el primer capítulo expongo todo lo concerniente a las prácticas profesionales y servicio social, del espacio, el diagnóstico y los problemas detectados.

En el segundo capítulo expongo las bases de la intervención y el diseño de la estrategia; en el tercer capítulo concreto el proceso de intervención, delineado como “el informe” dando a conocer las oportunidades, fortalezas, debilidades y aspectos inconclusos como resultado de la puesta en práctica de actividades en Casa de Día/Punta azul.

Por último expongo las conclusiones y el referente bibliográfico que da sustento a los argumentos que defino en este trabajo. Asimismo, anexo documentos que permitieron mi actuar como interventora educativa.

CAPÍTULO 1

EN CASA DE DÍA: PUNTA AZUL

Actualmente la atención para los adultos mayores en Hidalgo es fortalecida por el trabajo constante del Gobierno del Estado a través del programa setenta y más, apoyos permanentes (atención geriátrica por S.S.A., atención de salud/ Instituto para el Adulto Mayor, entre otros); los cuales responden a las necesidades de éste sector vulnerable. Según el Instituto Nacional De Geografía y Estadística (INEGI), existe un gran número de adultos mayores que no reciben educación y salud; lo que hace posible que se consideren como “grupo o sectores vulnerables”_. Aunado a ello, las familias los segregan y discriminan propiciando baja autoestima, aislamiento, desencadenando problemas de salud; tasas de mortandad. Lo anterior hace propicio que el gobierno realice esfuerzos creando programas para atender estas necesidades.

En el año 2000 se crea el Programa de Atención a Jubilados /Pensionados de los Adultos Mayores, que da pauta al acercamiento de este sector de población. Lo cual posibilita una mejor atención a sus necesidades. En el 2003 éste se denomina Programa de Atención Integral para Adultos Mayores, el cual cuenta con la integración de recursos federales, estatales y municipales, que originaron el habilitamiento óptimo de los centros de atención al adulto mayor.⁴ A la par de este respaldo institucional se forja la idea precisa de crear un espacio de orientación jurídica, derechos humanos, ayuda emocional, así como atención gerontológica en las especialidades de medicina general, odontología, fisioterapia, enfermería, psicología y nutrición, complementado con capacitación para el trabajo, programas culturales y deportivos, conferencias, exposiciones y área de cómputo.

En el 2006 a fin de ofrecer mejores oportunidades a los 204 mil 325 adultos mayores que *vivían* en la entidad aproximadamente,⁵ el gobierno del estado crea en este mismo año el Instituto de Atención a los Adultos Mayores con el fin de fortalecer las actuales condiciones jurídicas, sociales, económicas e institucionales

⁴Programa Creado por Gob. Del Estado de Hidalgo s/f.

⁵ INEGI (2006), pág. 12.

de la población adulta y otorgar beneficios inmediatos de alto impacto a su calidad de vida, garantizando la óptima integración de la población adulta mayor al desarrollo económico-social en la entidad.⁶ Estos indicadores permiten apreciar el esfuerzo gubernamental y las políticas del estado para brindar espacios de recreación, no obstante es necesario fortalecer acciones encaminadas a proporcionar apoyo a las familias para que los adultos mayores reciban un trato digno, mejoren sus niveles de autoestima y les preparen para permanecer en ambientes de aprendizaje que redunden en las mejoras a su salud y estado armónico integral.

Interesada en esta problemática a nivel estatal y, siendo parte de la Universidad Pedagógica Nacional UPN- HGO. Al cursar la LIE en la línea EPJA. Y, derivado del proceso de formación, no se buscaron estrategias de acceso porque la institución proporcionó el lugar para ingresar en alguna dependencia que brindara atención a la gente joven y adulta, luego de una serie de trámites administrativos, fortalecida con el asesoramiento de maestros de UPN; llegué a realizar dos acciones importantes: Servicio Social y Prácticas Profesionales como parte del equipo Luis Ángel Vargas L. (+).

1.1 Prácticas Profesionales

Al cursar el 5º y 6º Semestre de la LIE, la responsable del área de prácticas profesionales (Profra. Alba Sarahi Arteaga Santillan), delineó el camino hacia el Instituto de Atención para el Adulto Mayor donde fui canalizada junto con dos compañeros de grupo al área de evaluación. El trabajo consistió en archivar materiales e instrumentos con que se evalúan proyectos para ésta institución, también realizamos la calificación de los instrumentos de salud, autoestima, cognición mediante rangos ya establecidos por los profesionales encargados de los proyectos pilotos. Entonces me percaté que las prácticas no estaban encaminadas a la atención de personas jóvenes ni adultas. Y, sólo pude poner en juego esta competencia:

⁶ Gobierno del Estado de Hidalgo, (2006). Decreto de creación del Instituto de Atención a los adultos mayores.

- Asesorar a individuos, grupos e instituciones a través del análisis, sistematización y comunicación de la información que oriente con una actitud ética y responsable.

Es importante destacar que el documento normativo (Dirección de unidades UPN, febrero 2002) estipula que "...las prácticas profesionales constituyen un ejercicio guiado y supervisado donde se ponen en juego los conocimientos adquiridos durante el proceso formativo como estudiante".⁷ Lo que permite concretizar teorías aplicándolas a situaciones problemáticas reales. Por ello resalto que las prácticas profesionales no tienen un solo sentido; establecen un diálogo continuo entre la formación recibida en la Universidad y la realidad.

De tal manera se espera que éstas constituyan un espacio que nutra los procesos de aprendizaje y contribuya a una comprensión más compleja y global de las problemáticas y situaciones en las que uno se involucra, tal efecto se visualizó cuando logré captar que no estaba desarrollando competencias bastas en Punta Azul (Ver Anexo 1).

También la práctica profesional propone un vínculo bidireccional en el que teoría y práctica se asimilan mutuamente, concretándose, dando lugar a un nuevo sentido y significado de la realidad social y profesional; abarca una experiencia multidimensional centrada en el "conocer en la práctica", entendida como aprendizaje en función de una interacción entre la experiencia y la competencia.⁸

Las prácticas profesionales, tienen un periodo de duración de 180 horas en total, dividido en tres semestres de 60 horas cada uno, comenzando así con las primeras 60 horas en el sexto semestre de la carrera para culminar en el octavo semestre.

En el caso de la EPJA, se tiene la posibilidad de realizar prácticas en instituciones públicas que trabajen y atiendan a personas jóvenes y adultas, por mencionar

⁷UPN, (2002). Documento Normativo de Prácticas Profesionales y Servicio Social Licenciatura en Intervención Educativa UPN 2002 pág. 4.

⁸ UPN, (2002). Documento Normativo de Prácticas Profesionales y Servicio Social Licenciatura en Intervención Educativa UPN 2002 pág. 2.

algunas el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Presidencia Municipal, Centros de Readaptación Social (CERESO), Secundarias Técnicas Federales y Telesecundarias, bachilleratos o preparatorias, Instituto Nacional de la Juventud (INJUVE) las casas de la tercera edad o conocidas como “Casas de Día”, Instituto de Atención para el Adulto Mayor; entre otras.

Aclaro que en el proceso de prácticas profesionales, sólo aplicamos los instrumentos que nos indicaban los profesionales del área de psicología, los tiempos de acreditación fueron de manera específica a tareas administrativas, concentrar datos, vaciar información, entre otras tareas.

1.2 Servicio Social

Otro espacio de aprendizaje fue cuando realicé el Servicio Social, el cual constituye un espacio de formación práctica donde uno se integra a las problemáticas sociales para comprenderlas y actuar en consecuencia. Esta posibilidad me permitió poner en juego aprendizajes significativos.

Al realizar el Servicio Social permanecí en la misma área del Instituto de Atención para el Adulto Mayor en la que se estaba realizando un diagnóstico comparativo de la Casa de Día y de las instituciones privadas que atienden a adultos mayores. Entonces apliqué instrumentos de evaluación (estos instrumentos no se pueden anexar porque los responsables del área de psicología no los facilitaron).

Dichos instrumentos estaban enfocados en el tema del deterioro cognitivo, después de haberlos aplicado se procedió a recuperar la información para elaborar el estudio comparativo. El Servicio Social culminó con la entrega de un informe al área de evaluación para que pudieran comprobar por una parte la factibilidad de dicha institución y por otra, la viabilidad de fomentar en el adulto mayor una mejora en su vida diaria a través de talleres y por ende de su cognición y estado de salud.

Mi mayor satisfacción se vio reflejada cuando se comienza el proceso de intervención de manera directa con los adultos mayores en la implementación de

talleres para ir mermando las condiciones de vida reflejadas en los resultados que proporcionaron las baterías psicométricas interpretadas por los especialistas del instituto (no puedo mostrar los resultados, porque sólo me correspondió aplicarlos y, los especialistas hicieron la interpretación y valoración_ dejando en claro que esa información es confidencial_).

De acuerdo al reglamento para la prestación del Servicio Social en la UPN, señala “que la prestación del servicio social no tiene valor curricular”,⁹ lo cual permitió entender que como prestador se tiene que contar con:

- a) Una conciencia de solidaridad y compromiso con la sociedad.

Entiendo esta cuestión como la posibilidad de ponerse en el lugar del otro para comprender las formas de actuar y proceder, también de entender y atender lo que los expertos indicaban.

- b) Un acto de reciprocidad para obtener beneficios de la ciencia, tecnología y de la cultura.

Es posible que en este aspecto, defina una posibilidad de mayor acceso al campo porque esta reciprocidad se logra cuando se comienza la intervención, haciendo uso de la tecnología, el procesador, video grabaciones, donde se captó lo que decían y hacían los adultos, luego de esto, analizar la información para comprender el medio en el que se encontraban.

- c) Afirmar y completar la formación académica lo que contribuye a la capacitación profesional.

Estoy convencida que no se pudo completar la formación académica sin poner en juego los referentes teóricos que se proporcionaron a lo largo de todo el proceso de formación, los referentes, las teorías y lo que se discute en el aula adquiere significatividad cuando se comprende y vincula con las necesidades del contexto. Entonces cuando intento vincular los referentes para diseñar y proponer

⁹UPN, (1998). Reglamento para la prestación del servicio social en la UPN, México 1998. Pág. 25.

estrategias de intervención para atender un problema, es cuando me percaté que mi capacidad se amplía en el plano personal y profesional.

Con estas bases llegué a la Casa de Día: Punta Azul, lo que permitió acceder a dicho espacio en compañía de mi compañero (Luis Ángel), del cual debo aclarar siempre aprendí de su capacidad de empatía y colaboración mutua, lo cual hizo posible que destacáramos en este espacio porque logramos la sinergia (procede del vocablo griego, que significa cooperación)¹⁰ con los adultos mayores y la simpatía de cada uno de ellos en tanto aprendimos a conocernos sin pre-disposiciones.

1.2.1 Punta Azul

La Casa de Día, es un espacio de asistencia para adultos mayores ubicada en la colonia punta azul de la ciudad de Pachuca Hidalgo. En donde se proponen actividades (pero no todas se realizan) para que los adultos mayores se desenvuelvan, algunas de las actividades son: taichí (arte marcial, para promover el ejercicio, la relajación y la actividad mental) manualidades como: tejido, bisutería, carpintería, entre otras.

Además de proporcionar apoyos con unidades gerontológicas, las cuales brindan atención médica a los adultos mayores de los municipios de alta marginación del estado. Apoyos asistenciales como sillas de ruedas, bastones, lentes, aparatos auditivos, andaderas, pañales, y prótesis dentales, previa valoración médica.

Cuenta con un laboratorio dental estatal en el que se da restablecimiento de salud bucal, proporcionando prótesis removibles o fijas. Envejecimiento activo como estrategia para el desarrollo integral gerontológico, con el objetivo de lograr salud bienestar y calidad de vida a los adultos mayores acorde a su contexto cultural.

Los adultos mayores asistentes a esta casa de día oscilan entre los 56 y 65 años, de los cuales 15 son mujeres y 13 son hombres. Los días en los que se les brinda la asistencia son de lunes a viernes con un horario de 9 de la mañana a 3 de la

¹⁰Diccionario de las Ciencias de la Educación. (2007). Edit. Edilart. Pàg. 1095

tarde, en el transcurso de este tiempo se organizan actividades para tratar temas de salud (psicología, medicina general y odontología); los adultos mayores eligen las actividades a las que desean asistir, es de gran importancia aclarar que ellos no proponen ninguna de las actividades, estas son propuestas por la misma institución.

Los adultos mayores asisten para socializar y convivir porque las actividades no les parecen interesantes ni productivas.¹¹ Hacen referencia de que en ningún momento se realiza un proceso de evaluación y coevaluación de los talleres para verificar su eficacia y logros, tampoco se realiza un sondeo en el que se les permita participar en la elaboración de los talleres ni mucho menos proponer que actividades les gustaría realizar. Esto provoca la deserción de los talleres y la poca asistencia, llega el momento en que solo acuden cuando les corresponde cita con el médico o el psicólogo. Algunos adultos refieren:

... no nos traten como niños incapaces de razonar o de decidir, las actividades son meros pasatiempos para mantenernos entretenidos como si fuéramos pequeños. (Entrevista No. 13: Emiliano Hernández González; 2010).

En la institución, sólo consideran a los adultos mayores para entretenerlos, no los están habilitando para resolver problemas acorde a sus necesidades, los talleres y actividades que se proponen no generan beneficios a los adultos. Sobre todo porque son personas con buen nivel de preparación académica, entonces requieren habilitarse para sentirse serviciales y útiles, no requieren actividades para el ocio y manejo del tiempo libre (Cuestionarios/Ver anexo 2).

Por otra parte, la planeación de las actividades sólo cubren el objetivo de mantenerlos ocupados en un clima de entretenimiento y ocupación de ocio. Tomando en cuenta que el 80% de los adultos mayores de acuerdo a el instrumento de evaluación son jubilados o pensionados, lo que indica que las actividades no permiten fortalecer sus habilidades y sus capacidades; por el

¹¹Cuestionarios 2010.

contrario genera en ellos un declive de las mismas porque dejan de fomentar hábitos que anteriormente en su vida activa realizaban y ahora en Casa de Día sólo se limitan a hacer manualidades (bisutería principalmente). Lo que da lugar a que limiten su capacidad de ampliar su conocimiento y ser personas productivas.

La casa de día define la filosofía de ser un instituto que se plantea retos de gran dimensión exigiendo una capacidad de adopción de parte de la sociedad y de las instituciones gubernamentales, creando así, una nueva cultura de la vejez, consideran al adulto mayor como una persona activa, sana, productiva, participativa y con gran experiencia. Filosofía que dista mucho de las condiciones de realización en este espacio.

La misión de esta institución se define en el sentido de: Coadyuvar al logro del envejecimiento activo y exitoso, optimizando oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de elevar la calidad de vida de los adultos mayores.

La visión se define en la implementación de políticas y estrategias que garanticen el desarrollo integral de los mayores. En el estado de Hidalgo, se encuentran alrededor de 25 casas de día, instituciones que se encargan de atender a gran número de personas adultas.

1.3 Principales problemáticas

Es preciso hacer mención que la participación de la familia, es una problemática que ha trascendido en este espacio, por lo que considero que ésta debe formar una parte muy importante dentro del desempeño del adulto mayor en la Casa de Día y lo que se observó fue lo contrario, porque cuando los adultos realizan una presentación o exposición de sus trabajos las familias no asisten a dar apoyo o acompañar a sus familiares; la causa de esta situación es muy variada tienen otras ocupaciones, prefieren acudir a eventos sociales, o definitivamente no quieren acudir.¹²

¹² Datos obtenidos por personal de la Casa Día, en pláticas informales o por comentarios que hacían los adultos mayores.2010.

Por una parte se encuentra el hecho de que los hijos tienen sus propias ocupaciones que no les permiten asistir a las actividades de sus padres, por otra parte; el hecho más preocupante es que sus familias consideran que la Casa de Día solo es un pasatiempo para los adultos y no les deja nada productivo, las familias no le dan la importancia ni el valor a las actividades que los adultos realizan, por lo tanto no es de su interés asistir acompañarlos a la presentación de sus actividades.

Por ello insisto que la familia debe ser un núcleo muy importante dentro de la vida del adulto mayor puesto que la cultura social y familiar les proporciona autoestima, confianza y seguridad. No obstante, en muchos casos son excluidos de estos ámbitos.

Al realizar una entrevista a un grupo reducido de familia que lleva a los adultos mayores a Casa de Día se logró acotar información muy importante; la familia no tiene ni la menor idea de cuál es la función de la Casa de Día ni mucho menos que es lo que oferta al adulto mayor, consideran que es un lugar de entretenimiento para su familiar donde pueden pasar el tiempo mientras ellos trabajan sin tener la preocupación de que algo les pueda pasar puesto que consideran que es un lugar seguro, a grandes rasgos consideran esta institución como una “guardería”.

Otra de las razones por las que se dan estos hechos antes mencionados es que las acciones que se realizan ahí no permiten una interacción entre todos los usuarios y además los adultos no tienen la confianza de pedirle ayuda al otro, lo que resalta la inseguridad que los adultos mayores tienen con el grupo de trabajo en el que se desenvuelven.

Por ende es importante mencionar que es muy difícil el desempeño de la persona adulta en cualquiera que sea el tipo de sociedad en la que se desenvuelvan, tomando en cuenta que los consideran como personas que ya no tienen valor en lo que piensan y mucho menos en lo que hacen, por lo que sufren de olvido y en algunos casos de discriminación.

1.3.1 Problemáticas derivadas de las actividades y la organización

La organización institucional es el pilar de Punta Azul, tomando en cuenta la observación hecha en un periodo de 4 meses, las actividades que se realizan no son suficientemente impulsadas por la poca demanda de los usuarios y al mismo tiempo no despiertan el interés ni son de alto impacto.

Las actividades que se realizan en la institución son aplicadas por los mismos adultos mayores que tienen algún conocimiento sobre el tema o actividad a desarrollar cualquiera que sea esta; por lo tanto no se encuentran capacitadores o especialistas para diseñar otro tipo de actividades. Derivado de la falta de gestión por parte de la institución se va perdiendo el interés del adulto.

... para lograr cosas nuevas en este lugar sería muy importante que nuestras propuestas e intereses fueran tomados en cuenta...
(Entrevista 5:2010).

Por esto mismo tampoco se llegan a utilizar las áreas destinadas para los talleres de recreación como son: cancha de futbol, teatro, cancha de basquetbol, áreas de descanso y, el comedor. Es muy preocupante ver que solo se utiliza el comedor donde realizan sus actividades cotidianas para entretenerse el tiempo que están en el lugar, lo que causa que los usuarios no le tomen la importancia al uso de los talleres.

La organización y la funcionalidad de esta institución, no lleva consigo una evaluación periódica de las acciones y logros obtenidos por cada una de las áreas, por tanto ¿Cómo saber si en verdad dichas acciones están logrando un objetivo?, lo preocupante es el hecho de que los trabajadores de la institución trabajo social, psicólogos, no tienen el amor hacia éstas personas, no cumplen con su trabajo hacen referencia del deber ser de la institución; dejando entrever su desempeño como una mera responsabilidad sin existir ese compromiso para ser innovadores y mucho menos para ser empáticos con quienes conviven cotidianamente en su labor profesional.

Los adultos mayores mantienen la inquietud de realizar nuevas acciones, de participar más directamente junto con la institución, a lo que sólo reciben negación porque las políticas de la institución no lo permiten, porque las actividades son propuestas directamente por parte del instituto de atención para el adulto mayor... Es entonces que planteo: ¿Por qué no permitir al adulto mayor generar la creación y recreación de lo que quieren aprender? Con esta cuestión, considero importante poner de relevancia la idea de mejorar la salud mental de los adultos mayores para habilitar la cognición en el adulto mayor y no sólo se les proporcionen actividades paliativas y ocupacionales.

En este caso no se está tomando en cuenta este aspecto tan importante y prioritario en los adultos mayores puesto que en la planeación y organización no tienen como objetivo el fortalecer la cognición del adulto mayor.

Las actividades propuestas por Casa de Día no fomentan u optimizan la actividad cognitiva del adulto mayor, aspectos que deben ser valorados para evitar un declive en su cognición puesto que de acuerdo con el instrumento de evaluación aplicado por el personal de psicología, quienes ofrecieron los resultados, en su argumentación expusieron que son datos confidenciales a las que sólo “ellos” como profesionales deben tener acceso, son personas que podrían optimizar su cognición con actividades que estén acordes a sus características. Resalto que este análisis se dio a conocer al equipo de psicólogos, omitiendo la apreciación.

Importante destacar que los adultos mayores de nuevo ingreso son los que presentan problemas de coordinación, cuando se les pidió que ellos mismos contestaran el cuestionario lo intentaron, pero no pudieron controlar la pinza por la falta de ejercitación motora tanto gruesa (referida a la movilidad del esquema corporal a través de ejercitaciones físicas, activación, entre otras actividades) como fina (referida a la posibilidad de manipular con mayor precisión la pinza mediante la escritura, pintura; movimientos finos) a lo que también presentan problemas con la audición y la vista, causando problemas en su vida cotidiana tanto social, familiar, emocional, económica etc...

A esto se le suma la pérdida de su retención de memoria por la carencia de un programa o taller de psicomotricidad que fortalezca sus habilidades cognitivas. Importante es destacar que dentro de la institución existe poca demanda e interés por realizar acciones que favorezcan el desarrollo cognitivo del adulto mayor, preocupándose solamente por actividades ocupacionales “temporales” (la mejora de la infraestructura como foco de proyección ante la sociedad). Otro problema dentro de este rubro es la lógica que presentan, haciéndose necesario un taller de estimulación para habilitar su razonamiento siendo que aún son personas con potencial.

Por medio de los cuestionarios aplicados por los psicólogos (Ver Anexo 2) se logró rescatar que no desarrollan una buena habilidad cognitiva además existe una confusión de los hechos presentes y los pasados, algunos se confunden en la noción del tiempo.

1.3.2 Problemáticas derivadas de lo económico

Otro aspecto sobresaliente es sobre la economía, la mayoría son pensionados, jubilados y desempleados. De acuerdo a las entrevistas realizadas sus ingresos económicos son muy bajos, algunos viven solos, con sus parejas y con sus hijos y aún tienen que solventar gastos por lo que sus ingresos no les permiten desarrollar una vida estable y tranquila. Presentan una sensación de inutilidad ante la sociedad ya que no generan ingresos y no los emplean tan fácil en algún trabajo que soliciten.

Este problema es causado porque no se consideran en la sociedad ni en su contexto familiar como sujetos productivos. Algunos reciben su pensión, la cual es insuficiente para cubrir sus necesidades básicas, lo que ocasiona que vivan de lo que las familias les dan limitándolos demasiado para solventar lo que necesitan y, acostumbrándose a una situación de vida no muy “favorable”.

Es por ello que considero que la sociedad tiene un concepto inadecuado sobre lo que es un adulto mayor, pues muy pocos se ponen a revisar estas condiciones de vida, sus mayores sentidos se encuentran en “visualizar a una persona adulta

como un sujeto limitado en sus capacidades” sin tomar en cuenta que aún pueden ser personas productivas. Al respecto, su autoestima y autoconcepto adquieren un sentido de inferioridad, pues sus expectativas de suficiencia son escasas y su sentido de pertenencia a un grupo socio-familiar es “escueto”. Entiendo que el autoconcepto es la suma de creencias de un individuo sobre sus cualidades personales. Lo que la persona sabe de sí misma y lo que cree que sabe.

Este concepto de sí mismo lo vamos formando a lo largo de nuestra vida. El Autoconcepto es la interpretación de nuestras emociones, nuestra conducta y la comparación de la misma con la del otro, si es similar o la nuestra o no.

La autoestima es básicamente cómo nos sentimos con nosotros mismos. Según nuestro autoconcepto nos podemos sentir con falta de valía o por el contrario muy válido. La autoestima está determinada por el concepto que tenemos de nuestro yo físico. Qué se compone de varios ámbitos: el ético o moral, el personal, el familiar, el social, la identidad, auto aceptación, el comportamiento.

Es por ello que entiendo que En Casa de Día, los adultos se sienten aún muy activos quieren y tienen la necesidad de obtener recursos porque aún son responsables de una pareja, algunos deben costear desde este espacio (el pago de predio, agua; entre otros servicios). Tomando en cuenta lo anterior, presentan la inquietud de buscar la manera de obtener recursos económicos.

Como puede notarse el aspecto económico en los adultos mayores es un problema de alerta ante la sociedad, en general ellos hacen mención sobre la necesidad de la falta de empleo para generar dinero para mantener una vida más estable pero es muy difícil obtener trabajo donde se les emplee, no consideran su experiencia, es decir lo que saben hacer por sus años._ por lo que no sólo es problema de los adultos mayores sino también de una sociedad con poca visión y llena de prejuicios, sólo por enunciar una cuestión de desprecio “por ser anciano ya no me sirves” (Sr. Natividad León Huerta, 2007).

En esta idea es importante considerar al envejecimiento humano como un proceso de continua evolución psicológica y social a lo largo de toda la vida, no se puede aceptar sin crítica el estereotipo de un envejecimiento entendido solamente como declinación o merma de facultades, considerarlo como un proceso continuo de cambio y adaptaciones de todo tipo a nuevas situaciones.

Como interventor educativo, es necesario proponer una diversidad de acciones recreativas como: teatro, talleres de lectura, ejercible; entre otras que permitan propiciar en la institución alternativas para la creación-recreación y producción. Por lo expuesto, es que problematizo sobre esta cuestión, tomando como base la concepción de problematizar como el precisar, delimitar el objeto de estudio en cuanto al tipo e importancia de las relaciones posibles entre cierto número de hechos y acontecimientos sociales.¹³Siendo así, expongo:

1.4. Planteamiento del problema

Al respecto, considero que la problemática de mayor envergadura es el sedentarismo y aburrimiento en el desarrollo de sus actividades, pues los adultos mayores necesitan estar estimulados a través de terapias ocupacionales que redunden en el desarrollo de sus habilidades de atención y concentración, lenguaje, psicomotricidad, para vivir con satisfacción y plenitud; o al menos para que se viva con tranquilidad y, esto permita el desarrollo de la autonomía personal.

Al plantear el problema, considero los aportes de Kerlinger(1997), el cual afirma que existen ciertas pautas para plantear correctamente el problema, que debe: “expresar una relación entre dos o más variables, debe estar formulado claramente y sin ambigüedad, debe implicar la posibilidad de realizar una prueba empírica.”¹⁴ Por lo expuesto, el planteamiento del problema tiene tres elementos: “estar relacionados entre sí, los objetivos que persigue la investigación, las

¹³ Alberto Flores Martínez (1995) Interrogantes y concreciones. México, UPN, pág. 10.

¹⁴Roberto Hernández Sampieri (1997). “Metodología de la investigación”.pàg.146. En: Antología Elementos Básicos de Investigación cuantitativa 2012.

preguntas de investigación y la justificación del estudio.”¹⁵Con base en estos argumentos, los principales problemas identificados, son:

- Desatención e irresponsabilidad por parte de familiares directos
- Desinterés de los adultos mayores por realizar actividades re-creativas.
- La participación de los adultos mayores en la producción económica.
- El declive cognitivo-emocional de los adultos mayores en Casa de Día.
- Altos índices de aburrimiento y sedentarismo por no contar con terapias ocupacionales y de interés que redunden en una vida productiva para la gente adulta.

Con estas bases, expongo de manera concreta que: Los adultos mayores al trabajar en sus actividades pueden pasar las horas sentados sin ejercitarse y sin tener interacción entre ellos mismos, considero que aunado al deterioro cognitivo con el que ingresan se fomenta el sedentarismo y la poca o nula actividad motriz, definiendo estados de cansancio y aburrimiento ciertos investigadores, definen el aburrimiento como el inicio del “sin sentido de la vida”; además de no trabajar las relaciones sociales e interpersonales como una vía para mejorar la autoestima, el instrumento de evaluación en el rango de autoestima arroja que el 60% de los adultos mayores presentan baja autoestima puesto que llegan con un sentimiento de exclusión idea que mantienen “algunos” por ser pensionados o jubilados, porque consideran que ya no tienen la capacidad de realizar las cosas que en su vida activa realizaban. Mantienen una sensación de que sus ideas y sus acciones ya no tienen valor y encuentran la sensación de abandono.

1.4.1 Delimitación del problema

Previo a este proceso, con base en estas problemáticas expuestas de manera concreta en el apartado anterior, me centré en el último punto para plantear las siguientes cuestiones:

¹⁵Ibídem. Pag. 147.

¿Qué actividades lúdicas implementar para atender el deterioro cognitivo emocional de los adultos mayores?

¿Cómo favorecer el despliegue de las emociones a través de actividades lúdicas que promuevan habilidades cognitivas en los adultos mayores?

¿El deterioro cognitivo-emocional se puede modificar a través de la implementación de actividades lúdicas?

¿Qué actividades lúdicas implementar para promover habilidades cognitivas a través de un taller de emociones con adultos mayores de la Casa de Día?

Derivado de lo anterior, y analizando las preguntas, me enfoco en plantear y delimitar el sentido de la intervención:

¿Cómo promover la participación de los familiares a través de un taller que promueva la ocupación de los adultos mayores e inhiba el aburrimiento?

En consideración con la delimitación del problema, es preciso considerar la participación como la directriz del PDE, porque esto permite desechar el aburrimiento y el sedentarismo, pretendiendo como único objetivo la integración.

Desde esta actitud pretendo que la ancianidad viva su vida en estrecho contacto con la sociedad que sirva de marco, pretendiendo, además, afianzar y fomentar aquellas actividades que están asociadas a lo que se debe calificar como vida normal en este ambiente.

Esto conlleva a la toma de conciencia y colaborar en la acentuación del problema, la actitud del principio de participación plantea el reto del diseño de estrategias de intervención, las cuales definirán las acciones concretas. Por lo anterior, en el siguiente capítulo defino el ámbito de intervención y las premisas centrales del diseño del PDE.

Tomando en cuenta a Alfredo Astorga y Bart Van Bill (1991) cuando mencionan que al seleccionar un problema es importante tomar en cuenta criterios como “la gravedad y urgencia del problema, el número de personas afectadas y el grado de

movilización de la gente”¹⁶, por lo que el problema es muy común entre los adultos de esta institución. Los adultos mayores viven esta situación que para muchos no tiene importancia, sin embargo cuando se deja avanzar se convierte en maltrato o negligencia y daña tanto física como psicológicamente a las personas, por lo tanto considero que es viable, porque aunque se han elaborado leyes y programas para atender a este sector de la población, no se observan resultados favorables.

En este primer capítulo he dado a conocer los elementos que configuran el diagnóstico y el planteamiento del problema, en el siguiente capítulo expongo los referentes del ámbito de intervención y el diseño de la estrategia.

¹⁶Alfredo Astorga y Van Bill Bart (1991) “los pasos del diagnóstico participativo”; en: Manual de diagnóstico participativo. Buenos Aires; Humanistas, 1991; pp.63-105.

CAPÍTULO 2

BASES DE LA INTERVENCIÓN Y LA ESTRATEGIA

La intervención educativa permite brindar apoyo y cooperación en la educación en cualquiera de sus diferentes ámbitos y áreas, en este caso al proponer el trabajo directo con los adultos mayores, para promover la participación de los familiares y que el adulto mayor se ocupe en actividades que beneficien en su desarrollo personal; la pedagogía social está dirigida a realizar acciones concretas buscando también objetivos claros por lo que el ámbito de intervención en este proyecto es de tipo socioeducativo, porque la educación social se presenta como un instrumento compensador de mejora de la vida social y personal. Se toma entonces a la pedagogía social y a la educación social como dos herramientas de teoría y práctica que brindan la posibilidad de intervenir.

Para ello la sensibilización como un proceso que busca una reflexión profunda, en este caso en los familiares de las personas adultas, así como también un llamado a la emotividad de éstas personas, con la finalidad de generar en ellos una disposición positiva ante su situación, por lo que sensibilizar va más allá de solo informar.

Sin embargo, la información que se trasmite a los familiares de estas personas irá encaminada a las principales demandas o necesidades que tengan en cuestión, de tal manera que puedan brindar mejores oportunidades y una mejor calidad de vida.

Saber más sobre el sentido de la educación, sobre las distintas formas de animar a la gente joven y adulta, a relacionarse con otras personas y a expresar sus sentimientos y su creatividad ayuda a actuar con mayor eficacia. Esto quiere decir, que debe existir un apoyo para las familias que tienen un adulto mayor en casa o en Punta Azul.

Debe existir un apoyo para las familias, sociedades civiles y profesionales que atienden estas necesidades. “La clave de la formación familiar estriba en crear la

posibilidad y aportar los elementos necesarios para que colectivos de padres y familiares puedan construir un discurso propio y una manera propia de vivir con su familiar con personas jóvenes adultas que presentan discapacidad y necesidades específicas.”¹⁷

Así mismo, es importante mencionar que “el trabajo con grupos operativos en el que participan los especialistas y la familia, debe estar encaminado a una formación que les permita reconocer las posibilidades que tienen los adultos para que animados por un profesional, mejoren actitudes, destrezas y conocimientos que serán útiles para enfrentar las diferentes situaciones y actividades en que se ven inmersas las personas adultas” .¹⁸

Cuando hablo de formación familiar me refiero a procesos colectivos animados por un profesional, orientados a la adquisición y mejora de actitudes, destrezas y conocimientos que serán útiles a padres y familiares al enfrentar las diferentes situaciones y actividades a las que se enfrentan las personas adultas.

2.1 Intervención Socioeducativa

La intervención entonces se considera en su significado en dos contextos concretos: en las teorías sobre el desarrollo individual y sobre el desarrollo social y en los valores y normas establecidas respecto a lo que es deseable. Es decir, todo lo que está alrededor del cuándo, del cómo y del para qué de la intervención. Por ello es importante destacar que el ámbito de intervención será socioeducativa¹⁹, con la intención de generar cambios de conducta y comportamiento en la forma de atender a los adultos, en el ámbito educativo/ social. La intervención como tal permitirá resultados confiables y factibles.

Al respecto Antonio J. Colom Cañellas, define que el campo de la intervención se define por el lugar concreto de realización, en este caso es Punta Azul, con carácter asistencial con un impacto social. Por lo anterior, Colom explicita que la

¹⁷Ibíd. p. 28

¹⁸ Ibíd. p. 27

¹⁹ Baltes, P.V (1973). Personalidad y Socialización en: Intervención en la tercera edad. Antología Intervención Educativa 2007. Educ. Para la Gente Joven y adulta. Pàg. 76.

intervención alcanza impacto por el enfoque sistemático de carácter educativo/social, como aspectos integrantes de una pedagogía social.²⁰

Considerando al ciclo vital del individuo como un continuo proceso de asimilación y acomodación de adaptación, en definitiva, a cada una de las etapas en que su propia realidad se encuentra, siendo esta situación fuente y origen de problemas, porque exige al sujeto una acción personal de reajuste y de reorientación. Para el adulto mayor resulta sumamente complicado y entran en conflicto por que surgen cambios drásticos en su vida social y cognitiva. Mediante esta intervención socioeducativa se busca de cierta manera cambiar el concepto que la sociedad en general tiene de un adulto mayor y para que éste se acepte como un ser que biológicamente se encuentra en un declive pero que puede ser integrado en la sociedad, en la familia y en la diversidad de ámbitos sociales.

Todo tipo de intervención exige una programación focalizada en un área concreta, específica y determinada de la conducta humana, actualmente la meta de la intervención en nuestro caso en los adultos mayores es mucho más ambiciosa y coherente ya que buscan alcanzar el enriquecimiento de repertorio conductuales existentes y posibles. La intervención en adultos mayores permitirá en este caso que los adultos mayores en Punta Azul, se mantengan ocupados en actividades recreativas y/o productivas.

La intervención socioeducativa en el adulto mayor permitirá trabajar la conceptualización que el adulto mayor tiene acrecentando virtudes y cualidades; no se puede ni debe planificar pensando en el futuro sino en el presente, pensando en el adulto mayor en sus necesidades específicas del momento en lo que requiere para mantener una cognición activa y estable que le permita desarrollarse y desenvolverse como un ser autónomo aceptado por él y por la sociedad. Se busca entonces la reafirmación de la persona, basándonos en el conocimiento de la misma y del proceso vital en el que se está inmerso sin prejuicios.

²⁰ Antonio, Colom Cañellas (1989) J. Pedagogía social e intervención socioeducativa. Pàg. 16/35. En pedagogía social e intervención socioeducativa. Narcea Madrid España.

La intervención socioeducativa debe englobar a todas las personas, pero lo lógico es que la intervención socioeducativa sea más necesaria en grupos sociales más desfavorecidos o marginales, y que para ellos sea más importante porque los ayudará a incorporarse o reinsertarse a la sociedad. En este caso la intervención socioeducativa promoverá una inserción a la sociedad del adulto un mejoramiento para mantenerse en un nivel óptimo y eficaz.

2.2 Justificación del ámbito de intervención

Entiendo por ámbitos aquellos espacios en los que se desenvuelve la vida de las personas adultas, como son la familia, el trabajo y la comunidad, por su parte las áreas se refieren a las temáticas o líneas de intervención en las que se ha desarrollado la educación de las personas adultas, tales como la educación básica, la capacitación en y para el trabajo, la promoción social y cultural, la educación cívica y democrática.²¹

Así, en los diferentes ámbitos y áreas se ha impulsado infinidad de programas y proyectos que han sido impulsados por organismos gubernamentales, civiles y privados dirigidos a distintas poblaciones, con contenidos y metodologías diversas y cuyos resultados han incidido de manera diferencial en la vida de los individuos

En el sentido técnico y más preciso del término de intervención es un proceso que pretende determinados efectos y que obedece por ello a una metodología, los efectos que se buscan en un grupo: quiere decir que la intervención como un método va a plantearse siempre en aquello que podemos ubicar o enmarcar como lo micro social.²² Dentro de la intervención podemos encontrar dos tipos de ámbitos:

La intervención psicopedagógica tiene que ver tanto con las necesidades psicológicas como con las educativas de uno o más personas, en ella cualquier

²¹ Malu Valenzuela y Gómez Gallardo (2002) "Ámbitos y áreas de intervención de la educación de las personas jóvenes y adultas." En: Antología Ámbitos y áreas de intervención de la EPJA UPN 2002.

²² Jaques Ardoino (1993) "La intervención e investigación". En: Antología Seminario de titulación I UPN 1993. Pág. 89-97.

persona de sector pedagógico incluyendo los propios profesores, pueden aportar este tipo de ayuda, pero se suelen diseñar y realizar en colaboración con los padres, asesores y orientadores.²³

Como siguiente punto la intervención socioeducativa, en la cual se centró este trabajo tiene un carácter fundamentalmente comunitario y se desarrolla prioritariamente en dos ámbitos: el social y el educativo. Los objetivos de cada uno de ellos no son excluyentes, sino que en muchos casos son complementarios.²⁴

Las actuaciones de intervención socioeducativa, derivadas de la realidad social actual, deben constituir una respuesta a las necesidades existentes y detectadas en diferentes ámbitos de la sociedad.

Esas intervenciones han sido concebidas en educación social, no solamente como recursos socioeducativos para dotar a cada persona de los medios y estrategias necesarios que le permitan un desarrollo individual equilibrado y como miembro perteneciente a una colectividad, sino también como mecanismos de ayuda y colaboración con personas o grupos necesitados de ayudas y recursos específicos.

Las intervenciones socioeducativas se han concretado en educación social, en procesos de ayuda a personas individualmente tratadas o a colectivos más o menos desfavorecidos, con la intención de mejorar su situación personal o laboral y su inserción social. Estas acciones se han realizado, unas veces de forma sistemática y estructurada, y otras por medio de intervenciones de carácter más difuso, aunque siempre con el objetivo de mejorar situaciones personales o colectivas.

Desde esta perspectiva, cada intervención socioeducativa es un proyecto de comprensión e interpretación de la acción, adecuado a la realidad del grupo humano. Ello implica un grado más o menos elevado de subjetividad, tanto en la comprensión de la realidad a la que se pretende servir como en su diseño,

²³Charles Maher, ZINS Joseph (S/F). "Estructura de la intervención psicopedagógica en centro educativos". Pàg. 88. En Antología Intervención Educativa. UPN.

²⁴María Varela Serna (S/F) "Ámbitos y contextos de Intervención social" UNED. Pàg. 101.

desarrollo y aplicación. De esta forma se va creando un modelo diferente que será dirigido para el grupo jóvenes que requieren de una intervención socioeducativa, entendida como una síntesis de las acciones, micro-cultura, valores y normas. A su vez, hay que propiciar que el grupo se vea enriquecido con las experiencias que cada uno de sus integrantes haya logrado acumular a lo largo de su vida, y que son de muy diversos tipos: de carácter personal, familiar, social, laboral.

Al detectar sobre la escasa participación de los familiares en la atención y apoyo en las actividades que se promueven en Punta Azul con los adultos mayores, centro mi interés inmediato por auxiliarles en el proceso del servicio social, a través de la implementación de una estrategia didáctica metodológica “el taller” para innovar de manera directa en el aprendizaje de los adultos mayores, lo que permita que éstos puedan expresar sus sentimientos, emociones, sensaciones, estados de ánimo. En este espacio de acción, considero de basta importancia implementar acciones con un sentido didáctico, donde puedan poner en juego sus emociones y; al mismo tiempo les deje un aprendizaje, lo cual redundará en el despliegue de su creatividad y además constituirá un espacio re-creativo donde el ocio se convierta en un elemento más de excusa para divertirse.

El taller abre la pauta para que los adultos mayores permitan conocerse más a fondo “para sí mismos y para los demás”, lo cual definirá una nueva manera de ver la vida desde dentro de la Casa de Día.

Lo que habrá de consolidar en determinados tiempos la participación de los familiares que manifiesten los adultos mayores será indispensable para el alcance de los objetivos planteados.

Para la implementación de esta estrategia de intervención, me auxilié del equipo de psicología y de los compañeros que conformamos el grupo de trabajo (en total éramos 3) de esta institución, pues son ellos de quiénes aprendí para no obstaculizar el despliegue del desarrollo de la personalidad de los adultos mayores, los cuales merecen todo nuestro respeto y nuestro mayor tesoro para auxiliarles en considerarse personas útiles, con entusiasmo.

Por ello, el taller es un elemento para despertar conciencias primero en “ellos” para que se acepten como son y luego, para que aprendan a aceptar que la sociedad civil muchas veces no les reconoce como personas capaces de aprenderles.

Destaco que de la puesta en marcha del taller, pretendió que los adultos mayores desarrollaran sus habilidades cognitivo-emocionales como la vía necesaria para fortalecer su autoestima, reconozco que al “no” ser experta en el manejo de grupos, puede correrse el riesgo de cometer errores.

Considero que el proyecto tiene tanto ventajas, como desventajas, entre las ventajas se tiene que considerar que los adultos mayores fortalecerán su autoestima, aspecto que favorece su desarrollo intelectual y personal, una desventaja es que los familiares de los adultos mayores no disponen de tiempo suficiente para atender actividades extracurriculares, otra desventaja es que hay personal de la institución que no está muy de acuerdo con la implementación de las estrategias de intervención, aspecto que obstaculizaría el proceso de intervención.

Por último y para finalizar este apartado insisto en contribuir con talleres que fortalezcan la autoestima y la sana convivencia entre los adultos mayores para que habiliten su cognición, la convivencia sana y sean reconocidos por sus familiares como agentes productivos.

2.3 Los Objetivos

El autor Roberto Hernández Sampieri (1997) considera que los objetivos deben: “expresarse con claridad para evitar posibles desviaciones en el proceso de investigación y deben ser susceptibles de alcanzarse, son las guías de estudio y durante todo su desarrollo deben tenerse presentes. Evidentemente, los objetivos que se especifiquen han de ser congruentes entre sí”.²⁵Con la aportación del autor, a continuación presento los objetivos:

²⁵Roberto Hernández Sampieri, (1997) “Planteamiento del problema: objetivos, preguntas de investigación y justificación del estudio”. P. 147. En: Antología Elementos básicos de la Investigación Cuantitativa. UPN.

Objetivo general:

Diseñar un taller para promover la participación de los familiares en el despliegue de actividades recreativas con los adultos mayores como un medio para disminuir el aburrimiento.

Objetivo específico:

Restablecer la atención de los familiares a través de la participación conjunta en actividades recreativas.

Prioridad: Promover la participación de los familiares de los adultos mayores para disminuir el aburrimiento.

Meta: Diseñar un taller lúdico para 20 adultos mayores en un lapso de dos meses-

Responsables: Equipo multidisciplinario, interventores

Recursos: Referentes bibliográficos, equipo de cómputo, papelería.

Objetivo Específico: Presentación del diseño del taller a través de una reunión con el equipo multidisciplinario e interventores.

Prioridad: Concientizar a los familiares más cercanos de los adultos mayores para que se integren en el taller y participen en las actividades que se diseñan.

Meta: Reunión con familiares de 20 adultos mayores en un lapso de una semana

Elaborar Carteles y dípticos informativos para promover la atención con adultos mayores en un lapso de una semana.

Espacio para reunión/ sonido/ presentaciones en powerpoint, papelería, refrigerio.

Objetivo Específico: Implementar el taller con familiares y los adultos mayores para lograr el desarrollo de actividades recreativas, como vía para disminuir actividades rutinarias.

Acciones:

- Actividades recreativas-teatrales
- Ejercitaciones para promover la expresión de emociones

Como se puede apreciar se diseña cada objetivo con sus respectivas prioridades y problema a focalizar porque el planteamiento y delimitación del mismo conlleva una serie acciones que se requieren atender para lograr el objetivo general. En este sentido es importante resaltar que tanto el diseño como la aplicación de las estrategias y acciones genéricas y específicas fueron responsabilidad del equipo de interventores con el apoyo del equipo multidisciplinario, al cual le pareció interesante la propuesta. Se concibe como una metodología participativa, por su estructura basada en la acción.

- Se promueve la interacción y movilización de motivaciones, afectos, vivencias personales.
- Los interventores y adultos tienen los mismos roles, responsabilidades saben, aprenden y enseñan en una tarea común.
- Cada participante construye su conocimiento a través del intercambio social.

2.4 La estrategia de intervención: El taller

Las estrategias de enseñanza deben ser diseñadas de tal manera que estimulen a los estudiantes a observar, analizar, opinar, formular hipótesis, buscar soluciones y descubrir el conocimiento por sí mismos. El énfasis se encuentra en el diseño, programación, elaboración y realización de los contenidos a aprender por vía verbal o escrita. Díaz Barriga, Frida (2002) dice que la estrategia "es la ciencia que investiga y expone los hechos relativos a la evolución en el espacio y en el tiempo de los seres humanos y su actividades colectivas y las relaciones psicofísica de casualidades, que entre ellos, existen según, los valores de cada época".²⁶

²⁶Frida Díaz Barriga, (2006). Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista. 2ª. Edición Mc. Graw Hill. Pàg. 271-347.

Díaz Barriga menciona que existen dos tipos de estrategia, primeramente describo a las estrategias de enseñanza las cuales definen "procedimientos que el agente de enseñanza utiliza en forma reflexiva y flexible para promover el logro de aprendizajes significativos en los alumnos. Son aliadas incondicional del/a docente en el proceso de enseñanza aprendizaje. Es parte esencial en el proceso de enseñanza, pues el uso de estrategias adecuadas, permite alcanzar los objetivos propuesto con más facilidad.

En el caso de las estrategias de aprendizaje, las cuales consisten en un procedimiento o conjunto de pasos o habilidades que un estudiante adquiere y emplea de forma intencional como instrumento flexible para aprender significativamente y solucionar problemas y demandas académicas.

Según Campos, (2000), hacen referencia a una serie de operaciones cognitivas que el estudiante lleva a cabo para organizar, integrar y elaborar información y pueden entenderse como procesos o secuencias de actividades que sirven de base a la realización de tareas intelectuales y que se eligen con el propósito de facilitar la construcción, permanencia y transferencia de la información o conocimiento del participante.

Hago la descripción de estos dos tipos de estrategia debido a que el diseño del PDE, define una estrategia de enseñanza y de aprendizaje porque consiste en la implementación de talleres con la finalidad de que los familiares se involucren y colaboren con los adultos mayores que asisten a Punta Azul. En este sentido el taller busca realizar una intervención socioeducativa en la que se plantean nuevos horizontes en los que no se limitan en lo que ahora se está haciendo por los adultos mayores en entidades e instituciones que han creado porque esto ha llegado a convertirse en simples reuniones sociales que al concurrir solo personas de este periodo, propician sin querer, una marginación colectiva; donde la sociedad no lo ve mal porque de este modo los adultos están entretenidos, es así como en este taller se busca intervenir de manera diferente dándole prioridad a lo que el adulto mayor quiere y no a lo que la sociedad piensa que el adulto necesita.

El sentido fue promover una sensibilización óptima y también rehabilitar y habilitar la motricidad del adulto mayor para su inserción a la sociedad y su aceptación de esta misma. A través de potencializar a un grupo de 20 personas en la experiencia laboral mediante acciones recreativas mediante la modalidad “taller-producto”, con la intención que esto los lleve al acrecentamiento de su actividad productiva para elevar su calidad de vida (autoestima).

2.4.1 ¿Por qué un taller?

Porque un taller se concibe como una modalidad de enseñanza y estudio caracterizado por la actividad y la investigación, el trabajo en equipo, el diálogo y la búsqueda de soluciones conjuntas. Desde su aspecto externo, se distingue por el acopio, sistematización y uso de material especializado acorde con el tema o aspecto que se quiere enseñar sobre el que se quiere educar, por el dinamismo y la actividad de los participantes en él se trabaja sobre la elaboración o descubrimiento de algo. La palabra taller; por su origen etimológico deriva del francés atelier, el lugar de trabajo, significa: “Lugar donde se hace un trabajo manual”. Sin embargo en el ámbito educativo, taller es una modalidad de trabajo muy atractiva para los estudiantes.

El taller desarrolla y fortalece principalmente las competencias, los campos de formación de expresión y apreciación artística, pensamiento matemático, lenguaje y comunicación y desarrollo físico y salud.²⁷ Los talleres pueden tener un carácter más o menos abierto, sin embargo deben siempre intentar que el participante logre los resultados que busca “trabajar por el placer que significa alcanzar los resultados apetecidos, realizar investigaciones que lleven al encuentro del dato requerido, sentir el aprecio general a una labor constante,”²⁸ en este sentido el taller se propone en un marco de flexibilidad organizada en cuanto a los agrupamientos como un medio que facilita la atención a la diversidad.

²⁷ UPN (2008) Diplomado Nuevas perspectivas en la educación preescolar Plan 1990.pág. 193

²⁸Maribel, Villarruel Paniagua. (2008) Analizadores y propuestas para una educación por competencias como educación a la diversidad. Directora del USAER Programa Tenanamiky de la zona 012 Educación Especial de la Secretaría de Educación Jalisco, Guadalajara.Pag.33

Los agrupamientos diversificados permiten ir ubicando a los participantes en los espacios donde pueden recibir el apoyo que están requiriendo sin sentirse excluidos o minimizados. En este sentido es importante considerar las habilidades de los participantes, sus intereses, destrezas para lograr la productividad de los mismos.

Es importante considerar la palabra hábil para referirse a una persona que hace las cosas con maestría, con gracia, con gallardía según apuntan diversos diccionarios de la lengua española,²⁹ hábil viene del latín habilis: capaz, diestro inteligente, idóneo y dispuesto para el manejo de cualquier negocio, ejercicio, oficio o ministerio. Habilidad es además según Brunner “no es una teoría que informa a la acción.

La habilidad es una forma de relacionarse con las cosas”³⁰ hace referencia entonces a una capacidad que nos permite estar de un modo en el mundo y frente al mundo y por tanto de resolver las situaciones que dicho mundo nos plantea. Las habilidades, por tanto, remiten a conocimientos del sujeto puestos en acción. Entonces de acuerdo con Brunner, un conocimiento se convierte en habilidad cuando desciende a los hábitos. Por lo anterior, las habilidades constituyen mediaciones que explican las consistencias que hay entre ejecuciones separadas frente a la realidad.

Las habilidades constituyen mediaciones que explican las consistencias que hay entre ejecuciones separadas frente a la realidad, a partir de estas conceptualizaciones de la habilidad y del recuento de experiencias que les he invitado a hacer, podemos decir que una habilidad se ejercita, se aprende a través ejecuciones múltiples con sentido para las personas.

Con estas bases se construye la idea de considerar la búsqueda del sentido de las habilidades y destrezas que se intenta desarrollar en los adultos mayores para ello

²⁹ Andrés Alonso. (1990). Diccionario de las Ciencias de la Educación. Pág. 713.

³⁰ Jerome, Brunner. (1997) Habilidades de pensamiento. Ed. Paidós. Pàg. 99

el diseño de un sistema de educación personalizada, sea el medio para promoverlo a través del taller.

2.4.2 Criterios del taller

Por la edad de los adultos mayores se considera un taller “vertical” definido así porque se conciben a sujetos en el rango de edad sin que por ello tengan o posean de manera específica la misma, donde se pone en juego la puesta en común de intereses y necesidades.³¹ Por lo anterior se estructura metodológicamente en pre tarea (inicio) tarea (desarrollo) y cierre o evaluación.

Pre tarea: Es el momento de más actividad para el coordinador, en el cual se realiza un diagnóstico de grupo, se define la temática y se elabora el cronograma de actividades.

Tarea: el coordinador (es) desarrolla lo planeado, organiza al grupo para llevar a cabo las actividades propuestas, usa flexiblemente el tiempo, participa en las áreas de trabajo, dispone de los materiales previstos, interviene pedagógicamente.

Cierre: se realiza una autoevaluación de cada participante para exponer su “producto” o proceso de construcción, hacen coevaluación dando cada participante sus puntos de vista sobre lo realizado, se lleva a cabo una bitácora, escalas estimativas, listas de cotejo o los instrumentos que se consideren necesarios para definir los alcances, contrastando la congruencia de lo planeado con lo realizado para tomar medidas necesarias para implementar otro taller.

2.4.3 Proceso didáctico del taller

Se define entonces la inducción al taller: En la que los coordinadores (interventores) con ayuda del equipo multidisciplinario preparamos a los participantes mediante lo que se domina “etapa de sensibilización”, en la cual damos una explicación concreta de la intención e implementación del taller.

³¹Ángelo y Zabala. (2000) Planeación, desarrollo y evaluación de un taller. En: Diplomado perspectivas en educación preescolar 2007. UPN-Hgo. Pp. 193-197.

Desarrollo del taller: En la que se trabajó concretamente en la realización y elaboración de distintos tipos de títeres. Para ello se tuvo especial atención en las capacidades de los participantes, empeño, responsabilidad y desempeño de los mismos para definir el trabajo como “cualificado-calificado” para luego definir la venta de dichos productos.

Cierre: Exponer los productos “títeres” a través de una obra de teatro, en lugares propicios donde las personas de la Entidad puedan apreciar lo realizado y al mismo tiempo ofrecer lo elaborado, generando con ello recursos. Al mismo tiempo, se presenta la exposición de evidencias de desempeño a través de una breve explicación por la persona que elabora cada uno de los títeres, sobre esta base se define: La aceptación y participación de 20 adultos mayores en las actividades creativas, recreativas y productivas.

A lo largo de este capítulo he definido las bases metodológicas del taller, el cual se implementó en la Casa de Día, con la intención de atender a 20 adultos mayores y los familiares respectivos. Debo aclarar que estos referentes me permitieron mejorar la intervención.

CAPÍTULO 3

EL INFORME

Todo proceso de intervención se completa con un proceso de evaluación y rendición de cuentas, con la finalidad de analizar la información sobre los gustos, ventajas y desventajas en la implementación del taller, estrategia de intervención que permitió percatarnos de lo eficiente o deficiente que resultó el PDE.

Este análisis pretende también definir el nivel de avance, con el propósito de que se identifiquen las prioridades educativas que tienen que considerarse en esta institución, dicho análisis da pie a pensar en otras actividades que seguramente las llevarán a cabo los “profesionales de Punta Azul”, para la atención con los adultos mayores.

Las actividades realizadas en esta institución fueron en un periodo de tres a cuatro meses, realizándolas de manera intercalada con los talleres y actividades que siguieron poniéndose en marcha en este espacio, condición necesaria para realizar la intervención y poder cumplir con lo planeado.

3.1 Sobre el diseño: El taller denominado: Tejiendo sentidos y emociones

Sobre el nombre, fue una decisión difícil pensada para que las actividades permitieran la convivencia día a día y a través de ellas la comunidad de personas adultas valorara la importancia de reconocerse como personas únicas y, con ello, contribuir a una convivencia armónica en Punta Azul.

Seguramente que las pretensiones fueron muy amplias, pero la intención se centra desde la denominación “tejiendo sentidos y emociones” porque cada adulto mayor posee características que le hacen especial, rasgos físicos, sentimientos, gustos, intereses, así como capacidades; todo ello forma parte de lo que son capaces de ser y hacer.

Esta fue una de las primeras actividades, dar a conocer el nombre del taller al grupo de los “20”, para que entendieran el sentido y dirección de las actividades, fue entonces que al reconocer ciertos rasgos, permitió valorarse, tomar en cuenta

sus habilidades y sobre todo aquellas que no tienen desarrolladas para luego cambiar y mermar el aburrimiento para mejorar lo que se pudiera. Entonces, se comenzó con el desglose de actividades:

Actividad	Objetivo	Materiales	Participantes	Fechas
Café literario	Lograr una integración del grupo social al que pertenece así como fomentar el trabajar memoria y retención de información.	Libros de bibliotecas Libros personales de cada adulto.	Adultos mayores Familia Personal	Inicio: 5 al 20 de Abril 2009 Responsable: Ma. Ángeles Rodríguez Mercado Luis Ángel Vargas L+
Grupo de teatro	mejorar el autoestima del adulto mayor	Obras teatrales	Adultos mayores Familia Personal	Inicio: 6 al 24 de Abril 2009 Responsable: Ma. Ángeles Rodríguez Mercado Luis Ángel Vargas L+
Coro de la tercera edad	Promover en el la participación y la inserción a la sociedad.	Instrumentos Guitarras Maestro de música	Adultos mayores Familia Personal	Inicio: 27 Abril al 11 de mayo 2009. Ma. De los Ángeles Rodríguez Mercado
Cine debate	Suscitar en el adulto mayor la importancia de expresar pensamientos y sentimientos	Películas (elegidas y propuestas por el adulto) Tv DVD	Adultos mayores Familia Personal	12 y 13 de Mayo 2009 Luis Ángel Vargas L+.
Actividades deportivas(volei bol y cachi bol)	Trabajar la condición física en el adulto mayor	Cancha Balones Silbato	Adultos mayores Familia	Del 14 de Mayo al 1 de Junio 2009. Luis Ángel Vargas L+.

Manualidades	Trabajar memoria y retención	Maestro de manualidades Material según la manualidad	Adultos mayores	Del 2 al 19 de Junio 2009
--------------	------------------------------	--	-----------------	---------------------------

3.2 Resultados de la aplicación de la estrategia: El taller

Durante la aplicación del taller se lograron muchos resultados favorables, un cambio en las actividades que cotidianamente realizaban despertó en ellos un mayor interés así como también una motivación porque las familias también participaban en las actividades, fomentaban la integración del adulto mayor en su esfera familiar.

Los adultos mayores se sintieron valorados y comprendidos además de que la familia se dio cuenta de lo importante que es para ellos sentir que aún se les toma en cuenta. El taller permitió lograr varios objetivos porque además de estar trabajando y fortaleciendo su participación en varias áreas también se logró trabajar el autoestima y la integración de los mismos a su esfera familiar promoviendo en ellos el interés por seguir adelante inyectando en ellos esa vitalidad que requieren para no decaer, aburrirse o desanimarse, para no sentarse a esperar la llegada de su muerte.

- El café literario: Esta actividad se realizó en tres días, en tres sesiones discontinuas, sólo participaron 15 adultos mayores. En la cancha deportiva de la Casa de Día, nos dimos cita y formamos un círculo. Al centro se colocaron los libros y cada participante proponía de manera independiente pasar a comentar lo leído. Cabe mencionar que los integrantes no se conocían aun cuando acudían a este espacio. Entonces al poner en juego esta actividad en el taller, los adultos mayores lograron la empatía al compartir la lectura y escuchar los niveles de comprensión lectora; vertidos en sus participaciones se puso en juego el diálogo, el debate entre ellos propiciando la capacidad de escucha de 5 familiares del total de los asistentes (Ver Anexo 3).

Esta actividad seguramente no cumplió todas las expectativas planteadas, pero los adultos mayores se sentían felices porque en algunos casos había asistido el hijo, hija y nietos. Lo cual inspiró a estos adultos a compartir su lectura, a sentirse escuchados y sobre todo fueron capaces de hacerles ver a sus familiares que su cognición era “buena” porque podían evocar sucesos del libro leído. Mi función consistió en coordinar la actividad junto con otros dos compañeros, lo que permitió percatarse de aspectos sobresalientes:

Fernando expresaba “no puedo leer” y en el círculo de lectura leía muy bien, su dicción era clara y no mostró complicaciones en el proceso de lectura. Lo que permitió constatar que sólo expresaba esto para llamar la atención.

Andrés, por ejemplo; siempre estaba de malas, trataba de tirar lo propuesto y ponía barreras para participar “su agrio humor” no permitía que el dialogo se abriera, debido a que sus familiares lo tenían olvidado y, al asistir a esta actividad y ver que su nieto estaba presente “su actitud” enfatizaba que con esto no se iba a lograr nada. Pero al cierre de la actividad accedió y terminó leyéndole el libro a su nieto, y el nieto con escasos 17 años procuraba ponerle atención a los comentarios de su abuelo.

Un aspecto sobresaliente necesario en destacar fue que como interventores llevamos libros pero los adultos mayores enfatizaron que no los requerían, entonces fue que se tomó el acuerdo que ellos los llevaran, lo que permitió el intercambio. Entre ellos se presentó un gran debate cuando algunos exponían sobre sus libros de poesía y otras novelas. Entonces entre ellos discutían sobre las ventajas y desventajas de una novela, haciendo alarde de que era mejor la poesía, esta actividad también inhibió el aburrimiento.

Otro evento sobresaliente fue el de Amanda en toda la actividad se manifestó llorando porque en su casa no la querían y no la atendía, pero no fue capaz de tomar el libro ni siquiera para leerlo, ella sólo pedía “ser escuchada” y eso hicimos en la actividad, sólo que los demás integrantes la ignoraban sin ponerle atención, en nuestra función nos repartíamos y entonces uno de nosotros se

acercaba a ella y la escuchábamos hasta que ella se sintiera satisfecha de esto. Al término de la actividad de lectura, se ponía música de su agrado, bailaban y con ello culminaba cada sesión.

Sobre el objetivo planteado: Lograr una integración del grupo social al que pertenece así como fomentar el trabajar memoria y retención de información.

En términos generales se pudo lograr la integración del grupo, a excepción de Amanda, se fomentó el trabajo de la memoria y la retención de la información con textos propuestos por ellos.

- El grupo de teatro: Comenzó la actividad con 10 integrantes, porque las actividades que se tenían programadas en la Casa de Día seguían su curso, porque se permitió la implementación del taller sin irrumpir lo planeado en la institución, por lo que las invitaciones se iniciaron en general para que asistieran los interesados.

Se implementaron dos obras, para promover los valores, autoestima y revaloración del adulto mayor. A esta actividad acudieron más familiares, esta actividad propició la mayor integración de las familias porque ellos eran los “actores”, entonces los adultos mayores poco a poco lograron que sus familiares acudieran.

Nuestra función inicial fue la de coordinar y, una vez organizados ellos llevaban el control y la dirección de lo planeado, en la fase intermedia y final de esta actividad sólo fuimos copartícipes. Entre los integrantes había una persona que sabía coser, entonces se encargó de elaborar los trajes y los demás aportaban con sus propios recursos para la escenografía y necesidades del montaje.

Acudía una señora en silla de ruedas, colaborando y sin ninguna distinción participaba en los diálogos y en la elaboración de lo planeado. Es importante mencionar que para la construcción de la escenografía, ensayo de diálogos y montajes se cambió el horario porque los familiares no podían por la mañana.

En cuanto al espacio, no se presentaron dificultades, se contó con el apoyo de la institución aunque no para la escenografía y vestuario. Esta actividad duró un mes y una vez culminada estas obras se presentaron en escuelas de educación básica pero terminamos el proceso de servicio social y ya no fue posible acompañarlos.

Respecto al objetivo: Lograr la autoestima del adulto mayor: Se pudo concretar que en esta actividad los adultos mayores pusieron en juego sus posibilidades de colaboración, empatía, construyeron y compartieron ideas en conjunto. Los familiares se hicieron presentes en tiempo y en cuanto a la participación fue sorprendente cómo se integraron como actores en la representación de personajes. Por lo que este objetivo fue logrado y de lo único que no puedo dar cuenta es del impacto y proyección que tuvo fuera de la Casa de Día.

- Coro: El maestro (adulto mayor) de la Casa de Día se ofreció para realizar las actividades sistemáticas y poner en marcha el coro. Es importante destacar que el maestro cobró \$10.00 por clase, éste proporcionaba las canciones y los adultos mayores que sabían tocar algún instrumento colaboraban con la acústica.

En esta actividad se incorporaron nietas, de un total de 3 adultos que tocaban guitarra y 7 mujeres de la Casa de día. Esta actividad sólo fue coordinada en el proceso de la intervención, se realizaron invitaciones y se les acompañaba en lo que requería el titular de esta actividad "El Sr. Roberto".

Esta actividad permitió afianzar la autoestima en los adultos mayores, al asistir las nietas, cantar y ensayar constantemente se puso en juego la vista, la memoria para aprender la letra y notas de las canciones, cantaban boleros y no permitieron nuevas propuestas por lo que se respetó las necesidades e intereses de los adultos mayores. Sobre el espacio: se ocupó el espacio amplio de la Casa de Día, en otras ocasiones nos colocábamos a un costado de la cancha.

- El cine debate: Se consiguieron los utensilios porque la institución no contaba con los requerimientos. Entonces se propuso una cartelera con películas de la 2ª. guerra mundial las cuales no funcionaron entonces

solicitamos sus propuestas y nos percatamos que ellos están formados con ética y valores. Entonces lo consideramos y pusimos dos películas de Cantinflas: El doctorcito y El maestro.

Acudieron 10 adultos mayores y nietos de los familiares. Cabe mencionar que la asistencia fue abierta para los 20 participantes. En ocasiones no iban porque tenían consultas. Con estas situaciones entendimos que esta actividad permitió recrearse pero no se logró “el debate”, considero que esto se tuvo que ver con mi inseguridad para manejar el tema y no contar con los referentes para promoverlo.

Sobre el objetivo: Suscitar en el adulto mayor la importancia de expresar pensamientos y sentimientos.

Pudieron expresar sus pensamientos y sentimientos, ponerlos en común y ayudar en la comprensión de valores en los nietos que asistían como invitados, en consideración fue necesario intervenir con mayor énfasis para potenciar esta expresión de ideas y sentimientos.

- Cachi bol y manualidades: Fueron actividades diseñadas para trabajar en taller pero no tuvieron impacto, ni asistencia; no se logró lo propuesto.

3.2.1 Sobre el apoyo de Casa de Día: Punta Azul

La institución cuenta con una infraestructura muy amplia y muy bien equipada, en la cual se tomaron en cuenta todos los aspectos físicos de un adulto mayor para ser diseñados, en la organización y función hace falta mucho por hacer, tomando en cuenta los instrumentos se identificó que los titulares y personal que labora no se logró insertar al taller, incluso manifestaron recelo, se enojaban e incluso se mantenían como espectadores al ver que el adulto mayor era el punto de partida de toda la organización y planeación de actividades. Los adultos mayores eligieron las actividades y en muchas ocasiones sólo requerían de nuestra presencia (compañeros del equipo y yo) y ellos se volvían los protagonistas. Siempre con una sonrisa agradecían nuestra colaboración y esto entusiasmó de manera

especial su participación y el logro de ciertas actividades. Mientras que el personal de Punta Azul, restaba importancia a lo que realizaban.

Por otra parte al querer poner en práctica la planeación de las actividades del personal, ya no querían asistir, entonces más se molestaban y los obligaban a asistir primero a sus actividades y luego a los talleres que se diseñaron. Fue entonces que llegué a pensar que no se cubriría ningún objetivo. Tomando en cuenta lo antes mencionado y, de acuerdo a las actividades que se realizan en esta institución, resulta destacable hacer mención que se les hizo saber que las actividades que se fomentan son rutinarias ya que es una costumbre, terminan siendo las mismas todo el tiempo, esto conlleva a que los adultos mayores se vuelvan sedentarios ya que requieren estar sentados para hacer sus labores. Se trabaja de una manera individualista por que las actividades así lo demandan, esto es porque trabajan la bisutería o las manualidades como hacer bolsas o carteras que no fomentan demasiado su interacción. Por trabajar en sus actividades requieren de estar sentados por mucho tiempo, utilizan una mesa y una silla en la que se pueden pasar las horas sentados sin ejercitarse y sin tener interacción entre ellos mismos.

Luego de un arduo proceso de reflexión, se concretó ya no comentar nada porque se ponía en riesgo la implementación del taller. No obstante Casa de Día, está dejando de lado varios aspectos y rasgos que deberían ser tomados en cuenta para la creación de las actividades que deben ir encaminadas a un mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.

3.2.2 La participación de los familiares

Es preciso hacer mención que la familia de los adultos mayores se insertaron en las actividades, algunos como espectadores, otros como oyentes, otros obligados o comprometidos en formar una parte del desempeño del adulto mayor, conforme avanzaban las actividades se fueron involucrando; se observó totalmente lo contrario con los adultos porque ya no exponían trabajos, ni presenciaban pláticas,

ahora se integraban en las actividades con cierto agrado e incluso sus gestos eran gratos, de disfrute.

Así los adultos mayores mantuvieron la inquietud de realizar nuevas acciones, de participar más directamente junto con sus familiares, además con ello se logró el desarrollo de habilidades cognitivas: al leer (memoria, evocación, anticipación e inferencia de ideas, la discusión centrada a través de la expresión de ideas coherentes y congruentes).

Al poner en marcha la representación, pudieron lograr una buena coordinación su psicomotricidad tanto gruesa como fina, la audición y la vista, fueron las máximas de sus posibilidades pues ahora podían hacerlo sin ayuda, su lógica mental y razonamiento fueron potencializados de manera creativa y re-creativa a través de la manifestación de sus emociones. La edad en la que se considera a una persona adulto mayor es de los 60 años en adelante. El adulto mayor presenta características que los distingue como es el factor socioeconómico, el estado de salud, el nivel educativo, los estilos de vida y entre las cuales desafortunadamente la mayoría están rodeadas de prejuicios por enunciar algunos “mi opinión ya no cuenta, estoy viejo, no puedo hacerlo, mi opinión ya no vale”... que la misma sociedad ha creado y las cuales producen una gran marginación a este sector.

Esta etapa de vida las tensiones y la (perdida) de la vejez contribuyen a cambios significativos en sí mismo, sobre todo en la autoestima la falta de socialización en el rol del anciano, las diversas pérdidas de roles que experimentan y la subvaloración de los que aún están disponibles para ellos, generan una disminución en la valía personal y una pérdida resultante de autoestima. Como tal, es pertinente recalcar que mientras se siga considerando al adulto mayor como “viejo e incapaz” no se podrá revalorar sus posibilidades personales y obviamente las cognitivas.

El entorno social estructurado por las personas que lo rodean tiene mucha importancia ya que sus decisiones se basan más en los intereses de los miembros

en este caso de su familia, por lo que se aprecia que los adultos mayores con este taller pusieron en juego sus aptitudes y actitudes no sólo de ellos sino de sus familiares. Sí bien es cierto que algunos siguieron siendo olvidados (7 de 20), los familiares (13 de 20) ya no delegaron el cuidado de sus parientes, siguieron siendo visitantes- participantes y no proveedores de lo que en el momento se les indicaba.

Es por ello que en Casa de Día estas actividades les permitieron sentirse útiles, esto fue de gran ayuda y motivación, su memoria se mantuvo en un proceso dinámico en el que pueden diferenciarse, desde un punto de vista funcional, cuatro fases en su organización estructural concebidas en un desarrollo temporal. De acuerdo Ma. Antonia P. Casanova – Sotolongo et.al. (2004) estas fases son:³²

La memorización: es el proceso que implica poner en la memoria un contenido nuevo mediante el registro, el almacenamiento y la fijación de la información. La conservación: refiere a la posibilidad de retener en la memoria la información. La reproducción: es la recuperación de la información o lo que es lo mismo, la posibilidad de recordar.

El reconocimiento: es la identificación de la información previamente almacenada y fijada pero no implica la posibilidad del recuerdo o recuperación espontánea de la misma. Vincula la experiencia con la percepción actual del objeto.” Por lo anterior la importancia de detectar el área más propensa a un deterioro cognitivo, porque estas personas necesitan de mucho apoyo y no lástima sino soluciones que les permitan llevar una vida plena donde se sientan y sean gente útil, capaces de realizar muchas actividades y de ayudar en otras áreas de la vida.

Con base en estos argumentos, producto de un arduo proceso de observación participante,³³ los adultos mayores requieren en este espacio de una participación más entusiasta de los especialistas y personal de las diversas áreas que los atienden, porque la intervención sólo fue esporádica y, ante esto es necesario revalorar nuestra participación y actuación profesional.

³² Ma. Antonia P. Casanova et. al. (2004). La evaluación formativa. Pàg. 36. Edit. Trillas

³³ Ibídem.

Sobre la participación de la familia: Una dificultad palpable fue el que muchos de ellos son personas que solventan la economía de sus familias por lo que el tiempo posibilitó que muchas veces no logran asistir a las actividades, los trabajadores de la institución sintieron cierto recelo porque tampoco tenían toda la disponibilidad para trabajar en la realización del taller, si bien es cierto que pudimos usar las instalaciones y los recursos materiales con los que se cuenta. Pero también es necesario mencionar que los participantes directos del taller fueron los adultos mayores e interventores educativos, el personal de la Casa de Día se comprometió inicialmente y, en la puesta en marcha del taller “se hicieron a un lado”, incluso contestaban enojados, no proporcionaban material ni medios audiovisuales.

3.3 Sobre la autoestima y el aburrimiento

Con la puesta en marcha del taller se muestra la caracterización de la adultez y la vejez, etapa final del proceso madurativo del ciclo de vital, se muestra cierta complejidad en la que se encuentran los adultos mayores, en realidad no se puede decir que se logró una plenitud, reflejada en su productividad y creatividad pero sí una fase en transición.

Sin embargo, las enfermedades de los adultos mayores no dejaron de ser evidentes y frecuentes (diabetes,artritis,hipertensión) porque en esta edad el anciano ya no tiene acceso a un trabajo seguro, a una familia completa o estable, a un hogar que le brinde protección y cuidados, a momentos de atención y afecto, a una atención médica de calidad, etc., en este sentido se hizo palpable que existen adultos mayores viviendo la adultez- vejez plena, concebida como “la persona que ha llegado a su pleno crecimiento y desarrollo”³⁴ y a la vejez como “la senectud o edad senil”, también considerada en el ser humano como “el periodo de envejecimiento del cuerpo desde que nacen hasta que mueren”.

Inevitablemente la intervención de los asistentes al taller dejaron vicios alimenticios, porque muchos fuman e ingieren alcohol, la clase de ejercicio que

³⁴Diccionario de las Ciencias de la Educación (2002). Pág. 31

realizan, el manejo de las tensiones, etc., estas opciones de las formas de vida suelen tener un impacto primordial en el funcionamiento físico tanto en el presente como en el futuro. En esta etapa también se consideran y se analizan las implicaciones de las decisiones que se toman sobre su desempeño intelectual y físico.

Así, me quedó claro que la fuerza muscular tiene su preponderancia entre los 25 y los 30 años de edad y luego viene una pérdida gradual, entre las edades de los 30 a los 60 años, la mayor parte del debilitamiento ocurre en la espalda y en los músculos de las piernas, un poco menos en los músculos de los brazos, la destreza manual es más eficiente en los adultos jóvenes, la agilidad de los dedos y los movimientos de las manos empiezan a disminuir, características palpables en los sujetos con los que se tuvo convivencia, pues con frecuencia los objetos pequeños que tenían en sus manos se les caían.

Los sentidos están también más agudos durante la vida adulta. La agudeza visual es más penetrante alrededor de los 20 años y empieza a declinar alrededor de los 40. Una pérdida gradual de la audición empieza típicamente antes de los 25 años, después de estos, la pérdida llega a ser más real, los problemas auditivos que presentan son mínimos. El gusto, el olfato y la sensibilidad al dolor y a la temperatura generalmente no muestran ninguna disminución hasta cerca de los 45 a los 50 años, sin embargo esto alude a que su sensibilidad al dolor en las dos últimas décadas vaya en aumento. Por lo que la salud de los adultos mayores no siempre es favorable.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define que la salud es "un estado de bienestar completo, físico, mental y social y no es solamente la ausencia de enfermedad y achaques".³⁵ La gente puede buscar tal estado de bienestar realizando algunas actividades como comer bien, hacer ejercicio regularmente, abstenerse a fumar o tomar en exceso; su alimentación es completa y solo come una vez al día, el desayuno lo realiza a base de jugos de frutas

³⁵OMS, Folleto. Pàg. 36

naturales y cereales y la cena a base de té, no fuma y las bebidas embriagantes solo ocasionalmente y sin exceso (tres raciones).

Sin embargo cuando mejor sea la alimentación, el ejercicio y la abstención a fumar o tomar en la adultez temprana, menos consecuencias tendrán en el envejecimiento, situación que se evidencia en los adultos mayores que acuden a esta institución, razón por la cual se diseñó en el taller actividades deportivas una vez a la semana y dos o tres veces por semana la práctica de bicicleta fija para fortalecer el músculo de la rodilla en cuestión, situación que se favoreció por los hábitos alimenticios de los participantes que acudieron al taller.

En cuanto a su desempeño intelectual se explicita que los adultos piensan de una manera diferente a los niños, pueden sostener diferentes clases de conversaciones, comprender materiales complicados y resolver problemas más allá de las capacidades de la mayoría de los niños o aún de muchos adolescentes.

Por lo anterior, la inteligencia en muchos de ellos aumenta o disminuye. El funcionamiento intelectual es generalmente en el nivel alto, en la vida de los adultos jóvenes, la actividad intelectual máxima suele centrarse alrededor de los 20 años y posteriormente tiende a declinar, sin embargo, el desempeño intelectual superior puede no significar que la inteligencia disminuya con la edad, sino que ésta se vea afectada por las experiencias diferentes y por consiguiente, esto es palpable en los adultos mayores de Punta Azul.

También se considera que el desarrollo cognitivo de los adultos pierde su carácter provisional cuando éstos saben que lo que hagan tendrá consecuencias que deben proyectarse a lo largo de la vida y no a 2 o 3 años, se debe entender que muchos adultos mayores enfrentan la intimidad versus el aislamiento, porque ya no quieren comprometerse con los otros en ningún aspecto personal. Según Eric Erickson y Schwartz, mencionan que las personas pueden tener 6 estilos de vida³⁶:

³⁶ Erick Erickson, (1978) Personalidad y estilos de vida. Edit. Paidós. Pàg. 65

- a) La profesional: que tienen planificada toda su vida y se dedican al trabajo y al estudio.
- b) La social: que se dedican a las relaciones. Interpersonales, individualista que se concentran en sí mismo.
- c) La activista: los cuales se dedican a la política
- d) El pasivo: que tienen una visión negativa de la vida.
- e) Los asistenciales: a los cuales les gusta servir a otros.

En este sentido es necesario resaltar que los adultos mayores, según Kramer, (1983), encuentran el "relativismo", es decir, observan y analizan desde diferentes perspectivas, es capaz de hacer "síntesis", replanteando las situaciones y planificando constantemente. Entonces manifiestan temor en relación con la pérdida de habilidades mentales debido a que puede haber una disminución de memoria, mayor tiempo en terminar una tarea o solucionar un problema, porque se distraen con mayor facilidad; estos son cambios comunes en las destrezas intelectuales, incluso existe un aumento de las destrezas del pensamiento, comprensión e información, mientras sus habilidades motoras disminuyen.

El grado de motivación para aprender o recordar, el interés o significatividad de la información, el tiempo de la experiencia educacional que se ha tenido, tienden a ser más importantes en esta edad que la modificación de las habilidades de aprendizaje y memoria, son igualmente creativos que los adultos jóvenes.

Por lo anterior, el adulto se encuentra relacionado ya con una familia "estable" y responsable ante ella, también con un estatus social sobre todo impacta su productividad frente a la idea de trabajo, como consecuencia de la preparación profesional o su interés y capacidad para incorporarse a un empleo o autoempleo y la atención, situación que los pone en una baja de "autoestima" porque muchos de ellos son jubilados, pensionados e incluso sus familias no del todo son "estables" sino que tienden a desintegrarse al saber que uno de sus miembros no

posee vigor y agilidad para realizar tareas (de cualquier índole) al ritmo de los miembros jóvenes.

Con la implementación del taller, se concreta que en esta etapa de la vida, el adulto reflexiona sobre lo vivido, las decisiones y la estabilidad emocional pueden ser factores que pueden afectar el matrimonio y la estructura familiar, momento importante en la que la relación con los hijos, los padres y la pareja deben ser considerados.

Según Erickson en la adultez se presenta la generatividad v/s el estancamiento; la generatividad es posible cuando la persona logra darle un espacio a la generación que sigue, transformándose en un adulto medio que es capaz y sabe guiar al adolescente y al adulto joven, así gana en virtud al preocuparse por otros y se siente feliz por ello, si esto no ocurriese se produce el estancamiento y se da paso a la segunda adolescencia en donde se vuelve al egocentrismo y hedonismo e intenta vivir así todos los momentos que no realizó durante su adolescencia, derivado de lo anterior se puede entender el comportamiento y formas de actuar de los adultos mayores, es coincidente con las características de la tercera edad, Levinson, en esta etapa es menos explícito, plantea que quizás tenga relación con una de las leyes básicas del desarrollo del adulto, que “la edad es la diferenciación creciente a tener más años, menos rasgos comunes entre las personas”, por lo que se acerca a la vejez y así a la senectud como ser humano. Cambios en la integridad emocional, y cambios psicológicos por ejemplo: memoria acorto plazo, disminución de apetito sexual, los hombres se vuelven menos afectivos y las mujeres un poco más asertivas.

Entonces los adultos mayores al vivir la vejez en Punta Azul, se caracterizan por considerarse “sabios” que tienen la posibilidad de consultarlos como expertos, pero también se saben “viejos” para mejorar sus relaciones sociales, presentan un envejecimiento de cerebro, y pocos de ellos gozan de buena salud. Por lo que a partir de los 75 años de edad hasta que mueren, se presentan dos tipos de cambios los externos: que se caracterizan por la reducción de elasticidad, falta de

movilidad, disminución... y los cambios internos como la falta de racionalidad, de lubricación y todo lo relacionada a su organismo.

Estas últimas etapas del sujeto ponen en alerta ante la muerte, el envejecimiento les ha producido estragos en los sistemas sensoriales y éstos van declinando. Sin embargo, a este tipo de senectos, en la actualidad se les ha perdido el respeto, ya que un gran porcentaje de ellos no son considerados como aptos para la productividad y creatividad; esto es lo que viven en su proceso evolutivo en Punta Azul.

Importante destacar que muchas mujeres viven la menopausia en el alejamiento, los hombres la andropausia y con ello los procesos sensoriales se modifican con la edad. La disminución en las funciones de los órganos sensoriales reduce la propia capacidad para mantenerse en contacto con lo que sucede alrededor de la persona y tiene ramificaciones importantes en la capacidad de uno para vivir de forma independiente, comunicarse y en lo que tiene que ver con relaciones sociales, salud, alimentación y seguridad.

Una pérdida de información sensorial, sobre todo cuando es grave, también podría minar las capacidades mentales de orden superior, lo que explica algunos de los cambios cognitivos que se aprecian en los adultos de edad avanzada. Si ocurre una reducción en la entrada sensorial que llega al sistema de procesamiento de la información³⁷Fozard, et. al. (1990) definen que dicho sistema no puede responder al entorno de manera tan eficaz. Sin embargo, salvo en casos extremos, este probablemente no sea un factor significativo.

Además una disminución generalizada en la velocidad del procesamiento de información con la edad, podría agravar aún más las consecuencias de las pérdidas sensoriales, demorando los periodos de respuesta a las señales auditivas y visuales (Fozard, 1990). Lo anterior podría tener repercusiones en muchos comportamientos, como la comunicación, la conducción de autos, etc.

³⁷Fozard, Sekuler y Blake (1990) Cambios evolutivos en el adulto mayor. Edit. Paidós. En: La disminución de las funciones sensoriales. 1987. Pp. 87-92.

Dentro de los procesos sensoriales del adulto mayor se encuentra la relación con la vista, ya que a partir de la edad adulta, la mayor opacidad del humos vítreo provoca que las personas experimenten mayores problemas para ver con niveles de luminosidad reducidos. También se produce un ligero declive en la capacidad para diferenciar colores, especialmente el verde , azul y violeta , además va apareciendo una mayor sensibilidad a los cambios bruscos de iluminación , se tardara más tiempo en adaptarse a ellos , la causa está en los cambios de los músculos en la pupila , que hacen que su respuesta sea más lenta .

En cuanto al oído los problemas de audición de las personas adultas se deben tanto a factores ambientales presentes a lo largo de su ciclo de vida como a efectos del envejecimiento. Un problema auditivo muy frecuente es la presbiacusia que se trata de una pérdida progresiva de la sensibilidad auditiva en el oído interno relacionado con la edad. Los hombres son más propensos que las mujeres a sufrir este tipo de trastorno caracterizado por la pérdida de capacidad para oír los sonidos de las frecuencias altas (Whitbourne y Weinstock (1986) aunque los sonidos de otras frecuencias también suelen estar afectados.

- a) La atención es la energía o capacidad necesaria para apoyar el procesamiento cognitivo, siendo un recurso tan eficaz como limitado. Aunque no son totalmente independientes entre sí, podemos hablar de tres tipos de atención (sostenida, dividida y selectiva):
- b) La atención sostenida está muy relacionada con la detección de cambios en la estimulación que se producen a lo largo del tiempo durante la ejecución de una tarea.
- c) La atención dividida es la capacidad de los mayores disminuye cuando se tiene que prestar atención a varias tareas al mismo tiempo.
- d) La atención selectiva cumple una función de filtro que se encuentra entre las básicas de atención, por lo que resulta esencial para el aprendizaje.

Por ello es que al implementar el taller y con actividades propuestas y sugeridas por ellos, su capacidad de atención se vio favorecida, salvo que muchos de ellos viven el principal problema que es _ la soledad_ en adultos mayores y se le

considera como uno de los problemas de la vejez, es un empobrecimiento de la calidad de sus relaciones sociales, derivado de los cambios psicológicos y sociales deben conllevar a asumir una actitud “positiva”, es situarse en relación con el mundo; es necesario crear la propia responsabilidad de “actuar para sí mismo”, en el interés por vivir la vida, el saber que su entorno puede ser amable y seguro. Los adultos mayores requieren de actividades con un sentido, o sea que signifiquen una forma real de pertenencia social y de participación en la corriente de la vida de un grupo que les resulta propio, situación que se logró “tal vez momentáneamente_ al poner en marcha el taller, esto lo expongo por las actitudes y aptitudes que tuvieron los adultos mayores en cada sesión.

Finalmente, la familia, los profesionales y la sociedad en general; deben conocer los riesgos que implican las implicaciones evolutivas del adulto mayor y cómo conducirse para lograr un buen acompañamiento en la etapa final de la vida, debe aprender a darse cuenta de su propio recargo y stress. Muchas veces no logramos detener el análisis y los sentidos en estas personas, por ello la familia aprende a convivir con los adultos mayores sin perder la calidad de vida, para que la situación se haga más tolerable.

Respecto al aburrimiento, algunos adultos manifiestan aburrirse por las actividades que se promueven, otros porque su desinterés es producto de la rutina en la que se encuentran, por lo expuesto concreto que el aburrimiento se define como un estado emocional desagradable que se produce cuando deseas estar implicado en una actividad satisfactoria, pero no consigues hacerlo.

Aunque cualquier persona puede sentirse aburrida en un momento dado y de manera esporádica, a veces, el aburrimiento se convierte para algunas personas en algo crónico que puede tener consecuencias negativas para su bienestar. Por ejemplo, el aburrimiento puede empujar a una persona a comer o beber en exceso, o a recurrir a juegos de azar. El aburrimiento es más peligroso en la adolescencia y en la edad adulta, incluso puede generar depresión, las personas deprimidas tienen más probabilidades de sentirse aburridas y, en ocasiones, el aburrimiento es un signo de depresión.

3.4 Evaluación de la estrategia

La evaluación con funcionalidad formativa se utiliza en la valoración de procesos de enseñanza, de aprendizaje, de funcionamiento general, en la aplicación de proyectos y de una gran diversidad de actividades, y supone; la obtención rigurosa de datos que a lo largo de este mismo proceso son interpretados para definir la viabilidad, la toma de decisiones de forma inmediata, consecuentemente y como indica su propia denominación, la de mejorar o perfeccionar el proceso que se evalúa.

Dicho planteamiento implica que hay que realizar la evaluación a lo largo del proceso, de forma paralela y simultáneamente de las actividades llevadas a cabo y que se valoraron _nunca situadas al final_ es decir, en su momento se tuvo la oportunidad de comentar con el equipo de intervención sobre lo que se iba aplicando, de esta manera se concreta la valoración de esta manera:

ACTIVIDADES PLANEADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FACTIBILIDAD	LOGRADAS	NO LOGRADAS
7	6	7	70%	30%

Este ajuste de proceso pudo darse por un rasgo importante que interviene en la misma definición de evaluación³⁸: su carácter de continuidad. Es decir, supone una reflexión constante por lo que al visualizar la escasa participación del equipo de “expertos u profesionales” de la institución, se suspendieron las actividades deportivas y se integró la de manualidades actividad que llevan de manera tradicional y permanente en Punta Azul, para que se les siguiera permitiendo el acceso a los adultos mayores en las actividades programadas.

Entonces, como lo plantea la evaluación formativa, se tuvo la pertinencia de revisar la función de lo previsto e imprevisto, se modificaron las actividades y se consideró la viabilidad de lo sugerido, en razón de esto se define que las

³⁸SEP 2014, Bases para la evaluación cualitativa. Cuadernos de trabajo. En: Cursos de Formación Continua. La evaluación y gestión institucional. Págs. 37-76.

actividades planeadas en su mayoría fueron realizadas aunque no del todo logradas por la participación de familiares y equipo de profesionales que laboran en este espacio.

Por lo anterior, Allal, Cardiet y Perrenoud (1979), refieren que la evaluación formativa aplicada a procesos de enseñanza y de aprendizaje, consta de tres características que la distinguen:

- 1) La recogida de datos concernientes al progreso y las dificultades de aprendizaje encontradas por los participantes
- 2) La interpretación de esta información desde una perspectiva criterial, y en la medida posible diagnóstica de los factores que originan las dificultades de aprendizaje
- 3) La adaptación de las actividades de enseñanza en función de la interpretación realizada por la recogida de datos.³⁹

Por lo anterior, debo concretar que en las actividades realizadas los participantes lograron resolver diferencias entre sus relaciones interpersonales, se integraron familiares en las actividades (no al 100%), sus aprendizajes fueron significativos en la medida de su entusiasmo y al ser consideradas “sus propuestas”, por lo que la enseñanza fue alterna, en colaboración. Derivado de ello, los ámbitos de aprendizaje fueron definidos por el total de los adultos, es decir; no se perdió de vista la acción de enseñanza pero ésta no fue de cátedra ni instructiva.

La educación que se promovió con los adultos mayores, fue con ciertos efectos metodológicos, desglosando y atendiendo la idea constante del “taller”, por ello el principal ingrediente positivo fue el diagnóstico, _ saber lo que los participantes esperaban, es decir considerar sus expectativas_ la observación permanente en su desempeño a lo largo de este taller breve y la forma de con quien se trabaja.

Lo que he dicho implicó el esfuerzo por integrar a los familiares frente a las condiciones ambientales favorables, y eso significó afecto, riqueza de estímulos.

³⁹ María Antonia Casanova, (1998), Función formativa de la evaluación, en la evaluación educativa. Escuela Básica, SEP/Fondo Mixto de Cooperación Técnicas y Científica. México- España. Pàg. 16-19.

Lo que indica que en Punta Azul, los adultos mayores carecían de estas garantías mínimas y que es algo que se debe promover en ellos durante estos años de vida.

Aceptando lo anterior, resulta evidente que la evaluación no es un proceso de medición en estricto del aprendizaje individual, sino un proceso de lectura de una experiencia compartida. En este caso, sería coherente pensar en la evaluación como la medida en la cual se advierten debilidades, donde se identifican a los participantes en su desempeño, por sus características y en la expresión de emociones y sentidos.

PARTICIPANTE	CRITERIOS DE DESEMPEÑO QUE MANIFESTARON LOS ADULTOS MAYORES EN EL TALLER:					
	FLOJO	RETRAIDO	ENOJADO	COLABORADOR	ENTUSIASTA	INDIFERENTE
PEDRO HERNÁNDEZ LÓPEZ					X	
MARIA JUÁREZ				X	X	
JULIANA JUAREZ DURAN			X			
ENRRIQUETA LOPEZ GARNITA				X	X	
NATIVIDAD LEON HUERTA						X
VICTORIA CHAVES VELAZCO	X	X				
CONSUELO CANO ISLAS				X		
CONSUELO RIVERA VAZQUEZ					X	
DOLORES GONZALEZ					X	
AIDA MORROY VALDES					X	
TERESA GODINEZ UREÑO						X
SOFIA BARRANCO ALAMILLA						X
VICTOR VENEGAS MARINEZ	X					
ISABEL ALCANTARA PEREZ				X		
JUAN HERNANDEZ					X	

GARCIA						
ANTONIA SANCHEZ HERNANDEZ				X	X	
BERTA LLI GARCIA					X	X
MARIA ISABEL PEREZ					X	X
GLORIA ZABALA				X	X	
GRACIELA JUAREZ LOPEZ				X	X	

En este sentido, la evaluación permitió esclarecer la trascendencia del taller y la implicación de los participantes, estas vivencias y criterios de desempeño fueron cambiantes, pero se exponen los que de alguna manera definieron la experiencia vivida, expresados en sus propios testimonios, y no sobre recuerdos, sensaciones.

Por eso, se hace la recomendación de observar constantemente la participación de cada integrante, registrar con fechas y palabras, conservar historias, sus discusiones e ideas, así como fotografías. Como tal no se aplicó una evaluación cuantitativa, porque los psicólogos de Punta Azul (en todo el año) con la aplicación de pruebas psicológicas los homogenizan en sus procesos y facultades y obvian sus cualidades de desempeño. Pues ya lo expone Francesco Tonucci (2006), “sí nos pusiéramos de acuerdo sobre esta cuestión, se podría también plantear correctamente el problema de la evaluación y de lo que aprende un sujeto sobre lo que debe enseñar un educador”...⁴⁰

Respecto de lo enunciado puedo afirmar entonces, que pudo no haber sido una “buena evaluación” de lo aprendido y enseñado, lo cierto es que pude percatarme del esfuerzo evolutivo en el desempeño, sobre lo aprendido en colaboración, sobre el despliegue de habilidades cognitivas y afectos expresados, así como de todo el desarrollo cognitivo, social y afectivo que pusieron en juego durante el tiempo transcurrido en este taller.

⁴⁰ Francesco Tonucci, (2006), Desarrollo, aprendizaje y evaluación en la escuela infantil, en el Proceso de evaluación. Significado e implicaciones. Guía del Taller de Actualización, SEP. México. Pp.18-23.

Conclusiones

La intervención educativa en nuestro país, sobre todo en el Estado de Hidalgo no es reconocida por las autoridades gubernamentales ni por las educativas. Esta proyección hace posible entender que el proceso de formación que se lleva a cabo en la UPN sea una tarea incipiente, es decir; precaria. Me atrevo a enunciar estas cuestiones porque la sociedad en general desconoce gran parte de nuestras funciones en las escuelas, instituciones sociales y gubernamentales e incluso muchos de mis compañeros y _yo_ en algún momento externamos nuestra preocupación por lo qué habríamos de ser y hacer al egresar de esta casa de estudios.

Otra debilidad más lo ha sido porque algunos de nuestros mentores nos han dejado “solos”, cuando acudimos a las instituciones a realizar el servicio social o las prácticas profesionales, hacemos la intervención en solitario; es decir con posibilidades propias y con fortalezas que nos hacen posible el acceso y permanencia en los espacios que algunas veces proporciona esta casa de estudios y otras, cuando cada LIE busca para lograr los créditos correspondientes.

Enfatizando el punto anterior, debo reconocer que estas debilidades han permitido el reconocimiento de habilidades, evidencias de desempeño y de conocimiento puestas en práctica. Cada acción y cada actividad diseñada e implementada en Casa de Día/ Punta Azul, me permite entender que la intervención socioeducativa no fue del todo un éxito, pero hizo posible que la gente joven y adulta que acude a este espacio se sintiera atendida, escuchada; tomada en cuenta a partir de sus propias necesidades e intereses.

Los talleres permitieron fortalecer el desarrollo de habilidades de pensamiento, la autoestima, la posibilidad de mejorar los niveles de comunicación entre los adultos que acuden a este espacio. En esta intervención se trabajaron elementos de la

educación para el ocio como un factor importante, para disminuir el aburrimiento y considerar los intereses y necesidades de estas personas.

Considero, imprescindible que para asegurar el éxito de toda intervención se requiere de:

- Sustentabilidad educativa con apoyos gubernamentales o al menos con mayor énfasis en el apoyo académico de UPN-Hgo.
- Mayor acompañamiento en el proceso del servicio social y prácticas profesionales
- Difusión y extensión universitaria
- Mayores convenios interinstitucionales
- Capacidad de reconocimiento e identidad profesional

Debo reconocer que el servicio social y las prácticas profesionales permitieron la posibilidad de integrarme al campo profesional, también reconozco que la intervención no fue un éxito total, que de lo planeado se aplicó en un 80%, pero esto no asegura que la intervención haya sido factible porque al realizar el análisis me percaté que pude haber diseñado otras actividades “recreativas”, que el aburrimiento quedó en varios adultos, y lamentablemente muchos de ellos viviendo un proceso de depresión, de rechazo. Ante estas situaciones me siento insatisfecha porque no soy especialista en el área de psicología, no tuve ni tengo los elementos para poder aplicar o diseñar estrategias de intervención para atender estas cuestiones.

Por otra parte, me sentí insatisfecha cuando el equipo de profesionales que laboran en Casa de Día, comenzó a negar su apoyo, en mi consideración por celo profesional. Entonces, concluyo diciendo que se hizo lo planeado sin tener grandes repercusiones o logros. Después de la aplicación, ya no regresé a esta institución, por lo que ahora no podría asegurar que otro impacto pudo tener este ejercicio.

Este fue el parte aguas de la mejora, dejó entonces la invitación a otros LIE`S para que acudan a Punta Azul, para que fortalezcan el diagnóstico, el proceso de

intervención y lógicamente el diseño e implementación de las actividades de las que ya he hablado. Por último debo agregar, que los niveles de convivencia mejoraron entre ellos y con sus familiares, los sentidos y emociones ahí_ en Punta Azul_ se siguen delineando y configurando

BIBLIOGRAFIA

Alonso, Andrés (1990). Diccionario de las Ciencias de la Educación. Edit. Edilart.

Ardoino, Jaques (1993) "La intervención e investigación". En: Antología Seminario de titulación I UPN 1993.

Astorga, Alfredo y Van Bill Bart (1991) "los pasos del diagnóstico participativo"; en: Manual de diagnóstico participativo. Buenos Aires; Humanistas, 1991.

Baltes, P.V (1973). Personalidad y Socialización en: Intervención en la tercera edad. Antología Intervención Educativa 2007. Educ. Para la Gente Joven y adulta.

Brunner, J. (1997) Habilidades de pensamiento. Ed. Paidós.

Casanova et. al. (2004). La evaluación formativa. Edit. Trillas

Colom Cañellas, Antonio (1989) J. Pedagogía social e intervención socioeducativa. En pedagogía social e intervención socioeducativa. Narcea Madrid España.

Díaz Barriga Arceo, (2006) Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista. 2ª. Edición. Mc.Graw. Hill.

Erickson, Eric (1978) Personalidad y estilos de vida. Edit. Paidós.

Flores Martínez, Alberto (1995) Interrogantes y concreciones. México, UPN, 2007.

Hernández Sampieri, Roberto (1997). "Metodología de la investigación". En: Antología Elementos Básicos de Investigación cuantitativa 2012.

Hernández Sampieri, Roberto (1997) "Planteamiento del problema: objetivos, preguntas de investigación y justificación del estudio". En: Antología Elementos básicos de la Investigación Cuantitativa. UPN.

Maher, Charles ZINS Joseph (s/f). "Estructura de la intervención psicopedagógica en centro educativos". En Antología Intervención Educativa. UPN.

Sekuler, Fozard y Blake (1990) Cambios evolutivos en el adulto mayor. Edit. Paidós. En: La disminución de las funciones sensoriales. 1987. Casanova, María Antonia (1998), Función formativa de la evaluación, en la evaluación educativa. Escuela Básica, SEP/Fondo Mixto de Cooperación Técnicas y Científica. México-España.

Tonucci, Francesco (2006), Desarrollo, aprendizaje y evaluación en la escuela infantil, en el Proceso de evaluación. Significado e implicaciones. Guía del Taller de Actualización, SEP. México.

UPN (2008) Diplomado Nuevas perspectivas en la educación preescolar.

UPN, (1998). Reglamento para la prestación del servicio social en la UPN, México 1998.

Valenzuela, Malu y Gómez Gallardo (2002) "Ámbitos y áreas de intervención de la educación de las personas jóvenes y adultas." En: Antología Ámbitos y áreas de intervención de la EPJA UPN 2002.

Varela Serna, María (S/F) "Ámbitos y contextos de Intervención social" UNED.

Villarruel Paniagua, Maribel (2008) Analizadores y propuestas para una educación por competencias como educación a la diversidad. Directora del USAER Programa

Tenanamiky de la zona 012 Educación Especial de la Secretaría de Educación Jalisco, Guadalajara.

Zabala y Ángelo (2000) Planeación, desarrollo y evaluación de un taller. En: Diplomado perspectivas en educación preescolar 2007. UPN-Hgo.

Otros artículos

INEGI (2006), Folleto.

Gobierno del Estado de Hidalgo, (2006). Decreto de creación del Instituto de Atención a los Adultos Mayores. Folleto.

Programa Creado por Gob. Del Estado de Hidalgo s/f.

Cuestionarios 2010.

Diccionario de las Ciencias de la Educación (2002).

OMS, Folleto.

ANEXOS

ANEXO 1

CASA DE DÍA: PUNTA AZUL PACHUCA, HGO.

LUGAR DONDE SE PERMITIÓ EL PROCESO DE INTERVENCIÓN



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES * Z A R A G O Z A *
 EJEMPLO DE CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN EN GERONTOLOGÍA

ANEXO 2

3.2. MINI EXAMEN MENTAL DE FOLSTEIN (modificado)*

Nombre: A. M. Martínez
 Edad: 73 Sexo: F Fecha de evaluación: _____
 Escolaridad: _____
 Calificación Total: 25

Calificación Máxima	Calificación Obtenida	(Asigne un punto por cada respuesta máxima obtenida que sea correcta)
5	(5)	Orientación Pregunte: <i>¿Qué fecha es hoy?</i> Después complete solo las partes omitidas; formulando las siguientes preguntas: ¿En qué año estamos? (1) ¿En qué mes estamos? (1) ¿Qué día del mes es hoy? (1) ¿Qué día de la semana? (1) ¿Qué hora es aproximadamente? (1)
5	(5)	Pregunte: <i>¿En dónde nos encontramos ahora?</i> (Casa, consultorio, hospital, etc.) para obtener la información faltante haga las siguientes preguntas: ¿En qué lugar estamos? (1) ¿En qué país? (1) ¿En qué estado? (1) ¿En qué ciudad o población? (1) ¿En qué colonia, delegación o municipio? (1)

*Fuente: Reyes de Beaman S, et al. *Aging Neuropsychol Cogn* 2004; 11(1):1-11.

Calificación Máxima Calificación Obtenida Registro

3 (3) Diga al sujeto la siguiente instrucción: "**Ponga mucha atención, le voy a decir una lista de tres objetos; papel, bicicleta y cuchara**", después pida al sujeto: "**Repita las palabras**".

Papel (1)
Bicicleta (1)
Cuchara (1)

Calificación Máxima Calificación Obtenida (Asigne un punto por cada calificación máxima obtenida que sea correcta)

Atención y Cálculo

5 (2) Pida al sujeto: Reste de 7 en 7, a partir del 100. "**Fijese bien, se trata de contar para atrás restando 7 cada vez por ejemplo: 100-7 = 93; 93-7 = 86.**" Continúe hasta que yo le diga que se detenga. Deténgalo después de 5 subtracciones (no proporcione ayuda)

79 (1)
72 (0)
65 (0)
58 (0)
51 (1)

Calificación Máxima Calificación Obtenida

Evocación

3 (2) Pida al sujeto: "**Repita las tres palabras que le pedí que recordara**".

Papel (1)
Bicicleta (1)
Cuchara (0)

Calificación Máxima Calificación Obtenida

Lenguaje

3 (3) **Nombrar:** Muestre al sujeto un reloj y pregúntele: "**¿Cómo se llama esto?**" Repita lo mismo con un lápiz.

Reloj (1)
Lápiz (1)

Repeticón: Diga al sujeto la siguiente instrucción: "**Le voy a decir una frase y repítala después de mí. Sólo se la puedo decir una vez así que ponga mucha atención**". (diga lenta y claramente):

"NI NO, NI SI, NI PERO"
(sólo un ensayo) (1)

3	(3)	<p>Comprensión: Coloque una hoja de papel sobre el escritorio e indiquele al sujeto: <i>"le voy a dar algunas instrucciones, por favor sigalas en el orden que se las voy a decir. Sólo se las puedo decir una vez"</i>.</p> <p><i>"Tome este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y déjelo en el suelo"</i> (Dé un punto por cada paso correctamente ejecutado).</p> <p>Tome este papel con la mano derecha () Dóblelo por la mitad () Déjelo en el suelo ()</p>
1	(1)	<p>Lectura: Muestre al sujeto la instrucción escrita en la tarjeta: "Cierre los ojos". Pida al sujeto:</p> <p><i>"Por favor haga lo que dice aquí"</i>. ()</p>

CIERRE LOS OJOS

1	()	<p>Escritura: Presente al sujeto una hoja en blanco. Pídale: <i>"Escriba en este espacio, un pensamiento que sea una oración con sentido"</i>, que tenga sujeto y verbo (no proporcione ayuda)</p> <p style="text-align: right;">()</p>
---	-----	---

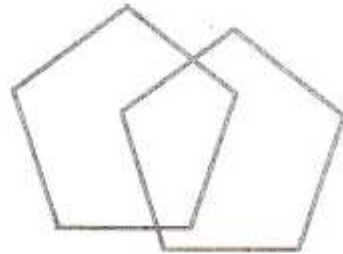
Calificación Máxima Calificación Obtenida

1	(1)	<p>Copia del modelo: Muestre al sujeto el modelo de los dos pentágonos cruzados que se encuentra en la parte inferior. Pida al sujeto, <i>"copie por favor, este dibujo en el espacio en blanco de esta misma hoja"</i>. <u>No retire la tarjeta del modelo hasta que la persona termine.</u></p> <p>Debe haber 10 ángulos, y dos intersecciones. (No tome en cuenta temblor ni rotación)</p> <p style="text-align: right;">()</p>
---	-----	--

Puntaje total 25

Marque con una X el diagnóstico probable.

- 24-30 puntos = Normal
- Igual o menor de 23 = Deterioro cognitivo leve
- Igual o menor de 17 = Deterioro cognitivo severo



Evaluador(a): _____

Supervisor(a): _____

3 (3) Diga al sujeto la siguiente instrucción: **"Ponga mucha atención, le voy a decir una lista de tres objetos; papel, bicicleta y cuchara"**, después pida al sujeto: **"Repita las palabras"**.

Papel (1)
Bicicleta (1)
Cuchara (1)

Calificación Máxima Calificación Obtenida (Asigne un punto por cada calificación máxima obtenida que sea correcta)

Atención y Cálculo

5 (1) Pida al sujeto: **Reste de 7 en 7, a partir del 100. "Fíjese bien, se trata de contar para atrás restando 7 cada vez por ejemplo: 100-7 = 93; 93-7 = 86."** Continúe hasta que yo le diga que se detenga. Deténgalo después de 5 subtracciones (no proporcione ayuda)

79 (0)
72 (0)
65 (0)
58 (0)
51 (0)

Calificación Máxima Calificación Obtenida

Evocación

3 (1) Pida al sujeto: **"Repita las tres palabras que le pedí que recordara"**.

Papel (0)
Bicicleta (0)
Cuchara (1)

Calificación Máxima Calificación Obtenida

Lenguaje

3 (2) **Nombrar:** Muestre al sujeto un reloj y pregúntele: **¿Cómo se llama esto?** Repita lo mismo con un lápiz.

Reloj (1)
Lápiz (1)

Repetición: Diga al sujeto la siguiente instrucción: **"Le voy a decir una frase y repítala después de mí. Sólo se la puedo decir una vez así que ponga mucha atención"**. (diga lenta y claramente):

"NI NO, NI SI, NI PERO"
(solo un ensayo) (1)

3	(2)	<p>Comprensión: Coloque una hoja de papel sobre el escritorio e indiquele al sujeto: "le voy a dar algunas instrucciones, por favor sigalas en el orden que se las voy a decir. Sólo se las puedo decir una vez".</p> <p>"Tome este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y déjelo en el suelo" (Dé un punto por cada paso correctamente ejecutado).</p> <p>Tome este papel con la mano derecha (1) Dóblelo por la mitad (1) Déjelo en el suelo (1)</p>
1	(1)	<p>Lectura: Muestre al sujeto la instrucción escrita en la tarjeta: "Cierre los ojos". Pida al sujeto:</p> <p>"Por favor haga lo que dice aquí". (1)</p>

CIERRE LOS OJOS

1	(1)	<p>Escritura: Presente al sujeto una hoja en blanco. Pídale: "Escriba en este espacio, un pensamiento que sea una oración con sentido", que tenga sujeto y verbo (no proporcione ayuda)</p> <p style="text-align: right;">(1)</p>
---	-------	---

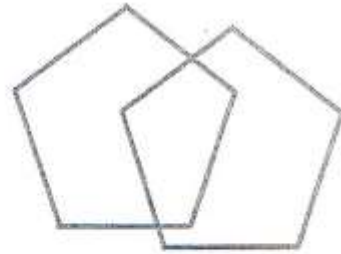
Calificación Máxima	Calificación Obtenida
------------------------	--------------------------

1	(1)	<p>Copia del modelo: Muestre al sujeto el modelo de los dos pentágonos cruzados que se encuentra en la parte inferior. Pida al sujeto, "copie por favor, este dibujo en el espacio en blanco de esta misma hoja". <u>No retire la tarjeta del modelo hasta que la persona termine.</u></p> <p>Debe haber 10 ángulos, y dos intersectados. (No tome en cuenta temblor ni rotación)</p> <p style="text-align: right;">(1)</p>
---	-------	--

Puntaje total 27

Marque con una X el diagnóstico probable.

- 24-30 puntos = Normal
- Igual o menor de 23 = Deterioro cognitivo leve
- Igual o menor de 17 = Deterioro cognitivo severo



Evaluador(a): _____

Supervisor(a): _____

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH*
(Versión para adultos)

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha de evaluación: _____

Instrucciones: A continuación se muestran unas frases, las cuales describen los sentimientos de las personas. Elija si son características suyas marcando con una "X" en Si o NO, dependiendo de su sentir en este momento. No existen respuestas buenas ni malas.

1. Generalmente los problemas me afectan poco.	Si	No
2. Me cuesta mucho trabajo hablar en público.	Si	No
3. Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí.	Si	No
4. Puedo tomar una decisión fácilmente.	Si	No
5. Soy una persona simpática.	Si	No
6. En mi casa me enoja fácilmente.	Si	No
7. Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo.	Si	No
8. Soy popular entre las personas de mi edad.	Si	No
9. Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos.	Si	No
10. Me doy por vencido muy fácilmente.	Si	No
11. Mi familia espera demasiado de mí.	Si	No
12. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.	Si	No
13. Mi vida es muy complicada.	Si	No
14. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.	Si	No
15. Tengo mala opinión de mí mismo.	Si	No
16. Muchas veces me gustaría irme de mi casa.	Si	No
17. Con frecuencia me siento a disgusto con mi trabajo.	Si	No
18. Soy menos guapa(o) que la mayoría de las personas.	Si	No
19. Si tengo que decir algo, generalmente lo digo.	Si	No
20. Mi familia me comprende.	Si	No
21. Los demás son mejor aceptados que yo.	Si	No
22. Siento que mi familia me presiona.	Si	No
23. Con frecuencia me desanimo en lo que hago.	Si	No
24. Muchas veces me gustaría ser otra persona.	Si	No
25. Se puede confiar muy poco en mí.	Si	No

* Fuente: Cooperamith S. The antecedents of self-esteem. San Francisco: W.H. Freeman; 1967.

Puntuación total _____

Marque con una X diagnóstico probable.

- 0-25 = Baja autoestima
 26-49 = Autoestima media
 50 y más = Alta autoestima

Evaluador(a): _____ Supervisor(a): _____

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES * Z A R A G O Z A *
 EJEMPLO DE CUESTIONARIO UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN PSICONTOLOGÍA

ANEXO 2

3.2. MINI EXAMEN MENTAL DE FOLSTEIN (modificado)*

Nombre: Aida Mahmay Valdés
 Edad: 73 Sexo: F Fecha de evaluación: _____
 Escolaridad: Sec
 Calificación Total: 25

Calificación Máxima	Calificación Obtenida	(Asigne un punto por cada respuesta máxima obtenida que sea correcta)
5	(5)	<p>Orientación</p> <p>Pregunte: <i>¿Qué fecha es hoy?</i> Después complete solo las partes omitidas; formulando las siguientes preguntas:</p> <p>¿En qué año estamos? () ¿En qué mes estamos? () ¿Qué día del mes es hoy? () ¿Qué día de la semana? () ¿Qué hora es aproximadamente? ()</p>
5	(5)	<p>Pregunte: <i>¿En dónde nos encontramos ahora?</i> (Casa, consultorio, hospital, etc.) para obtener la información faltante haga las siguientes preguntas:</p> <p>¿En qué lugar estamos? () ¿En qué país? () ¿En qué estado? () ¿En qué ciudad o población? () ¿En qué colonia, delegación o municipio? ()</p>

*Fuente: Reyes de Beaman S, et al. *Aging Neuropsychol Cogn* 2004; 11(1):1-11.

Calificación Máxima Calificación Obtenida Registro

3 (3) Diga al sujeto la siguiente instrucción: "**Ponga mucha atención, le voy a decir una lista de tres objetos; papel, bicicleta y cuchara**", después pida al sujeto: "**Repita las palabras**".

Papel (1)
Bicicleta (1)
Cuchara (1)

Calificación Máxima Calificación Obtenida (Asigne un punto por cada calificación máxima obtenida que sea correcta)

Atención y Cálculo

5 (2) Pida al sujeto: Reste de 7 en 7, a partir del 100. "**Fíjese bien, se trata de contar para atrás restando 7 cada vez por ejemplo: 100-7 = 93; 93-7 = 86.**" Continúe hasta que yo le diga que se detenga. Deténgalo después de 5 subtracciones (no proporcione ayuda)

79 (1)
72 (0)
65 (0)
58 (0)
51 (1)

Calificación Máxima Calificación Obtenida

Evocación

3 (2) Pida al sujeto: "**Repita las tres palabras que le pedí que recordara**".

Papel (1)
Bicicleta (1)
Cuchara (0)

Calificación Máxima Calificación Obtenida

Lenguaje

3 (3) **Nombrar:** Muestre al sujeto un reloj y pregúntele: "**¿Cómo se llama esto?**" Repita lo mismo con un lápiz.

Reloj (1)
Lápiz (1)

Repetición: Diga al sujeto la siguiente instrucción: "**Le voy a decir una frase y repítala después de mí. Sólo se la puedo decir una vez así que ponga mucha atención**". (diga lenta y claramente):

"NI NO, NI SI, NI PERO"
(solo un ensayo) (1)

3	(3)	<p>Comprensión: Coloque una hoja de papel sobre el escritorio e indiquele al sujeto: "le voy a dar algunas instrucciones, por favor sigalas en el orden que se las voy a decir. Sólo se las puedo decir una vez".</p> <p>"Tome este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y déjelo en el suelo" (Dé un punto por cada paso correctamente ejecutado).</p> <p>Tome este papel con la mano derecha (1) Dóblelo por la mitad (1) Déjelo en el suelo (1)</p>
1	(1)	<p>Lectura: Muestre al sujeto la instrucción escrita en la tarjeta: "Cierre los ojos". Pida al sujeto:</p> <p>"Por favor haga lo que dice aquí". (1)</p>

CIERRE LOS OJOS

1	(0)	<p>Escritura: Presente al sujeto una hoja en blanco. Pídale: "Escriba en este espacio, un pensamiento que sea una oración con sentido", que tenga sujeto y verbo (no proporcione ayuda)</p> <p style="text-align: right;">(0)</p>
---	-----	---

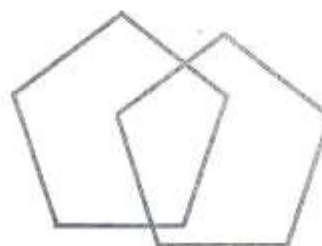
Calificación Máxima	Calificación Obtenida
------------------------	--------------------------

1	(1)	<p>Copia del modelo: Muestre al sujeto el modelo de los dos pentágonos cruzados que se encuentra en la parte inferior. Pida al sujeto, "copie por favor, este dibujo en el espacio en blanco de esta misma hoja". <u>No retire la tarjeta del modelo hasta que la persona termine.</u></p> <p>Debe haber 10 ángulos, y dos intersectados. (No tome en cuenta temblor ni rotación)</p> <p style="text-align: right;">(1)</p>
---	-----	---

Puntaje total 25

Marque con una X el diagnóstico probable.

- 24-30 puntos = Normal
- Igual o menor de 23 = Deterioro cognitivo leve
- Igual o menor de 17 = Deterioro cognitivo severo



Evaluador(a): _____

Supervisor(a): _____

3 (3) Diga al sujeto la siguiente instrucción: "**Ponga mucha atención, le voy a decir una lista de tres objetos; papel, bicicleta y cuchara**", después pida al sujeto: "**Repita las palabras**".

Papel (1)
Bicicleta (1)
Cuchara (1)

Calificación Máxima **Calificación Obtenida** (Asigne un punto por cada calificación máxima obtenida que sea correcta)

Atención y Cálculo

5 (0) Pida al sujeto: Reste de 7 en 7, a partir del 100. "**Fijese bien, se trata de contar para atrás restando 7 cada vez por ejemplo: 100-7 = 93; 93-7 = 86.**" Continúe hasta que yo le diga que se detenga. Deténgalo después de 5 subtracciones (no proporcione ayuda)

79 (0)
72 (0)
65 (0)
58 (0)
51 (0)

Calificación Máxima **Calificación Obtenida** **Evocación**

3 (1) Pida al sujeto: "**Repita las tres palabras que le pedí que recordara**".

Papel (0)
Bicicleta (0)
Cuchara (1)

Calificación Máxima **Calificación Obtenida** **Lenguaje**

3 (3) **Nombrar:** Muestre al sujeto un reloj y pregúntele: "**¿Cómo se llama esto?**" Repita lo mismo con un lápiz.

Reloj (1)
Lápiz (1)

Repetición: Diga al sujeto la siguiente instrucción: "**Le voy a decir una frase y repítala después de mí. Sólo se la puedo decir una vez así que ponga mucha atención**". (diga lenta y claramente):

"NI NO, NI SI, NI PERO"
(solo un ensayo) (1)

- 3 (2) **Comprensión:** Coloque una hoja de papel sobre el escritorio e indiquele al sujeto: **"le voy a dar algunas instrucciones, por favor sígalas en el orden que se las voy a decir. Sólo se las puedo decir una vez"**.
- "Tome este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y déjelo en el suelo"**
(Dé un punto por cada paso correctamente ejecutado).
Tome este papel con la mano derecha (1)
Dóblelo por la mitad (1)
Déjelo en el suelo (1)
- 1 (1) **Lectura:** Muestre al sujeto la instrucción escrita en la tarjeta: "Cierre los ojos". Pida al sujeto:
"Por favor haga lo que dice aquí". (1)

CIERRE LOS OJOS

- 1 (1) **Escritura:** Presente al sujeto una hoja en blanco. Pídale: **"Escriba en este espacio, un pensamiento que sea una oración con sentido"**, que tenga sujeto y verbo (no proporcione ayuda) (1)

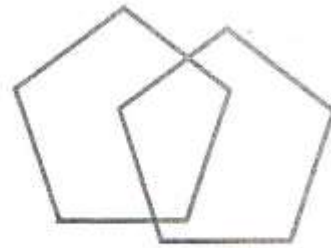
Calificación Máxima Calificación Obtenida

- 1 (1) **Copia del modelo:** Muestre al sujeto el modelo de los dos pentágonos cruzados que se encuentra en la parte inferior. Pida al sujeto, **"copie por favor, este dibujo en el espacio en blanco de esta misma hoja"**. No retire la tarjeta del modelo hasta que la persona termine. (1)
Debe haber 10 ángulos, y dos intersectados. (No tome en cuenta temblor ni rotación)

Puntaje total 27

Marque con una X el diagnóstico probable.

- 24-30 puntos = Normal
- Igual o menor de 23 = Deterioro cognitivo leve
- Igual o menor de 17 = Deterioro cognitivo severo



Evaluar(a): _____

Supervisor(a): _____

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH*
(Versión para adultos)

Nombre: Consuelo R. Vazquez

Edad: 71 Sexo: F Fecha de evaluación: 2-10-08

Instrucciones: A continuación se muestran unas frases, las cuales describen los sentimientos de las personas. Elija si son características suyas marcando con una "X" en Si o NO, dependiendo de su sentir en este momento. No existen respuestas buenas ni malas.

1. Generalmente los problemas me afectan poco.	Si	No
2. Me cuesta mucho trabajo hablar en público.	Si	No
3. Si pudiera cambiaría muchas cosas de mi.	Si	No
4. Puedo tomar una decisión fácilmente.	Si	No
5. Soy una persona simpática.	Si	No
6. En mi casa me enoja fácilmente.	Si	No
7. Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo.	Si	No
8. Soy popular entre las personas de mi edad.	Si	No
9. Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos.	Si	No
10. Me doy por vencido muy fácilmente.	Si	No
11. Mi familia espera demasiado de mí.	Si	No
12. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.	Si	No
13. Mi vida es muy complicada.	Si	No
14. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.	Si	No
15. Tengo mala opinión de mí mismo.	Si	No
16. Muchas veces me gustaría irme de mi casa.	Si	No
17. Con frecuencia me siento a disgusto con mi trabajo.	Si	No
18. Soy menos guapa(o) que la mayoría de las personas.	Si	No
19. Si tengo que decir algo, generalmente lo digo.	Si	No
20. Mi familia me comprende.	Si	No
21. Los demás son mejor aceptados que yo.	Si	No
22. Siento que mi familia me presiona.	Si	No
23. Con frecuencia me desanimo en lo que hago.	Si	No
24. Muchas veces me gustaría ser otra persona.	Si	No
25. Se puede confiar muy poco en mí.	Si	No

* Fuente: Coopersmith S. The antecedents of self-esteem. San Francisco: W.H. Freeman; 1967.

Puntuación total _____

Marque con una X diagnóstico probable.

- 0-25 = Baja autoestima
 26-49 = Autoestima media
 50 y más = Alta autoestima

Evaluador(a): Angeles Supervisor(a): _____

ANEXO 3



Los adultos mayores, al convivir con sus familiares, ponen en juego sus habilidades y sus afectos, pues se sienten queridos y aceptados.



Los círculos de lectura, hicieron posible que se habilitaran sus capacidades de comprensión análisis, externaran ideas, discutieran y sobre todo; reconocieran sus posibilidades para entender que necesitan mantenerse ocupados y activos no sólo en actividades para el ocio.

