



**EL ADULTO MAYOR DE LA  
FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ÁNGELES CUSTODIOS**

**ADRIANA CORENA SALAMANCA**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL  
BUCARAMANGA  
2008**



**EL ADULTO MAYOR DE LA  
FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ÁNGELES CUSTODIOS**

**ADRIANA CORENA SALAMANCA**

**Proyecto de grado como requisito para optar al título de  
Trabajadora Social**

**Directora  
ADRIANA VEGA MARTÍNEZ  
Trabajadora Social**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL  
BUCARAMANGA  
2008**



## **DEDICATORIA**

Este trabajo es el fruto del esfuerzo realizado por tantos años de preparación y dedicación, que sin el apoyo incondicional de dos seres maravillosos no lo hubiera podido lograr. Por eso a ti Dios te dedico mi triunfo, que hasta aquí me has permitido lograr, y además me has dado el esfuerzo para conseguir el éxito en mi vida. Y a ti madre que con tu colaboración, conseguí día a día construir la base de lo que será de hoy en adelante mi vida profesional.

Esta es la razón por la cual les dedico este éxito profesional a los dos seres más importantes de mi vida a Dios y a mi madre.



## **AGRADECIMIENTOS**

Gracias le doy primeramente a Dios que me permitió conseguir este éxito profesional. Seguidamente a todos aquellos que estuvieron conmigo en los momentos más difíciles de mi vida, a mi familia y a mis amigos, quienes me colaboraron cuando más lo necesitaba. Entre ellos a la profesora Martha Beatriz Rodríguez, quien en un día cualquiera me mostró que yo tenía la capacidad para conseguir mis metas, a ella mil gracias.

Gracias también le doy a mi asesora del proyecto de grado, Adriana Vega Martínez; quien siempre estuvo conmigo cuando la necesité para aclarar dudas o para reforzar conceptos. Ya que fue también una colega y una amiga.

Igualmente extendo mi agradecimiento a las instituciones en donde pude realizar mis prácticas, pues en ellas logré adquirir la experiencia que hoy en día tengo para llevar a cabo mi profesión.

Mil gracias por último a la Universidad Industrial de Santander que me otorga el título como Trabajadora Social.



## CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
INTRODUCCIÓN	14
1. LA FAMILIA COMO SISTEMA SOCIAL	16
1.1 TIPOLOGÍA FAMILIAR	20
1.2 CICLO VITAL FAMILIAR	24
1.3 SUBSISTEMA FAMILIAR. EL ADULTO MAYOR	26
1.3.1 Vejez.	27
1.3.2 Teorías del Envejecimiento.	29
1.4 INTERVENCIÓN PROFESIONAL CON EL ADULTO MAYOR	31
2. POLÍTICA DEMOGRÁFICA	34
2.1 PERSPECTIVA DEMOGRAFICA	34
2.2 POLITICAS PARA EL ADULTO MAYOR	37
2.3 MARCO LEGAL	40
3. FUNDACION ALBEIRO VARGAS & ANGELES CUSTODIOS	43
3.1 MISIÓN	43
3.2 VISIÓN	44
3.3 BREVE HISTORIA	44
3.4 ÁREAS DE LA INSTITUCIÓN	46
3.4.1 Área de Dirección y Administración.	46
3.4.2 Área de Salud.	46
3.4.3 Área Asistencial.	46
3.4.4 Área de Ángeles Custodios.	46
3.5 PROGRAMAS QUE DESARROLLA LA INSTITUCIÓN	48
3.5.1 Programas con la comunidad.	48
3.6 EVALUACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN	51
4. CARACTERIZACIÓN	54



4.1.2 Situación vista por el abuelo externo.	55
4.1.3 Situación vista por los familiares de los abuelos internos.	55
4.1.5 Situación vista por la institución.	56
4.1.6 Situación vista por Trabajo Social.	56
4.2 TRABAJO SOCIAL Y EL ADULTO MAYOR	57
4.3 JUSTIFICACIÓN	57
4.4 DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	58
Tabla 1. Descripción de la metodología utilizada por Trabajo Social en la Fundación Albeiro Vargar & Ángeles Custodios. 2005.	60
4.4.1 Primera fase. Conocimiento general de la institución. En esta	63
4.4.2 Segunda fase. Definición de la población de adultos mayores internos.	63
4.4.3 Tercera fase. Afectividad Familiar.	76
4.4.4 Quinta fase. Valores Familiares	107
5. EVALUACION DE LA EXPERIENCIA	108
5.1 PRIMERA FASE. CONOCIMIENTO GENERAL DE LA INSTITUCIÓN	108
5.2 SEGUNDA FASE. DEFINICIÓN DE LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES INTERNOS.	109
5.3 TERCERA FASE. AFECTIVIDAD FAMILIAR.	111
5.5 QUINTA FASE. VALORES FAMILIARES	114
5.6 SEXTA FASE. EVALUACIÓN GENERAL Y ANÁLISIS FINAL.	114
6. PROPUESTA: LA FAMILIA COMO BASE AFECTIVA DEL ADULTO MAYOR.	117
6.1 OBJETIVOS	117
6.2 ANTECEDENTES	117
6.3 JUSTIFICACIÓN	119
6.4 PLAN OPERATIVO	120
CONCLUSIONES	124
RECOMENDACIONES	126
BIBLIOGRAFÍA	128



## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Descripción de la metodología utilizada por Trabajo Social en la Fundación Albeiro Vargar & Ángeles Custodios. 2005.	60
Tabla 2. Distribución de las edades de los adultos mayores. Mayo 2005.	66
Tabla 3. Distribución de la población femenina. Mayo de 2005.	67
Tabla 4. Distribución de la población masculina. Mayo 2005.	67
Tabla 5. Tipos de Disfunciones Mentales de la población. Mayo de 2005.	69
Tabla 6. Periodicidad de visitas realizadas por las familias a la población de internos. Mayo 2005.	71
Tabla 7. Distribución de de la propensión parental o afectiva. Primera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Externos. Mayo 2005.	77
Tabla 8. Distribución de de la propensión parental o afectiva. Primera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Internos. Mayo 2005.	78
Tabla 9. Distribución de la propensión parental o afectiva de la segunda parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Externos. Mayo 2005.	80
Tabla 10. Distribución de la propensión parental o afectiva de la segunda parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Internos. Mayo 2005.	81
Tabla 11. Distribución de la propensión parental o afectiva de la tercera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Externos. Mayo 2005.	83
Tabla 12. Distribución de la propensión parental o afectiva de la tercera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Internos. Mayo 2005.	84
Tabla 13. Distribución del tipo de familia de los adultos mayores externos. Julio de 2005.	91
Tabla 14. Distribución del tipo de familia de los adultos mayores internos. Julio de 2005.	91



Tabla 15. Fase uno	120
Tabla 16. Fase dos	120
Tabla17. Fase tres	121
Tabla 18. Fase cuatro	121



## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
Figura 1. Diferencias existentes entre la población femenina y masculina. Mayo 2005.	65
Figura 2. Comparación entre la población con capacidad física normal y discapacidad física. Mayo 2005.	70

## RESUMEN

**TITULO: INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ÁNGELES CUSTODIOS\***

**Autor: ADRIANA CORENA SALAMANCA\*\***

**Palabras Claves: Adulto mayor, familia, vejez, envejecimiento.**

El siguiente resumen del documento denominado: "Descripción de la intervención de trabajo social llevada a cabo en la fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios. Redescubrimiento del rol del adulto mayor en la familia, en la sociedad y en la cultura", describe cómo integralmente los factores que rodean el ser humano no se desenvuelven individualmente sino que se relacionan entre sí, afectándose los unos con los otros. De esta forma se entiende que la vejez; tiene en cuenta la teoría del envejecimiento, la familia y la sociedad misma junto a sus instituciones.

Se resalta los diferentes artículos e instituciones que hacen parte de la defensa de los Derechos Humanos de los abuelos, también se menciona como ha cambiado la sociedad. En la descripción institucional, se hace mención a su historia institucional, los programas institucionales propuestos por los funcionarios de la Fundación junto a su director. Pasando al cuarto capítulo, denominado caracterización de la experiencia, en donde la autora parte de la situación encontrada define seis fases para llevar a cabo la propuesta que se le presenta a la institución.

Para finalizar, se genera una propuesta que complementa este documento, denominada: "La familia como base afectiva del adulto mayor" permitiendo asegurar el acercamiento de la familia con el abuelo.

---

\* Proyecto de grado

\*\* Escuela de Trabajo Social. Facultad de Humanidades, Director. Adriana Vega Martínez

## **ABSTRACT**

**TITLE: INTERVENTION OF SOCIAL WORK FOUNDATION ALBEIRO VARGAS & ANGELES CUSTDIOS\***

**AUTHOR: ADRIANA CORENA SALAMANCA\*\***

**KEY WORDS: GREATER ADULT, FAMILY, OLDNESS, AGING.**

The following summary of the document, called: "Description of the intervention of social work carried out in the Albeiro Vargas foundation & Angels Guards. Rediscovering of the roll of the greater adult in the family, the society and the culture ", describes how integrally the factors that surround the human being not develop individually but that they are related between if, being affected with the others. Of this form the oldness is understood that; it considers the theory of the aging, the family and society itself alongside its institutions.

One emphasizes different articles and institutions that are part of the defense of the Human rights of the grandparents; also it is mentioned since it has changed the society. In the institutional description, mention to its institutional history, the institutional programs proposed by the civil employees of the Foundation next to its director becomes. Passing to the fourth chapter, denominated characterization of the experience, where the author found part of the state defined six phases to implement the proposal which was presented to the institution.

---

\* Project of degree

\*\* School of Social Work. Faculty(power) of Humanities, The Director. Adriana Vega Martínez

## INTRODUCCIÓN

En tiempos pasados, el adulto mayor era visto en las sociedades como aquella persona sabia que hacía grandes aportes cognoscitivos, valorativos, educativos y socioafectivos a la comunidad a la que pertenecía. Dichos aportes eran con mayor frecuencia a la familia, pues en ella era en donde se desplegaban sus enseñanzas a las generaciones siguientes. El hombre viejo, era aquel cofre de sabiduría, quien proporcionaba a los jóvenes varones el conocimiento de la tierra, del manejo de la economía y de la administración familiar, mientras que la abuela, era la encargada del cuidado de la casa y de dar amor a sus nietos e hijos a partir de la socialización. Sin embargo con el paso del tiempo este rol fue dado a otros, como los medios de comunicación la niñera, la vecina, etc. Omitiendo la importancia del abuelo en el entorno familiar.

En esta dinámica social se generó mundialmente un fenómeno que visualiza el abandono de los viejos y la carencia de humanismo familiar. Es a partir de esto donde crece la necesidad de fomentar soluciones a esta problemática, y el Estado busca mitigar la situación creando programas y políticas sociales en beneficio de este grupo poblacional. No obstante las soluciones dadas por el Estado no son suficientes, y se crean instituciones privadas que buscan mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, dentro de las que se destaca en la ciudad de Bucaramanga la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios.

La FAVAC (Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios), es una institución que presta sus servicios a abuelos afectados por diversas problemáticas como abandono, enfermedad, aislamiento etc. Esta entidad cuenta con el apoyo de varias universidades de la ciudad que se han vinculado mediante el desarrollo de prácticas profesionales de psicología, enfermería, fisioterapia, nutrición, comunicación social y Trabajo Social. Esta es la razón por la cual en el primer



semestre del año 2005 se vincula a una practicante de Trabajo Social de la Universidad Industrial de Santander, quién desarrolló un proceso de intervención cuyos resultados se describen en el presente informe.

Inicialmente la primera parte del documento muestra el referente teórico precisando el concepto de vejez y destacando el rol de la familia frente a la misma. Seguidamente en la parte dos del informe, se hace especial énfasis del contexto social, político y económico de la Fundación, cuya descripción es presentada en forma detallada en el capítulo tres. La estructura del escrito permite al lector encontrar en el capítulo cuarto la caracterización de la práctica profesional que se llevó a cabo durante el primer semestre del año 2005 y finalmente se da a conocer una propuesta para el desarrollo de un proceso de intervención profesional de Trabajo Social que vincula en forma activa a todos los grupos que se relacionan con el anciano.

Se pretende con esta iniciativa contribuir para que los abuelos mejoren sus condiciones de vida y mantengan una actividad acorde a sus intereses, capacidades y posibilidades.



## 1. LA FAMILIA COMO SISTEMA SOCIAL

El adulto mayor necesariamente hace parte de una familia y por ende de una sociedad, en donde por derecho interactúa con cada uno de los miembros que también la conforman. Es afectado por las distintas relaciones que se crean, llevándolo de una u otra forma a que actúe conforme la sociedad lo conduce, de tal manera que sus actitudes son producto del medio en el que se desenvuelve, lo que genera necesidades que lo llevarán a depender de una u otra forma de los demás, que luego se convertirán en obligaciones y derechos establecidos legítimamente por la familia y la sociedad.

A este proceso de interacción del ser humano se le denomina **sistema**, enfoque resaltado por la Trabajadora Social Ángela Quintero Velásquez<sup>1</sup>; cuyos antecedentes datan desde la perspectiva aristotélica, y explica que la interacción entre individuos es como la suma de las partes de un todo, en donde existe una necesidad mutua de los que la conforman; esta necesidad coexistente entre las partes de ese todo genera como resultado un sistema.

La teoría de sistemas considera que la familia es un sistema cuyos miembros interactúan permanentemente y sus principios son<sup>2</sup>: trabajar en equipo; homeóstasis que en otras palabras quiere decir equilibrio o uniformidad; equifinalidad en donde varias causas producen un mismo resultado y un resultado genera varias causas; orden jerárquico que implica la noción de límites o sea aquella región que separa un sistema de otro cuya función es filtrar o seleccionar la energía que entra o sale del sistema; autopoiesis que es la capacidad de

---

<sup>1</sup> QUINTERO. Velásquez, Ángela Maria. Trabajo social y procesos familiares. Bogotá: Colección política, servicios y Trabajo Social. p. 24-25

<sup>2</sup> EQUIPO TÉCNICO DE LOS JUZGADOS DE MENORES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA. METODOLOGÍA DE TRABAJO: Enfoque sistémico. CÓRDOBA. Reseña científica.



transformación constante de los sistemas humanos y familiares; entropía que tiene que ver con la energía ineficaz o atrofiada que traducida al sistema familiar significa la cantidad de esfuerzos que no conducen a resultados; holística perspectiva de interrelación individuo-familia-sociedad. La singularidad se refiere a la transformación que cada familia hace de acuerdo a sus propias normas, causalidad circular tiene que ver con la causa efecto, transmisión multigeneracional es el vaivén de fenómenos, problemas y asuntos inconclusos que pasan de una generación a otra, y comunicación que es la interrelación entre los miembros de la familia.

Se puede decir que la familia vista desde el enfoque sistémico permite una comprensión mas profunda y puede ser definida como: “un espacio vital del desarrollo humano para garantizar su subsistencia. Es un sistema íntimo de convivencia en el que la asistencia mutua y la red de relaciones de los miembros la definen y la determinan<sup>3</sup>”.

El rol o papel que un grupo familiar desempeña siempre tiene que ver con el aporte que este hace a sus miembros y a la sociedad. Para la sociedad la familia continúa identificándose como “el núcleo fundamental de la misma” (Constitución Política de Colombia. Art. 42.), y por ende es a partir de ella de donde se establecen los aportes entre sus miembros y de estos para su medio social. La Psicóloga Ángela Hernández Córdoba<sup>4</sup> expone que la familia debe cumplir por lo menos tres funciones básicas así:

Rol de institución social, que garantiza un adecuado funcionamiento biológico de los individuos de la sociedad, la reproducción de sus miembros, su adecuada socialización, la provisión de los bienes y servicios, el mantenimiento del orden dentro del grupo y en su relación con el resto del sistema social, la definición del

---

<sup>3</sup> QUINTERO, Op. Cit., p. 38.

<sup>4</sup> HERNÁNDEZ. Córdoba, Ángela. Familia ciclo vital y psicoterapia sistémica. En línea. [www.magisterio.com.co](http://www.magisterio.com.co). 1997.



sentido de vida y la motivación para preservar la supervivencia individual y del grupo.

Rol cultural, constituida por valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos. Cada núcleo familiar interpreta ese dictamen proveniente del gran sistema social, lo modifica y lo concreta según su propia experiencia, en patrones de relación, rituales y celebraciones idiosincrásicas que determinan su identidad como familia.

Rol de interacción afectiva, en donde la familia es una forma de vida en común, constituida para satisfacer las necesidades emocionales de los miembros a través de la interacción. El afecto, el odio, la complacencia y todos los demás sentimientos, muchas veces encontrados, proveen un ambiente dentro del cual los individuos viven procesos que determinarán la interacción en otros contextos.

Ahora bien, la familia a pesar de los cambios sufridos a través del tiempo y como receptor del impacto generado en el ámbito mundial, ha preservado algunas herramientas útiles para ella como lo son las funciones para con sus miembros, destacándose en especial la que legendariamente ha venido desempeñando el abuelo o el adulto mayor, referida a la transmisión de valores, normas, pautas de comportamientos, imágenes modelos de los sentimientos y su expresión, metas de vida, identidad de género, hasta expresiones corporales, uso del lenguaje, etc.

No obstante, los cambios en las tipologías familiares han hecho que este rol desempeñado por los abuelos, se deje de lado porque no hay tiempo dentro de las familias para que ellos lleven a cabo su función, lo que genera deterioro cultural-social, dado que esta función es asumida por otros entes muy diferentes a la familia, como los medios de comunicación, los pares iguales, la niñera, los vecinos, etc., que ha producido cambios drásticos dentro de la sociedad, provocando repercusiones en el adulto que queda fuera de las funciones de los miembros de la familia.



La segunda función familiar referida por Ángela Quintero<sup>5</sup> es que este grupo debe brindar a todos sus miembros un refugio acogedor, que sirva como un sistema propiciador de paz, afecto y protección. Sin embargo dentro de las sociedades de hoy existen actitudes negativas frente a la etapa de la vejez. De hecho en el ámbito familiar, estas actitudes van desde la sobreprotección hasta el maltrato en todas sus variaciones y que por lo general no son denunciadas por sus víctimas ya que comúnmente se evita el enfrentamiento a sus agresores, porque son sus hijos o familiares y de ellos dependen afectiva o económicamente.

Existen unos factores socioculturales que han llevado a la pérdida del rol en la sociedad y en la familia del adulto mayor tal como lo señala Ligia Echeverri Ángel<sup>6</sup>: La pérdida del estatus social, la pobreza, la soledad, la aflicción ante la pérdida que tiene que ver con el nido vacío, la muerte del cónyuge y la muerte de contemporáneos o amigos. También el temor a la enfermedad y a la evidencia del deterioro normal en la salud junto a la desconexión con el medio comunitario. Estos y quizá otros, son producto de la pérdida del rol del adulto mayor en la familia, claro está que ello se presenta con más evidencia entre las familias de escasos recursos pues entre las familias de estratos medios y altos se resalta que otros factores determinan su auto-estima siendo positivos como la plenitud y la seguridad que permite aportar por parte del adulto mayor, el rol que la sociedad y la familia espera de un miembro que cruza por una etapa de vida tan normal como las anteriores.

Los adultos mayores de estratos bajos sufren maltratos físicos y Psicológicos en mayor medida que los de otros estratos, aunque no todos. Desde el análisis estadístico<sup>7</sup> en el año 2002 se conocieron 1.120 casos de Adultos Mayores

---

<sup>5</sup> QUINETO, Op, cit., p. 84.

<sup>6</sup> Véase el numeral 1.2 del Marco teórico...

<sup>7</sup> CHIAPE. De Villa. María Luisa. DANE. Demografía actual. Proyecciones sobre menopausia y el climaterio en Colombia. En línea. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co) 2005.



víctimas de maltrato físico o sexual, con lo que se conoció que los principales agresores eran los hijos con el fin de controlarles la vida. Otras cifras muestran que los agentes que influyen en el maltrato al adulto mayor tienen que ver con la violencia familiar, falta de comunicación e inversión de roles. Otros aspectos para resaltar es la descalificada falta de reconocimiento de sabiduría del adulto mayor y su experiencia. Se concluye también en el texto, que la sociedad tiene un culto muy elevado por la juventud y tiende a excluir y marginar a las personas mayores.

Para finalizar se debe resaltar que toda esta problemática presentada, deja entre ver que el rol del adulto mayor en la familia no es claro en términos generales y que aunque en otros niveles sociales el viejo es visto con otros ojos esto no significa que la problemática no se tenga que tratar, al contrario, es preciso presentar una propuesta que sirva para la intervención del profesional con el adulto mayor y su familia que permita el redescubrimiento del rol del abuelo en el ámbito cultural, social y afectivo.

## **1.1 TIPOLOGÍA FAMILIAR**

La familia de hoy ha ido dejando de lado al adulto mayor; de hecho las ciencias humanas al realizar las tipologías de la misma, poco tienen en cuenta a la familia que tiene ancianos. Más bien cuando se menciona al grupo familiar con viejos se dice que su tipo es familia extensa en general y no se tiene en cuenta a los abuelos solos, que nunca han tenido hijos ni compañero, o a aquellos que viven con sus amigos de la misma edad o con sus hermanos.

En este aspecto, Ysem De Arce<sup>8</sup>, expresa que en la mayoría de los lugares ha perdido vigor la antigua familia extensa, la familia de la casa grande, casi patriarcal, en la que compartían naturalmente abuelos, padres e hijos, y a veces

---

<sup>8</sup> YSEM. De Arce, José Luís. Adulto mayor: Aspectos psicosociales del envejecimiento. En línea. [www.ubiobio.cl/vitrina/envejecim.1997](http://www.ubiobio.cl/vitrina/envejecim.1997).



tíos y primos. En esos escenarios era obvio que las distintas generaciones compartieran vivienda, alimentación, recreación y conversación. Abuelos y nietos se cruzaban en los pasillos y habitaciones de la casa, y se transmitían de unos a otros tradiciones, costumbres, inquietudes y problemas. El adulto mayor, era figura importante en esa transmisión de cultura, y él se sentía importante; en la familia extensa había un sitio para él, y en ese sitio cumplía un rol que era irremplazable. En la sociedad actual, no hay espacio para ese tipo de familia; ésta se ha reducido al núcleo mínimo de padres e hijos (muy pocos).

Por su parte Virginia Gutiérrez de Pineda<sup>9</sup>, afirma que existen cambios importantes que se han sucedido dentro y fuera de las familias. Estos cambios, afectan las funciones de los miembros de un grupo de familia sea cualquiera su tipo. Por ejemplo en el modelo tradicional de familia, que se caracteriza por ser monogámico legal, patriarcal, indisoluble, con unidad residencial y reparto de roles por género, enmarcado por un compromiso de pareja, frente a la sociedad pequeña y mayor, el círculo de parentesco y la descendencia, en donde rigen normas claras sobre reproducción, socialización, defensa y representación social, ha ido cambiando por un tipo de familia informal, inestable, duo-local, con funciones y roles internos no obligatorios denominada como familia de gratificación erótico afectiva. Este tipo de familia difiere de la familia núcleo urbana o de la comúnmente llamada familia nuclear. Los cambios estructurales y funcionales, modifican las relaciones familiares: disminuye la tasa de natalidad, aumenta la jefatura femenina, hay mayor participación de la mujer en la educación y la productividad, pero dichos cambios no suponen asumir posiciones más simétricas y equitativas entre los géneros.

---

<sup>9</sup> GUTIERREZ. De Pineda, Virginia. La familia de hoy: prospectiva y propuesta. Medellín: Universidad Pontificia Bolivariana, 1995. p 13-14.



La Trabajadora Social Ángela María Quintero Velásquez<sup>10</sup> plantea que la sociedad contemporánea está caracterizada por la diversidad de opciones en la convivencia y esto exige adaptaciones a nuevos tipos de familia, es inevitable el paralelo entre la familia de ayer y la familia de hoy, en donde esta última conciben las nuevas formas de familia (simultánea, monoparental, homosexual) como elementos que afectan negativamente al individuo y a la familia, en tanto son más acentuadas las dificultades en la convivencia familiar y social, el choque generacional, la agresividad, el conflicto y la falta de identidad. Otras características que se deben tener en cuenta al describir la nueva familia es su tendencia a tener menos miembros, siendo ejercida la autoridad de diferentes maneras; los vínculos de pareja son más inestables; hay más intercambios y movilidad de sus integrantes y mayor expresividad de sentimientos. Los valores cambian, priman la intolerancia, la individualidad, el dinero fácil y se visibiliza la violencia doméstica; aumenta la educación sexual y los métodos de control natal.

Las nuevas formas familiares son descritas por Quintero Velásquez así  
Familias Simultáneas: es una forma que mezcla lo tradicional y lo moderno.. Como evento previo a la formación de esta tipología, se da una ruptura de pareja, pues implica que uno o los dos miembros de la díada, vienen de una unión disuelta. Los avances legislativos sobre familia en latinoamérica, promueven la configuración de las organizaciones simultáneas, en razón del aumento del divorcio, la legalización de las uniones de hecho y civiles y facilidades en los procesos de adopción.

En el contexto del género es relevante la importancia y crecimiento de las jefaturas femeninas en esta forma familiar. Las estadísticas registran que más hombres asumen las familias simultáneas en una o más uniones sucesivas, mientras que las mujeres optan por establecer familias monoparentales, luego de disolver su antigua relación conyugal.

---

<sup>10</sup> QUINETO, Op. Cit., p. 53



Familias Monoparentales: el proceso de monoparentalidad está dado por los procesos de modernización e industrialización, que vincula laboralmente a la mujer y le permite mantener a sus hijos y subsistir sin compañero. Es identificada como *jefatura femenina*, pero es diferente de ésta, ya que excluye las jefaturas masculinas y otras formas familiares que también tienen jefatura femenina (nuclear, extensa, simultánea). La mayoría de aquellas si son la base de la familia monoparental. La Familia Monoparental crece por desempleo masculino; aumento de viudez producto de la violencia generalizada en varias regiones del continente; madre solterismo en adolescentes; dificultad de la mujer con hijos de conformar nuevas uniones o familias; o por opción femenina, ya que su solvencia económica le permite mantener a su descendencia sin la presencia masculina.

Familias con jefatura femenina: La jefatura corresponde a las mujeres solas, encargadas de las funciones instrumentales, psicoafectivas y económicas de su grupo familiar. Otra propuesta conceptual anotada por Quintero, tiene que ver con las mujeres cabeza de hogar que puede tener un vínculo estable de pareja y por lo tanto convivencia con su esposo o compañero. Esto quiere decir que atendiendo la realidad occidental las jefaturas femeninas o masculinas, se presentan tanto en las familias tradicionales como en las nuevas tipologías.

La familia de hoy está confrontando cambios rápidos, sin embargo, con gran sorpresa el ser humano tiene la capacidad de asumirlos. Se puede decir que muchos de los viejos actualmente tienen cualquier tipo de familia mencionada con anterioridad y aunque se dice teóricamente que la familia extensa ha perdido su vigor y que el adulto mayor ya no hace parte de ella, no se puede afirmar que ha sido extinguida de la tipología familiar sino más bien que es menos común que antiguamente.



## 1.2 CICLO VITAL FAMILIAR

Ángela María Quintero<sup>11</sup> señala que para ser parte de una familia se necesita que ésta se haya creado, es decir, que tenga un comienzo, por lo cual se presentan a continuación las principales etapas del ciclo vital familiar:

**Noviazgo:** es el punto de partida de la formación de un nuevo sistema familiar, cuando dos personas generalmente de diferente sexo provenientes de núcleos familiares diferentes, establecen una relación afectiva sólida con perspectivas reales y conscientes de consolidarse y crecer hacia el futuro.

**Matrimonio:** los dos sistemas individuales se unen, aportando cada uno sus experiencias y antecedentes de sus familiares de origen, no importa el tipo de vínculos, ceremonia civil, religiosa, u otros ritos. Presupone el interés en construir familia con los parámetros universales de pareja con hijos.

**La llegada de los hijos:** cubre desde el primogénito hasta el menor, aun con las diferencias generacionales tan frecuentes en las familias simultáneas, y finaliza al entrar este al sistema educativo formal. La pareja o díada se convierte en tríada que conforme a la cultura puede generar interacciones particulares.

**Ingreso de la familia a la escuela:** coinciden con todo proceso de socialización secundaria. Implica cambios en las relaciones familiares en tanto las normas y regla ya no provienen del sistema familiar hay que buscar una cierta autonomía en que se equilibren las relaciones familiares con los otros nuevos grupos de pares.

**Familia con hijos adolescentes:** Este es uno de los periodos máximos de confrontación en las relaciones parentofiliares, para ello se requiere de una

---

<sup>11</sup> Ibíd., p. 121-123.



complementariedad para construirse en simetría puesto que el hijo adolescente entra a un periodo de relacionalidad con los del otro sexo y en donde empieza a hacer parte de otros sistemas familiares y que es básico para el grupo de pares.

Familia plataforma de lanzamiento: En esta etapa se generan mas rupturas conyugales pues se tiende a descuidar las funciones maritales para atender los compromisos externos a los habidos en el sistema familiar llevándolo a desacuerdos en unos y en negociaciones en otros. Los hijos abandonan el hogar, se independizan afectivamente o económicamente y generan nuevos sistemas familiares.

Nido vacío: El sistema se abre para otros miembros de la familia nueras, yernos, nietos, sobrinos, cuñadas, cuñados, ampliándose esta red relacional. El problema según Ángela Quintero es que puede convertirse en problemáticas familiares difíciles de solucionar, para ello entonces se busca alternativas que se presuponen van a llevar a la solución del problema, pero éstas resultan siendo extrafamiliares, con intereses de compartir el uso del tiempo libre con otros fuera de casa

Considerando que la familia es una forma de organización social necesaria que ha evolucionado paralelamente a la sociedad, se puede afirmar que el individuo a la par con ella también ha cambiado, puesto que los procesos individuales, familiares y socio culturales están conectados de manera interdependiente y multicausal teniendo una permanencia en su dinámica. Por ello el individuo cumple su desarrollo a partir de una funciones establecidas por la familia desde el mismo instante de conformación, por eso es afectada por cada uno de los miembros que la componen puesto que es un sistema dinámico y constante, por ende si dicho sistema no está funcionando adecuadamente los síntomas de esta función pueden desplazarse hacia uno de los miembros, en este caso, el adulto mayor.



Los autores Calhoun, Light y Keller<sup>12</sup>, dividen los últimos años de la adultez así:

Senectos jóvenes de 60 a 69 años: Esta década marcada es inicio de una tradición decisiva cuyas características son:

- Disminuye los ingresos y los amigos
- La sociedad les exige menos
- Las fuerzas les disminuye un poco

Senectos de edad intermedia de 70 a 79 años: Se caracterizan por la pérdida y la enfermedad. Los amigos y los familiares más allegados mueren con mayor intensidad.

Senectos viejos de 80 a 89 años: Tienen problemas de adaptación y de interacción con el medio social y ambiental que le rodea. Por lo general piden ayuda para conservar sus contactos sociales y culturales.

Senectos ancianos de 90 a 99 años: Nonagenados. Estos son los más ancianos hasta el momento, sin embargo no existe mucha teoría sobre este grupo, solo se realiza una breve mención.

### **1.3 SUBSISTEMA FAMILIAR. EL ADULTO MAYOR**

Trabajar con adulto mayor implica también tener una mirada desde la perspectiva individual, pues allí, el viejo ejerce un rol pasivo o activo, cuyas acciones podrían ser positivas o negativas, generando siempre, reacciones de su entorno, afectando directa o indirectamente el sistema en el que vive. Los conocimientos desde la teoría antropológica, gerontológica, psicológica, sociológica, y de trabajo social, permiten una interdisciplinaridad que llevan a la puesta en marcha del

---

<sup>12</sup> CALHOUN, LIGHT Y KELLER, Op cit., p. 553.



descubrimiento del mundo del adulto mayor, estableciendo la vejez como etapa del ser humano y el envejecimiento como su proceso,.

Para entender mucho mejor el rol desempeñado por el viejo en la familia y en la sociedad, se debe empezar por entender teóricamente que es envejecimiento y como se genera este desde la perspectiva biológica, observando también como este proceso de desarrollo humano es visto por la sociedad desde una mirada psicosocial. Pero antes se debe tener en cuenta la etapa denominada vejez, permitiendo una mejor comprensión teórica de la misma en donde se establece las visiones sociales e individuales del tema y como pueden llegar a perjudicar la actitud del ser humano en esta etapa de vida tan normal como las anteriores.

**1.3.1 Vejez.** La vejez desde la perspectiva sistémica, es la consecuencia del proceso vivido en los anteriores ciclos por el ser humano que muy seguramente llevarán al individuo a una etapa saludable con la que pueda continuar disfrutando su existencia o por el contrario, una vejez llena de enfermedades, temores, y reacciones negativas hacia los demás. Ante ello se puede agregar que este período no hace a un individuo menos que otro simplemente porque ya no se tengan las mismas fuerzas de antaño o porque no se pueda ver o escuchar con exactitud, sencillamente es un momento del ser humano en donde toda su potencialidad interior continúa siendo la misma y se proyecta hacia sus generaciones, de hecho vejez es la consecuencia del envejecimiento.

Los sociólogos Calhoun, Light, y Keller <sup>13</sup> afirman que envejecer es el proceso que se inicia desde el nacimiento, resaltando los tránsitos a status y roles relacionados con la nueva edad avanzada. Según esta perspectiva de estudio, la edad vista desde diferentes sociedades es catalogada según el rol asumido por las personas y la etapa en la cual se está pasando. Por ejemplo en Hong Kong, la juventud es

---

<sup>13</sup> CALHOUN, Crain. LIGHT, Donald y Keller Suzanne. Sociología. Séptima edición. España: Mac Graw Hill, 2000. p. 270-301.



la edad de impulsividad y de libertad y de responsabilidades; la madurez es edad para adquirir responsabilidad familiar y la vejez es la edad para dejarse cuidar por otros y de disfrutar de abundante ocio. En Blessington Irlanda, la juventud es una edad buena para adquirir responsabilidades y la vejez es edad para compartir conocimientos con las otras generaciones. Es decir la edad vista por los autores mencionados, desde la perspectiva sociológica está culturalmente construida y sujeta al cambio de procesos sociales significativos en cada década.

Vista la vejez desde la perspectiva psicológica, el autor Eric Erikson<sup>14</sup>, manifiesta que cuando se llega a la última etapa de la vida el ser humano se da cuenta que no se tiene un concepto de la totalidad de vida. Más bien lo que se pretende es una evitación del ciclo total de la vida. Los lapsos vividos de una etapa a otra tienen un significado profundo para el yo, como para los que le rodean, esto pone en peligro el sentido de vida y el significado de la muerte en todos aquellos en donde las etapas vitales están entrelazadas. Para Ericsson el ciclo de vida es tan importante ya que expresa:

Pues si existe alguna responsabilidad en el ciclo de vida, ella consiste sin duda en que una generación debe a la siguiente esa fortaleza que le permitirá enfrentar las cuestiones finales a su manera, libre de la pobreza debilitante o de los conflictos neuróticos provocados por la explotación emocional<sup>15</sup>.

Pues aunque el ser humano es un individuo que pretende llevar su vida de manera distinta a la de los demás, cuando el sistema social y familiar que le rodea le recrimina, o no le hace aportes positivos a su existencia se deja impactar afectiva, psicológica, social y culturalmente acudiendo al auto-abandono con miras siempre

---

<sup>14</sup> ERIKSON, Eric. H. Infancia y sociedad. Doceava edición. Argentina: Lumen-hormé, 1993. p. 240-243.

<sup>15</sup> Ibid., p. 104.



a la soledad, a esto Eric Erikson le llamó “pobreza debilitante o conflictos neuróticos provocados por la explotación emocional.”.

Ya que se tiene claro qué es la etapa de la vejez, ahora se hace también necesario conocer su proceso; es decir cómo se genera la vejez, cuales son sus factores biológicos y sus factores psicosociales, con el fin de determinar enfáticamente su proceso y evolución en el hombre.

**1.3.2 Teorías del Envejecimiento.** Como ya se mencionó envejecer es un proceso que inicia desde el mismo momento en que se nace, situación desconocida por muchos pues se cree que este proceso empieza cuando sale la primera arruga o cuando se comienzan a sentir síntomas de debilitamiento. Pero, esto no es cierto; existe un proceso completo de envejecimiento que es descrito desde la perspectiva sociológica cuyos autores Calhoun, Light, y Keller expresan que “a medida que las personas se van envejeciendo, se van enfrentando a diferentes conjuntos de expectativas derechos y oportunidades y poseen diferentes cantidades de poder y control”<sup>16</sup> El proceso de envejecimiento se puede mirar desde muchas perspectivas con distintas opiniones que involucran bases teóricas bien interesantes, por ello, se puede señalar que al conceptualizar las teorías del proceso de envejecimiento de este documento, se inclinan básicamente hacia dos perspectivas, la biológica y la psicosocial. Se escogen estas dos teorías para explicar el proceso del envejecimiento porque el ser humano se puede mirar desde dos ámbitos que son el individual y el individuo-social.

Teoría biológica: descrita por el gerontólogo Laforest <sup>17</sup>quien asegura que ésta rama biológica tiene diversas teorías que tienen que ver con el proceso del envejecimiento, una de ellas es la del deterioro. Esta teoría resalta la importancia de advertir el cuerpo humano como una máquina que se deteriora paulatinamente

---

<sup>16</sup> CALHOUN, LIGHT Y KELLER, Op. cit., p. 280.

<sup>17</sup> LAFOREST. Jaques. Introducción a la gerontología: El arte de envejecer. Barcelona: Herder S.A., 1991. p. 37-52.



precisamente por el uso que se le da. Pues existe una función celular relacionada con la de expulsión de desechos pero con el paso del tiempo esta función se menoscaba porque una sustancia que es grasa llamada lipofuseína se acumula en las células en particular en la sangre y en la célula de los músculos esto impide que el proceso celular sea normal. Sin embargo, la mayoría de los gerontólogos piensan que la producción de la lipofuseína es a causa del envejecimiento.

Teoría Psicosocial: expuesta por la psicóloga Dolores Ortiz<sup>18</sup>. Desde la perspectiva psicosocial, el envejecimiento no es definible por simple apariencia física, sino más bien por sus condiciones, funcionales, mentales y de salud. Se dice que envejecer, está sujeto a varias causas específicamente por factores psicológicos y sociales que son influenciados por aspectos históricos y socio culturales del entorno de la persona en proceso de envejecimiento específicamente cuando se llega a la etapa de la edad adulta. La perspectiva psicosocial aborda específicamente la manera como la persona enfrenta su propio envejecimiento que es un proceso social y a la vez individual, pero que se condiciona por la sociedad por la calidad y por los modos de vida.

Esta teoría expone además que el hombre está sujeto a la forma de pensar de la sociedad; tanto, que es desde la sociedad en donde se genera un sistema de interacción directa desde una óptica afectiva mediatizada por roles y estatus cumplidos o llevados a cabo por el individuo. Las actitudes frente al envejecimiento entonces, son las que hacen que el individuo muestre rechazo o aceptación ante este proceso, generando una visión mas clara de la sociedad que lo rodea.

Se puede concluir entonces que el envejecimiento del ser humano es un proceso natural que consiste en un deterioro progresivo del individuo que comienza en el

---

<sup>18</sup> ORTIZ. De la Huerta, Dolores. Aspectos sociales del envejecimiento. En línea. [www.facmed.unam.mx/deptos/salud/aspectos.htm](http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/aspectos.htm) . 2006



mismo momento de la concepción y que continúa durante toda la vida. Sin embargo, no todas las personas envejecen de la misma manera y está bien documentado que la calidad de vida y el funcionamiento durante la vejez está relacionado con las acciones y omisiones que cada persona realiza durante su vida.

#### **1.4 INTERVENCIÓN PROFESIONAL CON EL ADULTO MAYOR**

Ángela María Quintero<sup>19</sup> resalta que para comenzar por un proceso de dinámica profesional, es necesario emprender por la creación de un sistema terapéutico, en donde el gestor es el profesional; llamando este proceso como “operación de asociación”. Es decir, el profesional debe comenzar por asociarse poco a poco a la familia, esta asociación o acercamiento servirá como nexo para una intervención apropiada. El experto, debe desprenderse de su subjetividad para ajustarse a la organización y estilo de vida de la familia.

En el libro titulado “Que es la orientación familiar” de Otero F. Oliveros<sup>20</sup>, se hace mención a la importancia de esta intervención pero siempre teniendo en cuenta el sistema mayor del que la familia hace parte, con miras a modificarlo a partir del cambio de actitudes, valores, y al asentamiento del rol que el individuo tiene dentro de la familia. Es así que se complementa con Quintero y enfatiza cuatro aspectos importantes en el proceso de intervención del profesional terapéutico u orientador como lo llama Oliveros de la siguiente manera:

Mejorar la sociedad dentro de la familia: dentro de la educación familiar se busca una adaptación social, pero a su vez también se busca mejorar la sociedad que le rodea. A partir de la orientación familiar que brinda el profesional que realiza este

---

<sup>19</sup> QUINTERO, Op. cit., p.135-140.

<sup>20</sup> OLIVEROS. F, Otero. Qué es la orientación familiar. Tercera Edición. España: Eunsa Pamplona Universidad de Navarra. S.A, 1990. p. 89-166.



ejercicio, se esta promoviendo en la familia, en los hijos y en los adultos mayores esta responsabilidad social.

Ayuda orientadora dirigida al adulto mayor: los ancianos son quienes se encargan de transmitir los valores y la cultura del pasado; son ellos quienes se basan en la elaboración de la personalidad familiar pues son los que tienen las bases para lograrlo. Sin embargo, el orientador familiar es quien debe esclarecer los valores relacionados con esa transmisión de los abuelos como la verdad, el bien, la belleza personal, la libertad, el amor. El orientador debe contar al adulto mayor la existencia de valores arraigados en el pasado importantes para que sean transmitidos por ellos a sus generaciones.

Orientar a la familia: el orientador familiar debe orientar a la familia a que vea al adulto mayor como un valuarte importante para el buen desarrollo social en valores, esto con el fin de mejorar la integración del adulto mayor. Es tratar de que cambien su actitud frente a la importancia que tiene la familia para el adulto mayor en momentos difíciles desde la perspectiva afectiva. La familia también debe ser orientada en el conocimiento de las influencias sociales, cambios, que se presentan a niveles educativos. Retomando las palabras de Oliveros se encuentra que: “Es muy importante esta faceta de la ayuda orientadora a los abuelos, para que no contribuyan ingenuamente al deterioro de la educación familiar, dejándose llevar por ideas y costumbres cómodas de una sociedad bienestante y permisiva<sup>21</sup>”. Además debe ser orientada a recibir de los mayores la herencia espiritual que les fue delegada de sus antepasados, a partir de la tan conocida socialización. Esta herencia, hace parte de las creencias y de las costumbres que recibieron y que desean transmitir a partir de la comunicación verbal o no verbal.

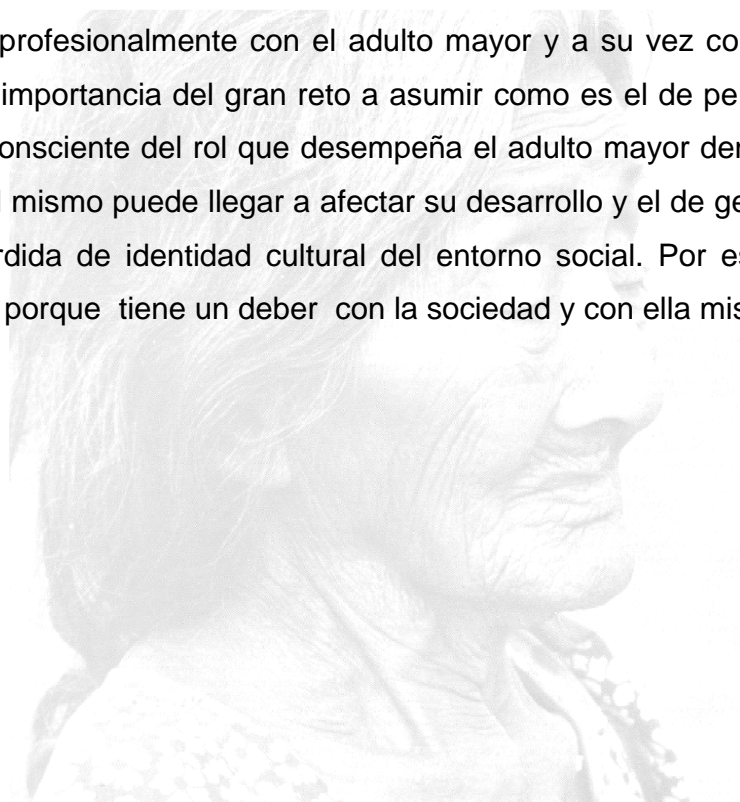
---

<sup>21</sup> Ibid., p. 153.



Otro factor importante para mostrar a la familia es que ella es el lugar mas indicado para morir, es decir, para terminar los últimos días de un ciclo de vida, pues en realidad ningún ser humano desea morir lejos de sus seres allegados, pues el amor o el aprecio que se siente hace posible que su muerte sea segura, tranquila y sin ningún contratiempos ni mucho menos remordimientos.

Es importante resaltar que la intervención profesional que se debe hacer es siempre con miras al mejoramiento de actitudes frente a una situación particular que puede estar afectando a uno o más miembros de la familia, ante ello el intervenir profesionalmente con el adulto mayor y a su vez con el grupo familiar, genera la importancia del gran reto a asumir como es el de permitir que la familia se haga consciente del rol que desempeña el adulto mayor dentro de ella y como la falta del mismo puede llegar a afectar su desarrollo y el de generaciones futuras y a la pérdida de identidad cultural del entorno social. Por eso la familia, debe continuar, porque tiene un deber con la sociedad y con ella misma.





## 2. POLÍTICA DEMOGRÁFICA

Enmarcar el contexto que hace referencia a la vejez, muestra como las poblaciones a nivel mundial han empezado a preocuparse con respecto a los diferentes sucesos y cambios que se han generado en el entorno social del ser humano. Estos cambios están relacionados con los aspectos demográficos tendientes al crecimiento de envejecentes en todas las naciones de la tierra gracias a los avances tecnológicos, políticos científicos, sociales, ecológicos etc., que se han suscitado. Actualmente la población de viejos crece día a día; el problema que se ha generado es que los países no se encuentran preparados para el “Boom de adultos mayores”. En el planeta solo se ha empezado sencillamente a generar conversatorios con algunos instrumentos jurídicos internacionales que tienen que ver con los derechos humanos del adulto mayor, pero no se ha creado una política clara que maneje completamente los efectos sociales e individuales del envejecimiento.

### 2.1 PERSPECTIVA DEMOGRAFICA

Hoy, el ciclo de vida es más largo que antaño. Actualmente sin lugar a dudas, se puede visualizar que el adulto mayor se encuentra expuesto a una creciente población comparada con la de los niños, los jóvenes y los adultos

De hecho, diversos autores coinciden en ello, mostrando estadísticas muy evidentes; por ejemplo los estudios demográficos<sup>22</sup> que las Naciones Unidas hicieron en el año 2000, señalan que el mundo contaba con 590 millones de personas de setenta o más años de edad y en el año 2025 serán 1100 millones, con un aumento del 224 por 100 en relación con las cifras de 1975. Dicha

---

<sup>22</sup> MONSALVE. Martha Patricia. Adultos mayores en Colombia. En línea: [www.psicomundo.co/tiempo.2003](http://www.psicomundo.co/tiempo.2003).



población habitará tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo, es decir en todo el mundo. Esto prueba que el planeta está generando un crecimiento demográfico bastante rápido, constante y dinámico, pero éste se inclina básicamente hacia una de las poblaciones más vulnerables del universo, los adultos mayores.

Ahora bien, haciendo una comparación de género con respecto a la cantidad entre hombres y mujeres de edades avanzadas en Colombia, es estimado para el 2003<sup>23</sup> que el 9.41% es mayor de 60 años y la proporción de mujeres es mayor en un 55.43% y 44.57%. Biológicamente<sup>24</sup>, se dice en cambio, que el sexo masculino nace más que el femenino, de hecho siempre ha habido una diferencia del 52 y el 53% mas nacimientos de niños varones. Sin embargo en el transcurso de cada generación se ha observado que los hombres mueren más que las mujeres, pues cuando llegan a la edad adulta, de cada 100 mujeres hay 95 hombres, superándose esta cantidad con el avance de la edad pues por cada dos mujeres de 85 años hay un hombre.

Colombia, como todos los países latinoamericanos, se encuentra con rápidas transformaciones poblacionales, culturales, epidemiológicas, ecológicas, tecnológicas, con un ambiente poco propicio para lograr objetivos, a causa de la inestabilidad política, la incertidumbre institucional la inseguridad jurídica, la violencia y los desplazamientos forzosos que dejan como secuelas el envejecimiento de la población a un ritmo mayor que en el primer mundo.

La situación en Colombia es aún más crítica como consecuencia del negocio del narcotráfico, la guerrilla, el paramilitarismo, la inestabilidad política del país, la

---

<sup>23</sup> CONPES SOCIAL Consejo nacional de política económica social. República de Colombia. Departamento nacional de planeación. Lineamientos para la operación del programa nacional de alimentación para el adulto mayor “Juan Luis Londoño de la Cuesta” y selección y priorización de sus beneficios. Ed. Instituto colombiano de Bienestar Familiar. Ministerio de protección Social. Ministerio de Hacienda y crédito público. Bogotá, D.D., 6 de diciembre de 2004.

<sup>24</sup> MONSALVE, Op, cit., p. 12-20.



disminución del empleo y la incapacidad de obtenerlo después de cumplir los 35 años de edad, los diferentes regímenes de pensión, el aumento de mujeres pobres cabeza de familia y el aumento cada vez mayor de la pobreza y la miseria absoluta.

El cuidado, la seguridad de ingresos, la vivienda y la protección han tenido menor atención por parte del Estado. Todo no ha resultado tan fácil y se presentan tropiezos por falta de coordinación, conflictos de intereses, dificultades económicas, inseguridad, violencia y desplazados.

No se debe olvidar que los Adultos Mayores son el grupo que crece más rápidamente en la población, utiliza con mucha frecuencia los servicios sanitarios, tiene menos probabilidad de contar con grupos sociales "naturales" de apoyo y es más vulnerable a diversos peligros físicos, psicológicos, económicos y sociales.

Esta crisis afecta los ingresos de todas las edades y especialmente la de los adultos pues no se les reconoce la experiencia en el momento de fijar los salarios, lo que hace que incida en mayor proporción. No se cuenta con políticas públicas para proteger económicamente la población envejecente. Solo se encuentran programas específicos de subsidio para la atención de la vejez indigente y en algunos casos el nivel uno del SISBEN. Según el índice de pobreza Colombia se encuentra en un 10.4, lo que ubica a este país en el sexto lugar a escala mundial.

Hay que tener en cuenta también el enfrentamiento de generaciones, facilitado y popularizado por los medios de comunicación de masas, determinando dos únicas categorías contrapuestas: vejez y juventud. Las fortalezas y cualidades por las que tiene prestigio la vejez dejan de tener valor para una cultura que pone sus ideales y sus fines única y exclusivamente en lo nuevo, lo cambiante, lo intuitivo, lo inacabado, dando la espalda a los valores de tradición, estabilidad y prudencia política.



Por último, se hace un análisis del envejecimiento demográfico en Colombia siguiendo lo expuesto por Monsalve<sup>25</sup> quien resalta aspectos tales como:

El incremento anual de personas mayores de 60 años en Colombia es de 80.000. En el año 2025 el incremento anual será 4 veces mayor y en el 2050 sobrepasará a los menores de 15 años en cerca de un millón de personas. El porcentaje del adulto mayor en zona rural es del 33.7 % y el 61% del total vive en la indigencia.

Desde hace 20 años la población mayor de 60 años viene aumentando la tasa de crecimiento. En 1982 el crecimiento poblacional fue de 21,4 por cada 1000 habitantes. En 2002 la población mayor de 60 fue de 31.9.

El crecimiento poblacional se ha desacelerado 16.8 por 1000 habitantes. El crecimiento de los mayores de 60 años ha aumentado 32.2 por 1000 habitantes.

Los aspectos señalados son las características que están afectando la población Colombiana, generando un movimiento demográfico, histórico y social bastante diciente que no afecta solo el presente sino las futuras generaciones.

## **2.2 POLITICAS PARA EL ADULTO MAYOR**

En la Constitución Política de Colombia en el artículo 46 está estipulado que el Estado, la sociedad y la familia deben prestar ayuda y apoyo en la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad, promoviendo su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado, por ser el organismo protector de la parte social de una nación es quien debe ofrecer a las demás redes que garantizan el cuidado del adulto mayor como lo son las instituciones y por ende la familia.

---

<sup>25</sup> Ibid., p. 22-23.



De esta manera se hace énfasis en cada una de estas redes de apoyo que tiene el adulto mayor, comenzando desde el Estado y sus programas diseñados para el adulto mayor así:

El Estado: este ha creado un programa de protección social para el Adulto Mayor<sup>26</sup> que ha llegado a todos los rincones de las distintas ciudades, buscando una mejor condición de vida para el adulto mayor y entregando servicios sociales complementarios de recreación, cultura, turismo y deporte. Este programa de asistencia está destinado a la protección social de las personas adultas mayores en estado de indigencia o de pobreza extrema, mediante un subsidio económico, cuyo origen, monto y regulación se establecen en la Ley 797 de 2003 y en el Decreto 569 de 2004. El objetivo es proteger al adulto mayor que se encuentre en estado de indigencia o de extrema pobreza, contra el riesgo económico de la imposibilidad de generar ingresos y contra el riesgo derivado de la exclusión social.

Las Instituciones: en Colombia, el adulto mayor ha tenido todo un proceso de discriminación como en todo el mundo a causa de los factores anteriormente mencionados, por ello es fácil dilucidar que la familia del adulto mayor no encuentra espacio para este dentro de su entorno, razón por la cual toma la decisión frecuente de internarlo. Ligia Echeverri<sup>27</sup> muestra como en Colombia la internalización del viejo se lleva a cabo en hogares oficiales de nivel municipal, departamental o nacional y en hogares privados. El papel que estas instituciones cumplen en la vida del ser humano al llegar a la edad adulta es importante, por ello la autora resalta sus impresiones diciendo que la mayoría de las organizaciones geriátricas funcionan en instalaciones adaptadas, no construidas especialmente como albergues para ancianos. Pero el problema es que su número de usuarios es superior a la capacidad de las instalaciones.

---

<sup>26</sup> REPÚBLICA de Colombia. Ministerio de protección social de Colombia: Programas para el adulto mayor. En línea [www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co). 23 de mayo de 2006

<sup>27</sup> *Ibíd.*, p.33-37.



Otro factor para resaltar encontrado por Echeverri, es que la gran mayoría de instituciones no le permiten al anciano un contacto directo con el mundo exterior fuera de los estipulados en los reglamentos bastante rígidos. El contacto con gente joven solo se realiza en algunos casos con los bachilleres que vienen a realizar trabajos escolares o con practicantes universitarios de diversas carreras que solo cumplen con lo establecido por su área profesional, mas el tiempo de duración es tan corto que no se logra crear un sentido de solidaridad e intercambio con el mundo externo. El 90% de los viejos en instituciones oficiales tienen parientes como hijos, hermanos o sobrinos dato que se obtiene después del ingreso, mediante investigación de trabajadoras sociales resaltado por Echeverri.

En las instituciones privadas la gran mayoría de los abuelos son llevados por un pariente quien se responsabiliza de sus gastos y mantiene algún contacto mediante visitas. En cambio en las instituciones públicas es generalmente de bajos ingresos o marginados, callejeros, recogidos periódicamente por la policía, eso explica el abandono familiar que por lo general carece de ingresos suficientes para cuidar a sus viejos. Las instituciones para los adultos mayores son de carácter oficial o privado, en Colombia, según un estudio hecho por Gloria Helena Ochoa y Beatriz Helena Gutierrez con la coordinación del doctor Antonio Ordoñez Plaja<sup>28</sup> refleja esta característica diciendo que el 41% de los establecimientos son de carácter oficial.

Aún así el gran número de instituciones son privadas con un 59%, de las cuales según las autoras, se han constituido sin ánimo de lucro el 56%, el resto se considera con ánimo de lucro. En todo el país se ha mostrado que la responsabilidad de los Adultos Mayores ha quedado a cargo de instituciones privadas siendo la mayoría de ellas religiosas. La gran parte de las instituciones

---

<sup>28</sup> OCHOA, Gloria Helena y GUTIERREZ Beatriz Helena. Ancianos Y Ancianatos. Bogotá: Instituto Nacional de Salud Ministerio de Salud. Fundación Asistencia Colombiana del Banco de la República. p. 72-73



privadas han optado por lo general, en pedirle ayuda al Estado quien hace contribuciones económicas a estas instancias.

Finalmente se debe resaltar que no se están tomando en cuenta muchos otros viejos de la sociedad por ejemplo, los que viven en los campos en sitios verdaderamente difíciles de acceder, que se encuentran solos, enfermos, y no pueden llegar fácilmente a un centro de salud. La sociedad representada en las instituciones, desarrolla medidas paliativas un poco más elaboradas que las del Estado, que tratan de mejorar un problema social, paulatinamente cada día más profundo. Lo ideal definitivamente es que no solo las instituciones y el Estado sean las responsables del bienestar del adulto mayor, sino que también y con mayor fuerza la familia, quien debe permitir afecto, apoyo y dejar que ellos se desenvuelvan libremente dentro de la sociedad, teniendo en cuenta que es de ella de donde se genera el abuelo y es en ella en donde debe terminar.

### **2.3 MARCO LEGAL**

Como se dijo anteriormente, el mundo no está preparado para el impacto de adultos mayores, pero ante ello, se está elaborando un conjunto de normas que hacen referencia a los derechos humanos del adulto mayor, esto a nivel internacional y por ende nacional. Estas normas empiezan a notarse aproximadamente a partir del año de 1985 y poco a poco en las constituciones de cada país. El año 1999 fue declarado como el Año internacional de las personas de Edad (resolución 47/5, de 16 de octubre de 1992) y dentro del contexto del “Año Mundial del Envejecimiento”, durante su 55º Período de sesiones en el 2006, la Asamblea General de las Naciones Unidas dedicó cuatro sesiones plenarias a conmemorar el “Día Mundial de las Personas de Edad” (1º de octubre).

Los siguientes instrumentos Jurídicos Internacionales contemplan de manera específica a los adultos mayores:



La Declaración Universal de los Derechos Humanos (Artículo 25, numeral 1) afirma que todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros.

La Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre (Artículo XVII) señala que toda persona tiene derecho a que se le reconozca en cualquier parte como sujeto de derechos y obligaciones y a gozar de los derechos civiles fundamentales.

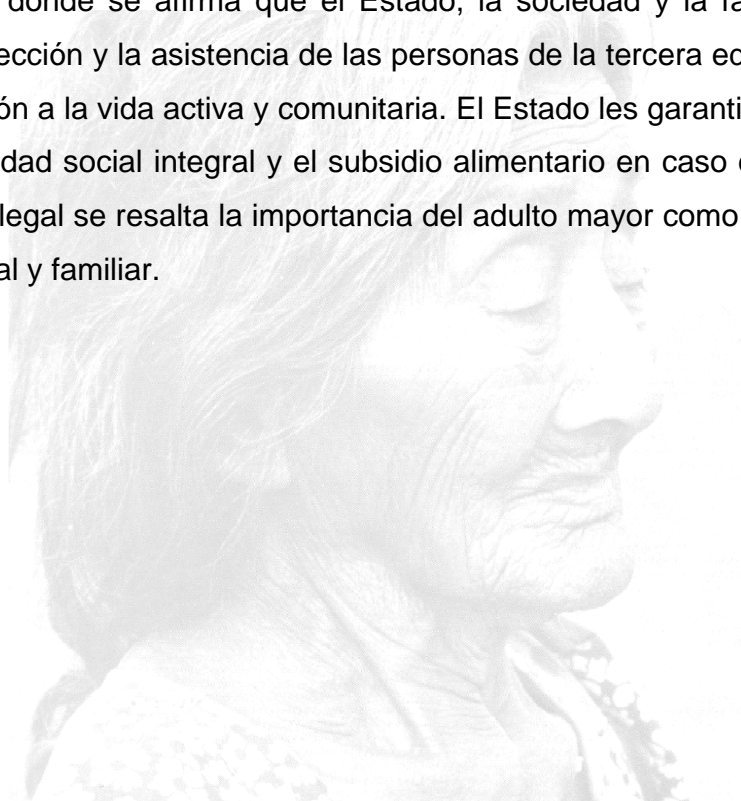
El Protocolo Adicional a la Convención Americana de Derechos Humanos, Protocolo de San Salvador (Artículo 17) declara que toda persona tiene derecho a protección especial durante su ancianidad. En tal cometido, los Estados se comprometen a adoptar de manera progresiva las medidas necesarias a fin de llevar este derecho a la práctica y en particular a proporcionar instalaciones adecuadas, así como alimentación y atención médica especializada a las personas de edad avanzada que carezcan de ella y no se encuentren en condiciones de proporcionársela por sí mismas. A ejecutar programas laborales específicos destinados a conceder a los ancianos la posibilidad de realizar una actividad productiva adecuada a sus capacidades respetando su vocación o deseos.

"El Plan de Acción Intencional de Viena sobre el Envejecimiento" adoptado por la Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, celebrada en Viena en 1983 tiene en cuenta el cuidado específico que se debe tener en el hogar con el adulto mayor, en su alimentación en la familia, el bienestar social y servicios que se le presten a los ancianos, seguridad e ingreso al empleo, la importancia que los ancianos sean los que continúen transmitiendo todo tipo de información, sin embargo se resalta la necesidad de que permanezcan en capacitación con el fin de que las poblaciones en desarrollo puedan mejorar en todos sus aspectos.



La Resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas No. 40/30 de 29-11-85 alienta a los Estados a que incorporen en la legislación apropiada el derecho de las personas de edad a utilizar los servicios sociales y a acceder a ellos en condiciones de igualdad y sin discriminación incluidos los sistemas de atención y los servicios de apoyo.

Ya en Colombia se hace énfasis en el tema en el artículo 46 de la Constitución Política, en donde se afirma que el Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia. En este marco legal se resalta la importancia del adulto mayor como individuo y como agente social y familiar.





### 3. FUNDACION ALBEIRO VARGAS & ANGELES CUSTODIOS

Las instituciones hacen parte de una de las redes de apoyo más importantes del adulto mayor, y permiten generar acuerdos entre el Estado, las otras instituciones y el anciano en procura de mejorar la calidad de vida del mismo. Es por esto, que crean estrategias específicas que ayudan integralmente a las personas que hacen parte de sus programas. De hecho las políticas creadas por el gobierno son tomadas por las instituciones para mejorar la calidad de vida del adulto mayor y del medio social en el que se encuentra.

Teniendo en cuenta la importancia que tiene la institución social en su entorno, a continuación se presenta una caracterización general de la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, en donde se ejecutó la práctica de aprendizaje de la profesión de Trabajo Social. Para ello se hará una descripción de la Misión, Visión, y programas desarrollados en la institución, pero siempre teniendo en cuenta su historia, y sus fundamentos ideológicos. Otro aspecto que también hay que resaltar es que existen unas áreas de importancia dentro de la misma institución que son las que permiten su desarrollo comunitario en el medio social en el que se desenvuelve. Estas áreas tienen que ver con la parte administrativa y de soporte de las actividades que se adelantan con los adultos mayores.

#### 3.1 MISIÓN<sup>29</sup>

La Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios tiene como Misión brindar atención integral al anciano, valorándolo como persona mayor e importante para la sociedad.

---

<sup>29</sup> VARGAS. Albeiro. Manual del practicante. Bucaramanga: Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, 2005. p.5.



Su grupo humano altamente comprometido y los niños “Ángeles Custodios”, brindan una gran dosis de amor y cariño, en un constante aprendizaje mutuo de valores, experiencias y conocimientos, rodeados de un ambiente natural donde el anciano recobra su sonrisa, su energía, su motivación por la vida y el trabajo.

Son una Fundación sin ánimo de lucro que a través de la consecución de recursos busca garantizar la permanencia de la obra en el tiempo.

### **3.2 VISIÓN<sup>30</sup>**

La Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios busca llegar a ser un centro piloto de atención integral al anciano, por la calidad y calidez de sus servicios, fundamentada en valores humanos y éticos, queriendo generar un cambio de actitud en la población Colombiana frente a los ancianos y así, todos lograr una Colombia renovada, permitiendo ser líderes a nivel nacional e internacional.

### **3.3 BREVE HISTORIA**

En medio de las distintas instituciones interesadas en apoyar al adulto mayor en su continuidad de su calidad de vida, se encuentra una que ha sido reconocida por el aporte cálido de un niño del norte de la ciudad de Bucaramanga, llamado Albeiro Vargas<sup>31</sup> que a la edad de 6 años cuidaba de su abuelo y que al morir este, decide hacerse cargo de los ancianos del mismo sector en donde vivía, abandonados por la sociedad y por sus familiares, resuelve dejar de lado los juguetes para compartir con ellos su tiempo, su alegría y su amor. Luego conformó un grupo con otros pequeños que se denominaron Ángeles Custodios como él, con ellos se dedicó a atender varios ancianitos, que no comían y que no tenían con que vestirse, pero este pequeño Ángel Custodio se consagró al cuidado diario

---

<sup>30</sup> Ibid., p. 5.

<sup>31</sup> Ibid., p. 19-22.



de ellos sin desfallecer un solo instante. En 1988 se conoció esta pequeña obra a nivel municipal por medio de Vanguardia Liberal que lo llamó el “Ángel del Norte” luego fue conocido internacionalmente como “el pequeño Ángel de Colombia”, recibiendo ayuda desde Francia y gracias a ellos pudo sostener una obra interesante que le permitió hoy tener una institución que ha hecho valiosísimos aportes a las comunidades de los sectores del norte de la ciudad de Bucaramanga Santander Colombia, inclinado siempre a favor de los ancianos desprotegidos junto con sus ángeles custodios que tienen como meta llegar a ser como él. En 1992 del 24 de julio, la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios es declarada legalmente como Institución sin ánimo de lucro con la resolución 440 de la Gobernación de Santander. Su organigrama se encuentra en el **anexo A**.

Actualmente está situada en el kilómetro 1 vía al mar Puente Peatonal Colseguros Norte frente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar; ésta es una institución que trabaja en el cuidado de Adultos Mayores. Hay cuarenta y nueve abuelos externos, que llegan en las horas de la mañana a la hora del desayuno (7:00 a.m.) y se van después de la comida (5:30 p.m.). También hay cincuenta abuelos internos, tanto los unos como los otros son beneficiarios de los servicios brindados: Alimentación balanceada, enfermería, recreación (paseos y fiestas de integración), gimnasia dirigida, acompañamiento espiritual, actividades culturales (danza, teatro, música), terapia ocupacional, acompañamiento permanente, psicología, fisioterapia, deportes, servicios fúnebres para aquellos abuelos que carecen totalmente de familia, incentivos en especie, vivienda para abuelos internos, vestuario principalmente para los abuelos internos y en ocasiones esporádicas para los abuelos externos, por último se brinda atención especializada en las diferentes áreas y trabajo social. Tienen la posibilidad de pertenecer a distintos comités con el fin de que se sientan serviciales en su propia casa.



### 3.4 ÁREAS DE LA INSTITUCIÓN

Son básicamente cuatro las áreas que se han creado como un conjunto de apoyo para el desarrollo integral del anciano, cada una trabaja en pro del enriquecimiento espiritual, afectivo, psicológico y social del adulto mayor pues se entiende que estas son las partes más importantes que constituyen el ser humano y que si falta una de estas, se concibe un agregado de conflictos internos difíciles de manejar.

**3.4.1 Área de Dirección y Administración.** Este grupo de trabajo es el encargado de llevar la contabilidad de la **FAVAC** y de conseguir recursos a nivel regional, nacional e internacionalmente. Está constituido por el Director de la Institución, la Administradora, la Directora de Mercadeo, el Director de Proyectos, por la profesora de Artesanía, una Psicóloga Organizacional y un Comunicador Social con dos estudiantes en práctica de comunicación como colaboradoras.

**3.4.2 Área de Salud.** Está integrado por la Coordinadora, por el Jefe de Enfermería, por el Auxiliar de Enfermería, por cuatro estudiantes de práctica de Fisioterapia, por dos estudiantes de práctica de Psicología y un estudiante de Trabajo Social. Ellos son los encargados de evaluar desde la parte física, psicológica y social al abuelo interno y externo perteneciente a la institución.

**3.4.3 Área Asistencial.** Este grupo es tan importante como los otros, ya que se constituye por siete mujeres que hacen parte de la preparación de alimentos, el aseo y el cuidado de los ancianos, junto a ellas se encuentra una estudiante en práctica de Nutrición quien es la que coordina el servicio de alimentación.

**3.4.4 Área de Ángeles Custodios.** Estos niños pertenecen a los colegios de Fe y Alegría, Promoción Social, María Caro y García Herreros. Todos éstos niños son de estrato 1 y 2 y viven en barrios del Norte. Son dirigidos por la psicóloga



organizacional, de planta en la institución y están subdivididos a su vez por cuatro grupos así:

**Semillas:** son seis niñas y cuatro niños de edades entre los diez y los doce años, son los que entran a la **FAVAC** para iniciar el proceso de consagración como Ángeles Custodios, este proceso dura dos años, los seis meses primeros son la duración en el grupo de semillas con el fin de pasar al grupo de proceso, durante éste tiempo se observa la permanencia, la entrega, la voluntad y el gusto por los abuelitos. A este grupo se le enseñan valores y el conocimiento de la institución.

**Proceso:** es un grupo de dos niñas y tres niños de edades entre los doce y los dieciséis años de edad; tiene una duración de un año y medio para llegar a la consagración como Ángeles Custodios, en esta fase se trabaja proyecto de vida y habilidades sociales también hacen parte de la observación de su permanencia, entrega, voluntad y el gusto por los abuelitos.

**Consagrados:** en éste momento solo hacen parte dos jóvenes de edades de quince a dieciséis años, se considera que los jóvenes que hacen parte de este grupo son los que realmente tienen un nivel de responsabilidad alto para que asuman trabajos dentro de la institución.

Estos tres grupos hacen parte de la tuna y las danzas, y son abordados por Psicología y Comunicación Social.

**Mayores:** este es el último grupo de Ángeles Custodios, se caracteriza porque son los que trabajan de planta dentro de la institución, o colaboran en ella. Tres mujeres y tres hombres, sin olvidar que uno de ellos es el Director de la Institución, que es el Ángel mayor y se dedica exclusivamente a la dirección, administración, control y evaluación de los programas a desarrollar dentro de la misma con todas las áreas.



Como se pudo observar, con cada una de estas áreas se crea una red de apoyo para el anciano de la institución, sin dejar de lado la familia, por ello a continuación se elabora una descripción de los programas que se llevan a cabo.

### **3.5 PROGRAMAS QUE DESARROLLA LA INSTITUCIÓN**

En la institución se desarrollan los programas desde dimensiones individuales, grupales y comunitarias. Se empezará describiendo la dimensión comunitaria para iniciar por lo macro y terminar con el individuo, así se tendrá una visión mucho más clara de lo que se lleva a cabo en la institución.

**3.5.1 Programas con la comunidad.** Los programas que maneja la Fundación tienen tres perspectivas, la primera tiene que ver con los recursos que se recibe del exterior, teniendo en cuenta todo el trabajo que se realiza en la consecución de recursos desde la institución y se resaltan actividades tales como:

- Donaciones en el ámbito regional.
- Ayudas a nivel nacional e internacional.
- Programa de Apadrinaje que es el buscar personas que sirvan como padrinos para aquellos viejos que no tienen familia.

La segunda perspectiva es la que destacan otras actividades que son las que se hacen internamente con las personas, padrinos, estudiantes, familiares, y entorno social de la institución de las cuales se resaltan:

- El Dulce Sabor del Amor, que tiene que ver con la venta de dulces elaborados por los adultos mayores de la institución para las personas que frecuentan la misma, escogiéndose siempre un día especial.
- Done un Día de Salario al año, es un programa en donde se incita a los padrinos de los abuelos para que hagan sus aportes benéficos.



- Compartiendo Productos, dentro de la institución se elaboran muchos productos más que son vendidos normalmente a las personas del exterior, pues estos productos tienen que ver con artesanías elaboradas a mano por los viejos.
- Celebre su vida familiar con nosotros. En este programa se quiere promover la celebración de matrimonios, cumpleaños, y otros eventos en la institución para que se comparta con los abuelos.

**3.5.2 Programas con usuarios y funcionarios institucionales.** Corresponden a otras actividades establecidas por la institución en su Cronograma desde el inicio del año como las siguientes:

- Comité técnico: en donde se toman decisiones, se evalúan los logros, desaciertos, de los programas y actividades que se llevan a cabo semanalmente. Todos los lunes a la 1:00 p.m. Este comité está constituido por el Director de la institución, por el administrador, por el Coordinador de los adultos mayores, por la psicóloga de los ángeles, por el Director de Mercadeo, por el Comunicador Social y por el Profesor de Artesanía.

Así mismo, dentro las actividades que se realizan normalmente durante el año se encuentran:

- El Programa Radial
- La Celebración de cumpleaños a abuelitos
- La Convivencia de abuelitos
- Las Olimpiadas de abuelitos
- La Convivencia de Ángeles Custodios
- La Convivencia de Empleados
- El Banquete “Delicioso sabor del amor”



**3.5.3 Programas con otras instituciones.** Agrupa los programas elaborados por cada estudiante en práctica de las diversas universidades, quienes se encargan de crear sus propios programas sujetándose al Cronograma de actividades de la institución, cuyas disciplinas son las siguientes:

- **Enfermería (UDES):**  
Programa de promoción y prevención de enfermedades de los adultos mayores.  
Programa de cuidado de nuestro cuerpo  
Programa de educación sexual.
- **Psicología (UNAB y PONTIFICIA):**  
Descubriendo los mitos del adulto mayor  
Enfermedades mentales que aquejan al adulto mayor
- **Trabajo Social (UIS):**  
Redescubrimiento del adulto mayor en la familia y en la sociedad.
- **Comunicación Social (UNAB y PONTIFICIA):**  
Aprendiendo a comunicarnos con los demás
- **Nutrición (UIS):**  
Alimentación sana en la edad adulta  
Un cuerpo sano y bien alimentado
- **Fisioterapia (UDES):**  
Ejercicio sano, diario para los viejos de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios



Todos los estudiantes en práctica deben participar activamente de los programas establecidos por el cronograma de actividades elaborado por el comité técnico desde el comienzo del año, fuera del programa que ejecuta cada uno por separado para desarrollar su práctica dentro de la institución. Algo importante es que se deben poner de acuerdo para la realización de visitas domiciliarias, estudios de casos de abuelos que presentan algún problema afectivo, de adaptación, etc., esto con el fin de lograr una interdisciplinariedad en el trato e intervención con el adulto mayor tanto interno como externo.

Los programas descritos son los que se desarrollan en la institución y son siempre tomados en cuenta por el director de la Organización con el fin de mejorar y de permitir que haya integralidad de los unos con los otros, pero siempre tomando en cuenta que el adulto mayor es el centro de atención de todo el que hace parte de este gran conjunto.

### **3.6 EVALUACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN**

La Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, como lo describe Gloria Helena Ochoa<sup>32</sup> hace parte del 59% de las instituciones privadas sin ánimo del lucro del 14% de instituciones municipales. Aunque esta Fundación no es religiosa, su responsabilidad social es muy importante ya que la zona en el cual se encuentra tiene una necesidad grande con respecto a los adultos mayores que viven en dicho lugar pues hay muchos ancianos que ya no tienen capacidades físicas ni económicas para sobrevivir y se abandonan a la “voluntad de Dios” o de la misma sociedad. En ellos se reflejan necesidades tales como las económicas, psico-afectivas, familiares, de soledad, de hacinamiento, de tristeza, etc. En ocasiones son los familiares cercanos o lejanos los que presentan al abuelo con la institución, en otras circunstancias son los vecinos quienes muestran la queja, y en últimas ellos mismos exteriorizan la necesidad de tener un lugar familiar, acogedor

---

<sup>32</sup> OCHOA Y GUTIERREZ, Op. cit., p. 72-73.



y especial para sus últimos años de vida. Por lo general, cuando los ancianos son traídos por otros, no pueden tomar la decisión de si su estadía en la institución será de carácter interno o externo pues la tendencia genérica es de internamiento total, mientras que los que deciden por su propia cuenta acercarse a la institución para pedir una ayuda, siempre deciden si quieren que su estadía sea permanente o parcial.

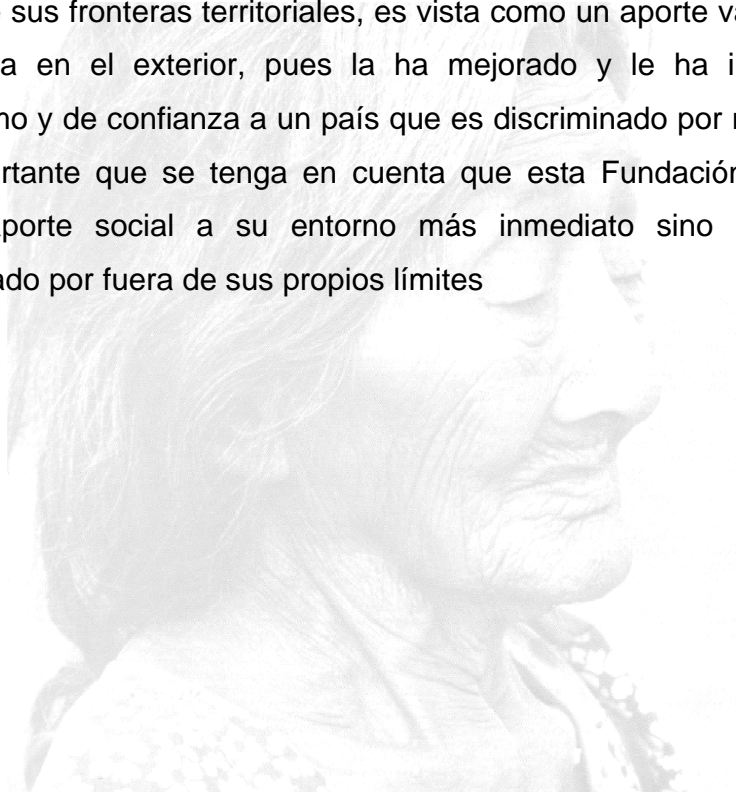
Un aspecto importante que se presenta, es el aporte valioso que la institución presta a la comunidad que le rodea, y este tiene que ver con el grupo de niños del sector que vienen a prestar sus servicios a los abuelitos, que para ellos con el tiempo se convierten en su familiar anciano, prestándole cariño y amistad. Estos niños son llamados Ángeles Custodios, y se les exige un rendimiento académico adecuado en el colegio, permitiendo menos delincuencia, vandalismo, drogadicción y violencia en el entorno social y familiar en que estos niños viven, pues de hecho es el pan de cada día de su medio comunitario. Estos niños hacen parte de grupos de danza, tuna, pintura, teatro, y otros aprendizajes que reciben en la institución. Las universidades también aportan a la entidad, pues ella permite el ingreso de practicantes de diferentes carreras para que tengan un acercamiento a una realidad social difícil de desconocer pero poco particular para muchos. En la fundación, los practicantes aprenden a relacionarse con el adulto mayor, a comprenderlo, a respetarlo, a manejar sus distintas condiciones, y entiende además que el ser humano esta continuamente en un proceso de desarrollo cambiante normal y que procura llegar hasta el fin de la mejor manera, para ello se obliga la existencia de personas a su alrededor que deben suministrarle al adulto mayor el descubrimiento de sus herramientas que lo ayudarán a efectuar mejor sus hallazgos.

La institución también es generadora de empleo y ha permitido a muchas personas que le rodean mejorar su calidad de vida gracias al trabajo que pueden desempeñar allí, de hecho hay un valiosísimo cuerpo asistencial de seis mujeres y



cuatro hombres, encargadas de manejar la cocina, el aseo, el cuidado de los viejos, la mensajería, la vigilancia, y todo lo que se refieren a esta parte que permite mejorar una parte de la calidad de vida individual del adulto mayor.

A nivel internacional esta institución es reconocida como una institución que le permite a su medio social mejorar y salir adelante, es reconocida además como un ejemplo individual e institucional para las otras entidades que buscan apoyo por fuera de sus fronteras territoriales, es vista como un aporte valioso a la imagen de Colombia en el exterior, pues la ha mejorado y le ha impreso un poco de optimismo y de confianza a un país que es discriminado por muchos. Es así como es importante que se tenga en cuenta que esta Fundación no solo ha servido como aporte social a su entorno más inmediato sino que además se ha proyectado por fuera de sus propios límites





## **4. CARACTERIZACIÓN**

Esta caracterización, permite realizar una descripción del proceso de intervención de Trabajo Social en la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios. Esta labor para el estudiante en práctica fue apasionada y profunda, ya que logró contactarse con un grupo poblacional cuya realidad no es fácil de entender cuando no se encuentra rodeado en la cotidianidad por actores con estas características tan particulares que serán descritas en este capítulo. En cada uno de los pasos vividos en este proceso se tuvieron en cuenta siempre al abuelo y a su familia, puesto que esta última se hace visible gracias a la necesidad afectiva que el adulto siente hacia ella.

Como se ha descrito, uno de los sistemas sociales mas importantes y relacionados con el adulto mayor es su familia, pues de ella se desprenden múltiples factores que ayudarán al viejo a cruzar satisfactoriamente por este momento, estos factores tienen que ver con la parte emocional, afectiva, el rol que se desempeña en familia y el que ellos desempeñan para con el adulto mayor, generando en este una verdadera fuente de seguridad o de inseguridad hacia si mismo, esto depende de las actitudes que se creen en su entorno.

### **4.1 DIAGNÓSTICO INICIAL**

En este diagnóstico inicial se resalta las apreciaciones que fueron formuladas en el mismo momento en que se empezó a hacer parte de la institución, es decir; en el acercamiento de la profesión con el sujeto, objeto de intervención, de cuyo conocimiento naciente se generó las siguientes valoraciones:



**4.1.1 Situación vista por el abuelo interno.** El abuelo interno de la **FAVAC**, muestra una tendencia a tener situaciones como la depresión, el aislamiento, la agresividad, las enfermedades físicas y mentales, la soledad, la tristeza, el abandono, la desilusión, la angustia y el miedo, situaciones que llevan al anciano a participar muy poco en actividades de integración con otros o cuando se trata de labores individuales se margina huyendo de la compañía que le ofrecen. Al hablar con algunos de ellos, mostraron gran tristeza por no recibir de sus familiares visitas más continuadas, de hecho al comprobar la situación planteada por los abuelos, se encontró que efectivamente los familiares venían muy poco a encontrarse con los suyos. Otros dejan ver indignación por no tener con ellos la posibilidad de irse del lugar para estar con sus familias.

**4.1.2 Situación vista por el abuelo externo.** En los adultos mayores externos se observó que en su gran mayoría vienen a la Fundación desde las horas de la mañana hasta las horas de la tarde, participan de las actividades tanto grupales como en las danzas y en la Tuna, e individuales como los juegos, las actividades manuales, y en los oficios varios que les permiten estar ocupados. Se tuvo en cuenta que a las reuniones, sus familiares asisten muy poco, siendo desinteresados ante las invitaciones que les ofrece la Fundación. Frente a tal situación los adultos mayores creen que sus familiares no los quieren, que están aburridos con ellos, y que se quieren deshacer de ellos. Por ende vienen a la **FAVAC** a olvidar las penas causada por quienes sienten deberían dar mucho más. Otros manifiestan que vienen a la Fundación porque les gusta distraerse, algunos otros dicen que lo hacen porque se sienten solos y al no encontrar con quien interactuar buscan un momento de esparcimiento con otras personas que sean de su misma edad.

**4.1.3 Situación vista por los familiares de los abuelos internos.** Al entrevistar algunos familiares de los abuelos internos expresan no tener tiempo y en ocasiones dinero para visitar a sus abuelos, para algunos es casi imposible venir



continuamente a la Fundación. Otros creen que el hecho de estar consignando una mensualidad es suficiente, consideran además que sus abuelos están muy bien atendidos en el lugar sin que les falte nada. Además no hablan con ellos porque aseguran no tienen mucho de que hablar.

**4.1.4 Situación vista por los familiares de los abuelos externos.** Inicialmente no se pudo establecer ningún tipo de entrevista con los familiares de los abuelos externos.

**4.1.5 Situación vista por la institución.** Se afirma, por parte de esta organización, que muchas de las situaciones presentadas por los abuelos, especialmente los internos, son generadas por la ausencia de la familia en los distintos procesos que ofrece la Institución en diferentes niveles y áreas profesionales de mejoramiento en la calidad de vida de los adultos mayores. Razón por la cual siente la necesidad de la presencia de Trabajo Social en ella con el fin de darle acogida y relevancia a la relación dada entre la familia y el abuelo.

**4.1.6 Situación vista por Trabajo Social.** A partir de lo anterior y desde los diferentes actores involucrados con el Adulto Mayor, se pudo deducir de ello un problema central con el que se van a establecer parámetros fundamentales de trabajo, en donde la profesión de Trabajo Social pueda servir como objeto de conocimiento, construcción, interacción y genere procesos sociales que puedan crear relaciones de acercamiento entre el adulto mayor y su familia. De esta forma se puede decir sobre la problemática lo siguiente:

“EL ACCESO DEL ABUELO A LA FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ÁNGELES CUSTODIOS ES PRODUCTO DE LA INDIFERENCIA AFECTIVA Y DEL DESCONOCIMIENTO SOCIO-CULTURAL DEL ENTORNO DEL ADULTO MAYOR POR PARTE DE LA FAMILIA.



## 4.2 TRABAJO SOCIAL Y EL ADULTO MAYOR

### General

Ofrecer elementos teóricos y prácticos a la familia y al abuelo en el redescubrimiento de su rol como base afectiva, permitiendo la recuperación del reconocimiento sociocultural de este último en la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, para fortalecer la familia como red de apoyo social en la construcción del bienestar del adulto mayor.

### Específicos

Favorecer el acercamiento de la familia del abuelo a las actividades institucionales que se realicen en pro de la proximidad familia-abuelo.

Redescubrir con la familia que es la principal educadora de amor para que sus miembros continúen un proceso de desarrollo acorde con el constructo de vida que hayan generado.

Socializar con la familia conocimientos generales, del abuelo como transmisor de valores, para que continúe este rol en su entorno.

## 4.3 JUSTIFICACIÓN

Por generaciones, la familia se le ha facilitado la posibilidad de tener cierta autonomía para socializar dentro de sí misma los miembros que hacen parte de ella. Esto la muestra con responsabilidades dentro del sistema social, que la obligan a ejercer el rol que cada uno de los suyos debe hacer, esperando un adecuado funcionamiento como factor protector del desarrollo individual e integral del ser humano. En este contexto, la familia debe cumplir por lo menos tres



funciones básicas, la primera: servir como institución social para sus integrantes. La segunda: consiste en ejercer el rol cultural, constituida por valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos. Por último la tercera debe permitir la interacción afectiva, en donde la familia es una forma de vida en común, constituida para satisfacer las necesidades emocionales de los miembros a través de la interacción y la comunicación.

El afecto, el odio, la complacencia y todos los demás sentimientos, muchas veces encontrados, proveen un ambiente dentro del cual los individuos viven procesos que determinarán la interacción en otros contextos. Cuando la familia no logra mantener este clima, fracasa en su función de satisfacer las necesidades emocionales de sus integrantes.

Esta es la razón por la cual Trabajo Social propone a la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, ofrecer elementos teóricos y prácticos del redescubrimiento del rol familiar en la parte afectiva, social y cultural que permita la construcción del bienestar del abuelo de la institución, para que se pueda satisfacer este tipo de necesidades propias del ser humano.

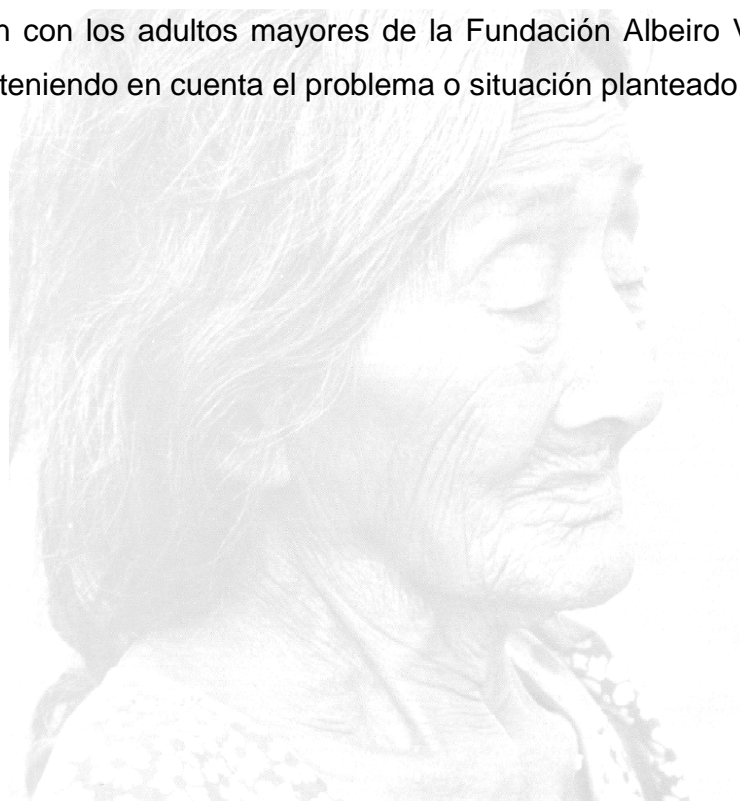
#### **4.4 DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA**

A partir de aquí se pretende iniciar la descripción completa de lo que fue el proceso de intervención. En dichos pasos se resaltan cada una de las características particulares vistas por el profesional, además estas peculiaridades son resaltadas desde el enfoque cuantitativo y cualitativo, permitiendo la ampliación al conocimiento adquirido. Ante ello se debe retomar lo dicho teóricamente, mayoritariamente en la interpretación y la comprensión de la realidad teniendo como base el enfoque sistémico.



Es importante tener en cuenta que la intervención hecha por Trabajo Social en la **FAVAC**, se caracterizó por tener presente lo dicho por Quintero y por Otero<sup>33</sup> con relación a la intervención de Trabajo Social con el adulto mayor y su familia con el fin de permitir un mejor desenvolvimiento en lo que se refiere al proceso llevado por la profesión en la institución.

Para alcanzar el objetivo propuesto se definieron seis fases específicas que reúnen los parámetros que se delimitaron como los más importantes para la intervención con los adultos mayores de la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, teniendo en cuenta el problema o situación planteado. Estas fases son:



---

<sup>33</sup> QUIENTERO, Op cit., p.135-140



Tabla 1. Descripción de la metodología utilizada por Trabajo Social en la Fundación Albeiro Vargar & Ángeles Custodios. 2005.

<b>METODOLOGÍA LEVADA A CABO.</b>				
<b>FASES</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>
<b>Primera fase. Conocimiento general de la institución</b>	Indagar de manera exploratoria sobre documentación de trabajos llevados a cabo por Trabajo Social y por practicantes de otras carreras que hicieron su experiencia en la FAVAC, con el fin de adquirir un conocimiento general de esta y crear un diagnóstico que permita producir una propuesta adecuada para la población objeto de estudio.	Efectuar una lectura general de los documentos hallados en la institución.  Preparación del diagnóstico a partir de los actores involucrados.  Elaboración de la propuesta para la FAVAC.	Realizar el 90% de la lectura de la documentación encontrada en la institución.  Gestación de la propuesta para el 100% de población a intervenir. A partir del diagnóstico.	Presentación de la propuesta a la institución y a la universidad.
<b>Segunda fase. Definición de la población de adultos mayores internos</b>	Conocer cuales adultos mayores internos de la Fundación tienen conflictos afectivos familiares y sociales, que interrumpen su rol como miembro de la familia y de la sociedad, a partir de una caracterización sobre ello para trabajar con los factores encontrados.	Realización de una caracterización familiar.	Obtener el 80% de información de las familias. Realizar el 80% de la caracterización familiar.	Presentación del documento de la caracterización de la población interna de la <b>FAVAC</b> , junto a los resultados.
<b>Tercera fase. denominado Afectividad Familiar</b>	Redescubrir con la familia que es la principal educadora de amor para	Aplicación de una ficha de afectividad familiar a los adultos mayores externos y a	Aplicación del 70% de las fichas de afectividad familiar a los abuelos externos	Entrega de resultados obtenidos a partir de los datos de las fichas. Entrega



	<p>que sus miembros continúen un proceso de desarrollo acorde con el constructo de vida que hayan generado.</p>	<p>quince adultos mayores internos (Los que fueron tomados en cuenta para la intervención de Trabajo Social a partir de la caracterización hecha). (Esta ficha se aplicó en la convivencia de abuelitos de la Fundación llevada a cabo en el mes de mayo de 2005)</p> <p>Participación de la reunión familiar.</p> <p>Socialización en la reunión familiar de la actividad llevada a cabo en la convivencia, (La ficha de afectividad familiar se encuentra en el <b>anexo B.</b></p>	<p>y el 70% a los abuelos internos.</p> <p>Hacer la socialización al 70% de la ficha de afectividad familiar con las familias que participen de la reunión.</p>	<p>de informe de la socialización a las familias en la reunión familiar.</p>
<p><b>Cuarta fase. Reconociendo en la Familia que el abuelo es la Principal Raíz Histórica de sus Generaciones</b></p>	<p><b>Primer Objetivo.</b> Mostrar a la familia que la principal raíz histórica es el abuelo con el fin de darle continuidad a sus costumbres y desarrollo de construcción de su rol como transmisor de la cultura.</p> <p><b>Segundo Objetivo.</b> mostrar la importancia</p>	<p>. Elaboración de una ficha histórica costumbrista familiar. (Se encuentra en el <b>anexo C</b> del presente documento). Aplicar estas fichas a las familias de los abuelos internos y externos</p> <p>Elaboración de un comic's. Entregarle a cada una de las</p>	<p>Visitar el 70% de las familias de la población de internos y de externos. Aplicar el 70% de las fichas históricas costumbristas a la familia de la población de internos y de externos. Entregar el 70% de los comic's a las familias visitadas.</p>	<p>Presentación de los resultados de la ficha aplicada. Entrega de resultados de las fichas costumbristas y de la cantidad de comic's</p>



	<p>cultural del abuelo en la familia para apoyar la ficha histórica costumbrista familiar.</p>	<p>familias visitadas el comic's. (la ayuda didáctica fue un comic's. Se encuentra en el <b>anexo E</b> del presente documento)</p>		
<p><b>Quinta fase. Valores Familiares.</b></p>	<p><b>Primer Objetivo.</b> Mostrar que el abuelo debe participar en la enseñanza de ellos dentro de la familia.</p> <p><b>Segundo Objetivo.</b> recuperar la afectividad y el reconocimiento socio cultural del abuelo. Con la ayuda de la familia.</p>	<p>Elaboración el taller de valores familiares. Invitar a las familias al taller de valores. Llevar a cabo el taller.</p> <p>A partir de lo establecido en la recolección de la información de las fichas costumbristas históricas familiar se elabora el rol del abuelo dentro de la familia según los parámetros adquiridos con la información recogida y a su vez el de la familia. Se tendrá en cuenta lo que se habló con cada familiar y la información del programa de Afectividad Familiar</p> <p>Hacer el cuadro decorativo. Entrega del cuadro decorativo a cada familia que participe del taller de valores familiares.</p>	<p>Lograr que el 70% de las familias hagan parte del taller.</p> <p>Crear el rol familiar según sus propias concepciones en la recuperación de la afectividad y el reconocimiento socio cultural del abuelo.</p> <p>Hacer entrega del cuadro decorativo al 100% de las familias que participen del día de la familia.</p>	<p>Presentación del informe de los resultados del taller familiar.</p> <p>Entrega de las concepciones elaboradas por familia.</p> <p>Entrega de informe y resultados de la actividad realizada en el taller de valores familiares.</p>



<b>Sexta fase. Evaluación.</b>	brindar una breve evaluación a la institución y a la universidad de los resultados obtenidos.	Evaluar cada programa que lleve a cabo Trabajo Social.	Producir el 100% de la información evaluativa, entregarla a la FAVAC y a la universidad.	Entregar un documento informativo de la evaluación producida en los resultados generados en cada programa establecido.
--------------------------------	---	--	--	--

Fuente: Propuesta presentada para la FAVAC por Trabajo Social. Práctica primer semestre de 2005.

**4.4.1 Primera fase. Conocimiento general de la institución.** En esta fase se generó el conocimiento apropiado para que la profesional en formación de Trabajo Social, formulara el diagnóstico de la problemática que aquejaba a dicho grupo. Este conocimiento tuvo que ver con la lectura de documentos que muestran la historia de la institución, en sus inicios, su fundador y la cantidad de usuarios que empezaron a ser parte de ella. También se obtuvo conocimiento con respecto a las reglas que tiene la institución con conexión a la acogida de los practicantes en un documento denominado “Manual de práctica.

Durante este proceso de acercamiento a la población, se hicieron visitas domiciliarias en donde se establecieron parámetros de intervención con los adultos mayores externos que se encontraban discapacitados y se conocieron algunas problemáticas que ayudaron a la construcción de la propuesta. Esto fue también de gran ayuda para el diagnóstico. Aunque el tiempo de comprensión de esa realidad fue muy corto, el lapso que la institución da en realidad es de quince días, sin embargo el practicante vio la necesidad de pedir otros quince días más que fueron de gran ayuda para elaborar la propuesta de trabajo para la Fundación.

**4.4.2 Segunda fase. Definición de la población de adultos mayores internos.** La segunda fase consistió en la definición de la población de adultos mayores internos y sus familias, pues era necesario fortalecer a la misma como red de apoyo social en la construcción del bienestar del adulto mayor”. En este proceso



de acercamiento de la población interna se observó que algunos no tenían familia sino que habían sido recogidos de la calle, o traídos por algún vecino. Otra observación importante fue que no todos los adultos mayores que tienen familia hacen parte de disfunciones familiares, sino que al contrario, sus familias los quieren mucho y por tal razón buscan un lugar donde sus abuelos estén mejor porque ellos viven solos y trabajan todo el día y no tienen en donde dejarlos. Esta fue la razón por la cual se elaboró una caracterización de la población interna pues se necesitaba conocer quienes realmente tenían problemas para identificar los conflictos afectivos, familiares y sociales, que afectaban su rol como miembro de la familia.

Inicialmente las características que básicamente se tuvieron en cuenta fueron todas aquellas tendientes a conocer la población interna de la Fundación, tratando de especificar las generalidades que se encontraron a su alrededor, utilizando variables tales como las demográficas, la participación y las disfunciones mentales. Las variables cualitativas como la asistencia participativa\* en las actividades observadas que se generaron desde las distintas profesiones y la interacción entre ellos y con sus familias.

Para elaborar esta caracterización se tuvieron en cuenta varios aportes: de dos funcionarios de la Fundación, la Enfermera y la Coordinadora de los mayores, la intervención clínica con los internos de una estudiante en práctica de Psicología de la UNAB, la intervención de Psicología social de la estudiante en práctica de la UPB, el informe de las visitas hechas por el primer estudiante en práctica de Trabajo Social y la observación hecha por la autora del trabajo.

Con la descripción de las características de los viejos se esperaba encontrar el tipo de relaciones que se manejaban en el entorno familiar de algunos de ellos,

---

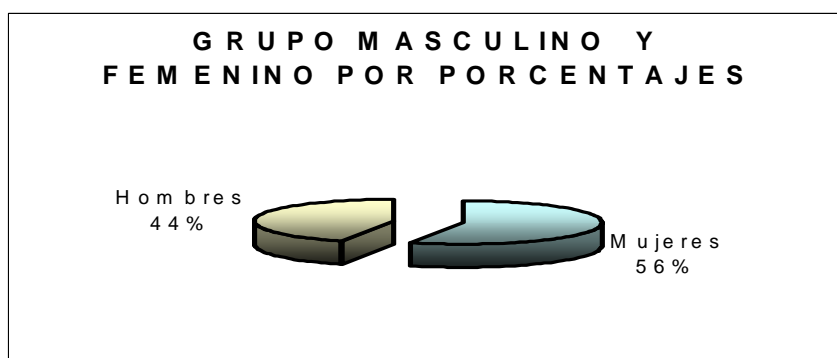
\* La participación, puede medirse o puede ser descrita, dependiendo la perspectiva que se quiera utilizar, en este caso se utilizará la perspectiva cualitativa y cuantitativa a la vez.



para entrelazar los resultados de la primera actividad con los resultados que se encuentren en esta segunda, con el fin de obtener situaciones específicas con el abuelo y su familia.

**La población desde la perspectiva demográfica:** la población objeto de intervención está compuesta por cincuenta adultos en general. Dicho de manera más específica hay veintiocho mujeres y veintidós hombres ancianos internos en la Fundación así como lo muestra la figura 1.

Figura 1. Diferencias existentes entre la población femenina y masculina. Mayo 2005.



Fuente: Archivos de la oficina de Enfermería de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios.2005

Esto muestra claramente que en este contexto social las mujeres tienden a ser de mayor cantidad especialmente cuando llegan a la edad adulta, dependiendo de muchos factores como los descritos teóricamente. Ya sea por razones sociales o biológicas y en cualquiera de los estratos en que se viva, se hace presente esta realidad que permite que cambien distintas perspectivas con lo que atañe la vejez.

Con respecto a la edad, se puede decir que aproximadamente la mayoría de ellos están entre 75 a 84 años de edad, permitiendo establecer que estas edades hagan parte al 38% de ancianos de la Fundación, también se encontró que 24%



oscilan entre los 85 y 94 años y que el 26% de la misma población data entre los 65 y 74 años. La siguiente tabla describe lo dicho anteriormente:

Tabla 2. Distribución de las edades de los adultos mayores. Mayo 2005.

EIDADES DE LOS ABUELOS INTERNOS POR PORCENTAJE		
INTERVALOS	CANTIDAD	%
NN	1	2
45-54	1	2
55-64	4	8
65-74	13	26
75-84	19	38
85-95	12	24
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivos de la oficina de Enfermería de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios.2005.

La tabla tres y cuatro, refieren claramente la diferencia existente entre edades de hombres y mujeres, permitiendo encontrar que las edades entre los 75 y 84 años son más frecuentes en la población masculina que en la femenina, ya que la primera población tiene un porcentaje del 45% en estas edades y la segunda población mencionada, está en el 32% , paradójicamente se encontró que existe una diferenciación de 28.354 mujeres más que hombres en el censo hecho en 1.994<sup>34</sup> en Colombia, entre la población de las edades mencionadas.

<sup>34</sup> CHAPE, Op., cit., En línea. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)



Tabla 3. Distribución de la población femenina. Mayo de 2005.

<b>EDADES DE LAS ABUELITAS POR PORCENTAJE</b>		
<b>INTERVALOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>%</b>
N.N	1	4
45-54	0	0
55-64	2	7
65-74	7	25
75-84	9	32
85-94	9	32
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivos de la oficina de Enfermería de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios. 2005.

Tabla 4. Distribución de la población masculina. Mayo 2005.

<b>EDADES DE LOS ABUELOS INTERNOS POR PORCENTAJES</b>		
<b>INTERVALOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>%</b>
NN	0	0
45-54	1	5
55-64	2	9
65-74	6	27
75-84	10	45
85-94	3	14
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivos de la oficina de Enfermería de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios.2005.

Otro aspecto para resaltar tiene que ver con las situaciones presentadas con respecto a la identidad de mujeres, pues el 4% de ellas son NN, es decir sin ningún antecedente familiar, ni documental. A este tipo de actitud la llamó Eric Erikson como “pobreza debilitante o conflictos neuróticos provocados por la



explotación emocional”<sup>35</sup>. Como se había dicho con anterioridad, existen múltiples factores que son negativos para los individuos y crean un rechazo natural a la etapa normal de la vejez.

**Disfunciones mentales:** se encontró que el 54% de la población no tiene ninguna disfunción en particular, pero que el 24% tiene algunos síntomas que determinan una probabilidad diagnóstica de disfunción mental. Otro aspecto que se encontró es que dentro de la población de internos, el 8% de ellos tienen demencia senil, y el 4% esquizofrenia paranoide, siendo estas las dos disfunciones mentales más comunes dentro de la población interna.

Haciendo una comparación de disfunciones mentales entre la población femenina y la masculina, se encontró que el 11% de las mujeres tienen demencia senil, mientras que ninguno de los hombres sufre de esta disfunción en particular. También se halló que el 7% de las mujeres sufren de esquizofrenia paranoide y otro 7% de la misma población tiene esquizofrenia residual, mientras que entre la población masculina no existe ningún tipo de esta disfunción

---

<sup>35</sup> ERIKSON, Op., Cit., p. 240-243.



Tabla 5. Tipos de Disfunciones Mentales de la población. Mayo de 2005.

DISFUNCIÓN MENTAL DE LA POBLACIÓN FEMENINA Y MASCULINA.		
DESCRIPCIÓN DE LA DISFUNCIÓN	DISFUNCIÓN POR CANTIDADES	%
Demencia Senil	4	8
Esquizofrenia Paranoide	2	4
Síndrome de Down	1	2
Esquizofrenia Residual	1	2
Retraso mental leve	2	4
Alzheimer	1	2
Posibilidad Diagnóstica	12	24
Sin ninguna disfunción.	27	54
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

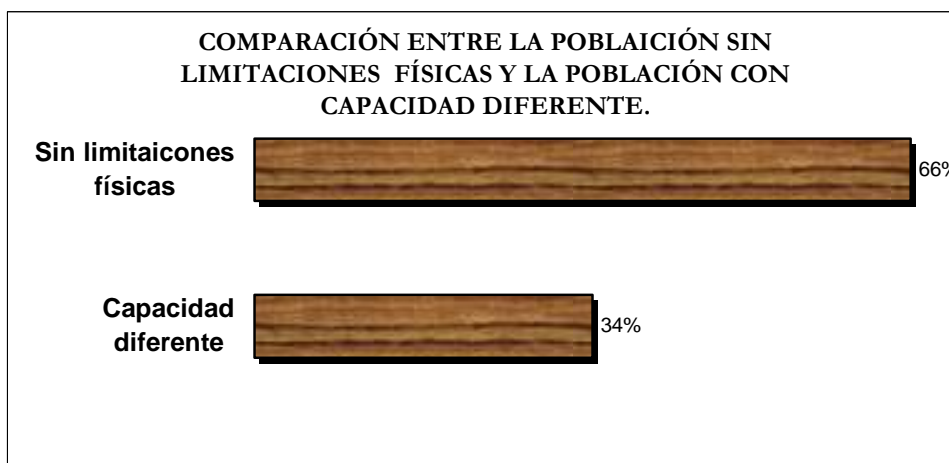
Fuente: Archivos de la oficina de Enfermería de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios. 2005.

El 3% de las mujeres internas en la Fundación tienen retraso mental mientras que ninguno de los hombres lo tiene. Otra característica encontrada es que en la población masculina solo una persona tiene Síndrome de Down y otra Alzheimer, esto quiere decir que dentro de la totalidad del grupo poblacional interno las mujeres sufren de más disfunciones mentales que los hombres.

**Rendimiento físico normal y Capacidad diferente:** la figura 2., identifica la diferencia que existe entre los ancianos que tienen rendimiento físico normal y los que tienen Capacidad diferente, estos últimos, son los que tienen dificultades para realizar cualquier tipo de ejercicio que implique estar de pié, o movilizar cualquier parte del cuerpo, lo cual quiere decir que ellos son los que necesitan ayuda de un elemento físico para transportarse de un lado a otro. Esta población pertenece al 34% de la totalidad de población interna.



Figura 2. Comparación entre la población con capacidad física normal y discapacidad física. Mayo 2005.



Fuente: Archivos de la oficina de Enfermería de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios.

**Participación:** de ese 100% de internos que no tiene ni limitaciones físicas ni disfunciones mentales, solo el 30% participa de las distintas actividades que se realizan en la Fundación. Es decir, que ese 30% hace parte de la totalidad de adultos que tienen la capacidad física y mental de realizar todas las actividades de la Fundación. Burside<sup>36</sup> hace mención del ciclo vital del adulto mayor, y dice que las edades desde los 70 en adelante, los viejos se caracterizan por la pérdida y la enfermedad. Por ello participan poco socialmente son malgeniados y ansiosos, tienen además problemas de adaptación y de interacción con el medio social y ambiental que le rodea.

Quizá la razón por la cual ese 17% de adultos mayores de la institución que no participe en dichas actividades tiene que ver con una característica resaltada por Echeverri<sup>37</sup> que asegura que en las instituciones por lo general existen

<sup>36</sup> CALHOUN, LIGHT, Y KELLER, Op. cit., p. 553.

<sup>37</sup> Echeverry, Op., Cit., p. 26-30.



actividades laborales y recreativas y en algunas se complementan con programas de terapia ocupacional y actividades lúdicas, pero que la situación que se presenta con esto es que el número de viejos que participa en ellos es mínima, porque no se sienten motivados y prefieren permanecer inactivos. Debido precisamente a la falta de estímulo para superarse como personas, pues se ha generalizado que los viejos internos son propensos al pesimismo, la depresión y el aislamiento. Y en realidad en la **FAVAC** no es la excepción. Pues las características participativas ya se describieron con anterioridad.

**Visitas:** de los cincuenta abuelos internos de la Fundación 15 no tienen familia, 7 son hombres y 8 son mujeres, de estos, 6 tienen capacidad diferente, los otros tienen capacidad física normal. Los 35 ancianos restantes tienen familia cuya descripción de visitas se realiza en la tabla 6.

Tabla 6. Periodicidad de visitas realizadas por las familias a la población de internos. Mayo 2005.

<b>INTENSIDAD DE VISITAS REALIZADAS A LOS ABUELITOS</b>		
<b>Descripción</b>	<b>frecuencia</b>	<b>%</b>
Cuatro veces al mes	<b>5</b>	<b>14</b>
Dos veces al mes	<b>3</b>	<b>9</b>
Una vez al mes	<b>8</b>	<b>23</b>
Cada tres meses	<b>6</b>	<b>17</b>
Cada seis meses	<b>3</b>	<b>9</b>
Anualmente	<b>1</b>	<b>3</b>
Nunca	<b>9</b>	<b>25</b>
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivos de la oficina de Enfermería de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios



Lo que llama la atención de esta tabla es que el 25% de los internos no reciben visitas de nadie ya que sus familias, nunca los volvieron a visitar por los menos durante la presente intervención y basados en informes de la institución en el transcurso del año 2004 notifican que tampoco hubo visitas a dichos usuarios. Otro dato importante para resaltar es que el 23% de los viejos, reciben visitas una vez al mes. Echeverri<sup>38</sup> citada con anterioridad, puede quizá explicar el por qué algunos personas resultan al final de sus vidas sin ningún familiar o en caso contrario por qué los familiares suelen dejar a sus viejos abandonados en una institución, pues dice que aunque el 90% de los viejos en instituciones oficiales tienen parientes como hijos, hermanos o sobrinos dato que se obtiene después del ingreso, la mayoría de los ancianos niegan que tienen familia o no cuentan en donde se encuentran, para acceder a los servicios.

La **FAVAC** aunque es de carácter privado, cumple algunas características de organizaciones oficiales, pues de hecho en datos entregados por la institución para la práctica de Trabajo Social, algunos de los viejos de la institución tienen familiares pero no cuentan que los tienen para recibir el beneficio de ser exonerado completamente del pago mensual de su estadía en la institución, otros familiares de adultos internos no visitan más a sus abuelos porque por lo general se encuentran en situaciones económicas difíciles de resolver y prefieren no volver a la institución para no tener que pagar dichas mensualidades.

**La población interna desde la perspectiva Cualitativa:** visto desde distintas perspectivas ayuda a observar la necesidad de indagar las razones que tienen los familiares que les impide visitar a sus abuelos, por esto se debe profundizar en este aspecto, teniendo en cuenta otros abuelitos que no han sido intervenidos por Trabajo Social como son los que son visitados continuamente por sus familiares.

---

<sup>38</sup> Ibid., p. 26-30



Se empezará por la convivencia entre los adultos mayores de esta institución que muestra particularidades importantes tales como que están organizados en grupo de dos, tres y hasta cuatro personas entre ellos, esta ordenación la han realizado teniendo en cuenta las afinidades que existen entre ellos. Estos grupos casi siempre se reúnen para comer en las tres comidas, algunos que no han formado grupo se hacen siempre con las mismas personas, no porque sean amigos sino porque las personas de la parte asistencial organizan el grupo así, especialmente esto pasa con los discapacitados y las personas que mantienen un poco alejadas del resto de externos quienes se hacen casi siempre con diferentes personas, o se sientan solas a comer

En otras situaciones, los que no se relacionan con los otros, ayudan a hacer alguna actividad dentro de la Fundación, siempre y cuando sea una tarea individual, cuando se trata de crear grupos o trabajar en equipo, tienden a alejarse y no hacer nada. La descripción en general de los internos de la fundación tiene que ver con el individualismo, sus actividades las hacen sin tener en cuenta ningún tipo de compañía, cuando se trata de participar en actividades recreativas, lúdicas o dinámicas participan mas los externos aunque no todos.

Al finalizar el día se acuestan todos a dormir, aunque algunos cuantos se quedan por ahí en el salón principal, viendo televisión o hablando, máximo hasta las 7:00 pm. De hecho, algunos dicen con respecto al diario vivir en la institución y a las actividades que se desarrollan dentro de ésta:

“Toca, no hay más que hacer...”

“A mi no me gustan esas cosas, yo no sé hacer nada de eso,”... “A mi no me gusta hacer nada”



“No puedo hacer nada por que me duele el cuerpo, las piernas, siento que me caigo”

“Esas son pendejadas, a mi no me gustan esas bobadas”

“Que más hago sino dormir, estoy enfermo y me duele todo, o sino mejor dicho que no haría”

“A mi si me gusta todo esto pero no ve que no veo”

“Dígame esto es muy bueno acá, la comidita, y todo lo que hacen para nosotros, es muy bueno”

“A mi si me gusta hacer de todo, porque después uno se muere y no se lleva nada”

“No a mi si me gusta hacer de todo, porque para eso es”...

El adulto mayor de la **FAVAC**, se está comunicando con sus movimientos gestuales, sus actitudes y reacciones frente a los acontecimientos que suceden en su entorno. Ahora se debe empezar por definir la comunicación desde Ángela Quintero Velásquez quien dice que la comunicación debe ser vista “como toda transmisión de un mensaje entre individuos, sistema y organismos, utilizando para ello los elementos que tienen en común”.<sup>39</sup>, Ahora en la **FAVAC**, existen unos elementos en común que tienen que ver con las propias actitudes frente a la participación y a la convivencia, estos elementos se determinan precisamente en el mismo momento en que el adulto mayor expresa su inconformismo ante una situación que no quiere vivir, o su agradecimiento frente a la ayuda que recibió en el momento que más lo necesitaba. Para Ángela Quintero un asunto muy implícito

---

<sup>39</sup> QUINTERO, Op. Cit., p. 99



en los procesos sistémicos tiene que ver con la comunicación, y el entorno en que se desenvuelve el abuelo de la institución que tiene que ver en si con la convivencia, pues de hecho a partir de ese mismo entorno sistémico en que se encuentra el viejo, se genera una dinámica en donde interactúan sus elementos constantemente, cuyos mecanismos se dejan ver en sus diálogos de opinión sincera cuando se les pregunta, o cuando se les observa, o cuando dialogan entre ello y en otras oportunidades cuando manifiestan su molestia ante el trato que se les da en la institución, esto es desde donde se establecen verdaderos procesos de interconexión.

Ahora desde la perspectiva de familia, se busca encontrar el significado que tiene para el viejo su familia que ya no vive ni comparte con él y el significado que tiene para la familia el abuelo que se encuentra inmerso en una institución, para ello se tuvo en cuenta un taller familiar que se realizó el 13 de marzo de 2005, elaborado por las estudiantes en práctica de Psicología de la UNAB y de la UPB, en el cual se obtuvieron resultados muy interesantes partiendo de preguntas que le permitieron a los familiares y a los abuelos descubrir sus sentimientos acerca de las actitudes que cada uno maneja frente al otro.

¿Por qué es importante la familia y lo que piensa? Pues como se había dicho antes la familia tiene un significado importante para el individuo descrito por Ángela Quintero “La familia es un espacio vital del desarrollo humano para garantizar su subsistencia. Es un sistema íntimo de convivencia en el que la asistencia mutua y la red de relaciones de los miembros la definen y la determinan”.<sup>40</sup> así: Ahora si la familia es un espacio **VITAL** como lo dice la autora, para desarrollar el ser humano y garantizarle su subsistencia, quiere decir que cuando esta se aleja de su sistema familiar, el individuo necesariamente tiene que deprimirse y sentirse solo y abandonado y posiblemente con deseos de morir rápidamente.

---

<sup>40</sup> Ibid., p. 38.



Ahora, toda relación que se genera en su entorno, especificará el tipo de relaciones que lleva en su contexto familiar, permitiéndole una mejor construcción de sus relaciones o un aislamiento total o parcial del mismo. Cuando en definitiva la familia tiene la necesidad de distanciarse de su miembro viejo, continúa sirviendo como una red de apoyo en sus relaciones con los miembros de otros entornos, si esta red se debilita el miembro que la constituye también se debilita, partiendo de un alejamiento y un resentimiento hacia los que constituyen su medio social y familiar.

A partir de lo anterior, se halló en el taller realizado por las estudiantes de psicología, que la forma como se trata al abuelo en la dinámica afectiva familiar genera una situación tensa en su entorno, pudiendo ser quizá esta la razón por la cual el abuelo interno escapa de su realidad con una situación mental particular, o es rebelde a no realizar actividades dentro de la institución, o se aleja totalmente del grupo queriendo siempre estar solo. Se podría decir de una forma más general que los datos encontrados son sencillamente el resultado de la franqueza de los familiares de los abuelos ante la misma problemática que presentan ellos.

A partir de lo expuesto, la familia encuentra la necesidad del perdón del pasado, de las actitudes de lo que le permite a la persona liberarse del rencor o del remordimiento. Es importante aclarar que la reunión fue hecha con los familiares tanto de los internos como con los externos permitiendo encontrar resultados valiosísimos en esta caracterización

**4.4.3 Tercera fase. Afectividad Familiar.** Para lograr esta cuarta fase se llevaron a cabo dos partes que hicieron parte de un todo sistémico que dependieron de lo que se encontró en la caracterización de la población interna de la institución así:

**Primera parte. Intervención con los adultos mayores internos y los externos:** es importante resaltar que en esta parte de la intervención se tomó en cuenta a todos los adultos mayores que participaron de la convivencia tanto internos como



externos. Por eso en el caso de los envejecentes, de la **FAVAC** al aplicarles la primera parte de la Ficha de Afectividad, titulada ¿Quién me enseñó a amar?, dejaron ver, tanto los abuelos externos como los internos, que las personas que le dieron afecto mayoritariamente fueron los padres y abuelos, con un porcentaje de un 82% y 66% de la población externa e interna respectivamente.

Tabla 7. Distribución de de la propensión parental o afectiva. Primera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Externos. Mayo 2005.

Primera parte de la ficha de afectividad titulada ¿Quién me enseñó a amar?		
Propensión Parental o Afectiva	Frecuencia	%
Línea de Consanguinidad ascendente <sup>41</sup>	<b>29</b>	<b>82</b>
Línea de Consanguinidad descendente <sup>42</sup>	<b>0</b>	<b>0</b>
Línea de Consanguinidad colaterales y afines <sup>43</sup>	<b>2</b>	<b>6</b>
Cónyuge	<b>0</b>	<b>0</b>
Todos <sup>44</sup>	<b>3</b>	<b>9</b>
Otros <sup>45</sup>	<b>1</b>	<b>3</b>
Mascota <sup>46</sup>	<b>0</b>	<b>0</b>
No responde	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Actividad de Trabajo Social denomina “Afectividad Familiar”. 2005.

<sup>41</sup> La línea familiar ascendente se refiere a parientes tales como los padres, abuelos y tíos.

<sup>42</sup> La línea familiar descendente se refiere a hijos, sobrinos y nietos.

<sup>43</sup> Línea familiar colateral y a fin tiene que ver con hermanos y primos.

<sup>44</sup> La categoría todos se refiere a las personas que rodeaban al abuelo directa o indirectamente en los diferentes momentos de su vida, tanto familiares como no familiares, vecinos, amigos, compañeros, etc.

<sup>45</sup> La categoría otros tiene que ver con Las personas o creencias que no hacen parte de la familia como tal. Amigos, vecinos, servicio doméstico compañeros, Dios u otras representaciones de él, objetos. Es decir aquellos que pueden llegar a permitirle a un ser humano afecto hacia él y para los demás.

<sup>46</sup> Las mascotas pueden ser cualquier tipo de animal que haya sido representativo para el adulto mayor en cualquier momento de su existencia y le haya permitido generar afecto de alguna forma.



También se resalta la importancia de otra parte de los dos grupos poblacionales, es decir, el 9% de los externos y el 8% de los internos, que muestran que el afecto para ellos fue dado por toda la familia que les rodeaba, como padres, abuelos, tíos, primos, hermanos, y todos los que en ese momento hacían parte de su diario vivir. La tabla 7 y 8, describen lo dicho anteriormente.

Tabla 8. Distribución de de la propensión parental o afectiva. Primera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Internos. Mayo 2005.

Primera parte de la ficha de afectividad titulada ¿Quién me enseñó a amar?		
Propensión Parental o Afectiva	Frecuencia	%
Línea de Consanguinidad ascendente	23	65
Línea de Consanguinidad descendente	0	0
Línea de Consanguinidad Colateral y afín.	1	3
Cónyuge	0	0
Todos	3	9
Otros	2	6
Mascota	1	3
No responde	5	14
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Actividad de Trabajo Social denomina "Afectividad Familiar".2005.

Al no contestar la ficha en un 14% dan respuesta así:

"Noo... a mi no me gustan esas cosas... Yo nunca participo en nada de eso".

Sonreía diciendo... " Hay es que yo no sé leer... y tampoco me gusta eso"

"Yo no quiero"



Otros simplemente se limitaron a no recibir la ficha.

Entre los internos, el 6% dice que fueron otros los que les permitieron recibir afecto, mostrando cierto resentimiento en sus palabras así:

“Yo no tengo papá ni mamá ellos me dejaron botado cuando me enfermé y necesité que me ayudaran. Por eso le tengo odio a mi madre... Mi papá ya se murió”

“A mí me crió fue la muchacha del servicio, mi mamá ni se enteró de mi primera menstruación”

Y entre los abuelos externos se deja ver en menor medida con un 3%, que fueron otros los que se preocuparon por educarlos en afecto y amor, pero resaltando a Dios como dador de amor y bienestar para todos. Con respecto a la línea familiar colateral o afín, los adultos mayores externos mostraron en un 6% que el afecto recibido en su ciclo de niñez fue por parte de sus hermanos o primos, permitiendo establecer relaciones fuertes entre ellos. Mientras que en los adultos mayores internos se generó esta tendencia en un 3%. En la totalidad de la población se reflejó estos resultados porque no tuvieron a sus padres con ellos. Como lo dice Hernández<sup>47</sup>, la familia no está cumpliendo su papel con sus miembros sino que más bien está dejando crear resentimientos que con el paso del tiempo son delegados a sus generaciones, tal es el caso de los abuelos de la **FAVAC** quienes muestran claramente que algunos no fueron tan queridos como se debía, y por eso hoy son resentidos sociales y no les interesa tener ningún contacto con el exterior.

En esta primera parte de la ficha no se resalta las categorías de la línea familiar descendente ni la del cónyuge, porque se está hablando de la primera etapa de la

---

<sup>47</sup> HERNÁNDEZ, Op., cit. En línea. [www.magisterio.com.co](http://www.magisterio.com.co).



vida del ser humano que corresponde a la niñez. Ahora bien, En la segunda parte de la Ficha de Afectividad (Descrita en la tabla 9 y 10 del presente texto), titulada ¿A quién le di mi amor durante mi vida?, se hace una comparación entre la población interna y la población externa en orden de afectividad así:

En primer lugar con un porcentaje del 30% los abuelos externos dicen que están los hijos, sobrinos y nietos que son las personas que más amaron y siguen amando durante el transcurso de su existencia hasta hoy. En segundo lugar con un porcentaje de 26% está el cónyuge, en tercer lugar están todas las personas que hicieron parte de su vida, tanto familiares como los que no lo eran, permitiéndole dar afecto.

Tabla 9. Distribución de la propensión parental o afectiva de la segunda parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Externos. Mayo 2005.

Segunda parte de la ficha de afectividad titulada ¿A quién le di mi amor durante mi vida?		
Propensión Parental o Afectiva	Frecuencia	%
Línea de Consanguinidad ascendente	2	6
Línea de Consanguinidad descendente	11	30
Línea de Consanguinidad Colateral y afín.	2	6
Cónyuge	9	26
Todos	6	17
Otros	3	9
Mascota	2	6
No responde	0	0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Actividad de Trabajo Social denomina "Afectividad Familiar".2005.



Tabla 10. Distribución de la propensión parental o afectiva de la segunda parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Internos. Mayo 2005.

Segunda parte de la ficha de afectividad titulada ¿A quién le di mi amor durante mi vida?		
Propensión Parental o Afectiva	Frecuencia	%
Línea de Consanguinidad ascendente	5	14
Línea de Consanguinidad descendente	7	20
Línea de Consanguinidad Colateral y afín.	3	10
Cónyuge	4	11
Todos	4	11
Otros	4	11
Mascota	3	9
No responde	5	14
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Actividad de Trabajo Social denomina "Afectividad Familiar".2005.

Ya en el cuarto lugar está la categoría de otros con un 9%, refiriéndose a otras personas fuera de su grupo familiar y en un quinto lugar están en un 6%: Los padres, los abuelos, los tíos, los hermanos, los primos, y la mascota. Desde la perspectiva del interno el orden de importancia de afectividad entregada de los abuelos hacia parientes o hacia algún tipo de propensión afectiva, el grupo poblacional generó el siguiente resultado:

En un primer lugar, igual que la población de externos, se encuentran los hijos, los nietos y sobrinos pero con un porcentaje del 20%. En cambio, a diferencia del grupo de abuelos externos, 14% de abuelos internos para darles el segundo lugar a padres, abuelos, tíos, o sencillamente no respondieron. En un tercer lugar, con un 11% si está el cónyuge y las categorías de todos y otros. En el cuarto lugar se



encuentran los hermanos y los primos con un porcentaje del 10% y con el 9% las mascotas haciendo parte del quinto y último lugar. Lo interesante para resaltar, es que los adultos mayores internos que respondieron como preferencia para brindar afecto durante su existencia a sus padres, abuelos, tíos, mascota, nunca se casaron, argumentando lo siguiente:

“Huy no yo como iba a dejar a mi mamá sola, nooo... eso no se podía”

“Yo no necesité casarme porque siempre estuve con mis padres y mi familia, pues ahora que ya se murieron todos entonces estoy con Dios, con los animales que me gustan tanto y cuidar las matas y sembrarlas.”

“La verdad yo para que me casaba si yo estaba bien así”

Los abuelos internos que dicen que les dieron su amor a sus hermanos o primos durante su vida tampoco se casaron, pero ahora dependen económica y afectivamente de ellos y son pocos los que reciben la retribución esperada.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en esta parte de la ficha, se confirma lo dicho por Echeverri<sup>48</sup> que en los estratos bajos, uno de los mayores problemas que se suscitan es precisamente la pobreza, ya que esta convierte al viejo en una carga económica por su inutilidad en el sentido productivo pues la mayoría de viejos que viven en la ciudad vienen del campo y no tienen capacidades técnica necesaria para la producción urbana, junto a ello los diferentes achaques por la edad o las enfermedades físicas como la invalidez entre otras.

El problema aumenta cuando los adultos mayores que son muy pobres son solteros, pues la soledad y el abandono es peor en los estratos bajos, lo cual lleva a estos ancianos a un internamiento o a una subsistencia callejera, alternativa que

---

<sup>48</sup> ECHEVERRI, Op, Cit., p. 44.



aceleran el deterioro físico y mental. De hecho, algunos de estos adultos que dicen que no han sido queridos por nadie, son solteros o han sido producto del abandono familiar por completo, tanto que han sido abandonados por sus familiares por completo y han sido recogidos por la institución en situaciones completamente inhumanas.

Tabla 11. Distribución de la propensión parental o afectiva de la tercera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Externos. Mayo 2005.

Tercera parte de la ficha de afectividad titulada ¿Quién quiero que me ame hoy?		
Propensión Parental o Afectiva	Frecuencia	%
Línea de Consanguinidad ascendente	0	0
Línea de Consanguinidad descendente	25	71
Línea de Consanguinidad Colaterales y afines	5	14
Cónyuge	1	3
Todos	3	9
Otros	1	3
Mascota	0	0
No responde	0	0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Actividad de Trabajo Social denominada "Afectividad Familiar".2005.

La tercera y última parte de la Ficha de Afectividad, titulada ¿Quién quiero que me ame hoy? Tablas 11 (pagina anterior) y 12 presentada a continuación, hace referencia específicamente a la actual etapa del ciclo de vida que están viviendo los adultos mayores de la Fundación en donde pudieron expresar:



Tabla 12. Distribución de la propensión parental o afectiva de la tercera parte de la ficha de afectividad. Adultos mayores Internos. Mayo 2005.

Tercera parte de la ficha de afectividad titulada ¿Quién quiero que me ame hoy?		
Propensión Parental o Afectiva	Frecuencia	%
Línea de Consanguinidad ascendente	0	0
Línea de Consanguinidad descendente	13	37
Línea de Consanguinidad Colateral y afín.	1	3
Cónyuge	1	3
Todos	5	14
Otros	6	17
Mascota	2	6
No responde	7	20
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Actividad de Trabajo Social denomina "Afectividad Familiar".2005.

El 71% de los abuelos externos mostraron que para ellos los hijos, nietos y sobrinos eran muy importantes, de hecho necesitaban de ellos amor y comprensión, consideran que ellos los quieren mucho y que pueden hablar y compartir cada vez que tienen la oportunidad. Los abuelos internos en cambio, manifestaron únicamente en un 37%, que también eran importantes sus hijos, nietos o sobrinos, razón por la cual necesitaban sus visitas continuamente. De hecho, dicen algunos:

“Mi nietecita cuando me visita me cuenta todo, ella me coge a besos y me abraza, eso ella me quiere mucho”.



“...Si mi sobrino no sabe que estoy acá cuando sepa se va a afanar por mí... es que me quiere mucho”

El 14% de la población externa desean que sus hermanos o primos sean los que los amen ya que no tienen otro vínculo familiar. En los internos en cambio se encontró solo el 3% con esta misma tendencia. Solamente para un 9% de los adultos mayores externos es importante que todos los seres humanos que los rodean los amen, mientras que en los abuelos internos se encontró que el 14% de ellos tienen esta misma tendencia, razón por la cual dijeron lo siguiente:

“Que me quieran todos... todos los que están aquí en la Fundación”

“Que los compañeros de la Fundación me quieran y nos podamos entender y comprender... eso es importante”.

Solo el 3% de los abuelos externos prefieren que sean otros que los amen pues de hecho algunos dijeron con respecto al tema lo siguiente:

“Los nietos no son familia de uno son unos desconocidos... eso lo tratan a uno como si uno fuera un particular, por eso prefiero que recibir amor de otras personas que esos si lo valoran a uno”

“A mí me gusta venir a la Fundación porque acá si lo quieren... en la casa eso no lo determinan”

El 17% consideran que es preferible que otros sean los que los amen a que sean sus familiares. De hecho un adulto mayor dijo lo siguiente:

“¡Nadie! Yo no quiero que nadie me quiera... no ve que nadie me viene a visitar... Mis hijos se olvidaron de mí”



Ante este hecho otros abuelitos dijeron lo siguiente:

“Quien lo podrá querer a uno... pues los amigos, la gente, no se, yo no tengo familia como para que me quieran si me entiende”

“Yo no quiero nada de esa gente, no quiero nada de mi familia, quiero que me quiera la novia... (ja, ja, ja) o otras personas pero de mi familia no quiero nada”

“Que Dios me ame y se acuerde de mí siempre eso para mí es todo”

Algo muy interesante para resaltar es que entre los adultos mayores internos esta vez no respondieron el 20%, los que se sumaron a este grupo se les preguntó porque no respondían, pero guardaron silencio, solo hicieron una negativa con la cabeza. El 3% de los abuelos externos e internos desean que sus cónyuges sean los que los amen, pues unos aún tienen su compañero/a con vida y otros hacen parte de una relación reciente que les ha permitido mejorar su autoestima y sentirse acompañados. De la población de internos el 6% dice que les gusta mucho los animales y que por ende desean estar con ellos para darles comida, acariciarlos y tratarlos bien, pues dicen que son los únicos que se acuerdan verdaderamente de ellos con sinceridad.

Aunque ya se hizo un análisis general de los adultos mayores internos y externos que participaron de la actividad de la convivencia, se hace necesario que se defina sobre la población de los 15 abuelos internos, los cuales establecieron la intervención de Trabajo Social. Con respecto a la primera parte de la ficha de afectividad ¿Quién me enseñó a amar?, el 100% de la población coincide que fueron los padres, abuelos o tíos quienes les enseñaron a amar, pues consideran especialmente que la madre es quien por generaciones ha dado la posibilidad a los seres humanos de enseñar a amar, en primer lugar a ella, a Dios y en segundo



lugar a los demás. Con respecto a la segunda parte de la ficha de afectividad ¿A quién le di mi amor durante mi vida?, el 80% dice que amaron a sus padres y abuelos, pues continúan considerando que ellos son tan importantes tanto en esta etapa de la vida como en la primera, es decir durante la niñez. Particularmente la mitad de ellos nunca tuvieron pareja ni hijos.

El 19% dice que a quienes amaron más durante la vida fue a sus compañeros sentimentales y a sus hijos, puesto que con ellos pudieron satisfacer sus necesidades de brindar amor a otros seres humanos. El 1% dice que es muy importante amar a todas las personas con palabras tales como: “Todas las personas deben ser amadas, perdonadas bien vistas”.

Con respecto a la tercera parte y última, ¿Quiénes quiero que me amen hoy?, la población se inclinó con un 53% en la necesidad de que sean sus hijos quienes los amen junto a hermanos, nietos, sobrinos y Dios. Coincidentalmente el 100% de estos abuelos reciben pocas visitas de sus familiares.

El 33% muestra la importancia de sentirse queridos por todos sus familiares incluyendo a Dios, de hecho alguno de ellos dice:

“Todo el que tenga buena voluntad, mis hijos especialmente que tienen buen corazón para que me vean, me sostienen económicamente. Ahora ellos son como mis padres... que también me ame Dios”

“Todos y Dios También... porque uno debe amar a todos y que ellos también lo amen a uno”

El 13% prefieren que sean otros los que los amen ya que consideran que sus familiares no los quiere porque no vienen a visitarlos.



El 1% aprecia la importancia del amor de Dios en su corazón, pues dice que no hay amor más grande que el de él y el de su mamá.

En este análisis se pudo observar que la población de internos tiene una gran necesidad de afectividad, por eso siempre hablan de la importancia que tiene para ellos el hecho de que sean visitados por los suyos, aunque ellos sienten que en la institución son muy bien tratados por los que hacen parte de ella pero no olvidan que tienen hijos o parientes que requieren ver continuamente, por eso en ocasiones se sienten solos y tienden a deprimirse:

“Yo no voy a decir que aquí no estoy bien porque aquí estoy muy bien, lo que pasa es que yo quiero que venga mi hijo y me traiga el nietecito que quiero verlo... si me entiende”

“Yo quiero que mis hijos vengan y que me lleven... (entre sollozos) quiero estar con ellos”

“Yo me siento sola... porque mi hija no viene a verme”

“... De que quiere que hable si no hay con quien hablar... mis hijos no vienen... poco a poco se van olvidando de uno”

**Segunda parte del programa de Afectividad Familiar. Socialización de la actividad de la convivencia en la reunión familiar:** a partir de los testimonios anteriores, se pasó a la segunda parte del programa de Afectividad Familiar, se trabajó con los familiares de los abuelos internos y externos, en la socialización de la actividad realizada por Trabajo Social en la convivencia. En la reunión se hicieron tres actividades básicas para encontrar el compromiso que ellos podrían adquirir con sus abuelos. Las actividades que se llevaron a cabo en dicha reunión fueron las siguientes:



Dramatizado de familiares en donde se mostraba el olvido en una familia de los cumpleaños de la abuela, porque estaban muy preocupados por la celebración de los 15 años de la niña de la familia. Después de la dramatización, se le permitió a los familiares que identificaran los roles de cada uno de los personajes, resaltando el tipo de trato que le daban a la anciana cada uno de los que la interpelaban.

Se les mostró a los familiares los resultados de la actividad, haciendo énfasis en la última parte de la Ficha de Actividad en donde los abuelos en general tanto internos como externos en una gran mayoría desean que sean sus familiares más cercanos a ellos o con quienes conviven, los que los amen, como hijos, nietos, sobrinos y hermanos.

A partir de lo anterior se estableció un compromiso de los familiares con los abuelos resaltando tres aspectos importantes, a saber:

- Respeto y tolerancia
- Visitas más continuas
- Demostrar afecto

Esta actividad permitió observar que los familiares reconocen lo que los adultos mayores dicen de ellos, con respecto a las visitas, con respecto al trato que le dan en casa y con respecto al olvido que se ha generado con relación a ellos. A partir de esto se observa la importancia que tiene el aplicar la ficha histórica costumbrista familiar, en donde se puede establecer un acercamiento mayor a los familiares ya que es de índole individual, así se podrá conocer directamente la perspectiva que se tiene del adulto mayor en la familia.

**4.4.4 Cuarta fase. Reconociendo en la familia que el abuelo es la principal raíz histórica de sus generaciones.** Esta fase se diseñó con el fin de mostrar



que la principal raíz auténtica culturalmente, es el abuelo, para darle continuidad a sus costumbres y permitir el desarrollo de la construcción del papel del adulto mayor como transmisor de la cultura. Con la ayuda de un apoyo didáctico se expuso la importancia cultural del abuelo en la familia; permitiendo que se visualizara claramente el rol desempeñado por el mismo dentro de su entorno y cual era la perspectiva del papel de la familia en el adulto mayor. Para conseguir dicho objetivo en primer lugar se les aplicó las siete primeras preguntas de dicha ficha (**ver anexo C**) que se refieren al tiempo en que el abuelo vivió con su familia si es interno, y si es externo, con quien vive él actualmente. Estas preguntas se elaboraron con el fin de conocer la tipología familiar, sus integrantes y el tiempo que permaneció allí o permanece aún. Otro aspecto importante que se resaltó son los valores más sobresalientes que tiene cada familia y como se dan en ella, para cuantificarlos se utilizó una lista de valores del 1 al 5, en donde cada uno de los valores fue calificado por cada familia, según como se estuviese dando. A continuación se va a hacer una descripción de los hallazgos encontrados:

**Tipologías Familiares:** Se encontraron tres tipos de familia entre los abuelos que fueron la extensa, la monoparental, y la familia simultánea de nido vacío. En las tablas 13 y 14 sus porcentajes muestra a la familia extensa con mayor regularidad entre las dos poblaciones, con porcentajes del 38 y 59 % para los externos e internos respectivamente.



Tabla 13. Distribución del tipo de familia de los adultos mayores externos. Julio de 2005.

TIPOLOGÍA FAMILIAR		
TIPO DE FAMILIA	Frecuencia	%
Familia extensa	12	38
Familia monoparental	16	52
Familia simultánea de nido vacío	3	10
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100</b>

Fuente: estos datos fueron recogidos con la ficha histórica costumbrista familiar. Actividad llevada a cabo por Trabajo Social.2005

Tabla 14. Distribución del tipo de familia de los adultos mayores internos. Julio de 2005.

TIPOLOGÍA FAMILIAR		
TIPO DE FAMILIA	Frecuencia	%
Familia extensa	7	59
Familia de monoparental	4	33
Familia simultánea de nido vacío	1	8
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100</b>

Fuente: estos datos fueron recogidos con la ficha histórica costumbrista familiar. Actividad llevada a cabo por Trabajo Social.2005.

Aunque Ysem De Arce<sup>49</sup>, expresa que se ha perdido vigor en la antigua familia extensa, la familia de la casa grande, casi patriarcal, en la que compartían

<sup>49</sup> YSEM, En línea. [www.ubiobio.cl/vitrina/envejecim](http://www.ubiobio.cl/vitrina/envejecim).



naturalmente abuelos, padres e hijos, y a veces tíos y primos, y que en la sociedad actual, dice el autor, no hay espacio para ese tipo de familia; pues se ha reducido al núcleo mínimo de padres e hijos (muy pocos), en la **FAVAC**, se demuestra todo lo contrario a lo dicho, pues la familia extensa con diada paterna sobre abunda tanto en la población de abuelos internos y en la de abuelos externos. Lo que sobresale en este grupo poblacional es, como dice Virginia Gutiérrez de Pineda<sup>50</sup>; que existen cambios importantes que se han sucedido dentro y fuera de las familias. Estos cambios, afectan las funciones de los miembros de un grupo de familia sea cualquiera su tipo. Por ejemplo, afirma, que el modelo tradicional de familia, que tiene que ver la familia extensa, ha ido cambiando por un tipo de familia informal, inestable, con funciones y roles internos no obligatorios denominada como familia de gratificación erótico afectiva.

Así está sucediendo en algunas familias extensas de la **FAVAC**, pero que han optado por tomar para ellos una actitud de indiferencia ante sus familiares. Esta manera de actuar de dichos adultos mayores hace que se abran a nuevas experiencias con otros pares iguales, tratando de olvidar lo que les sucede en familia. Estos casos son más comunes en los adultos externos, que se caracteriza porque son ellos los que vivencian diariamente el cambio tradicional y piensan que es mejor estar por fuera de su entorno familiar y dispersar sus situaciones familiares con otros grupos sociales.

En el caso de las familias monoparentales, se resalta que en este tipo de familia es común entre la población externa. Otro tipo de familia para resaltar es la simultánea de nido vacío, en donde los adultos mayores suelen unirse a una nueva pareja en unión libre o en matrimonio con el fin de convivir y de compartir su intimidad. Desde esta perspectiva, cada familia maneja una mirada distinta de los valores que se generaron a partir de lo heredado por sus antepasados, en

---

<sup>50</sup> GUTIÉRREZ, Op. cit., p. 13-14.



yuxtaposición se va a realizar la descripción de las apreciaciones hechas en familia.

**Valores familiares:** después de la descripción de los diferentes tipos de familias se dará paso a la descripción de las calificaciones que hicieron los familiares de los adultos mayores internos y externos de los valores de amor, respeto, comprensión, compañerismo, perdón, honradez, diálogo y tolerancia. Se quiere resaltar la perspectiva y comentarios hechos por los familiares al pedirles que calificaran los valores anteriormente mencionados de 1 a 5. A partir de ello se encontró cuatro aspectos fundamentales así:

El valor con mayor promedio entre las familias de la población interna y externa es la honradez. El segundo más importante es el perdón para las familias de internos y el compañerismo para las familias de externos. En las familias de los externos se encontraron promedios más altos con respecto a las de los internos. El valor con menor promedio fue el diálogo en las familias de internos y la tolerancia en las familias de los externos. A partir de lo anterior se puede establecer lo siguiente: la honradez por lo general, en todas las familias entrevistadas fue la que recibió una calificación mayor.

Se pudo observar que algunos familiares habían llenado la ficha histórica costumbrista familiar porque consideraban que sus abuelos eran importantes para ellos, de hecho a la hora de hablar del perdón decían:

“... Yo ya perdoné a mi papá a pesar de...”

“Lo que mi mamá fue conmigo ya no importa, lo que importa realmente es la relación que en estos momentos tenemos”



“Aunque mi mamá y mi abuela me regalaron cuando niña, logré perdonarlas por eso estoy aquí visitándola”

“Mi papá abusó sexualmente de mi hijo pero... yo ya lo perdoné”

“Me gustaría saber que importancia tiene el odio, si amar es mejor”

“Mi papá estaba enamorado de mi hermana, pero mi hermana lo quiere como un padre y olvidó lo que él le propuso”

Para las familias el compañerismo fue el valor que ocupó el segundo lugar, al respecto expresaron que:

“Mi familia es muy colaboradora, cuando unos tienen una cosa que otros necesitan inmediatamente se lo presta a los otros.”

“Todos podemos compartir muy bien en fiestas especialmente, pero aún así vivimos pendientes los unos de los otros.”

“Gracias a Dios tenemos en quien confiar en momentos de ayuda o cuando me siento sola”

A partir de lo anterior se puede afirmar que hay una tendencia de mayor sinceridad por parte de los familiares de la población interna en comparación con los familiares de la población externa ya que expresaban con ademanes y símbolos gestuales su perspectiva con respecto a los diferentes valores. Por ejemplo decían algunos familiares de abuelos internos:

“Huch... ¿amor?... yo creo que eso no existe en la casa... pero póngale uno”



“Diálogo (Se ríe), eso está como grave, la verdad poco lo practicamos, ni con la nona ni con ninguno de nosotros, creo que mantenemos tan ocupados que se nos olvida hablar... dos como por no dejar”

Compañerismo... mas o menos yo creo que se le puede dar un tres.”

Mientras que los familiares de la población externa calificaban los valores en su gran mayoría así:

“El amor es lo máximo, eso póngale cinco... “

“Diálogo eso es lo que deben hacer todas las familias cinco también”

“Yo creo que a todo póngale cinco”

Ya para finalizar, se hace una descripción del valor con menor calificación de la población de externos e internos así:

En cuanto al valor de menor promedio, para los familiares de los internos fue el de comunicación de hecho ellos señalaban:

“Yo creo que nosotros casi no hablamos, no se por qué, puede ser porque él está acá y eso como que no sé...”

“Yo creo que en el diálogo si estamos flojos, pues poco hablamos”

“Es que ella no habla casi, siempre que vengo no me dice nada eso pues hace que yo no hable casi con ella ve”

“No se pero eso si lo que menos hacemos con mi papá es hablar.”



Y con respecto a la población de externos los familiares mostraron que en promedio el valor más bajo fue la tolerancia, ante ello los familiares expresaron lo siguiente:

“Huy, no es que no soporto la actitud de papá, a veces es tan cansón”

“Lo que pasa es que mi papá es muy caprichoso, y quiere que se haga lo que él diga, pero yo no puedo porque el no entiende que le puede hacer daño”

“Hay no es que mi mamá molesta mucho”

“Lo que pasa es que a papá no le gusta la bulla y los muchachos, usted sabe, que les gusta escuchar música, que les gusta jugar y eso a mi papá no le gusta por eso creo que hay poca tolerancia”

“Mi mamá vive encima de la niña, diciendo que no puede comer nada, que porque el dulce le hace daño, eso guarda toda la comida en la pieza y se le daña, solo para que la china no se le coma nada, la verdad es muy cansona”

Esta descripción que se hizo de los valores que se resaltan en un entorno familiar muestran la forma como ha cambiado la familia con el paso del tiempo, permite observar también desde sus mismas tipologías que a pesar de ello no se ha mudado una de las funciones que conlleva una responsabilidad muy importante con sus miembros. De hecho el rol o papel que un grupo familiar desempeña siempre tiene que ver con el aporte que este hace a sus miembros y a la sociedad. Cada núcleo familiar interpreta ese dictamen proveniente del gran sistema social, lo modifica y lo concreta según su propia experiencia, en patrones de relación, rituales y celebraciones idiosincrásicas que determinan su identidad como familia.



Esa identidad, ayuda a reducir el impacto negativo de los cambios y de los eventos inesperados de la vida, construyéndose por lo tanto en fortalezas que favorecen la estabilidad familiar. Este rol culturalmente ha sido llevado por los viejos de la familia, pues son ellos los que conocen su pasado y los que con su sabiduría interpretan su presente y futuro, todos estos valores son transmitidos a sus generaciones por medio de la tradición oral, a partir del legado social que ellos también recibieron cuando eran niños, por ello se hace tan importantes estos valores dentro de una familia, pues ellos son los que muestran como se está llevando a cabo el rol que un adulto mayor desempeña dentro de la misma.

Es por esto que se hace necesario que se mire desde el enfoque cualitativo cómo se categorizan estos valores mirados desde diferentes aspectos mucho más profundos, así:

Razón del abuelo en la Fundación: el abuelo interno y externo hace parte de la institución básicamente por dos razones expresada por la familia como son la dependencia y la necesidad de estar ocupado.

La dependencia del abuelo de sus familias, se genera sobre la base de la necesidad de satisfacerse económicamente o desde la perspectiva psico-motora afectiva. En cuanto a la parte económica es en donde el abuelo tiene la incapacidad física de continuar laborando, entonces sus hijos o familiares mas cercanos pasan a ser sus proveedores. Empieza a ser parte de la institución ya sea como interno o externo, cuando sus familiares objetan el no poder continuar satisfaciendo sus necesidades básicas ya sea de alimentación, de vestuario, o de hospedaje.

Desde la parte psico-motora afectiva el abuelo se vuelve dependiente cuando no puede por sus propios medios bañarse, o comer, o caminar, o hacer otras labores



motoras o físicas, o también cuando siente la necesidad de estar al lado de alguien para compartir la soledad afectiva.

La necesidad de estar ocupado, es una de las razones por las cuales el abuelo está en la **FAVAC**, ya sea porque quiere recrearse grupal o individualmente en actividades el juego de cartas, el compartir con otros compañeros, o participar en de actividades en donde pueda estar solo y pueda encontrarse consigo mismo. Otra razón por la cual está en la **FAVAC** es porque necesita estar distraído artísticamente en actividades como las danzas o haciendo oficios varios, como doblar ropa, pelar los alimentos, limpiar las mesas, barrer, ayudar en el lavado de los platos, en el cuidado de las plantas, etc.

Legado Social: los familiares tienen dos opiniones importantes sobre lo que los abuelos les han dejado en medio de sus consejos, ejemplos, y convivencia, la primera tiene que ver con un legado de valores como la honradez, el diálogo y el respeto y la segunda, con un legado de comportamiento específico de convivencia y personalidad.

El primer legado importante tiene que ver con los valores que cada persona desarrolla durante su proceso de crecimiento y socialización permitiendo establecer que entre los familiares de los abuelos internos y externos se reconocen tres valores sobresalientes en cuanto a lo que recibieron como enseñanza en la vida siendo estos:

**Honradez:** este valor es muy reconocido entre los familiares. Es vista como la capacidad que tienen las personas de respetar lo ajeno.

**Respeto:** este tiene que ver con la importancia que tiene el ser ante el mismo y el otro, esto hace que no se violen los límites de los demás ni se permita violar los propios.



Comunicación: la importancia que tiene escuchar y dialogar, es resaltado por los abuelos a la hora de enseñar valores a sus familias. “Con todo respeto ante los superiores e iguales” es para los abuelos un valor importante que debieron aprender los familiares en algún momento de su vida.

Otro legado importante dejado por el adulto mayor en la familia es el comportamiento, en donde el obrero debe dar de sí lo mejor, mostrando lealtad que permita transparencia y confiabilidad de parte de sus jefes. También el jefe debe esperar que el obrero sea responsable con sus tareas para que tenga siempre la oportunidad de conservar su trabajo. Para el abuelo de la Fundación es muy importante este tipo de comportamientos, pues tal parece que así fue como el actuó durante su juventud legando su experiencia a sus nietos, hijos y demás familiares. Otro aspecto enseñado en el comportamiento de los familiares fue el cuidado de su presentación personal ante los demás y ante sí mismo, y el cuidado de otros como los hijos y las personas que llegan a ser parte de su existencia.

Tradición Oral: dentro de la tradición oral, están esas vivencias y creencias que se tienen en el presente legado por el pasado, de lo que se pudo deducir lo siguiente:

Vivencias: Las vivencias personales dejaban ver a través de lo que referían sus dificultades personales como las económicas, muchos adultos mayores cuentan que tuvieron que pasar hambre o caminar mucho para estudiar, o tuvieron que trabajar desde niños para poder comer. También dicen que la pobreza era mucha y les tocó vivir en ranchos de paja, en camas de cartón. Desde las vivencias personales las travesuras que cometían los abuelos cuando eran niños, entre ellas aventuras que a sus hijos y nietos contaron haciendo que estos últimos se sintieran como si la hubiesen vivido. También hubo otro tipo de vivencias como fueron las sociales en donde se resalta la parte política y económica del país,



hablando con referencia a los presidentes a los partidos políticos a las situaciones por las que tuvieron que pasar a partir de las malas negociaciones del Estado.

**Creencias:** Este es el segundo tipo de tradición oral desde donde se resaltan tres elementos importantes como son los mitos, la religión y el ejemplo. Desde los mitos se expresan experiencias personales mediante las cuales los abuelos cuentan sus aventuras con fantasmas, y seres del mas allá, permitiendo recrear un ambiente en el que sus familiares les parecen experiencias maravillosas o tenebrosas pero siempre fantasiosas. También cuentan mitos desfasados de la realidad, que dejan recrear la imaginación desde una perspectiva increíble que permite llegar a la posibilidad de creer que son ciertos.

La religión es dejada por los abuelos a sus hijos, nietos y bisnietos cuya perspectiva de consagración y de incredulidad no niega el sesgo adquirido por su pasado. Otra de las tradiciones orales particulares dentro de las creencias de los adultos mayores es la capacidad que tienen a través de su ejemplo pero sin el esfuerzo mínimo de la comunicación, al contar con símbolos gestuales, ademanes y comportamientos, mostrando a partir de ello lo que significa para ellos la vida, el vestuario, Dios, la comida, etc., permitiendo mostrar lo que ellos básicamente creen significativamente.

Creencias del abuelo: las creencias de los abuelos se basan específicamente en cuatro puntos básicos que son:

Los agüeros constituyen, un punto de partida en lo que se refiere a las creencias de los adultos mayores, estas se dividen así:

**Agüeros tradicionales con animales:** el adulto mayor cree que ver un animal de imprevisto de color negro, como las mariposas, los gatos, los perros grandes, hacen parte de una realidad en que puede traerles mala suerte, muertes o que los espíritus malos los persiguen por haber hecho algo “malo”.



**Agüeros tradicionales con sueños:** particularmente tiene que ver con todo lo que se sueña en cuanto a objetos, personas, vestidos, animales, situaciones que hacen parte también de una realidad, futura o presente, que le previene de no realizar algo, o de no ir a algún sitio, o que anuncia algún suceso en particular desde situaciones prodigiosas hasta la muerte.

**Agüeros tradicionales con objetos y bebidas:** Los familiares afirman que sus abuelos creen que existen objetos o bebidas que les permiten a ellos obtener buena suerte o mala suerte dependiendo el tipo de objeto o bebida que se ingiera. De hecho casi siempre se utilizan objetos que permiten traer buena suerte como la pata de conejo, como los imanes, etc. También hay objetos que pueden traer mala suerte como las escaleras, todo el que pase por debajo de una de ellas tendrá mala suerte por siete años. Las bebidas algunas son milagrosas y permiten curar algunas enfermedades.

**Agüeros tradicionales con actitudes:** Tradicionalmente existen agüeros que tienen que ver con el actuar de las personas, por ejemplo, si el 31 de diciembre se utiliza prenda interior de color amarillo se dice que tendrá buena suerte, también se dice que si se consume doce uvas durante las doce de la noche se podrá obtener la posibilidad de que le vaya bien durante el año, otra creencia es la que tiene que ver con el hecho de coger una maleta y darle tres vueltas a la manzana podrá viajar todo el año. Este tipo de agüeros es lo que se presenta en los hogares de las familias de los abuelos. Los tabúes son otro tipo de creencias que tienen los abuelos con respecto a situaciones que creen no se deben mencionar en familia porque ellos consideran que son malas. Por ejemplo temas tales como el sexo, la menstruación, etc., permitiendo hacerlas parte de sus creencias y llevándolas a las enseñanzas de sus familiares que consideran que en esta época ya no debería existir sencillamente porque todo ha cambiado. Esto tabúes son transmitidos desde diferentes parámetros culturales mediante la comunicación.



Los mitos también hacen parte de las creencias del abuelo, en donde las historias que cuenta pueden llegar a ser tanto fantásticas y sobrenaturales como parte de su propia experiencia. En esas historias fantásticas existen seres sobrenaturales, que viven en este mundo para castigarse y castigar a otros por actuar mal. Estos mitos y tradiciones creídos por experiencias propias se basan en haber conseguido encontrarse con seres del otro mundo, inventadas en algún momento de la vida y que han perdurado en el transcurso de la existencia humana, como la llorona, la pata sola, la madre monte, el duende etc.

**Religión:** La creencia en un ser supremo ha perdurado a través del tiempo desde antes de Cristo. Por esto los abuelos de la **FAVAC**, no son la excepción. En su gran mayoría están creyendo desde su socialización en ella, en esas tradiciones aprendidas por sus padres y abuelos todo lo que tenga que ver sobre la iglesia católica, creyendo fervientemente hasta la muerte, delegando a sus familiares.

**Socialización de Creencias:** los parientes del adulto mayor de la institución dice que aceptan las creencias del abuelo en la familia por tres razones básicas:

**Por Fundamento:** pues a partir de las bases dadas por los abuelos del pasado se puede adquirir valores y conocer la cultura que lo desenvuelve desde sus generaciones.

**Por temor:** ya que no se quiere volver a repetir lo negativo que se tuvo en el pasado. El otro temor que se tiene es el de desobedecer a padres y a las instituciones que les enseñaron que el hacer lo contrario a lo que hacen los suyos trae ruina y mala suerte a las familias futuras.

**Por gusto:** este se presenta sencillamente porque existe una atracción por conocer el pasado, ese pasado que les permite obtener y asumir buenas costumbres, distintas a las del presente, en donde no hay valores que permitan el



respeto hacia sus mayores y en donde no hay la posibilidad de reprender verdaderamente sus hijos para que sean responsables. Se añoran las enseñanzas que permitieron formar hombres y mujeres de bien, de cuya personalidad no queda sino el recuerdo. También existe un gusto por esas normas y reglas concebidas por los padres e instituciones y legadas a sus hijos, esas normas y reglas que admiten a cualquier persona que las tenga, a donde vaya.

Pero otros familiares dicen que no aceptan las creencias del abuelo en la familia por que se han dado cambios que han hecho que los aspectos culturales se vayan transformando para bien de los que los viven, estos aspectos culturales han cambiado a través de la educación, impactando las costumbres, la economía y los derechos de los seres humanos. También hay otros cambios que tienen que ver no solo con los aspectos culturales sino además con el conocimiento que se ha adquirido a partir de la experiencia con otros fenómenos científicos y vivencias propias que permiten no aceptar su pasado.

Significado del abuelo en la Familia: la familia del abuelo de la Fundación le da tres significados como son: El respeto, el afecto y la indiferencia, tanto los niños, como los adolescentes y adultos desde diferentes roles que cada uno de ellos puede concebir.

El respeto desde la perspectiva de los niños, sean nietos bisnietos u otros, hace parte de la tradición familiar en que los niños ven al abuelo como el que manda el da órdenes y por supuesto se debe obedecer. Ya desde la perspectiva de los adolescentes tengan estos cualquier tipo de parentesco que tengan con el abuelo lo ven como el que manda pero que ha perdido poder dentro de la familia, que hay que aceptar sus posiciones pero sin llevarlas a cabo porque la posición frente a una situación se mantiene pero tratando de no llevar la contraria para no ocasionar ningún tipo de malestar. El adulto, mira a sus abuelos como a la



persona a la que se debe respetar pero sin la capacidad de recibir ni de dar afecto, solo respetar.

El afecto es otro de los significados que el familiar le da al adulto mayor en su entorno, los niños en este caso lo demuestran con regalos, abrazos, preocupaciones por el estado de salud de su abuelo, alegría, etc., permitiendo una mejor transmisión del afecto a los de su línea descendente buscando legarles su pasado con mayor facilidad. En cuanto a los adolescentes estos hacen parte activa de la vida de los abuelos disfrutando de su presencia, hablando con ellos, acompañándolos a actividades y eventos en otros lugares y manteniendo atentos a la importancia que tiene el hecho de que se enferme.

La indiferencia es otra opción que tienen los familiares como significación del abuelo. Los niños en primer lugar llegan a ser parte de la familia del abuelo más no lo hacen participar de sus vidas sean estos nietos, bisnietos u otros, ignorándolo a la hora de compartir con la familia situaciones particulares como el estudio, los cumpleaños y circunstancias de rutina. Los adolescentes también sienten un gran distanciamiento del abuelo con ellos, tanto que en ocasiones lo irrespetan porque se “meten en sus vidas”.

Los adultos, ante su indiferencia para sus abuelos permiten cierto resentimiento, en donde, se encuentran acumulados recuerdos pasados difícil de olvidar, siempre teniendo en cuenta aquellas actitudes que marcaron sus vidas y que ahora la indiferencia es el único resultado de aquello que vivió con los que hoy hacen parte de la edad adulta.

Significado del mundo sin abuelos: para los familiares de los abuelos, el hecho de que no hubiese habido la posibilidad del ser humano de llegar a la Edad Adulta significó una sola cosa:



“El rompimiento tradicional en la familia y en la historia de valores, unidad, y de la transmisión de la sabiduría y de creencias a la raza humana”.

Lo anterior permite entender que para las familias a pesar de circunstancias negativas que puede traer la Edad Adulta, se deduce la importancia de esa tradición legada a su descendencia y que permite asumir una responsabilidad importante: El Valorar ese pasado.

Perspectiva del lema: “Un país sin niños es un país sin futuro, un país sin ancianos es un país sin historia”: sobre este lema desde la mirada de los parientes de los abuelos se pudo deducir lo siguiente:

Que este lema es una realidad histórica y contemporánea que les permite a los niños recibir valores y costumbres de sus abuelos y de los niños los abuelos y la sociedad puede adquirir conocimiento y educación. Es decir que no se desconoce el rol que el abuelo tiene en la familia y es precisamente el de contar a sus generaciones futuras todo lo que adquirió de sus generaciones pasadas.

Legado de Tradiciones en la Familia: cada uno de los miembros de la familia tiene un legado tradicional, sean niños, adolescentes, adultos o abuelos que permite conservar dichas tradiciones precisamente por la necesidad que se capta del pasado. Es así como en los niños debe haber siempre la necesidad de aprender todo lo que se le enseña en la escuela, en la familia en la sociedad misma para luego ir aprehendiendo lo que se va a quedar con él definitivamente, esto por ende debe suceder también durante la adolescencia con el fin de que cuando se llegue a adulto, eso que se aferró se enseñase sin medida hasta que en el interior vivencial de los que le siguen. Luego, al continuar la vida y se llegue a la Edad Adulta, se continúe con la responsabilidad de seguir enseñando pero desaprendiendo a la vez aquellas cosas que ya no hacen parte de la familia moderna o de la actualidad en la que se esté viviendo.



Responsabilidad del abuelo: según los familiares de los abuelos existen dos responsabilidades básicas del abuelo dentro de la familia:

**Heredar su pasado:** en donde los niños y los adolescentes puedan recibir del pasado el aprendizaje, el amor y el ejemplo, con lo que puedan vivir dentro de una ética moral de convivencia con los demás y consigo mismo. Con los adultos su responsabilidad de delegar el pasado queda inmerso en la importancia de compartir, dialogar y retroalimentarse de vivencias nuevas adquiridas por sus descendientes a través de nuevas experiencias con las que pueden juntos construir una mejor relación familiar. El abuelo tiene con él mismo la responsabilidad de cuidarse, amarse y continuar con el mejor concepto de sí mismo, con el fin de que se enseñe el pasado, lo valoren y lo adquieran con confianza dentro de su familia.

**Aceptar cambios:** otra responsabilidad del abuelo es que aprenda a aceptar cambios del presente y del futuro para que entienda a sus hijos, nietos, bisnietos u otros, con el fin de que adquiera una mejor capacidad de adaptabilidad al medio ambiente en el cual se desenvuelve, pero sin perder la facultad de opinar.

Es evidente que el rol del adulto mayor en la familia ha cambiado considerablemente. De hecho y según lo establecido por los familiares del adulto mayor de la **FAVAC**, en el pasado el abuelo era quien decidía qué se debía hacer, el que daba consejos y el que llevaba las riendas de la familia, hoy el abuelo sigue con la tradición cultural de valores, unidad, sabiduría y creencias, pero a su vez debe asumir los cambios que se van dando socialmente en familia con el fin de comprender lo moderno, pues ya no es quien da las órdenes, ni el que dispone de lo que sucede y de lo que no en familia, sino que más bien esto ha cambiado en cierta medida y quizá continúe cambiando con el paso del tiempo. Pues según lo establecido con los familiares se pudo deducir que el rol de la familia con el



adulto mayor tiene que ver con el de permitir que esa transmisión de valores se dé, es decir, que la familia debe prepararle el camino al adulto mayor para que pueda ser un excelente transmisor y a su vez debe estar dispuesta a retroalimentarse para que sistémicamente se transmita al futuro.

Aunque en otros niveles sociales el viejo es visto con otros ojos, en sectores como los que enmarcan el adulto mayor de la **FAVAC** la realidad es otra, esto no significa que no se tenga que seguir trabajando por el redescubrimiento del rol del adulto mayor, por el contrario este es un trabajo dispendioso que requiere del esfuerzo del interventor en todos los niveles, demandando paciencia continua para el hallazgo de buenos resultados en la familia, pues tal parece que en definitiva lo que se necesita es educación, una formación en valores, e información de su pasado. Estos aportes fueron importantes porque definieron el papel del abuelo dentro de la familia así:

**“EL ABUELO DEBE CONTINUAR CON LA TRANSMISIÓN DE VALORES Y LA CONSTRUCCIÓN DE LA HISTORIA EN LA FAMILIA, PERO SIN DEJAR DE ADQUIRIR CONOCIMIENTO INNOVADOR EN SU VIDA, CON EL FIN DE ACEPTAR Y COMPRENDER LAS FUTURAS GENERACIONES YA QUE HAY UN CONSTANTE CAMBIO Y ANTE ELLO NO SE PUEDE SER AJENO PARA ASUMIRLO”.**

Es decir que para la familia el abuelo debe hacer parte de esos cambios que la sociedad vive constantemente para que cuando tenga que enfrentarse con ellos en su entorno no tenga que negarlos y añorar su pasado sino que más bien tenga la capacidad de aceptar para él y para los demás la misma evolución de la sociedad desde todas las dimensiones posibles.

**4.4.4 Quinta fase. Valores Familiares.** No se pudo llevar a cabo.



## **5. EVALUACION DE LA EXPERIENCIA**

La intervención de Trabajo Social en la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios permitió adquirir un conocimiento amplio, a partir del desarrollo de las seis fases operativas, con los cuales se manifestó paulatinamente la revelación de una realidad colectiva e individual de la familia y el adulto mayor, con la que se concibió un nuevo matiz un poco más claro sobre la vejez. Se esperaba que se permitiera el redescubrimiento del rol del adulto mayor en la familia y la sociedad pero también se pretendía que estos a su vez asumieran su papel como canales de transmisión de sus costumbres adquiridas por el pasado.

### **5.1 PRIMERA FASE. CONOCIMIENTO GENERAL DE LA INSTITUCIÓN**

Inicialmente algunos adultos mayores internos no fueron dados al diálogo. Junto a ello se observó cierto desinterés entre los abuelos por los programas institucionales. De hecho, en los eventos que se buscaba integración con otras instituciones, el abuelo permaneció ajeno a dichas actividades. Se encontró que hay abuelos externos de la institución que no asisten a ella hasta por dos meses o más; también que hay abuelos que dicen mentiras para lograr los beneficios de ser institucionalizados. Otro factor hallado es que en la población de internos tienen problemas de depresión afectiva, soledad, que requieren ser visitados con mayor constancia; tienen enfermedades mentales, resentimiento familiar marcado, requieren vivir con sus hijos y necesitan la compañía de los demás. Sin embargo se descubrió que a algunos abuelos internos les gusta participar en todos los comités establecidos pues en ciertos programas institucionales que se realizan con otros establecimientos se incentiva su vinculación. Igualmente se verificó que los abuelos externos que van a la institución participan en las actividades propuestas por la misma, les agradan las mismas y expresan sentirse bien.



Algunos internos testificaron amplio bienestar en la institución, porque gracias a ella no les ha faltado nada y pueden tener una familia.

Con respecto a la familia, cuando ésta visita al abuelo él muestra cambios de ánimos positivos. Más el problema que se detectó es que la familia de algunos prometen su visita pero nunca llegan, esto genera depresión y angustia en el anciano. En cuanto a la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, se encontró que su Organización administrativa, política, económica y social, está dentro de un marco de delineamiento y fundamento estructurado.

La práctica tiene la posibilidad de tener una nueva directora que genera nuevos aportes a la intervención hecha en la institución. Por ello la estudiante se preocupa por buscar nuevos aportes bibliográficos, encontrándose en la institución con documentos de la disciplina de psicología que aportan a la base bibliográfica de Trabajo social y a la misma intervención. Las propuestas de los anteriores practicantes de la profesión no han permitido a la institución iniciar un correcto proceso social que enmarque todos los factores como el económico, el político, el cultural, el social, etc. A partir de allí se descubre que Trabajo Social ha tenido algunos tropiezos con la Fundación. Otra dificultad fue que durante el primer mes se generó la ausencia del director de la práctica de Trabajo Social lo cual lleva al estudiante a atrasarse en la presentación de informes y en la orientación correspondiente a su práctica.

## **5.2 SEGUNDA FASE. DEFINICIÓN DE LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES INTERNOS.**

Aunque se empezaron a notar algunos factores negativos tales como: la labor del estudiante en práctica no se encuentra en el mismo nivel del funcionario para la institución, las actividades satélites no permitieron un cumplimiento preciso de las



diferentes actividades propuestas para conseguir los objetivos del programa presentado por Trabajo Social.

Otro factor negativo para la realización de la segunda fase fue que no se pudo hablar con algunos abuelos porque no sabían su nombre, o porque no quisieron hablar. Se muestra gran depresión afectiva y alejamiento social. También se encontró que el 70% de la población interna que puede participar en actividades físicas no lo hacen, las mujeres son las que sufren en mayor medida las disfunciones mentales, sin embargo el 41% de los hombres tienen algún signo de disfunción mental sin diagnóstico.

Con respecto a los abuelos discapacitados externos, que por ningún medio tienen la posibilidad de acercarse a la institución; solo son visitados cada dos meses cuando están los estudiantes en práctica, siendo estos los representantes de la misma ante ellos. Se refleja la soledad de los viejos externos con discapacidad diferente. En otras visitas domiciliarias se observa a personas que piden y se quejan de no tener acceso a suplir sus necesidades básicas, especialmente familiares. Se aprovecha que algunas de las instituciones religiosas de diferentes denominaciones aporten compañía, ayuda y afecto a algunos viejos externos discapacitados para lograr satisfacer algunos vacíos. Dentro de los abuelos institucionalizados se encontró a familiares que se hacían pasar por sus amigos, siendo los hijos realmente, al dejarlos en la Fundación no vuelven más, otros vuelven pero lo hacen con irregularidad. Es por ello que algunos abuelos se quejan de no ser visitados.

Se utiliza la observación hecha en la fase uno para llevar a cabo la caracterización. Se consigue obtener el objetivo propuesto que consistía en caracterizar el 100% de la población interna sobre un 80% propuesto. La institución prestó buen apoyo para conseguir la información requerida; la colaboración de la coordinadora de los adultos mayores permitió un buen



desempeño en la obtención de los datos. A partir de allí Trabajo Social sugirió la integración familiar y la importancia definitiva de redescubrir el rol del abuelo y la relevancia que tiene este hecho en la vida de un viejo. Se descubre que el abuelo espera de Trabajo Social: un conciliador entre sus necesidades y su familia, la institución, la sociedad y el Estado. Desde esta fase se pudo visualizar la importancia de la ficha costumbrista familiar en el encuentro de las razones por las cuales la familia no visita a sus abuelos.

### **5.3 TERCERA FASE. AFECTIVIDAD FAMILIAR.**

Algunos factores que afectaron esta tercera fase fueron ciertos agentes que tuvieron que ver con el abuelo ya que él manifestaba que se sentía solo continuamente revelando actitudes de rebeldía y tristeza. El factor negativo que se resaltó fue que en la convivencia para abuelos los materiales no fueron entregados a tiempo para realizar las actividades que se llevarían a cabo en la misma y que la actividad de Trabajo Social fue autorizada en un horario que los abuelos no estaban acostumbrados a estar despiertos, esto produjo cansancio y desinterés razón por la cual la información colectada tuvo que reforzarse.

A pesar de ello se logró realizar todos los preparativos con quince días de anticipación para la actividad que se iba a llevar a cabo en la convivencia de abuelos que se realiza en la institución anualmente. Otro factor negativo fue que la institución no confiaba en las actividades que desarrollaban los practicantes ni en la que ejecutaban de sus funcionarios.

La segunda parte de este programa se desarrolló con la familia en una reunión que se llevó a cabo ocho días después de la convivencia. Se notó que los viejos, al llegar a un lugar distinto (Foyer de Charité) se sentían alegres, sonreían todo el tiempo y eran amables, aún los que eran un poco malgeniados. Se observó que



disfrutaron mucho de la actividad realizada pues se reían, cantaban, jugaban, bailaban, gritaban, etc.

La directora de la práctica estuvo al tanto de la organización de la convivencia y de la reunión familiar facilitando conceptos claves a la hora de dicha intervención. También evaluó satisfactoriamente la ficha que se utilizaría en la primera parte de esta fase y las actividades llevadas a cabo en la segunda parte de la misma.

El hecho de que los adultos cambiaran de lugar sirvió para que los resultados de la intervención fueran positivos en gran medida a pesar de algunos inconvenientes mencionados con anterioridad. Se notó un poco más de sinceridad, espontaneidad, efusividad. Se inicia la construcción del rol del abuelo dentro de su entorno llevando a que se reconozca el papel que debe cumplir el abuelo dentro de la familia pero teniendo en cuenta nuevos aportes hechos por la familia.

#### **5.4 CUARTA FASE. RECONOCIENDO EN LA FAMILIA QUE EL ABUELO ES LA PRINCIPAL RAÍZ HISTÓRICA DE SUS GENERACIONES.**

Durante el proceso de esta fase se visualizan situaciones difíciles que tuvieron que ven con las preguntas que se les realizó a los adultos mayores, ya que algunos se tornaron rebeldes y no quisieron colaborar, especialmente la población externa. Otros abuelos se disgustaron porque la administración de la institución cambió las visitas domiciliarias, que habían sido planeadas primero, por una reunión personal del familiar con el practicante de Trabajo Social en la institución, con el fin de observar el grado de participación que tiene el familiar a la hora de ser convocado por el profesional.

Se observó que los adultos mayores continuaban mostrándose afectados por la ausencia de sus familiares, aunque se mostraban muy preocupados por ello,



manifiestan que existen ocasiones cuando sus familiares los visitan, en que son irrespetuosos con ellos a la hora de exponer sus pensamientos o costumbres.

La intervención hecha con el familiar individualmente permitió conocer aspectos personales que lo afectaron psicológicamente en su relación con el adulto mayor en algunos momentos de sus vidas. El familiar expresa libremente sus sentimientos, perspectivas, al entrevistarse con el Trabajador Social permitiendo claridad en el momento de categorizar la información. Se elabora el rol del abuelo en muy pocas palabras como lo aprehendido por el familiar con el fin de culminar la sexta parte y mostrar el redescubrimiento del rol del adulto mayor en la familia.

Hubo puntualidad en la citación del familiar, teniendo en cuenta que se utilizaron sábados, horario que estaba por fuera del establecido para los estudiantes en práctica de la Fundación. El entrevistado se mostró agrado por la entrevista llevada a cabo con el Trabajador Social y surgió la importancia de que se repitiera con mayor regularidad. De hecho para él la ficha histórica fue un aprendizaje que le permitió reconocer el rol tan importante del abuelo dentro de la familia.

La creatividad que se utilizó para la elaboración del comic's y de la ficha, fue importante para lograr el objetivo propuesto con cada uno de los familiares. El marco teórico fue fundamental para la elaboración de la categorización de la experiencia en la sexta fase de la intervención. El tiempo fue un factor amenazante también en esta fase. El estudiante en práctica estuvo dispuesto a ser claro y objetivo a la hora de emitir un juicio referente a la realidad observada y conocida por boca del abuelo y del familiar. El Trabajador Social se dio cuenta que el adulto mayor se siente manoseado por los practicantes que llegan frecuentemente a la institución ya que algunos revelan constante, rabia e intolerancia contra el practicante. Estas actitudes fueron amenazantes para el logro del objetivo propuesto.



## **5.5 QUINTA FASE. VALORES FAMILIARES**

Esta fase no se pudo llevar a cabo por factores de tiempo.

## **5.6 SEXTA FASE. EVALUACIÓN GENERAL Y ANÁLISIS FINAL.**

Para continuar con el redescubrimiento del rol del abuelo en la familia, en la sociedad, y en la cultura, se debe tener claro que este es un proceso lento que requiere de tiempo y paciencia por parte de las instituciones la sociedad y del profesional de Trabajo Social. Ante ello y con miras a alcanzar este objetivo, los nuevos enfoques teóricos que se han generado con tendencias muy visibles al mejoramiento de la condición del adulto mayor, permiten que se disuelvan, pues es importante tener el conocimiento de cuales son las tradiciones que se manejan en la sociedad que perjudican la vejez como tal, dándolos a conocer a partir de la educación a la familia y la sociedad misma. Es indispensable tener en cuenta durante el proceso, esta perspectiva metodológica que debe darse paulatinamente en los niños, los adolescentes, los jóvenes adultos y en los mismos abuelos, pues a partir de ello se podrán eliminar conceptos míticos que se tiene sobre la vejez y su proceso, permitiendo por ende una mejor calidad de vida de la familia con miras a un mejor futuro.

Dado que los cambios económicos, sociales, políticos, culturales y quizá muchos otros, han contribuido a la transformación de las tipologías familiares y al desplazamiento del rol del adulto mayor dentro de las mismas, las familias deben ser fortalecidas con las distintos descubrimientos teóricos que se han hecho teniendo en cuenta la prolongación de la vida y las fases que se dan en la etapa de la vejez, junto a las políticas sociales que se manejan en los diferentes países con miras a la protección del adulto mayor. Hay que resaltar que las políticas sociales que se han creado para mejorar la calidad de vida del viejo permiten atenuar las tendencias sociales al rechazo de la vejez, al maltrato y a la



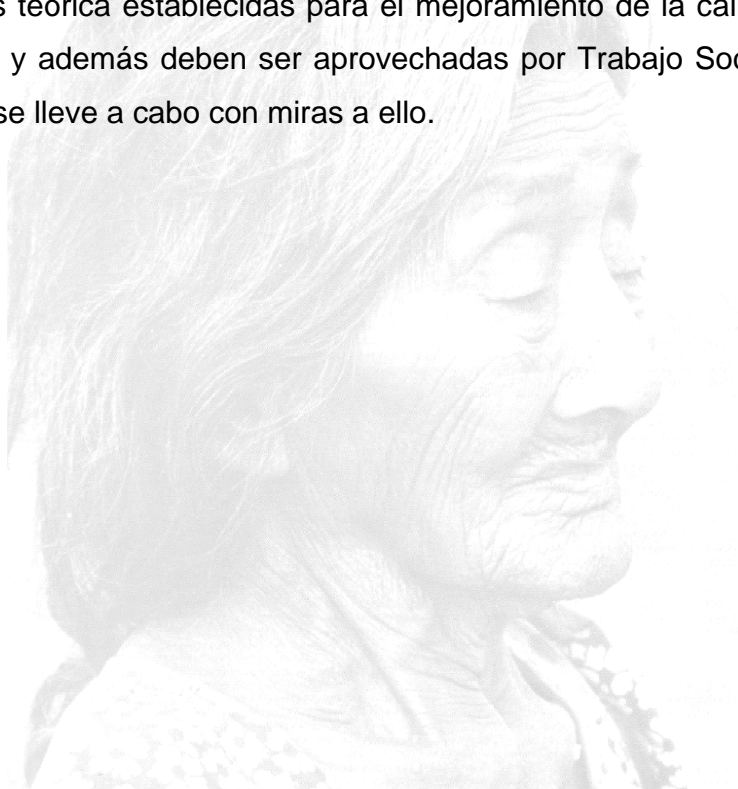
indiferencia creadas culturalmente por las presentes generaciones. Para ello las diferentes instituciones y las profesiones que tienen en la mira este grupo poblacional como eje de una problemática social que afecta todo los sistemas que giran en su entorno debe fortalecerse con el fin de que creen condiciones acertadas para el desarrollo y el buen funcionamiento familiar y social sin dejar de lado al adulto mayor como artífice de estos.

Un factor importante para resaltar y puede servir como fortaleza para una futura propuesta es que la familia del adulto mayor de la FAVAC cree que es necesario que el abuelo maneje adecuadamente los conceptos de auto estima, auto cuidado, auto ayuda, auto crítica, etc., esto es válido y se debe utilizar para que se le permita a cualquier adulto mayor a través de la familia una ayuda para que mejore sus sentimientos de soledad, abandono, tristeza, enfermedad, depresión, desinterés, resentimiento, etc., permitiéndose a partir de ello sentirse útil para los demás y para él mismo, buscando desde el manejo de sus propias herramientas la ubicación de su beneficio social, familiar e individual.

Los conocimientos adquiridos por Trabajo Social con respecto a la edad adulta, permite que haya un intercambio de saberes entre la profesión y las instituciones que manejan este campo, ayudando a una mejor acción e intervención futura en el mismo proceso de educación y mejoramiento en la calidad de vida del adulto mayor y la de su entorno. De hecho la gran disponibilidad que hay en Trabajo Social para generar un proceso adecuado en el adulto mayor no solo lo lleva a pensar en la familia como única red de apoyo para los viejos sino que además cree que se deben iniciar procesos adecuados dentro de la misma sociedad desde una perspectiva comunitaria que apoye el redescubrimiento del rol del abuelo dotado culturalmente del conocimiento del pasado y que por ende no se debe perder,



Finalmente el Trabajador Social es un instrumento que sirve como mecanismo de acercamiento propicio y adecuado de la familia y el abuelo, debe por lo tanto ser fortalecido como un agente interventor completamente dispuesto a educar a través de las bases teóricas y las políticas sociales que se establecen estatalmente para su buen funcionamiento. Las instituciones son excelentes oportunidades para fortalecerlas pues ellas se generan en torno al abuelo, por ello deben ser aprovechadas por la familia y la sociedad con el fin de lograr un mejoramiento de la eficacia de vida del sistema. Los aportes que hace la familia con respecto al rol que el adulto mayor debería desempeñar teniendo en cuenta los cambios que se van dando con el transcurso del tiempo son una oportunidad para ser asegurados por las bases teórica establecidas para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor y además deben ser aprovechadas por Trabajo Social para que su intervención se lleve a cabo con miras a ello.





## **6. ROPUESTA: LA FAMILIA COMO BASE AFECTIVA DEL ADULTO MAYOR.**

### **6.1 OBJETIVOS**

#### **General**

Facilitar el cumplimiento del rol afectivo de la familia del adulto mayor, incorporándola activamente en su cuidado, a partir de la capacitación y el asesoramiento profesional con el fin de disminuir la institucionalidad del mismo.

#### **Específicos.**

- Compartir conocimientos con la familia sobre su rol como base afectiva en la atención y cuidado del adulto mayor, para favorecer el acercamiento entre ellos.
- Ofrecer información a cada uno de los integrantes del grupo familiar sobre las desventajas que tiene la institucionalización de un adulto mayor en su calidad de vida.
- Proporcionar estrategias a la familia sobre el cuidado y el auto cuidado que se debe tener con el adulto mayor en su entorno familiar.

### **6.2 ANTECEDENTES**

En pleno siglo XXI, la tecnología y la ciencia biológica han permitido que los seres humanos tengan la posibilidad de que sus vidas sean prolongadas, trayendo como consecuencia el aumento de adultos mayores en la sociedad. Es así como en Colombia, el incremento anual de esta población mayor de 60 años es de 80.000.



En el año 2.025 el aumento será cuatro veces mayor y en el 2.050 sobrepasará a los menores de 15 años en cerca de un millón de personas.<sup>51</sup>

Ante estas cifras, las familias no están preparadas para enfrentar esta etapa de cambios en la existencia humana, en donde el aumento de viejos será cada día mayor. Más bien, se visualiza una estigmatización de esta etapa, y en otros casos, los ancianos se convierten en receptores de abandono y alejamiento familiar por la poca aceptación y comprensión que se tiene de ellos, y en el momento de necesitar de cuidados, la familia desplaza esta responsabilidad a otros especialmente a las instituciones. De esta forma se llega a la vulneración de sus derechos como parte activa de una familia.<sup>52</sup>

Las instituciones por su parte brindan las atenciones elementales para un usuario, satisfaciendo necesidades básicas que el Estado está en la obligación de ofrecer a cualquiera de las personas que hacen parte de este. Pero la familia está privando al anciano de la satisfacción de la necesidad más importante en esta etapa de vida, la afectiva<sup>53</sup>. De hecho la base afectiva es la que le permite a un ser humano tener deseos de vida y hacer que las enfermedades y lo que le aqueja, sean un poco más llevaderas y fáciles de soportar.

Es así como se realiza una propuesta para incorporar a la familia en el cuidado del abuelo con el fin de apoyarlo afectivamente, y desarrollar este rol que solo le corresponde a la misma. Para ello se requiere de una intervención de Trabajo Social, que pueda generar un proceso de cambio de actitudes frente a la vejez, referente a dar afectividad en los últimos momentos de la vida. Es importante tener en cuenta que se requiere comenzar a educar a las familias a través de procesos que conlleven a discurrir en la necesidad de cambiar con sus adultos mayores y

---

<sup>51</sup> ECHEVERRI, Op. Cit. p. 16-19

<sup>52</sup> *Ibíd.*, p. 23

<sup>53</sup> RECURSOS SOCIALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.CAPITULO V.[http://mtas.es/periodico/serviciosociales/200501/Libro\\_Dependencia/capitulo%20V.pdf](http://mtas.es/periodico/serviciosociales/200501/Libro_Dependencia/capitulo%20V.pdf) p. 53.



con su propia vejez, teniendo en cuenta que esta etapa es parte de la vida de un ser humano.

### **6.3 JUSTIFICACIÓN**

Reducir al anciano a una institución geriátrica o a un rincón de la casa, haciendo caso omiso de sus consejos, reclamos y opiniones, ha llevado a que la perspectiva sobre la vejez de cualquier persona desde edades muy tempranas, sea llena de temores y completo vértigo hacia esta etapa y por ende hacia su proceso, catalogando a los que cruzan por ella como personas que están pasando por un momento difícil y “terrible de su existencia”. Esta dinámica social, vivida por muchos hoy en día, ha provocado que el individuo piense en la necesidad de adquirir una muerte temprana, puesto que no se desea por ningún motivo llegar hasta este período de soledad, tristeza, abandono y crisis existencial, o por el contrario, se desea vivir una juventud eterna perdiendo su identidad y el valor que la edad adulta tiene en realidad.

Por ello se hace necesario que se presente una propuesta en donde se rescate la familia como base afectiva del adulto mayor, con el fin de incorporarla al cuidado de este último y disminuir la institucionalización, ya que envejecer es un proceso normal, y la vejez es una etapa en la cual se continúa vivo, en donde se puede ser feliz, exitoso, tener una vida plena en el campo espiritual, afectivo, sexual, emocional, cognoscitivo, etc., pero que se necesita del apoyo afectivo de la familia. De esta manera el adulto mayor podrá sentir menos temor de vivir, y continuará con deseos de relacionarse compartiendo sus experiencias como todos los seres humanos como su familia.



## 6.4 PLAN OPERATIVO

Tabla 15. Fase uno

Estrategia	Objetivo	Actividad	Población Objeto	Meta	Indicadores
Compartir conocimientos	Compartir conocimientos con la familia sobre su rol como base afectiva del adulto mayor.	Asesorar a la familia con talleres sobre indagación de conocimientos y la obtención de conocimientos, en donde se de a conocer el rol mas importante que tiene para con el adulto mayor.	La familia del adulto mayor.	Que el 70% de las familias participantes se asesoren en relación a su rol como base afectiva.	Informe escrito.

Con esta estrategia se busca iniciar la propuesta para las familias que tengan adultos mayores en su medio. Se espera, que las familias logren la comprensión de su rol como base afectiva a partir del desarrollo de dos talleres en donde se indague el conocimiento que tienen las familias sobre el tema y la transmisión del conocimiento adecuado.

Tabla 16. Fase dos

Estrategia	Objetivo	Actividad	Población Objeto	Meta	Indicadores
Información adecuada.	Ofrecer información sobre las desventajas que tiene la institucionalidad de un adulto mayor.	Llevar a cabo un seminario taller para el análisis y evaluación de la institucionalizar un adulto mayor.	La familia del adulto mayor.	Que el 80% de las familias participantes logren una comprensión de la información recibida.	Informe escrito

En esta segunda estrategia se permitirá ofrecer información sobre las desventajas que tiene la institucionalización del adulto mayor a partir de un seminario taller con el fin de alcanzar una información adecuada. La familia del adulto mayor podrá entender con claridad la opción de institucionalizar o no institucionalizar a su adulto mayor.



Tabla17. Fase tres

Estrategia	Objetivo	Actividad	Población objeto	Meta	Indicadores
Crear grupos familiares de ayuda.	Dotar a la familia del significado y la importancia que tiene el adulto mayor en el medio que le rodea	Crear grupos familiares de ayuda mutua y psico-educativos con quienes se fortalezca el significado y la importancia del adulto mayor dentro del entorno familiar.	La familia del adulto mayor.	Que el 40% de las familias participantes hagan parte de los grupos familiares de apoyo.	Informe Escrito

Se pretende crear grupos familiares de apoyo para el orientador, con el fin de que sirvan como ayuda mutua entre las familias que participen en las actividades y también como ayuda psico-educativa. Estos grupos deberán capacitarse con anticipación con el fin de que apoyen la capacitación de otras familias en temas tales como: el significado e importancia del adulto mayor en la familia, el cuidado y el auto cuidado del viejo en su entorno familiar y en el desarrollo de los talleres de afectividad, comunicación y en el fortalecimiento de las redes de apoyo familiares.

Tabla 18. Fase cuatro

Estrategia	Objetivo	Actividad	Población Objeto	Meta	Indicadores
Afectividad Familiar	Favorecer el acercamiento afectivo entre la familia y el adulto mayor.	Realizar talleres de comunicación y resolución de problemas.  Llevar a cabo talleres de reducción de estrés  Hacer talleres para el fortalecimiento de la red de apoyo afectivo más importante, la familia.	La familia del adulto mayor.	Que el 70% de las familias participantes permitan un acercamiento afectivo hacia el adulto mayor.	Informe escrito.

La afectividad familiar es la base emocional más importante de cada uno de los miembros de la familia, especialmente la del adulto mayor. Para ello se necesita el



apoyo de los grupos familiares formados con anterioridad puesto que ellos participarán en la elaboración de los talleres y en la capacitación de las familias que participen de los mismos. Con esta estrategia se busca favorecer el acercamiento de la familia hacia el adulto mayor a partir de talleres establecidos.

Tabla 19. Fase cinco

Estrategia	Objetivo	Actividad	Población Objeto	Meta	Indicadores
Cuidado y auto cuidado	Proporcionar estrategias a la familia sobre el cuidado y el auto cuidado que se deben tener con el adulto mayor en su entorno.	Llevar a cabo un taller informativo para contar las diferentes estrategias que existen para el cuidado y el auto cuidado del adulto mayor.  Realizar un taller formativo con el que se capacitará a las familias en el cuidado y el auto cuidado del adulto mayor.  Hacer un taller de práctica para evaluar los conocimientos adquiridos a partir del contacto directo con el adulto mayor.	La familia del adulto mayor.	Que el 60% de las familias participantes se informen, se formen y practiquen el conocimiento proporcionado.	Informe escrito.

A partir de aquí se busca impartir estrategias para el cuidado y el auto cuidado del adulto mayor. El auto cuidado se refiere al que debe tener el viejo consigo mismo y el cuidado, hace referencia al que debe tener la familia hacia él. Se realizarán tres talleres con el apoyo del grupo familiar de ayuda en el cual se trataran temas referidos a “seguridad física del anciano en el hogar”, “manejo y preparación de alimentos” “atención primaria para emergencias en el hogar” entre otros. Estos talleres servirán como base final del proceso de mejoramiento del rol afectivo de la familia para con el adulto mayor con le fin de incorporarla en su cuidado y disminuir la institucionalidad del mismo.



Tabla 20. Cronograma

Actividades	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
Taller para indagar conocimiento	■	■	■			
Taller rol afectivo		■	■	■		
Seminario Taller desventajas institucionales				■	■	
Taller informativo estrategias del cuidado y auto cuidado				■	■	
Taller formativo capacitación cuidado auto cuidado					■	■
Taller de comunicación y resolución de problemas					■	■
Taller de reducción de estrés.					■	■
Taller de fortalecimiento de red de apoyo familiar.						■
Taller de práctica y evaluación.						■



## CONCLUSIONES

- Para entender por qué el ser humano debe cruzar de una etapa a la otra y por qué es importante conocer los distintos procesos que se dan en cada una y así mismo su interconexión, es necesario comenzar por el enfoque sistémico que busca mirar el vínculo directo o indirecto que hay entre los elementos coexistentes en un entorno particular. Este enfoque explica como todos los componentes instaurados en un medio social, político, económico, religioso, etc., son afectados los unos por los otros precisamente porque hace parte cada uno de ellos de un sistema que los forma dependientes entre ellos.
- La familia, como sistema es afectada no solamente por los miembros que la componen sino que también por su entorno externo. El Estado, la escuela, la sociedad, las instituciones, la política etc., son elementos que se entrecruzan en el camino de una familia.
- La vejez es una etapa en la cual la familia cumple un papel muy importante porque es en ella en donde el anciano efectúa su rol como viejo. La clave está en entender cual es el papel que el adulto mayor debe cumplir en este entorno tan particular. El medio externo que le rodea, hace sus aportes desde todos los ámbitos, pues la afecta por los diversos cambios que se suscitan globalmente, como los políticos, los económicos, los sociales, los institucionales, reestructurando definitivamente su dinámica.
- Aunque el adulto mayor ha aumentado su expectativa de vida, y por ende en un futuro habrán mas viejos comparados con los adolescentes, niños y adultos, los diferentes cambios suscitados mundialmente hacen que el rol del abuelo en la familia se pierda paulatinamente.



- En Colombia el artículo 46 de la Constitución Política resalta el cuidado que deben tener la familia, la sociedad, el Estado con los abuelos que hacen parte de su entorno social, lo que ha fortalecido la creación de instituciones preocupadas por el bienestar del mismo como la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios que visualizó una penuria muy importante en el adulto mayor que tuvo que ver inicialmente con suplir sus necesidades básicas y a medida que ha pasado el tiempo surgió el imperativo de satisfacer otras necesidades desde varias profesiones como es el caso de Trabajo Social.
- A partir de la intervención de la profesión en dicha institución se vislumbran unos resultados que tienen que ver con las seis fases llevadas a cabo en su intervención con el adulto mayor y con su familia, resumidos así:
- Desde la perspectiva afectiva se puede decir que el abuelo dentro de la familia en su gran mayoría sufre consecuencias de alejamiento, soledad, abandono, tristeza y el hecho de encontrarse dentro de una institución hace que este se sienta olvidado y separado de la sociedad y de su entorno familiar. El adulto mayor externo tiene una sensación parecida pero sin embargo no quiere ser institucionalizado por no querer alejarse de la familia.
- Se debe tener en cuenta que para llevar a cabo un proceso de intervención en una institución con adulto mayor, es preciso conocer desde una perspectiva sistémica los antecedentes vividos que afectan positiva o negativamente. La labor desempeñada en la Fundación Albeiro Vargas fue interesante ya que permitió ampliar el conocimiento adquirido en la universidad.



## RECOMENDACIONES

Hacer parte de una institución como practicante es en definitiva comenzar una experiencia laboral que le permite al estudiante desenvolverse como un verdadero experto. Por ello el practicante debe permitir que sus conocimientos no se limiten en una institución y que sus habilidades empiecen a darse a conocer

Para trabajar con el adulto mayor, se debe tener en cuenta desde el inicio la perspectiva que tiene el adulto mayor de su proceso de envejecimiento y de la vejez como etapa crucial en su vida. Esto servirá mucho para empezar el acercamiento a dicha población, y poco a poco lograr la proximidad a su entorno familiar, institucional y social.

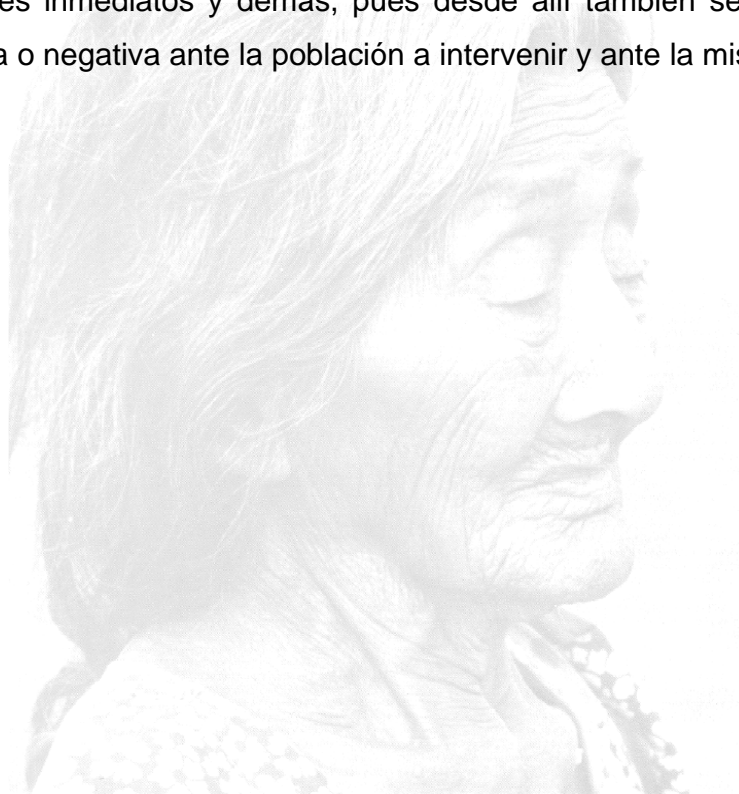
Otra situación a destacar, es la necesidad de observar las particularidades de las poblaciones usuarias de los servicios de la FAVAC dado que los abuelos externos manejan problemáticas bien diferentes comparadas con la población interna. Este es un verdadero ejemplo de dos poblaciones heterogéneas en una misma institución, que deben ser tratadas en forma diferente precisamente por los rasgos de entornos que manejan.

Para conseguir un acercamiento a la familia del abuelo se recomienda que inicialmente se muestre a este grupo la responsabilidad social que tienen con él, y propiciar así su participación activa en las actividades que se realizan. Ante los inconvenientes que den a conocer algunos familiares cuyas ocupaciones les impida en definitiva su participación, es importante realizar visitas domiciliarias, llamadas, invitaciones que permitan el acercamiento oportuno para abrir un espacio y otorgar mayor facilidad en el inicio del proceso.



Es evidente que nadie mejor que el sujeto conoce sus problemáticas más difíciles, por ello se hace necesario que para generar un diagnóstico evaluativo del proceso llevado a cabo, se conciba a partir de la misma población para que ellos mismos realicen propuestas acordes con sus situaciones, por supuesto dirigido por Trabajo Social.

Por último el Trabajador Social practicante es un profesional de construcción social y de interacción entre sus miembros, esto debe llevarlo a ser evidentemente una persona que genere apropiadas relaciones entre sus compañeros de trabajo, sus jefes inmediatos y demás, pues desde allí también se produce una imagen positiva o negativa ante la población a intervenir y ante la misma institución.





## BIBLIOGRAFÍA

CALOHUN, Crain; LINGHT, Donald y KELLER, Suzanne. Sociología. 7 ed. España: Mc Graw Hill, 2000. 687 p.

CHIAPE DE VILLA, María Luisa. Demografía actual: proyecciones sobre menopausia y el climaterio en Colombia. [En línea]. Bogotá D.C. Departamento administrativo nacional de estadística. DANE: 12 de octubre de 2005. Actualizado el: [19 de octubre de 2006]. Disponible en: [http://www.dane.gov.co/index.php?option=com\\_content&task=category&sectionid=23&id=89&Itemid=353](http://www.dane.gov.co/index.php?option=com_content&task=category&sectionid=23&id=89&Itemid=353)

CRUZ, Rolando Aquiles. Psicología, gerontología y geriatría. Cuba: s.ed, 1999. 226 p.

ECHEVERRI ANGEL, Ligia. Familia y vejez: realidad y perspectiva en Colombia. 2 ed. Bogotá D.C.: Conciencias y Universidad Nacional de Colombia, 1994. 174 p.

EQUIPO TÉCNICO DE LOS JUZGADOS DE MENORES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA. METODOLOGÍA DE TRABAJO: Enfoque sistémico. Córdoba. Noviembre. 1990.

GUARIN LEON, Libardo. Familia adaptación y decadencia. En: Humanitas. Bucaramanga: Universidad Industrial de Santander, Vol. 14 No. 2. 1985. 175 p.

GUTIERREZ DE PINEDA, Virginia y VILLA DE PINEDA, Patricia. Honor, familia y sociedad en la estructura patriarcal: el caso de Santander. Bogotá D.C.: Universidad Nacional de Colombia, 1988. 320 p.



HERNÁNDEZ CÓRDOBA, Ángela. Familia, Ciclo vital y bioterapia breve. [En línea]. Bogotá D.C.: Cooperativa del magisterio de Colombia: 31 de marzo de 2005. Actualizado el: [6 de junio de 2006]. Disponible en: <http://www.magisterio.com.co/index>.

INSTITUTO COLOMBIA DE NORMAS TECNICAS Y CERTIFICACIÓN "INCONTEC". Normas colombianas para presentación de trabajos de grado, tesis y otros trabajos de investigación. Quinta actualización. Bogotá D.C.: INCONTEC NTC 1486, 2002. 26 p.

LAFORREST, Jaques. Introducción a la gerontología: el arte de envejecer. Barcelona: Herder S.A, 1990. 199 p.

MONSALVE, Martha Patricia. Los adultos mayores en Colombia. [En línea]. Seminario de psicogerontología. Bogotá D.C.: Primavera y otoño. Octubre 26 de 2003. Actualizado el: [ 1 de octubre de 2006]. Disponible en: <http://search.yahoo.com/search?&p=www.psocomundo.co%2ftiempo%2f&fr=ieas-dns>

OCHOA, Gloria Helena y GUTIERREZ, Beatriz Helena. Ancianos y ancianatos. Bogotá: instituto nacional de Salud. Ministerio de salud. Fundación Asistencia Colombiana del Banco de la Republica, 1992. 327 p.

OLIVEROS F, Otero. Qué es la orientación familiar. 3 ed. España: Eunsa Pamplona, 1990. 199 p.

ORTIZ DE LA HUERTA, Dolores. Aspectos sociales del envejecimiento. [En línea]. México. Medicina Facmed de la UMAN. 23 octubre de 2005. Actualizado el: [3 de octubre de 2006]. Disponible en: [www.facmed.unam.mx/deptos/salud/htm](http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/htm).



QUINTERO VELAZQUES, Ángela María. Trabajo Social y procesos familiares. Bogotá D.C. colección política, servicios y Trabajo Social, s.f. 187 p.

REPUBLICA DE COLOMBIA, Ministerio de protección social de Colombia. Programa para el adulto mayor. [En línea]. Bogotá D.C.: 23 de mayo de 2005. Actualizado el: [23 de mayo de 2006], disponible en: [www.miniprotecciónsocial.gov.co/](http://www.miniprotecciónsocial.gov.co/)

REPUBLICA DE COLOMBIA. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA. Colombia. Bogotá. D. E. Edición actual. 2004.

REVISTA, 5sentidos. Sin temor a envejecer. En: 5 sentidos. Bucaramanga: suramericana su salud, s.Vol No. 48. 2005. 50 p.

SALAS, Neuman. Aprendiendo a envejecer: reflexiones acerca de una nueva problemática a incluir en la agenda educativa: el adulto mayor. En: Perspectiva Educacional. Universidad católica de Valparaíso, Vol. 23 No. 3, 1999. 24 p.

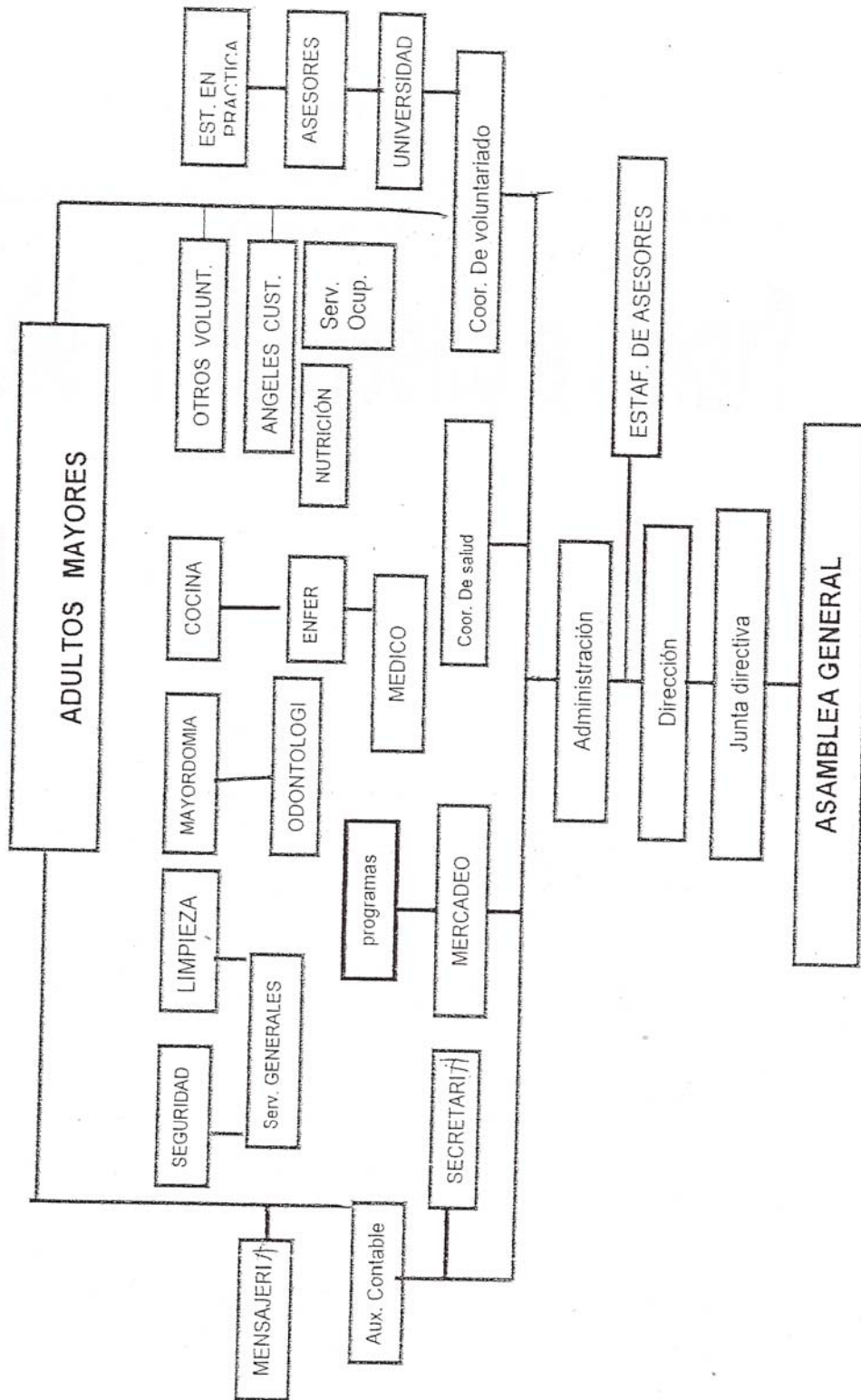
VARGAS, Albeiro. Manual de prácticas. Bucaramanga: Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios, 2005 34 p.

YSEM DE ARCE, José Luis. Adulto mayor: Aspectos psicoafectivos del envejecimiento. [En línea]. Chile. Obispado. Casilla 117-chillan. joluis@acts-mundonet. Seminario sobre ancianidad. 20 de septiembre 2005. Actualizado el: [20 de septiembre 1997]. Disponible en: [www.ubiobio.cl/vitrina/evejecim.htm](http://www.ubiobio.cl/vitrina/evejecim.htm)



# ANEXOS

ANEXO I A  
ORGANIGRAMA INSTITUCION





ANEXO B.

FICHA DE AFECTIVIDAD  
FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ANGELES CUSTODIOS  
TRABAJO SOCIAL

# ¿Quién me enseñó a amar?

MAMA

PAPA

ABUELOS

TIOS

PRIMOS

HERMANOS

MASCOTA

DIOS

OTRO



FICHA DE AFECTIVIDAD  
FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ANGELES CUSTODIOS  
TRABAJO SOCIAL

¿Quiénes te dan amor durante tu vida?

COMPAÑERO (A) SENTIMENTAL	HIJOS
---------------------------------	-------

PAPA	MAMA	TIOS
------	------	------

SOBRINOS	PRIMOS	MASCOTA
----------	--------	---------

DIOS	OTRO
------	------



FICHA DE AFECTIVIDAD  
FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ANGELES CUSTODIOS  
TRABAJO SOCIAL

# ¿Quién quiero que me ame hoy?

COMPAÑERO (A) SENTIMENTAL	HIJOS	NIETOS
SOBRINOS	DIOS	MASCOTA
OTROS		

**ANEXO C**

**FICHA HISTÓRICA COSTUMBRISTA FAMILIAR  
FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ANGELES CUSTODIOS  
TRABAJO SOCIAL**

**Perspectiva familiar:**

1. **Nombre del Abuelo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Cuánto hace que vive con usted(es)** \_\_\_\_\_
4. **Razón por la Cuál el abuelo está en la Fundación:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. **¿Quién Trajo el abuelo a la Fundación:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. **Árbol genealógico del abuelo:**  

--	--	--

--	--

--	--

Abuelo/a																					

7. Califique de uno a cinco los siguientes valores:

**Amor** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?  
Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

**Respeto** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?  
Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

**Comprensión** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?  
Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

**Compañerismo** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?



Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

**Perdón** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?

Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

**Honradez** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?

Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

**Diálogo** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?

Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

**Tolerancia** 1 2 3 4 5 ¿Su familia lo practica?

Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_

8. ¿Cuáles fueron los consejos que recibió del abuelo cuando era niño? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. ¿Contaba historias el abuelo cuando la familia aún estaba pequeña?

Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Qué Historias? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. ¿Cuáles son las creencias de los abuelos?

Tabú \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mitos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Agüeros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. ¿Creen que es necesario que su familia aprenda las creencias del abuelo?

Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Dentro de su familia qué significado tiene el abuelo para:

Para los niños \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para los adolescentes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para los adultos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. ¿Qué pasaría si no hubiese habido abuelos en el mundo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. ¿Qué opina sobre el lema que tiene la Fundación "Un país sin niños es un país sin futuro, un país sin ancianos es un país sin historia"?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. ¿Quién debería transmitir las costumbres e historia aprendidas a la familia?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16. ¿Para conservar sus tradiciones y transmitir las a su descendencia qué debería hacer la familia?

Los niños

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Los adolescentes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Los adultos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Los abuelos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. ¿Cuál cree usted que es la responsabilidad del abuelo en la familia?  
Con los niños

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





ANEXO D  
COMIC'S PARA LA FAMILIA DEL ADULTO MAYOR  
FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS & ÁNGELES CUSTODIOS  
TRABAJO SOCIAL.

