



**Contribución de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico en el periodo 2019-2022, en centros con el modelo de larga estancia vinculados al equipo de personas mayores (amautta) de la ciudad de Medellín**

Natalia Andrea Noreña Cataño

Sergio Alejandro Ramirez Franco

Isabel Cristina Ramírez Cardona

Trabajo de grado presentado para optar al título de Trabajador Social

**Asesora**

Yunia María Manco López, Magíster (MSc) en Magíster en Terapia Familiar y de Pareja

Universidad de Antioquia  
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas  
Trabajo Social  
Medellín, Antioquia, Colombia  
2023

---

Cita

(Noreña Cataño et al., 2023)

**Referencia**

**Estilo APA 7 (2020)**

Noreña Cataño, N., Ramírez Cardona, I. & Ramírez Franco, S. (2023). *Contribución de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico en el periodo 2019-2022, en centros con el modelo de larga estancia vinculados al equipo de personas mayores (amautta) de la ciudad de Medellín* [Trabajo de grado profesional]. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.



CRAI María Teresa Uribe (Facultad de Ciencias Sociales y Humanas)

**Repositorio Institucional:** <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - [www.udea.edu.co](http://www.udea.edu.co)

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

### **Dedicatoria**

A todas las personas mayores, en especial a aquellas que fueron partícipes de esta investigación.

A las y los trabajadores sociales que día a día buscan visibilizar y resignificar nuestra profesión.

“Cuando me dicen que soy demasiado viejo para hacer una cosa, procuro hacerla enseguida.” Pablo Picasso

“La sabiduría y la experiencia de las personas mayores son un recurso de valor inestimable. Reconocer y atesorar las contribuciones de las personas mayores es esencial para el florecimiento a largo plazo de cualquier sociedad.”

Daisaku Ikeda

### **Agradecimientos**

En primer lugar queremos agradecer a Dios que nos ha concedido la vida, la salud y las facultades para el desarrollo del trabajo de grado presente. A nuestra familia y seres queridos que con sus esfuerzos, consejos y amor hicieron posible que culmináramos de la mejor manera este proceso.

Al gerontólogo del Centro de CPSAM por su disposición y amabilidad para brindarnos información y encaminarnos en torno al programa de Centros con modelos de Larga Estancia. A las personas participantes de la Fundación Opción Colombia que amablemente nos abrieron las puertas y nos dieron la oportunidad de fortalecer nuestro proceso investigativo por medio del pilotaje.

A las personas mayores que participaron en el proceso investigativo y que se permitieron y nos permitieron ser, por su transparencia para decir las cosas, por su disposición para compartarnos su esencia, saberes y experiencias de vida, por sus consejos, su ánimo y finalmente porque las risas nunca faltaron.

A las trabajadoras sociales que nos permitieron acercarnos a una parte importante de su camino profesional al compartarnos sus aprendizajes y saberes para enriquecer esta investigación y nuestro quehacer como futuros colegas en las apuestas compartidas desde nuestra bella profesión.

A nuestra docente y asesora de trabajo Yunia, quien con sus conocimientos nos supo guiar por el mejor camino y nos brindó las herramientas necesarias para poder desarrollar el presente proyecto. A nuestro grupo perteneciente a la línea con énfasis en Intervención en Trabajo Social porque mediante la construcción colectiva contribuyeron al conocimiento y comprensión de las diversas áreas investigativas que cada subgrupo desarrolló.

Y a todas las personas que de una u otra forma hicieron posible que este proyecto se llevara a cabo el cual nos generó valiosos aprendizajes tanto para la vida personal como académica.

¡Les apreciamos!

---

## Tabla de contenido

Resumen .....	11
Abstract .....	12
Introducción .....	13
1. Planteamiento del Problema .....	15
1.1 Transición del Concepto Adulto Mayor a Persona Mayor .....	15
1.2 Mirada a Nivel Internacional Sobre Las Personas Mayores .....	16
1.3 Mirada a Nivel Nacional sobre las Personas Mayores .....	17
1.3.1 La Persona Mayor desde el Ámbito Económico .....	18
1.3.2 La Persona Mayor desde el Ámbito de la Salud Física y Psicológica .....	18
1.3.3 Trabajo Social y Persona Mayor .....	19
1.3.4 Normatividad Respecto a la Persona Mayor .....	20
1.4 Mirada a Nivel Departamental sobre las Personas Mayores .....	20
1.5 Mirada a Nivel Municipal sobre las Personas Mayores .....	21
2. Objetivos .....	24
2.1 Objetivo General .....	24
2.2 Objetivos Específicos .....	24
3. Justificación .....	25
4. Referente Teórico y Conceptual .....	25
4.1 Referente teórico .....	25
4.1.1 Construccinismo Social .....	25
4.1.2 Enfoque de Derechos en Trabajo Social .....	26
4.2 Referente Conceptual .....	27
4.2.1 Transición Adulto Mayor a Persona Mayor .....	27
4.2.2 Desarrollo Integral Gerontológico.....	28

---

4.2.3	Centros Gerontológicos con el Modelo de Larga Estancia .....	29
4.2.4	Intervención en Trabajo Social.....	29
5.	Metodología.....	31
5.1	Planeación .....	31
5.2	Pilotaje de Instrumentos para la Construcción de la Información.....	33
5.3	Trabajo de Campo .....	33
5.4	Sistematización y Análisis de la Información .....	34
5.4.1	Transcripción de Entrevistas y Reducción Mediante Inducción Analítica .....	34
5.4.1.1	Contratación.....	35
5.4.1.2	Formación académica (Universitaria).....	35
5.4.1.3	Servicios AMAUTTA.....	35
5.5	Elaboración de Texto Final, Socialización y Divulgación .....	36
6.	Consideraciones Éticas .....	37
7.	Presentación y Análisis de los Resultados.....	38
7.1	Contexto Ciudad.....	38
7.2	Caso #1: Intervención del Trabajo Social y sus Aportes al Desarrollo Integral en CPSAM Betania (Centro De Protección Social Al Adulto Mayor) .....	41
7.2.1	Contexto Institucional .....	41
7.2.2	Intervención del Trabajo Social .....	45
7.2.2.1	Definición De La Intervención En Trabajo Social.....	45
7.2.2.2.1	Restitución de derechos humanos.....	46
7.2.2.2.2	Relacionamiento con la red de apoyo y fortalecimiento de vínculos .....	47
7.2.2.2.3	Fomentar la convivencia sana.....	48
7.2.2.2.4	Registro inicial de las usuarias y sus historias de vida .....	49
7.2.2.2.5	Autorización de permisos de salida .....	49
7.2.2.2.6	Gestión de vínculos con otras instituciones.....	50

---

7.2.2.2.7	Realización de contención y atención a situaciones de descompensación de usuarias por medicamentos .....	51
7.2.2.2.8	Promoción de la vida espiritual y libertad de culto .....	52
7.2.2.2.9	Realización de actividades educativas.....	52
7.2.2.2.10	Realización de visitas domiciliarias.....	52
7.2.2.2.11	Escucha activa de las necesidades .....	53
7.2.2.3	Componentes de la Intervención.....	53
7.2.2.3.1	Sujetas.....	53
7.2.2.3.2	Objeto de Intervención .....	55
7.2.2.3.3	Intencionalidades.....	56
7.2.2.3.4	Fundamentación Teórica .....	57
7.2.2.3.3	Metodología.....	57
7.2.2.4	Ética Profesional .....	59
7.2.2.5	Intervención Del Trabajo Social Antes Y Durante El Covid.....	60
7.2.2.6	Reflexiones de la Intervención.....	61
7.2.2.6.1	Retos y dificultades.....	62
7.2.2.6.2	Facilidades .....	62
7.2.2.6.3	Impactos.....	63
7.2.3	Desarrollo Integral.....	64
7.2.3.1	Derechos humanos .....	64
7.2.3.2	Calidad de vida .....	65
7.2.3.3	Área Física. Aportes de la intervención de Trabajo Social al desarrollo integral gerontológico.....	65
7.2.3.3.1	Autocuidado.....	65
7.2.3.3.2	Salud .....	66
7.2.3.3.3	Actividades Físicas .....	66

---

7.2.3.4	Área Física. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico.....	67
7.2.3.4.1	Salud .....	68
7.2.3.4.2	Actividades físicas.....	68
7.2.3.5	Área Cognitiva. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico. ....	69
7.2.3.5.1	Actividades para mantener habilidades intelectuales .....	69
7.2.3.5.2	Habilidades previas.....	70
7.2.3.6	Área Cognitiva. Aportes de la Intervención del Equipo Interdisciplinario al Desarrollo Integral Gerontológico.....	70
7.2.3.6.1	Actividades para mantener habilidades intelectuales .....	70
7.2.3.6.2	Uso de TIC´s.....	71
7.2.3.6.3	Habilidades previas.....	72
7.2.3.7	Área Emocional. Aportes de la Intervención del Trabajo Social al Desarrollo Integral Gerontológico. ....	73
7.2.3.7.1	Reconocimiento y manejo de emociones .....	73
7.2.3.7.2	Promoción de la autoestima.....	73
7.2.3.7.3	Relaciones Interpersonales .....	74
7.2.3.8	Área Emocional. Aportes de la Intervención del Equipo Interdisciplinario al Desarrollo Integral Gerontológico.....	74
7.2.3.8.1	Reconocimiento y manejo de emociones .....	74
7.2.3.8.2	Promoción de la autoestima.....	75
7.2.3.8.3	Actividades en el tiempo libre .....	76
7.2.3.9	Área Social. Aportes de la Intervención del Trabajo Social al Desarrollo Integral Gerontológico. ....	76
7.2.3.9.1	Ayuda mutua.....	76
7.2.3.9.2	Encuentros intergeneracionales .....	77
7.2.3.9.3	Redes de apoyo .....	77

---

7.2.3.9.4	Participación social.....	77
7.2.3.10	Área Espiritual. ....	78
7.2.3.10.1	Cuidado del otro .....	78
7.2.3.10.2	Apertura a Nuevas Ideas.....	78
7.2.3.10.3	Aceptación del Pasado y Presente .....	78
7.2.3.10.4	Esperanza de Vida .....	78
7.3	Caso #2: Intervención del Trabajo Social y sus Aportes al Desarrollo Integral en Colonia Belencito.....	79
7.3.1	Contexto Institucional .....	79
7.3.2	Intervención del Trabajo Social .....	80
7.3.2.1	Definición de la Intervención en Trabajo Social .....	80
7.3.2.2	Funciones de Trabajo Social.....	81
7.3.2.2.1	Restitución de Derechos Humanos.....	81
7.3.2.2.2	Relacionamiento con la Red de Apoyo, Fortalecimiento de Vínculos y Registro Inicial de las y los Usuarios y sus Historias de Vida .....	82
7.3.2.2.3	Permisos de Salida y Visitas Familiares .....	83
7.3.2.2.4	Acompañamiento Individual en Crisis .....	84
7.3.2.2.5	Proceso de Participación Social.....	84
7.3.2.2.6	Realización de Actividades.....	85
7.3.2.2.7	Sensibilización frente al manual de convivencia.....	86
7.3.2.2.8	Promoción de Participación en Encuentros de las Diferentes Religiones y Vida Espiritual.....	86
7.3.2.2.9	Apoyo en la Vinculación a Subsidios para las Personas Mayores .....	86
7.3.2.3	Componentes de la Intervención.....	87
7.3.2.3.1	Sujetos.....	87
7.3.2.3.2	Objeto de Intervención .....	89
7.3.2.3.3	Intencionalidades .....	89



---

7.3.2.3.4	Fundamentación Teórica .....	90
7.3.2.3.5	Metodología.....	91
7.3.2.4	Ética Profesional .....	93
7.3.2.4.1	Evitar prejuicios.....	93
7.3.2.4.2	Compromiso .....	93
7.3.2.4.3	Confidencialidad.....	94
7.3.2.5	Intervención del Trabajo Social Antes y Durante el Covid .....	94
7.3.2.5.1	Reflexiones De La Intervención .....	95
7.3.2.5.2	Retos y dificultades.....	95
7.3.2.5.3	Facilidades .....	96
7.3.2.5.4	Impactos y mejoras .....	96
7.3.3	Desarrollo Integral.....	97
7.3.3.1	Derechos humanos .....	97
7.3.3.2	Calidad de vida .....	98
7.3.3.3	Área Física. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico.....	98
7.3.3.3.1	Autocuidado.....	98
7.3.3.3.2	Salud .....	99
7.3.3.3.3	Actividades físicas.....	99
7.3.3.4	Área Física. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico.....	99
7.3.3.4.1	Autocuidado.....	99
7.3.3.4.2	Actividades físicas .....	99
7.3.3.5	Área Cognitiva. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico.....	100
7.3.3.5.1	Actividades para mantener habilidades intelectuales .....	100
7.3.3.5.2	Uso de TIC's.....	101

---

7.3.3.5.3	Habilidades previas.....	101
7.3.3.6	Área Emocional. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico. ....	102
7.3.3.6.1	Relaciones Interpersonales .....	102
7.3.3.7	Área Emocional. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico.....	103
7.3.3.7.1	Reconocimiento y manejo de emociones .....	103
7.3.3.7.2	Promoción de la autoestima.....	104
7.3.3.7.3	Actividades en el tiempo libre .....	104
7.3.3.8	Área Social. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico.....	105
7.3.3.8.1	Encuentros intergeneracionales .....	105
7.3.3.8.2	Redes de apoyo .....	105
7.3.3.8.3	Participación social.....	106
7.3.3.9	Área Espiritual .....	106
8.	Interpretación .....	108
9.	Conclusiones.....	116
10.	Recomendaciones.....	118
11.	Reflexión Crítica .....	120
12.	Referencias .....	122
13.	Anexos.....	126

## Resumen

La presente investigación es de tipo cualitativo, desarrollada a través de un estudio de caso múltiple en la cual se aborda la intervención del trabajo social con personas mayores en torno al desarrollo integral gerontológico en dos de los Centros con modelo de Larga Estancia de la ciudad de Medellín un año antes, durante y después de la pandemia generada por el Covid 19, es decir, en el periodo 2019-2022. En primera instancia se identifica la intervención de trabajo social y sus componentes (contexto, sujetos(as), objeto de intervención, fundamentación teórica, metodología e intencionalidades) desde la voz y experiencia de las trabajadoras sociales entrevistadas, como también desde la voz de las personas mayores a quienes finalmente va dirigida dicha intervención.

En segundo lugar, se destacan los aportes que realiza el trabajo social desde su intervención en conjunto con el equipo inter y multidisciplinario al desarrollo integral gerontológico, el cual se integra por cinco dimensiones, que son el área física, cognitiva, emocional, social y espiritual que en su conjunto hacen que se promueva la garantía de derechos humanos y la calidad de vida de las personas mayores, por lo tanto se visibiliza esta población, su tendencia al aumento y la necesidad de realizar una intervención desde el trabajo social resaltando el rol fundamental que cumple éste en dicho proceso.

*Palabras clave:* intervención, desarrollo integral, personas mayores, trabajo social, derechos humanos, calidad de vida, visibilización.

### **Abstract**

The present investigation is of a qualitative type, developed through a multiple case study in which the intervention of social work with the elderly is addressed around the integral gerontological development in two of the Centers with the Long Stay model of the city of Medellín a year before, during and after the pandemic generated by Covid 19, that is, in the period 2019-2022. In the first instance, the social work intervention and its components (context, subjects, object of intervention, theoretical foundation, methodology and intentions) are identified from the voice and experience of the interviewed social workers, as well as from the voice of the older people to whom this intervention is ultimately directed.

Secondly, the contributions made by social work from their intervention together with the inter and multidisciplinary team to the integral gerontological development are highlighted, which is integrated by five dimensions, which are the physical, cognitive, emotional, social and spiritual areas. that as a whole promote the guarantee of human rights and the quality of life of the elderly, therefore this population is made visible, its tendency to increase and the need to carry out an intervention from social work highlighting the fundamental role that this fulfills in said process.

*Keywords:* intervention, comprehensive development, older people, social work, human rights, quality of life, visibility.

## Introducción

La población de personas mayores ha sido un sector de la sociedad a la que se le ha venido dando mayor énfasis a nivel normativo y social en las últimas décadas, en parte por la influencia de su acelerado crecimiento en la demografía poblacional a nivel mundial donde Colombia no es la excepción y que puede llegar a generar preocupación frente al panorama que se tiene actualmente para enfrentar dicha realidad, tanto para los gobiernos de cada país como para las diversas disciplinas que se ven obligadas a atenderles en alguna de sus dimensiones como sujetos y sujetas de derechos, dentro de las cuales se encuentra trabajo social, profesión y disciplina para la cual este panorama presenta retos al momento de pensarse metodologías de intervención pertinentes y acertadas con intencionalidades fieles a los principios ético-políticos que marcan el horizonte de sentido de la profesión.

En este orden de ideas el trabajo social cumple un papel fundamental en lo referente al desarrollo integral gerontológico a la hora de buscar el reconocimiento de dicha población desde el ser ciudadano(a), ya que se encuentra transversalizado por los derechos humanos, los cuales se garantizan desde las diversas áreas que componen al ser humano y que finalmente son las encargadas de asegurar la calidad de vida en la etapa de la vejez.

Sin embargo, en la sociedad aún se tiene una mirada prejuiciosa ante esta población, ya que se piensa que al llegar a esta etapa las personas pueden perder sus diversas capacidades y la posibilidad de desarrollarlas; por lo cual el trabajo social contradice lo anterior y muestra precisamente su eje transformador aportando al descubrimiento y fortalecimiento de las potencialidades que tiene cada persona mayor en conjunto con el equipo multi e interdisciplinario.

Finalmente en este documento se presentan los siguientes apartados que componen la estructura de la presente investigación, en un primer momento está el planteamiento del problema en el cual se menciona el contexto macro, meso y micro de la intervención del trabajo social con personas mayores, consecuentemente los objetivos y la justificación; el siguiente es el referente teórico, en el cual se presentan el construccionismo social, el enfoque de derechos, para posteriormente abordar el referente conceptual en el que se exponen las categorías principales. Se procede luego con el diseño metodológico en el que se presenta la investigación de tipo cualitativa con método de estudio de caso múltiple y las diferentes técnicas desarrolladas; las

consideraciones éticas; su presentación y análisis de los resultados; la interpretación de estos y por último las conclusiones, recomendaciones, reflexión crítica, bibliografía y anexos.

## **1. Planteamiento del Problema**

El ser humano a lo largo de su vida atraviesa diferentes etapas, las cuales van desde la gestación del feto y su nacimiento hasta la vejez y en el tránsito por estas se inicia un proceso de envejecimiento ligado a múltiples cambios psicológicos y biológicos, que se dan según el contexto social específico en el que se encuentren las y los sujetos las cuales hacen que cada una y uno de acuerdo a su experiencia de vida llegue a la etapa culmen de la vejez de manera particular.

### **1.1 Transición del Concepto Adulto Mayor a Persona Mayor**

En esta última etapa aparece el término ‘adulto mayor’ que según El Ministerio de Salud (s.f.) es una persona que sobrepasa los 60 años de edad, y se asocia con un proceso de pérdida de capacidades y habilidades físicas, mentales, emocionales, sociales, etc; retomando la teoría de la modernización mencionada en el texto “Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina” de Aranibar (2001) se considera que todas las transformaciones que ha traído consigo la modernidad tienen como consecuencia que en la sociedad se tenga una idea de desvalorización, desprestigio e invisibilización de él y la adulta mayor. De ahí que los términos que se han utilizado para referirse a las personas que atraviesan la etapa de la vejez se han caracterizado por ser prejuiciosos y despectivos.

Ahora bien, el Congreso de Colombia (2020) desde la Ley 2055 del 10 de septiembre de 2020 por medio de la cual se aprueba la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores adoptada en Washington el 15 de junio de 2015, introduce el término 'persona mayor' para hacer referencia a toda la población mayor de “60 años o más salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor, siempre que esta no sea superior a los 65 años” (p. 6). Dado lo anterior en el desarrollo de este proyecto de investigación se adoptará este concepto de persona mayor.

En este sentido, desde la Convención Interamericana se plantea que no debe perderse la mirada holística respecto a las personas mayores y aborda unos principios generales que van desde la defensa de los derechos humanos hasta la responsabilidad que tiene tanto el Estado como la familia y la comunidad con esta población; así mismo, en el texto “Desarrollo integral gerontológico” de Martínez y Mendoza (2012) se plantea primeramente que se debe reconocer a

las personas mayores como sujetas y sujetos de derechos a quienes se les deben garantizar estos en su totalidad, y segundo en la etapa de la vejez de cada individuo(a) debe darse el reconocimiento y fortalecimiento de las múltiples capacidades con las que cuenta a nivel físico, psicológico y social, las cuales están determinadas por los diferentes contextos que influyen sobre las y los sujetos como lo son: el familiar, el comunitario, el nacional y los acontecimientos socio-históricos que hayan atravesado a lo largo de su vida; propiciando así que se dé un beneficio tanto a nivel individual, comunitario y del entorno que les rodea.

## **1.2 Mirada a Nivel Internacional Sobre Las Personas Mayores**

Además de reconocer a las personas mayores como seres que deben ser vistos integralmente, es necesario tener en cuenta qué porcentaje de la población mundial representan, permitiendo así reconocer un contexto inicial; en este caso, se retoma el informe World Population Prospect de la ONU, el cual indica que en el año 2019 la población mundial era de aproximadamente 7,7 billones de personas, de las cuales 1000 millones correspondían a personas de 60 años o más (13%); la cual está proyectada para un alcance de aproximadamente el 12% más en 2030 y de 16% más en 2050. Ahora bien, frente a esta población el trabajo social como disciplina juega un papel fundamental en este ámbito y debe tener una mirada holística al momento de intervenir con esta para abordar las diferentes problemáticas que les aquejan.

Otro artículo de España titulado: "El Trabajo Social promotor de los derechos humanos de las personas mayores" de Cuesta (2018) hace un análisis de los instrumentos internacionales que abordan los derechos de las personas mayores como lo son la Declaración Universal de los Derechos Humanos, el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos y la Declaración de Principios de las Naciones Unidas a favor de las Personas de Edad, enfatizando en la importancia que tiene la profesión de Trabajo Social, incluyendo el enfoque de derechos junto con el enfoque de edad para que se garanticen, reconozcan y cumplan estos; debido a la estrecha relación de la profesión de Trabajo Social con los derechos humanos y su defensa respecto a este grupo poblacional, puede desarrollar además políticas, programas y proyectos, evaluar las políticas públicas, dar una atención directa capacitando y empoderando a las personas mayores y sus familias para enfrentar las situaciones en las que se puedan encontrar, además cumple una función de promoción, de docencia, mediación, supervisión y por último gerencial; en relación



con el aumento del envejecimiento en la población mundial en los próximos años; por esta razón, es fundamental la presencia de trabajadores y trabajadoras sociales que cumplan un papel activo en la aplicación de este enfoque de derechos.

Asimismo, en este país, otra investigación titulada “Trabajo Social para la tercera edad” de Filardo (2011) posiciona las funciones del trabajo social gerontológico partiendo de cuatro tipos de recursos sociales, los cuales son: las prestaciones residenciales, no residenciales, técnicas y los programas de ocio y salud; en este sentido, según las demandas que tenga cada persona mayor desde sus particularidades, él y la Trabajadora Social en gerontología puede realizar atención directa como funciones de prevención, promoción, asistencia, rehabilitación e información y también puede realizar atención indirecta como coordinación, trabajo comunitario, gestión orientada a la tramitación de recursos para la atención e intervención social, documentación, planificación y evaluación, formación, docencia e investigación, y finalmente dirección, gestión, planificación y organización de centros de mayores.

Ahora bien, en Latinoamérica específicamente en Argentina, la autora Guerrini (2010) propone que a partir de las familias con personas mayores en las que se identifiquen conflictos o problemas, el trabajo social debe gestionar recursos con instituciones y también involucrar al círculo más cercano con quien la persona mayor ha creado vínculos afectivos, de manera que estos se fortalezcan y se transformen permitiendo cambios en la vida cotidiana que fomenten la resiliencia de las personas mayores.

Una propuesta similar se presenta en una investigación de la autora Jama (2021) en Ecuador donde considera que se debe potenciar el rol ciudadano de la persona mayor en pro de su bienestar, además crear cambios en los individuos y sus familias para afrontar las situaciones que les puedan acontecer, por otro lado, manifiesta la importancia de involucrar en los procesos a las familias para potenciar su papel como agentes protectores y la posibilidad de incidencia en el diseño de políticas públicas.

### **1.3 Mirada a Nivel Nacional sobre las Personas Mayores**

En Colombia según el último censo del DANE (2018), se estima que en el país hay un total de 48.258.494 millones de personas de las cuales un total de 44.164.417 fueron realmente

censadas, cifras últimas que se tomarán como base para el desarrollo de este planteamiento; de este total se cuenta con un aproximado de 5.860.980 personas mayores de 60 años, de las cuales hay 2.636.348 de hombres y 3.224.632 de mujeres, lo que en conjunto representa cerca del 13,3% del total de la población nacional.

### ***1.3.1 La Persona Mayor desde el Ámbito Económico***

En este contexto se evidencia que las personas mayores viven una serie de problemáticas que los afectan en su cotidianidad. En cuanto al ámbito económico, según Fedesarrollo y la Fundación Saldarriaga Concha (2015) (citado en Flórez et ál., 2019, p. 44) se plantea que debido a la baja cobertura en seguridad social la mayoría de estas personas mayores se ven en la necesidad de trabajar en mercados informales ya que no cuentan con una pensión, o incluso después de haberla recibido continúan trabajando informalmente puesto que en algunas ocasiones los ingresos percibidos pueden ser pocos para suplir todas sus necesidades y otros gastos.

### ***1.3.2 La Persona Mayor desde el Ámbito de la Salud Física y Psicológica***

En cuanto al ámbito de la salud según el artículo de prensa "El desalentador panorama del adulto mayor en Colombia" las personas mayores colombianas padecen en su mayoría más de una enfermedad; tomando como referencia las cifras del Ministerio de salud se reporta que:

Males manejables como la hipertensión afectan a seis de cada diez, con el agravante de que menos de la mitad tiene controles regulares. Y de otro lado, los males osteomusculares comprometen a la mayoría y son un determinante de incapacidad y pérdidas de años de vida saludable. (Fernández, 2018, párr. 5)

Esto se explica muchas veces porque las enfermedades son orgánicas en esta etapa de la vida y también porque no se realizan una adecuada promoción y prevención de enfermedades a tiempo.

Así mismo, la situación de salud tiene un peor panorama en el ámbito psicológico en el que la depresión es una de las principales afecciones que sufren las personas mayores ya que

éstas se pueden sentir solas o abandonadas por sus familias y entorno cercano. Estas problemáticas anteriormente mencionadas se encuentran interconectadas entre sí, por lo que el Estado está en la obligación de garantizar alternativas o soluciones en la misma medida para cada una de estas, para así promover el bienestar de una forma integral.

### ***1.3.3 Trabajo Social y Persona Mayor***

De acuerdo a lo anterior, desde el trabajo social se han hecho varias investigaciones enfocadas en esta población, empezando por un artículo de la revista de trabajo social de la Universidad Nacional de Colombia No. 5 titulado “Intervención de trabajo social con adultos mayores” de Manzanares y Rodríguez (2013) que expone algunas metodologías en tres niveles: individual, familiar y comunitario, e implica una serie de técnicas que permiten ir más allá del asistencialismo y trabajar con las personas mayores desde una mirada más holística. En el caso de formulación de políticas públicas se debe tener en cuenta a las personas mayores en el ámbito económico, social, cultural, político, etc, para reconocerlas como seres integrales que tienen un papel fundamental dentro de sus contextos. Desde la metodología de intervención comunitaria se propone que por medio de esta se reivindique la posición en la sociedad de este grupo poblacional mediante los encuentros intergeneracionales que posibiliten la transmisión de saberes y la escucha, permitiendo así una transformación de la visión que tienen las y los jóvenes hacia las personas mayores y viceversa.

Así mismo, otro artículo denominado “Adulto mayor, redes sociales e integración” Santos de Santos (2009) presenta la experiencia recolectada en el Centro de Práctica Socio Laboral del Departamento de Trabajo Social sobre la necesidad de enlazar redes de apoyo que beneficien la articulación de recursos comunitarios, familiares e institucionales para implementar una mejor calidad de vida de la persona mayor, asimismo conectar procesos de intervención e investigación del Trabajo Social para dar respuesta a las maneras de envejecimiento y vejez de la persona mayor.

Por otra parte, el Trabajo Social mediante el análisis de los efectos que tendrá el envejecimiento de la población colombiana busca aportar a la transformación y la calidad de las relaciones teniendo en cuenta saberes teóricos, epistemológicos y metodológicos que incentiven los derechos y oportunidades de la persona mayor, y que se deben implementar en la familia,

comunidad, medio social, para que se inserten a las relaciones de apoyo para favorecer la integración social. (Santos de Santos, 2009, p. 14)

#### ***1.3.4 Normatividad Respecto a la Persona Mayor***

Respecto a lo anterior, diversos avances en términos normativos en Colombia han buscado propiciar adecuadas condiciones de vida, donde “se cuenta con el marco legal que propiciaría un envejecimiento digno. Expresamente en los artículos 1, 13, 46, 48, 49, 52, 53 y 366, se abordan puntos fundamentales que exigen generar y garantizar las condiciones óptimas para las personas mayores, garantizando su protección social en condiciones de vulnerabilidad” (Alcaldía de Medellín, p. 14).

En relación con esto, se encuentran leyes como la Ley 100 de 1993; Ley 1171 de 2007; Ley 1251 de 2008; Ley 1276 de 2009; Ley 1850 de 2017; las cuales incluyen respectivamente temas como las pensiones; beneficios de carácter económico, fondos de solidaridad, protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores; la creación de la política nacional de envejecimiento y vejez; protección a personas mayores más vulnerables según los niveles del sisben; y por último la penalización al maltrato intrafamiliar y abandono a la persona mayor; entre otros postulados.

### **1.4 Mirada a Nivel Departamental sobre las Personas Mayores**

El departamento de Antioquia se encuentra entre las regiones del país con más presencia de personas mayores debido a que “conforme a los resultados del censo aplicado por el DANE de 2018, las personas adultas mayores de 60 años, en 2020, se concentran en Bogotá, Antioquia y Valle del Cauca, que en su orden representan dentro del total nacional el 15,5%, el 14,2% y el 10,5%.” (MinSalud, s.f., p. 3) es decir, que en Antioquia este 14,2% equivale a un total de 966.727 personas mayores.

En este contexto, se encuentra un informe de prácticas de trabajo social de la Universidad de Antioquia realizada por Meneses (2016), sobre la intervención del trabajo social con las personas mayores desde el municipio de Santa Fe de Antioquia en el centro gerontológico ‘Dejando Huellas’ donde se realizó intervención y acompañamiento a personas mayores

buscando el bienestar y el mejoramiento de la calidad de vida, su participación política, espacios de autoconocimiento, desarrollo de capacidades, procesos educativos e intercambios culturales, otorgándoles un lugar protagónico y promoviendo de esta manera su desarrollo integral gerontológico.

### **1.5 Mirada a Nivel Municipal sobre las Personas Mayores**

Para el 2020 Medellín, capital de este departamento, contaba con un aproximado de 462.189 personas mayores, que representan cerca de un 18% de la población respecto al total de habitantes de esta ciudad, es decir 2.569.000, lo que sugiere un incremento de alrededor de un 2% en comparación con el año 2016 donde el porcentaje de población de persona mayor correspondía a 395.788 personas, es decir, un 16 % de la población total de Medellín la cual estaba en 2.486.723 de habitantes para ese entonces, lo que pone en evidencia que esta población tiende a un aumento del envejecimiento que representa un reto significativo frente a la necesidad de una atención integral a esta población; por lo anterior, existe un plan gerontológico que tiene su última renovación en 2017 con una proyección hasta el 2027, en el que se realiza una contextualización de esta población, por ende, se hace referencia a aspectos de las condiciones de vida que se deben garantizar durante esta etapa de manera que propicien el buen desarrollo integral gerontológico.

En el Plan Gerontológico 2017-2027 en el capítulo 5, se describen las condiciones de vida para las personas mayores las cuales incluyen tres dimensiones en las que se desglosan varios elementos, la primera hace referencia a los aspectos demográficos ya mencionados anteriormente, la segunda se trata de la contextualización del envejecimiento, en la cual se menciona que según las condiciones de vida en las que se encuentre cada persona mayor y del barrio y la comuna donde habite se podrá favorecer en mayor o menor medida que se goce de bienestar. En esta misma línea, desde las condiciones de salud, en cuanto a la prestación de estos servicios “la Encuesta de Calidad de Vida muestra que en 2014 un 63.6% de las personas encuestadas expresaron tener una percepción negativa sobre el acceso y un 55.9% la tuvo con relación a la calidad del servicio” (Gutiérrez et ál., 2017, p. 37), algo que refleja una opinión dividida sobre dicho tema.

Continuando con la contextualización del envejecimiento se introducen las relaciones familiares, comunitarias e institucionales, en el cual se muestran que del total de los casos de

violencia intrafamiliar en el periodo del 2012 a 2015 en la ciudad “el 14.23% de dichas agresiones, corresponde a 2.522 personas de 60 o más años” (Gutiérrez et ál., 2017, p. 37) y asimismo se menciona que las y los ciudadanos muestran desconfianza tanto con su comunidad como con las instituciones por las cuales no se sienten protegidos. Por otra parte, se plantea promover las relaciones intergeneracionales que permitan fortalecer los vínculos familiares, así mismo en cuanto a la participación ciudadana, se pone en evidencia que para el año 2016 con la elección de las 21 Juntas Administradoras Locales (JAL) de cada comuna de la ciudad “se obtuvo un total de 2.376 delegados de los cuales 553 (23%) fueron adultos mayores de 60 años.” (Gutiérrez et ál., 2017, p. 39).

Por último, en la misma dimensión se hace referencia a la formación en derechos humanos y la vigilancia al cumplimiento de los mismos donde se promueve la capacitación a públicos de diferentes edades sobre la importancia de los derechos humanos de las personas mayores. Finalmente, en el capítulo 5 se menciona la última dimensión que trata de las situaciones específicas de las personas mayores en donde se presentan cinco aspectos fundamentales, los cuales son: la salud, la nutrición, la educación, la empleabilidad e ingresos y por último la vivienda y hábitat.

A raíz de las situaciones mencionadas se presentan los diferentes ejes y lineamientos para el trabajo con las personas mayores, además de abordar estrategias preventivas mediante la realización de actividades con familias, niños, niñas y adolescentes para que se preparen para la vejez y lleguen a esta en las mejores condiciones posibles.

Desde otro panorama, la llegada de la pandemia del Covid 19, generó una serie de cambios que impactaron la vida cotidiana de todas las personas, el trabajo social se vio en la necesidad de adaptar nuevas prácticas y transformar las metodologías de intervención, tal como lo plantea una investigación titulada “Estrategias para el acompañamiento y cuidado del adulto mayor en tiempos de aislamiento. El Covid-19 como escenario reflexivo para el trabajo social” en la cual se destaca la intervención de trabajo social respecto al bienestar integral de esta población y menciona la capacidad de afrontar diversas problemáticas independientemente de las situaciones que atraviere la sociedad. Desde esta perspectiva, la persona mayor no se concibe como persona vulnerable y desprotegida, puesto que tiene otras potencialidades que se deben desarrollar tales como el goce de una vida plena, salud, protección, participación en el ámbito económico, político y cultural (Marín et ál. 2020).

En este sentido, se encuentra el Centro de Atención a las Personas Mayores creado en 2004 por la Alcaldía de Medellín llamado Equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) el cual tiene como objetivo garantizar “el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas mayores y sus familias, a través de planes, programas y estrategias de prevención, promoción, intervención, atención y asistencia, siempre con criterios de calidad, eficiencia, pertinencia y equidad.” lo cual tiene como eje los derechos de las personas mayores aunque se adapte en su plan de trabajo a cada administración.

El Equipo de Personas Mayores ofrece servicios entre los que se encuentra el modelo de Larga Estancia en el cual se centrará esta investigación; dichos Centros tienen algunos requisitos para acceder y permanecer en ellos, entre estos está el carecer de redes de apoyo ya sean familiares o sociales, no tener ningún tipo de ingreso económico, ser habitante de calle o encontrarse en alguna situación de extrema vulnerabilidad (Secretaría de Inclusión Social, Familia y Derechos, s.f., p. 32). Los centros con modelo de Larga Estancia cuentan a su vez con un equipo interdisciplinario que trabaja por el bienestar y atención integral de esta población, así mismo según un reporte de la Secretaría de Inclusión Social, Familia y Derechos Humanos de la Alcaldía de Medellín para diciembre del 2020 “1.244 personas mayores cuentan con el servicio de larga estancia”.

En este sentido, en vista de que las personas mayores necesitan desde su contexto nacional, departamental, municipal y local dentro del ámbito individual, comunitario y familiar que se den las condiciones para un correcto desarrollo integral gerontológico, esto lleva a reflexionar sobre la interv-19 que agudizó las problemáticas en el contexto colombiano. En este sentido, se pretende realizar un acercamiento a las propuestas de intervención que realizan las y los trabajadores que se enfocan en la población de personas mayores en el intervalo de tiempo del 2019- 2022 que a su vez comprende el periodo de antes, durante y después de la pandemia, lo que lleva a generar la pregunta: ¿Cuál es el aporte que hace la intervención de Trabajo Social con personas mayores en torno a su desarrollo integral gerontológico, en centros con el modelo de Larga Estancia vinculados al Equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) de la ciudad de Medellín durante el período 2019 a 2022?

## **2. Objetivos**

### **2.1 Objetivo General**

Analizar el aporte que hace la intervención de trabajo social con personas mayores en torno al desarrollo integral gerontológico en el periodo 2019-2022, en Centros Gerontológicos con el modelo de Larga Estancia vinculados al equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) de la ciudad de Medellín.

### **2.2 Objetivos Específicos**

- Identificar los componentes de la intervención del trabajo social con personas mayores en torno al desarrollo integral gerontológico en el periodo 2019-2022, en centros con el modelo de Larga Estancia vinculados al equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) de la ciudad de Medellín.
- Describir la percepción de personas mayores respecto a la intervención de los y las trabajadoras sociales en torno al desarrollo integral gerontológico en el periodo 2019-2022, en centros con el modelo de Larga Estancia vinculados al equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) de la ciudad de Medellín.
- Identificar las contribuciones a la calidad de vida de las personas mayores que han sido propiciadas por la intervención del trabajo social en torno al desarrollo integral gerontológico en el periodo 2019-2022, en centros con el modelo de Larga Estancia vinculados al equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) de la ciudad de Medellín



### **3. Justificación**

Como se evidenció anteriormente la población de personas mayores en los últimos años ha venido aumentando de manera significativa a nivel mundial, caso que ya se ha visto en los países desarrollados y que se empieza a evidenciar en los países en vías de desarrollo, lo cual genera una nueva realidad social con dicho grupo poblacional, por esta razón el trabajo social se ve en el reto de continuar y fortalecer la producción de conocimiento para lograr comprensiones y propuestas de alternativas frente a esta realidad y cómo intervenir en ella reconociendo los retos de este nuevo panorama, por lo que esta investigación dará a conocer los aportes que se han dado desde la intervención social y el quehacer profesional de Trabajo social al fortalecimiento del desarrollo integral gerontológico en el marco de la promoción, garantía y defensa de los derechos humanos de las personas mayores en Centros con el modelo de Larga Estancia vinculados al Equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) de la ciudad de Medellín, principalmente teniendo en cuenta las posibles afectaciones o nuevos panoramas que trajo consigo la pandemia del Covid-19.

### **4. Referente Teórico y Conceptual**

#### **4.1 Referente teórico**

Para esta investigación se decidió abordar el construccionismo social y el enfoque de derechos como base teórica que permita el análisis de la información acerca si se da o no el desarrollo integral de personas mayores de la ciudad de Medellín dentro del marco de la intervención del Trabajo Social en Centros Gerontológicos con el modelo de Larga Estancia vinculados al equipo de personas mayores (AMAUTTA).

##### ***4.1.1 Construccinismo Social***

Para esta investigación se pretende tomar como base teórica el construccionismo social, debido a que la llegada de esta teoría transformó la mirada positivista centrada en la individualidad y se enfoca en el reconocimiento del sujeto y los significados subjetivos que le dan a la realidad que construyen de manera colectiva; por esta razón, se entiende que el construccionismo social según Donoso (2004) “se centra en la relación que existe entre los sujetos que participan de una cultura común, y que desde su propia experiencia y subjetividad

van construyendo realidades en el lenguaje social” (p. 3); de esta manera, por medio de las subjetividades formadas por las experiencias, interacciones y lenguaje cada sujeto conforma su realidad particular, es por esto que para McNamee y Gergen (1996) “las ideas, los conceptos y los recuerdos surgen del intercambio social y son mediatizados por el lenguaje” (p. 26), como se evidencia en esta definición en el construccionismo social es relevante el lenguaje por el hecho de que una de las intenciones de esta teoría utilizada en la investigación e intervención social es comprender la forma en que cada sujeto explica su realidad, asimismo el construccionismo social permite que se reconozca desde trabajo social que no hay una realidad única, por el contrario existen diversas realidades según las particularidades de la interacción, experiencias y vidas cotidianas de los sujetos, así mismo el conocimiento de estos se mantiene en transformación.

#### ***4.1.2 Enfoque de Derechos en Trabajo Social***

Para comprender realmente lo que es el enfoque de derechos humanos y su aplicación dentro del trabajo social hay que reconocer que su principal intención es según Fernández et al. (2010) “transformar y corregir la inequidad de las relaciones de poder existentes y las prácticas discriminatorias” (citado en Cubillos, 2017). En este sentido, este enfoque busca reconfigurar tres aspectos fundamentales los cuales son: el concepto de ciudadanía, el cuál propone una ciudadanía inclusiva, que enfrente la homogeneización de los individuos en la sociedad, para que por el contrario se dé el reconocimiento de las particularidades de cada sujeto, logrando un enfoque que posibilite la integración social de todas las personas y que permita la participación en la defensa y lucha por el cumplimiento de los derechos.

Consiguientemente, se tiene el concepto de relaciones sociales las cuales se fundamentan en las relaciones de poder establecidas en la estructura actual de la sociedad ejerciendo una cultura de sometimiento, sin embargo, este enfoque busca que las personas reconozcan sus historias y sus capacidades individuales para lograr una emancipación de éstas de manera que se llegue a una cultura democrática en la cual se establezcan relaciones de igualdad, justicia y equidad; por último, está el concepto de desarrollo de políticas públicas caracterizado por aplicar planes y proyectos que satisfagan necesidades biológicas, sin embargo, bajo el enfoque de derechos se plantea la necesidad de trascender dichos planes no solo mirando la realidad fáctica sino analizando las causas reales de los problemas sociales aplicando un enfoque preventivo.

En este sentido, los derechos humanos han sido históricamente una parte fundamental de la intervención desde trabajo social, debido a que son una de las bases en las que se apoya para buscar el bienestar de la población; conforme a ello el enfoque de derechos humanos en esta investigación permitirá en clave de la población de personas mayores describir como el Trabajo Social garantiza que estas se reconozcan a sí mismas y socialmente como ciudadanas, lo cual se relaciona directamente con ser sujetos y sujetas de derechos y poder disfrutar de estos, hecho que constituye uno de los pilares de la categoría ‘Desarrollo Integral Gerontológico’ y que finalmente permite que las personas mayores tengan una vida social gratificante que favorezca su calidad de vida y bienestar.

## **4.2 Referente Conceptual**

A continuación, se toman como referencia conceptos claves los cuales se relacionan entre sí y por ende son de gran importancia para comprender el desarrollo de la investigación.

### **4.2.1 *Transición Adulto Mayor a Persona Mayor***

Generalmente el concepto de adulto mayor es un término que según Gainzo (2009) “es un eufemismo para disimular la realidad de la vejez, considerada, de por sí, como un estigma, un estamento costoso e inútil” (citado en Abaunza et al., 2014, p. 62). Sin embargo, desde diversas perspectivas se le ha dado un significado al concepto, por una parte desde las ciencias económicas el concepto se ha abordado desde términos cronológicos, es decir de la edad, el cual se acompaña naturalmente de un proceso de cambios a nivel fisiológico, biológico, psicológico, etc, y que en la mayoría de países es adulto o adulta mayor una persona que sobrepase los 60 años, en este sentido la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2011) define Adulto Mayor como “una etapa donde los procesos de producción, las tendencias de ciconsumo y la generación de tributación disminuyen, con motivo del retiro de la ‘actividad laboral’ que es reemplazada por actividades de diversión, disfrute y placer” (citado en Martínez et. al., 2014, p. 64).

En Colombia, la Constitución Nacional desde la ley 1276 de 2009, artículo 7, literal b, señala que Adulto Mayor es una persona con 60 años o más de edad, lo cual será de vital

relevancia al momento de acceder a una jubilación. Por otra parte, desde lo jurídico se plantea que las personas mayores sean jubiladas o no deben tener asegurados unos derechos de acuerdo a las políticas que se creen para esta población en relación a la mejora en su calidad de vida y el fortalecimiento de sus relaciones familiares y comunitarias donde las personas mayores tengan un papel importante para la sociedad.

No obstante, aunque se planteó inicialmente el término Adulto Mayor, desde la Convención Interamericana sobre Protección de los Derechos de las Personas Mayores (Adoptada en Washington el 15 de Julio de 2015 y aprobada en Colombia a través de la Ley 2055 del 10 de septiembre de 2020) se inscribe en su artículo 2 el término de Persona Mayor como: “aquella de sesenta años o más, salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor, siempre que ésta no sea superior a los 65 años” (p. 6). Donde se consideró el enfoque de género para sustituir el genérico masculino de la palabra Adulto Mayor que se usaba para referirse tanto a mujeres como a hombres, así mismo se propuso el término para ya no referirse más a estas personas con términos que históricamente se habían vuelto peyorativos y venían cargados de estigma hacia esta población. Dado a lo anterior, con el ánimo de incluir dicho enfoque de género el término que se considera más pertinente para ser utilizado a lo largo de esta investigación es el de persona mayor.

#### ***4.2.2 Desarrollo Integral Gerontológico***

El ser humano es un ser completo e integrado, este se compone de dimensiones como la física, psicológica y social que se desarrollan durante cada etapa de la vida entre las que se incluye la vejez, sin embargo, "existe un grave prejuicio acerca de que las personas que llegan a la vejez ya no tienen qué hacer y, por lo tanto, no se les dan oportunidades para que continúe su desarrollo" (Martínez y Mendoza, 2012, p. 3). Asimismo, el desarrollo integral gerontológico es pues un proceso que se lleva a cabo en esta etapa de la vida que busca el fortalecimiento de los recursos con los que cuentan las personas mayores y que estos hagan uso de los mismos realizando diferentes actividades de la mano del estado y la comunidad; por esto el desarrollo integral gerontológico está conformado por los siguientes elementos.

a) El concepto de ciudadanía, que da relevancia al hecho de “ser sujeto” con derechos (derecho a la vida, a la libertad, a la dignidad, a la salud, al bienestar, etc.) y a poder disfrutar (hacer uso de los mismos). b) El concepto de potencialidades, que todos los seres humanos tenemos en lo físico (potencialidad de crecimiento, de fuerza, de habilidades motoras), en lo psicológico (sensibilidad, afecto, adquisición de conocimientos, creatividad, etc.) y en lo social (vínculos, productividad, participación social, creación de cultura y valores, etc.) (Martínez y Mendoza, 2012, p.1-2).

Por lo anterior, el desarrollo integral gerontológico aporta una mirada holística de la etapa de la vejez y las necesidades que deben ser cubiertas desde la garantía de sus derechos, el acceso a los diferentes niveles educativos, la seguridad social y su reconocimiento como personas lo que coincide con el quehacer del trabajador social en este campo y como profesión.

#### ***4.2.3 Centros Gerontológicos con el Modelo de Larga Estancia***

La Alcaldía de Medellín tiene diversos programas de atención a las personas mayores entre los que se encuentra el modelo de Larga Estancia liderada por la secretaria de Inclusión Social, Familia y Derechos Humanos que trabaja en pro del bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de la población de personas mayores de 55 años.

Según la oferta de servicios del Equipo de Persona Mayores de la Alcaldía de Medellín (AMAUTTA) Los centros de Larga Estancia tienen como objetivo “brindar asistencia integral a las personas mayores (...) acorde con su funcionalidad, con el propósito de restablecer sus derechos” (p. 31).

#### ***4.2.4 Intervención en Trabajo Social***

Debido a la reconceptualización del trabajo social se ha develado la importancia de dar una fundamentación teórica para su quehacer profesional y su forma de intervenir, dado a que es una disciplina que según Camelo y Cifuentes (2006) interactúa constantemente con muchas otras, requiere resignificar el valor de la teoría y avanzar en la construcción de saberes propios desde la especificidad de la profesión, para que de esta manera la intervención fundada sea cada vez más eficaz y pertinente en los diferentes ámbitos y contextos en los que se inserta el trabajo social.

En este sentido, se entenderá la intervención como “una forma de acción social, consciente y deliberada, que se realiza de manera expresa, integra supuestos ideológicos, políticos, filosóficos con procedimientos metodológicos en fundamentaciones que la sustentan” (Camelo y Cifuentes, 2006, p. 173); esta definición nos lleva a su vez a reconocer la importancia de la fundamentación en la intervención por lo que esta “posibilita construir y sustentar sentidos en torno a los ejes conceptuales de la intervención en Trabajo Social: intencionalidades, objetos, sujetos y propuestas metodológicas en contextos particulares”(Camelo y Cifuentes, 2006, p. 175); es decir, que la intervención en trabajo social deber ser un proceso en el que se identifican situaciones problemáticas en diversos contextos y las y los sujetos involucrados comprendiendo sus realidades particularidades.

Con base en lo anterior, el enfoque de derechos se encuentra directamente ligado a la intervención en trabajo social desde sus principios y ética profesional por lo que constituye “un mandato profesional a actuar en contra de las injusticias y desigualdades sociales reconocidas como violaciones de derechos humanos, a actuar en favor del bienestar social, que constituye uno de los pilares de los derechos humanos” (Cubillos, 2017, p. 4), por lo que el trabajo social se encuentra en un lugar privilegiado para desde los diferentes espacios en los que puede insertarse en la sociedad promover la defensa de los derechos humanos; que es lo que se busca situar en esta investigación respecto a la población de personas mayores y los derechos que deben garantizarles al reconocerlos como ciudadanos que es un punto fundamental para que tengan un desarrollo integral pleno en esta etapa de sus vidas.

## 5. Metodología

A continuación, se describe de manera detallada los momentos desarrollados durante el proceso investigativo, los cuales fueron:

### 5.1 Planeación

Para dar inicio, se partió de una revisión documental para ubicar las posibles problemáticas existentes dentro la intervención de trabajo social con la población de personas mayores, de esta manera se generó un planteamiento del problema elegido, en este caso alrededor del desarrollo integral gerontológico en Centros con el modelo de Larga Estancia; posteriormente se planteó la pregunta central, los objetivos a cumplir con este proyecto, y la justificación.

El presente proyecto es una investigación de tipo cualitativo, definida según la obra "Diseño de proyectos en la investigación cualitativa" como la que permite abordar las diversas realidades intersubjetivas, así como las vivencias e interacciones entre los sujetos para comprender las acciones sociales que están permeadas por valores percepciones y significados (Galeano, 2004). Teniendo en cuenta a otros autores como Sampieri et ál. (2003), en el capítulo 1 del texto "Metodología de la Investigación" el tipo de investigación cualitativa es inductiva, por lo cual implica la inserción inicial en un campo, la interpretación contextual, flexibilidad, preguntas y recolección de datos, por ende, se deduce que el tipo de investigación cualitativa genera conocimiento teniendo en cuenta la experiencia de cada sujeto a través de la interacción horizontal con estos y estas para conocer sus narraciones desde una realidad concreta, asimismo se abordó la investigación desde el paradigma Comprensivo-Interpretativo que según Vasco (1990) se basa en dos aspectos, el primero es el histórico que se define en este caso como los relatos de personas en un determinado momento, en los cuales se ubican las prácticas actuales de estas dentro del mismo relato; el segundo es la hermenéutica que se asemeja a la interpretación o traducción de los hechos o situaciones. Por lo tanto, dicho paradigma permitió comprender las experiencias subjetivas de las personas mayores y las trabajadoras sociales en el marco de la intervención.

En esta misma línea, para este proyecto se utilizó el enfoque del socioconstruccionismo dado a que "este enfoque de investigación científica se interesa en los aspectos relacionales, (...). Permite conocer las distinciones de realidad o significados que las personas realizan a partir de

sus vivencias pasadas y su experiencia presente” (Donoso, 2004, p.11); por lo que para el proceso de análisis e interpretación de la información fueron de vital importancia las reflexiones que generó cada persona acerca de su realidad y la forma en que expresó y dio un significado a sus vivencias cotidianas.

Por esta razón, para cumplir con los objetivos trazados, como método investigativo se tuvo en cuenta el estudio de caso cualitativo el cual cuenta con dos modalidades, el caso único y el caso múltiple, esta última se retomó en esta investigación, definida por Andrade (2018) como la exploración e indagación de más de una situación específica para generar validez y confiabilidad de los datos obtenidos. Así mismo, se retoma la importancia sobre el Estudio de caso múltiple con los autores Neiman y Quaranta (2006) quienes mencionan que:

(...) los estudios de caso múltiples utilizados para el desarrollo conceptual a partir del método comparativo se manifiesta, con suma pertinencia, en su capacidad para dar cuenta de las causalidades «locales», entendidas como la comprensión de procesos específicos en contextos definidos que involucran a los actores sociales del estudio (p. 17).

Con respecto a lo anterior, el estudio de caso múltiple se basó en analizar las estrategias de intervención implementadas desde Trabajo Social para el desarrollo integral gerontológico, factores de la calidad de vida y garantía de derechos humanos de las personas mayores, en dos de los Centros gerontológicos con modelo de Larga Estancia vinculados a AMAUTTA de la ciudad de Medellín, los cuales fueron: Centro de Protección Social al Adulto Mayor (CPSAM) Betania ubicado en el barrio Santo Domingo y la Unidad de Atención a la Tercera Edad Colonia Belencito, ubicada en el barrio Belencito Corazón, así mismo se analizó la percepción de personas mayores pertenecientes a estos Centros con relación a dicha intervención del Trabajo Social.

Posteriormente, se realizó el diseño metodológico por medio del cual se establecieron las características de la investigación, las técnicas a usar a la par del diseño de estas, consideraciones éticas y características de la población; teniendo esto claro se realizó contacto con el Equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) en el que se acordó el número de participantes en la investigación, a los cuales se les hizo llegar el consentimiento informado y los detalles del proyecto.



## **5.2 Pilotaje de Instrumentos para la Construcción de la Información**

Para el proceso de pilotaje; se estableció contacto con Fundación Opción Colombia ubicado en el barrio Prado Centro, el cual es uno de los Centros con modelo de Larga Estancia de la ciudad de Medellín perteneciente al Equipo de Personas Mayores AMAUTTA y que de igual manera contaba con un profesional en trabajo social; de esta manera, se pusieron a prueba las técnicas de entrevistas semi-estructuradas, entrevistas a profundidad y la técnica interactiva de la colcha de retazos, tras aplicarlas, se tomó la decisión de descartar la colcha de retazos para reemplazarla por una técnica interactiva que permitiera una mayor expresión de las percepciones e ideas por parte de las personas mayores al momento de realizar trabajo de campo, por lo que se construyó una técnica que se denominó “Dado interactivo” el cual constó de seis temáticas distribuidas en las seis caras del dado, las cuales permitieron conocer los componentes de la intervención de trabajo social y los aportes de esta en el desarrollo integral gerontológico.

## **5.3 Trabajo de Campo**

En la presente investigación se propiciaron encuentros tanto con las profesionales en Trabajo social como con las personas mayores, en este sentido, por medio de las entrevistas a profundidad se permitió dar cuenta de la experiencia de cada persona mayor en torno a cómo la intervención del Trabajo Social ha aportado a su desarrollo integral gerontológico; además mediante entrevistas semiestructuradas los trabajadores sociales compartieron su experiencia entorno a su intervención con las personas mayores integrantes del Centro de Larga Estancia en el que trabajan.

Así mismo, por medio de la técnica interactiva del “Dado Interactivo” se formaron grupos de personas mayores donde cada integrante tuvo la oportunidad de lanzar el dado y por medio de las preguntas realizadas contar sus experiencias y percepciones en torno a cómo ha influido la intervención de las trabajadoras sociales en su desarrollo integral gerontológico de esta manera se logró incentivar la participación y generar reflexiones alrededor de las opiniones de cada participante.

Con base a lo anterior, inicialmente se pretendía realizar esta investigación con trabajadores y trabajadoras sociales, sin embargo, al considerar que cada Centro gerontológico con modelo de Larga Estancia cuenta únicamente con un profesional de esta área, la

investigación se llevó a cabo con la Trabajadora Social de cada Centro, y a su vez con 26 personas mayores pertenecientes a estos; es decir, se modificó el número inicial de participantes en las dos técnicas, debido a que no se realizaron entrevistas a profundidad con 6 personas mayores, sino con 4, es decir, 2 por cada Centro y por ende, se realizó la técnica de “Dado Interactivo” no con 24 personas mayores sino con 26 en las que se incluyeron las personas con las que se realizaron las entrevistas a profundidad, de esta manera participaron 11 mujeres de CPSAM Betania, el cual cuenta únicamente con usuarias mujeres, por lo como equipo de investigación junto con la coordinadora del Centro se realizó una selección de las usuarias más autónomas e independientes por los requerimientos de las técnicas planeadas, razón por la cual no se logró tener el grupo de 12 participantes inicialmente planteados; por otra parte, en la Colonia Belencito participaron un total de 14 mujeres y 1 hombre quienes fueron elegidos por el coordinador y Trabajadora Social del Centro, por lo que finalmente hubo un grupo de 15 personas, es decir, un poco más grande de lo esperado, de modo que frente a este panorama, en general se tuvo una mayor participación y generación de información entre los dos Centros participantes.

#### **5.4 Sistematización y Análisis de la Información**

Dado a lo anterior el análisis se realizó con base a la información que se generó por parte de las personas mayores y de las profesionales en Trabajo Social con las técnicas anteriormente mencionadas.

##### ***5.4.1 Transcripción de Entrevistas y Reducción Mediante Inducción Analítica***

En un primer momento se realizó la transcripción de cada una de las entrevistas realizadas, de manera que sirvieron de base para orientar los encuentros posteriores; se plasmó y transcribió la información generada desde la técnica interactiva del “Dado Interactivo”; así mismo en un segundo momento de codificación y categorización se tomaron dichas transcripciones e insumos para codificarlos por medio de diferentes colores que facilitaron la agrupación de estas según las categorías de análisis definidas con anterioridad las cuales son: Persona Mayor, Desarrollo Integral Gerontológico, Intervención y Centros Gerontológicos con el modelo de Larga Estancia además de las categorías emergentes las cuales fueron Contratación,

Formación académica y Servicios Amautta, sin embargo durante el desarrollo del proceso emergieron nuevas subcategorías acordes al tema investigativo y que se definieron a continuación:

#### **5.4.1.1 Contratación**

La contratación hace referencia a la realización de un contrato entre dos partes (empleador-empleado) y se establece lo correspondiente al salario y funciones a realizar, responsabilidades, tiempo de duración, etc. Por lo cual este concepto en este proyecto estará asociado con la contratación que realiza la Alcaldía de Medellín a terceros para que estos a su vez realicen el proceso de contrato de los profesionales para que brinden sus servicios dentro de los centros con modelo de Larga Estancia.

#### **5.4.1.2 Formación académica (Universitaria)**

Los orígenes de la academia se remontan a la antigüedad con Platón cuando en la academia de Atenas los filósofos gobernantes debían formarse en temas como la aritmética, la geometría, la estereometría, la armonía, la política, entre otras áreas; en este sentido la formación académica ha tenido un amplio recorrido que hasta en la actualidad opera; Se trata de un conjunto de conocimientos adquiridos de diversa índole durante los diferentes niveles educativos, en este caso en la universidad que permitirán a los futuros profesionales poner al servicio de la sociedad dichas competencias. Ahora bien, según el artículo académico titulado “La importancia de la formación académica en la vida laboral” en la actualidad no hay coherencia entre lo que se está enseñando en las universidades y lo que están requiriendo las empresas por lo que esto plantea un reto grande para el ámbito laboral ya que los profesionales no estarán preparados para atender las necesidades que la sociedad actual está demandando, lo cual se ve reflejado en una profesión como Trabajo Social, cuando los egresados salen a laboral en campos en los que no tienen tanto conocimiento y esto hace que las intervenciones inicialmente no sean las más eficientes.

#### **5.4.1.3 Servicios AMAUTTA**

El equipo de personas mayores (AMAUTTA) es una instancia creada desde la Secretaría de Inclusión Social, Familia y Derechos Humanos de la ciudad de Medellín, esta contiene una amplia oferta de servicios para las personas mayores los cuales se dividen en dos equipos de trabajo, el primero es el equipo de Promoción del envejecimiento en el que se encuentran los servicios de: Formación a cuidadores, servicio exequial, clubes de vida, día de sol, suministro de uniformes, formación en manualidades, apoyo económico, subsidio Colombia Mayor, Centro Vida Gerontológico, por otra parte, se encuentra el equipo de asistencia y acompañamiento que incluye los servicios de: familias cuidadoras, dormitorio social y Larga Estancia.

Por lo anterior, esta categoría es entendida como los servicios de Amautta de los que son beneficiarios las personas mayores de los centros con modelo de Larga Estancia, además de los servicios en los que pudieron recibir una atención primaria que les permitió acceder a dicho modelo.

Posteriormente a partir de este sistema categorial se generaron matrices en donde se ordenó la información y luego se establecieron relaciones entre estas, en las que se pudo comparar la información generada entre la Trabajadora Social de cada Centro; entre las tres personas mayores entrevistadas de cada Centro; entre la información generada de ambos grupos de personas mayores entrevistadas y así mismo del “Dado Interactivo” realizado en cada Centro, y por último entre la Trabajadora Social de cada hogar y el grupo de personas mayores participantes de la investigación, pertenecientes a cada Centro.

Como tercer momento, se seleccionaron textos consecuentes con los objetivos y fundamentación teórica y conceptual para articularla a la información que se empezó a analizar para así pasar a un cuarto momento en el que se procedió a comparar la información con la teoría para finalmente establecer interpretaciones que permitieron generar un nuevo conocimiento.

### **5.5 Elaboración de Texto Final, Socialización y Divulgación**

Tras el análisis e interpretación de la información se realizarán las conclusiones, recomendaciones y reflexión crítica respecto al tema investigado para culminar con la entrega del informe final que se presentará a la asesora del proyecto académico y docentes evaluadores y se socializará con los y las participantes de la investigación por medio de una cartilla, por último se divulgará el resultado generado por medio de un artículo investigativo para el enriquecimiento de la producción en trabajo social y la intervención realizada con las personas mayores.

## **6. Consideraciones Éticas**

Para dichos participantes se realizó un documento en el que se plasmaron los objetivos de la investigación y las consideraciones éticas por medio de un consentimiento informado para participar en la investigación voluntariamente y sin remuneración, se expuso cuál era la finalidad de la investigación y los permisos para realizar grabaciones audiovisuales, fotografías, etc.

En este sentido, se tuvo en cuenta el artículo 10 del capítulo 4 del código de ética de trabajo social en el que se hace referencia al principio de la confidencialidad, la cual consiste en conservar la privacidad de cada persona, respetando el derecho al anonimato y a lo público y lo privado considerando la información que los participantes autoricen o no usar en la investigación, de esta manera se le aclaró a los participantes que el manejo de la información sería sólo para fines académicos y en todo momento tendrían conocimiento sobre el desarrollo de la investigación y se realizaría la devolución correspondiente de los resultados obtenidos, por lo que se pudieron establecer relaciones claras y óptimas con las y los sujetos durante el proceso investigativo.

## **7. Presentación y Análisis de los Resultados**

A continuación, se presentarán los resultados obtenidos de la presente investigación que tuvo como base la pregunta: ¿Cuál es el aporte que hace la intervención de Trabajo Social con personas mayores en torno a su desarrollo integral gerontológico, en centros con el modelo de Larga Estancia vinculados al Equipo de Personas Mayores (AMAUTTA) de la ciudad de Medellín durante el período 2019 a 2022? En este sentido cada caso será nombrado como Caso #1 correspondiente al Centro de Protección Social al Adulto Mayor CPSAM Betania y Caso #2 correspondiente a la Unidad de Atención a la Tercera Edad Colonia Belencito; como primer momento se realiza una descripción contextual sobre la percepción que se tiene de la persona mayor en una ciudad como Medellín desde la voz de las trabajadoras sociales y las personas mayores participantes de las dos instituciones, y luego se pasa a describir el contexto institucional que da cuenta de las particularidades de cada uno de los casos, como segundo momento se expone todo lo relacionado con la intervención del trabajo social, el antes y el durante de la pandemia producida por el Covid 19, sus componentes y reflexiones acerca de esta, como tercer momento se describe todo lo correspondiente a los aportes del trabajo social y el equipo interdisciplinario al desarrollo integral de las personas mayores y como cuarto momento se exponen los significados alrededor del modelo de Larga Estancia, así mismo, se conserva el nombre real de cada centro de Larga Estancia pero se mantendrá el anonimato de las personas participantes de dichos Centros.

### **7.1 Contexto Ciudad**

Se parte de reconocer la vejez como una etapa de la vida que no puede evitarse y que a su vez depende de múltiples situaciones que hacen que la misma se viva de maneras particulares según cada individuo(a); las personas mayores en la sociedad actual han sido desvalorizadas, por ende, para ambas trabajadoras sociales se ha perdido y se ha desdibujado su rol en la sociedad, es decir, se han visto afectadas por una perspectiva hegemónica incapacitante sobre ellas, debido a que se visualiza la persona mayor como poco útil, con pocas habilidades, capacidades y autonomía relacionadas con su edad por lo que finalmente son invisibilizadas y percibidas mayoritariamente como seres vulnerables a los que se les tiene compasión, dicha perspectiva es expresada por la Trabajadora Social de la Colonia Belencito al mencionar “el adulto mayor no lo

podemos ver cómo el adulto que ya no sirve” (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 07 de Septiembre, 2022), a su vez la Trabajadora Social de CPSAM comenta que “no todos en su final de sus vidas llegan como quisieron llegar, entonces nos imaginamos en x situación y yo le apuesto que ninguno se visiona de esta forma... para mí están desvalorizados, desvalorizados para la sociedad definitivamente” (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

Lo anterior, demuestra que para las trabajadoras sociales la ciudad de Medellín ofrece un contexto que no aprecia ni reivindica el valor de la experiencia y saberes que poseen las personas mayores, por el contrario, para ellas existe en esta ciudad una sociedad excluyente; no obstante, desde la Alcaldía de Medellín se creó el programa AMAUTTA encargado de brindar servicios para el bienestar de las personas mayores, (dentro de los que se encuentran los centros con modelo de Larga Estancia) los cuales para la Trabajadora Social de la Colonia de Belencito pueden tener una mirada de las personas mayores principalmente limitada a la vulnerabilidad, como se puede ver reflejado cuando menciona

Yo creo que Medellín ha logrado incorporar a las personas mayores en procesos sociales, pero todavía considero que nos falta mucho ¿por qué? porque estamos viendo el adulto vulnerado, entonces tenemos programas para adultos vulnerados, adultos que no tienen recursos, adultos que no tienen una academia, adultos que fueron abandonados, frente a eso tenemos un buen acompañamiento. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Frente a dicho panorama refiere que es necesaria una mirada más holística de las personas mayores al momento de generar estrategias para ellas, “yo creería que en este momento debe de ser o deben darle la importancia a la persona mayor, no solo al habitante de calle o al más vulnerado, sino a todas las personas mayores” (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022).

En este sentido, tanto para las trabajadoras sociales como para las personas mayores de los casos estudiados, las familias juegan un papel fundamental a lo largo de la vida de cada persona, y esta etapa no es la excepción. En la ciudad de Medellín algunas familias por la perspectiva anteriormente mencionada terminan dejando finalmente a las personas mayores

abandonadas, sin una red de apoyo estable o en algunos casos expuestas a situaciones de abuso y maltrato, lo cual es una cuestión en común que manifiestan algunas personas mayores como se representa en el siguiente comentario y que para ellas justifica a su vez la razón por la que existen los Centros de Larga Estancia:

Bueno, para mí son muy convenientes, si no hubiera estos hogares, le toca uno que la familia no lo quiere a uno, que tiene problemas que tenga uno con la familia, entonces queda uno en la calle, anda uno en la calle, durmiendo en la calle, comiendo lo que sea. (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 10 de octubre, 2022)

De la misma manera, la Trabajadora Social de CPSAM considera que se puede llegar a dichas situaciones de abandono por parte de la familia debido a que las personas mayores pudieron haber sido abandonantes o maltratadoras con sus parejas, hijos e hijas o demás familiares, y que se ve más en el género masculino, lo que repercute en la etapa de su vejez como lo confirma al mencionar “normalmente en los hogares se ve más el abandono hacía los hombres, papás abusadores, consumidores, ausentes, abandonantes, maltratadores, entonces suelen ser quienes más la familia los rechace, de cierta manera suele verse más en el género masculino” (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

De manera que se presenta una acción recíproca entre las familias y las personas mayores en relación al abandono, en primer lugar, porque las personas que ahora están en la etapa de la vejez y fueron abandonadas por sus familias, fueron en algún momento de su vida también abandonantes de estas últimas.

Frente a esta situación la Trabajadora Social de la Colonia Belencito plantea que desde los programas sociales que ofrece la Alcaldía de Medellín para las personas mayores vulneradas se ha dado una amplia oferta de servicios para lograr la inclusión social de estos y estas, en este caso se trata del Equipo de Personas Mayores AMAUTTA el cual cuenta con varios servicios, uno de ellos es el de Modelo de Larga Estancia para el cual se hace necesario cumplir una serie de requisitos y filtros para que las personas mayores puedan acceder a este; en un primer momento la Trabajadora Social de CPSAM nos relata que inicialmente si se quiere reportar a alguna persona mayor que posiblemente esté en una situación de vulnerabilidad o riesgo se debe llamar al 123, desde donde se acercan y pueden llevar a la persona mayor a un hogar de acogida



temporal llamado Asistencia Social de Emergencia o de otro modo pueden dirigirse a llenar el formulario de AMAUTTA, a partir de allí la Trabajadora Social menciona

los psicólogos y los trabajadores sociales hacen visitas domiciliarias y son los que determinan en qué estado de riesgo está, si es mejor Larga Estancia, si es un Centro Vida Gerontológico, o un Dormitorio Social o si es mejor un Subsidio Económico. (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

A pesar de esto, es limitado el cupo para poder acceder finalmente al modelo de Larga Estancia debido a la alta demanda de estos servicios por la realidad de las personas mayores en la ciudad de Medellín, por lo que durante la espera pueden seguir muchas en situación de vulnerabilidad, en este sentido, frente a los posibles requisitos con los que evalúan el ingreso y priorización de una persona mayor en el modelo de Larga Estancia la Trabajadora Social menciona

me imagino que, por la condición de la persona mayor, si requiere más cuidado, si es más dependiente, si es más heterónimo, entonces me imagino que eso es lo que ayuda a que unos estén más ligero que otros, que de pronto ya estén allá en esas instituciones de emergencia. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

## **7.2 Caso #1: Intervención del Trabajo Social y sus Aportes al Desarrollo Integral en CPSAM Betania (Centro De Protección Social Al Adulto Mayor)**

### **7.2.1 Contexto Institucional**

El Centro de Protección Social a la Persona Mayor (CPSAM) Betania ubicado en el barrio Santo Domingo Savio #1 de la ciudad de Medellín, pertenece a la congregación de Hermanas Misioneras de la Comunidad Cristiana las cuales lo administraban con recursos propios, sin embargo, con la creación del modelo de Larga Estancia de AMAUTTA establecieron un convenio con la Alcaldía de Medellín para brindarle la estadía permanente y todos los servicios a personas mayores en situación de vulnerabilidad y riesgo.

Para cumplir dicho objetivo de atención integral a las personas mayores, este centro cuenta con un equipo de profesionales constituido por la coordinadora, equipo de enfermeras, nutricionista, psicóloga, gerontólogo, fisioterapeuta, tecnóloga en artes y Trabajadora Social, además del personal de aseo y de preparación de alimentos; la vinculación de este equipo de profesionales se da por medio del Consorcio 4E el cual es contratado por la Alcaldía de Medellín, además de ser el encargado del pago de salarios a los profesionales y del dinero requerido por los centros de Larga Estancia.

Así mismo, el centro está conformado por un total de 44 usuarias que se encuentran entre los 60 y los 90 años, dichas usuarias (como son nombradas por el equipo de profesionales) tienen diferentes funcionalidades y roles dentro de la institución ya que hay personas independientes, semidependientes y dependientes tal como lo plantea la Trabajadora Social del centro cuando dice que el rol de las personas mayores:

depende de su funcionalidad porque por ejemplo hay unas usuarias que están físicamente muy enteras, muy independientes y pueden cumplir un rol dentro de la institución, por ejemplo, está la que viene y extiende la ropa, que la dobla, la que ayuda a dar el desayuno, la que ayuda a las usuarias, la que dice ‘ve se les olvidó inmovilizar esta usuaria y de pronto se les cae’, pero tenemos usuarias que no hablan, que no se mueven, que es lo que uno haga con ellas, que digamos que están aquí sabemos que están aquí pero que no cumplen como un papel activo dentro de... entonces tenemos como de todo. (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

A su vez, la Trabajadora Social expresa que las principales problemáticas con las que ingresan las usuarias a la institución se deben a conductas psiquiátricas que fueron consecuencia de un factor en común cuando dice:

Digamos que el 90% de la población que nosotros abordamos son psiquiátricos porque el 90% fueron habitantes de calle desde niños y consumidores, entonces cuando han sido consumidores hay unos que se vuelven muy psiquiátricos, hay unos que tienen un deterioro mucho más avanzado que otros. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

Sin embargo, según su versión, aunque varias de las usuarias son psiquiátricas casi no agreden físicamente a las demás compañeras, a excepción de una minoría.

En esta línea otras de las problemáticas son el abuso, el maltrato y el abandono hacia las personas mayores y viceversa ya que han sido algunas de estas quienes han ejercido el abandono hacia sus familiares a lo largo de su vida y por ende no hay reciprocidad por parte de dichos. Esto lo deja en claro la Trabajadora Social cuando expresa:

tenemos una usuaria que tiene hijos, pero ella se dedicó a consumir licor, pues en el vicio, nunca vio por los hijos, entonces los hijos nunca le dieron esa reciprocidad, o sea sabemos que ya hay un vínculo roto, y una vez que hay un vínculo roto es casi que imposible que eso vuelva y se compacte eso ya es muy complejo, entonces son personas que entran en situación de riesgo así tengan redes de apoyo. (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

Por otra parte, cuando las usuarias ingresan a la institución se les dan a conocer las normas de convivencia que existen allí y deben firmar un documento en el que se comprometen a cumplir todas y cada una de las normas y en caso de no cumplirlas pueden llegar a ser trasladadas de institución; en esto converge una de las personas mayores entrevistadas y la Trabajadora Social cuando cada una por su parte dice:

- “Había otra usuaria muy horrible ¡uy mejor dicho! que no duró mucho aquí, esa era tan problemática que apenas duró sino como 3 meses, rapidito la fueron sacando de aquí”. (Persona Mayor #1, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022)
- “Un usuario que es grosero, que irrespeta los del equipo profesional, que no ha generado, o sea, no se ha podido adaptar al modelo de convivencia, empezamos a moverlo, a rotarlos por las diferentes instituciones a ver hasta dónde se logra adaptar”. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Lo anterior, puede derivarse de las discusiones o enfrentamientos entre las personas mayores que de esta manera incumplen las normas de convivencia, frente a esto una de las personas mayores entrevistadas y la Trabajadora Social convergen al mencionar

- “Que si volvemos a pelear entonces no tenemos salidas, ni tenemos llamadas telefónicas” entonces es así (Persona Mayor#1, comunicación personal, 19 de septiembre, 2022).
- “Hay que estarles diciendo y recalcando, y obviamente se sanciona si este usuario incumplió la norma y solicita un permiso” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

Ahora bien, los acuerdos de convivencia están orientados a comprender las particularidades de cada persona mayor, es decir, que todas las usuarias que se encuentran dentro del centro como se dijo anteriormente tienen condiciones físicas y mentales diferentes y es por esto que se debe tener una comprensión respecto a los aspectos propios de cada persona, tal como lo expresa la Trabajadora Social en su relato cuando expone las frases que escucha de las usuarias

ah, es que a mí me da mucha rabia que ésta tosa más duro’, entonces - ‘ve, es comprender que es que está enferma’, pues ¿cierto? (...) -no, ‘es que este usuario se sonó los mocos y a mí me dio mucho fastidio’, entonces - ‘somos seres humanos y necesitamos sonarnos los mocos’ ¿cierto? entonces es ir y hacerle consciente, sensibilizarla, de que: - ‘ve, es esto y esto’. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

En cuanto a la convivencia la Trabajadora Social enuncia que se torna compleja, debido a que son personas con una historia particular y tienen personalidades y costumbres distintas, además de que deben compartir un espacio común, y dice

sí es difícil para uno vivir con la mamá y el papá, con los hermanos, imagínense ellos con personas externas que apenas vinieron a ver a estas alturas de la vida que son habitantes de calle que han sido peleones, que han sido consumidores, la convivencia siempre es muy compleja. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

En esta línea las personas mayores convergen con la Trabajadora Social al expresar que la convivencia se hace difícil por el hecho de estar en un espacio común con otras personas con las que nunca habían compartido, esto lo deja en claro la persona mayor #2 cuando dice “La convivencia es dura, muy dura, fuerte, porque todas yo no sé, todas son muy raras, muy extrañas...” (Persona Mayor#2, comunicación personal, 23 de septiembre, 2022)

### ***7.2.2 Intervención del Trabajo Social***

A continuación, se presentarán los resultados referentes al eje principal y transversal de esta investigación el cual es la intervención de trabajo social en los centros con modelo de Larga Estancia, los cuales permiten un acercamiento a la realidad de Trabajo Social como profesión en este escenario de acción que comprende funciones, componentes de la intervención y reflexiones sobre la misma desde las voces de las trabajadoras sociales y así mismo las percepciones de las personas mayores sobre lo que se realiza en cada centro.

#### **7.2.2.1 Definición De La Intervención En Trabajo Social.**

La definición que plantea la Trabajadora Social de CPSAM sobre la intervención es de vital importancia para comprender el porqué de su actuar profesional en el campo, en este caso define la intervención de la siguiente manera: “es integral, es como un sistema” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022) y explica que

se acopla porque nosotros los trabajadores sociales, tenemos una perspectiva muy amplia, respetando obviamente el quehacer de los demás profesionales, pero nuestra visión, nuestro ojo clínico, como muchos colegas lo dicen, es como de forma muy amplia, yo desde mi área de hecho, uno remite a todas las áreas porque uno tiende a pues como a tener esa capacidad de ser muy amplio ¿cierto?, la carrera de por sí es amplia. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Por lo tanto, la Trabajadora Social no define de manera amplia lo que significa la intervención en Trabajo Social, sin embargo, explica su perspectiva sistémica de la realidad social y la integralidad que implica para ella dicha intervención, además hace énfasis en el respeto por los límites profesionales para garantizar un buen trabajo con las demás áreas, que implica saber dentro de las capacidades de su intervención profesional hasta donde se puede llegar.

### **7.2.2.2 Funciones de Trabajo Social.**

La Trabajadora Social del caso #1 realiza múltiples funciones dentro de la institución para garantizar la atención de las usuarias, las cuales se enlistarán a continuación:

#### **7.2.2.2.1 *Restitución de derechos humanos***

En primer lugar, la Trabajadora Social menciona que una de las principales funciones que realiza es la restitución de derechos de las usuarias de este centro, esto responde tanto a las intencionalidades institucionales, sus intencionalidades como profesional y a uno de los principios del código de ética de Trabajo Social; dicha restitución de derechos va en diferentes líneas, primero en cuanto a la garantía del acceso a la atención en salud de calidad, gratuita y la distribución de los medicamentos correspondientes para cada usuaria; referente a lo anterior, relata que inicialmente para vincular a las usuarias al sistema de salud de manera gratuita debe incluirlas en un listado censal, el cual solicita directamente a AMAUTTA como se ve reflejado al mencionar que realiza este proceso para que a la usuaria “no le cobren ninguna cita, ningún medicamento, nada, que todo el... como todo ese derecho esté cubierto al 100% sin que la institución tenga que pagar de más que por un copago, que no, no pagan nada” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

A su vez, la Trabajadora Social comenta cómo en ocasiones para garantizar que se realicen los procedimientos que requieren las usuarias o en situaciones de urgencia puede llegar a realizar derechos de petición, levantar tutelas o realizar gestiones para velar por este derecho como se evidencia en su relato “Ellos tienen derecho a la salud, hay un usuario que necesita una operación hace tanto tiempo y no se la dan, empezamos a mover contactos, a mandar correos, a montar derechos de petición ¿cierto? a restituir ese derecho que se le negó” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022).

Lo anterior, demuestra el gran compromiso de la Trabajadora Social de CPSAM con la defensa del derecho a la salud de las usuarias y lo importante de su capacidad de implementar estrategias de gestión, ya que nos relata que la Alcaldía de Medellín les estipula como institución un tiempo de 15 a 20 días para dar respuesta al derecho de atención en salud, como se refleja en el siguiente comentario:

Y sí, a veces a uno le toca ir hasta el hospital, le toca ir hasta la superintendencia de salud, me toca, pero ese derecho se lo tengo que priorizar al usuario porque él tiene que ser operado. Entonces es ese tipo de cosas, que uno como profesional le toca salir y estar con otras instituciones y decir ‘el usuario no está solo, aquí estoy yo, y yo le voy a garantizar de que lo operen’ es eso, desde ahí. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

En segundo lugar, continuando con la restitución de derechos se encuentra la restitución de identidad correspondiente a garantizar que cada usuaria tenga su documento de identidad en el centro de Larga Estancia o gestionarlo en caso de que no lo tengan, como confirma al mencionar: “hay una usuaria que entró en agosto sin cédula, a mí me toca hacer esa restitución de derechos de que la usuaria tenga cédula física” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022). Por último, se encuentra lo referente al fallecimiento de las usuarias dentro del centro, situación que le compete a la Trabajadora Social, en cuanto a la gestión del primer contacto con la funeraria sea durante el día o la noche para hacer el reporte a esta y el contacto con la red de apoyo de la usuaria que haya fallecido; por lo que menciona que

si a mí se me enferma un usuario en fin de semana yo tengo que comunicarme con la red de apoyo, si a mí se me muere un usuario el fin de semana o a las 11 de la noche yo tengo que cuadrar con la funeraria, esa es labor del trabajador social. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

#### ***7.2.2.2.2 Relacionamento con la red de apoyo y fortalecimiento de vínculos***

Otra de las funciones esenciales de la Trabajadora Social y la que para ella es prioritaria entre su quehacer está relacionada con las redes de apoyo de las usuarias, en este caso, ella relata que es quien se encarga de contactarlas, ver qué tan operativas son y realizar fortalecimiento de vínculos de manera individual según el caso de cada usuaria y su familia o red de apoyo, como lo menciona a continuación.

De hecho una de las funciones del trabajo social acá, es identificar que tan operantes o que tan frecuentes son las redes de apoyo y hacer terapia familiar, llamar a los hijos (...) digamos que una terapia como tal no, porque primero sabemos que una terapia en un día no se realiza, pero si somos quienes hacemos ese vínculo, o lo intentamos hacer, a veces se logra, a veces no. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

Frente a esta función algunas personas mayores resaltan la labor de la Trabajadora Social al momento de que se quieren comunicar con sus familiares o amigos que son su red de apoyo, ya que se evidencia que igual que para la Trabajadora Social, este es uno de los factores que mayor influencia tiene en sus vidas dentro del centro de Larga Estancia, en este caso, se ubica la voz de una de las personas mayores la cual refiere "(...) cuando uno va a la oficina 'necesito una llamadita tengo a mi cuñadita muy enferma' eso lo trata a uno súper bien, no tengo porque quejarme de ella" (Persona Mayor #1, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022). Así mismo, la Trabajadora Social realiza un acompañamiento asertivo a las redes de apoyo a partir de charlas y conversaciones de sensibilización y concientización de conductas que son completamente normales en la etapa de la vejez en la que se encuentran las personas mayores.

#### ***7.2.2.2.3 Fomentar la convivencia sana***

Relacionado con lo anterior, la Trabajadora Social es la encargada de fomentar que las usuarias puedan tener una mejor convivencia con sus familias que a su vez fortalezca sus relaciones y vínculos, así mismo, fomenta la convivencia interna en el Centro, de manera que se refuercen las normas de convivencia establecidas en el hogar ya que es un punto crítico al tener tantas usuarias con diferentes caracteres, formas de ser y costumbres viviendo en un mismo lugar, por lo que referente a las normas de convivencia relata

De hecho cuando ellos ingresan ellos firman y se les leen (...) ellos hay que acordárselas cada cuatro meses porque ellos no tienen una retentiva y ellos se acuerdan muy bien de sus derechos, pero de sus deberes tienen unos escapes que uno dice 'Dios mío bendito' entonces hay que estarles diciendo y recalando, y obviamente se sanciona, si este usuario incumplió la norma y solicita un permiso (interrupción) no se le da el permiso. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)



Lo cual deja ver que la Trabajadora Social se encuentra atenta a que se dé cumplimiento de los derechos de las personas y a su vez se encarga de hacer que estos reconozcan y cumplan sus deberes dentro del Centro de modelo de Larga Estancia.

#### ***7.2.2.2.4 Registro inicial de las usuarias y sus historias de vida***

Es la encargada de realizar el registro de las usuarias en el momento de su ingreso al centro de Larga Estancia y así mismo de conocer en este momento sus historias de vida y redes de apoyo existentes. Esto lo confirman algunas de las personas mayores que al ingresar a CPSAM evidenciaron este proceso, por lo que una de ellas menciona: “Ah sí, claro, cuando uno llega claro, cuando uno llega nuevo le toman todo.” (Persona Mayor#2, comunicación personal, 16 de septiembre, 2022)

Esta función la realiza en algunas ocasiones también el psicólogo o lo realizan ambos profesionales de manera conjunta que indica la intención de una valoración integral y más completa a nivel psicosocial de las usuarias en su ingreso al modelo de Larga Estancia.

#### ***7.2.2.2.5 Autorización de permisos de salida***

Las personas mayores tienen la posibilidad de solicitar permisos de salida los cuales pueden estar condicionados por la valoración de los demás profesionales, la funcionalidad de las usuarias y el cumplimiento de normas institucionales, frente a esto, la Trabajadora Social es la profesional encargada de otorgar los permisos y es a quien se dirigen de primera mano las personas mayores para solicitarlos, por lo que debe estar atenta al lugar, día(s) y horarios en los que deseen salir las usuarias, lo anterior, se evidencia en la siguiente relato de la Trabajadora Social:

Digamos que depende, hay usuarias que están, que yo les he dado permiso antes, que ya más o menos uno las conoce y me dicen ‘de hoy para mañana’ y no hay problema, ‘te puedes ir sin ningún problema’, pero hay usuarias que digamos que es primera vez que salen, yo estando en esta institución, yo ya ahí sí ya necesito que el resto del equipo profesional me ayude. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

Esta función requiere que ella asuma una gran responsabilidad por la seguridad de las usuarias, por lo que se hace cargo de esto realizando una consulta y revisión detallada de cada caso; a su vez es otra de las funciones que más reiteran las personas mayores en sus relatos, confirmando que es la Trabajadora Social quien les otorga los permisos; tal como se evidencia en el siguiente relato de una de las personas mayores entrevistadas cuando se le preguntó sobre quién le daba el permiso para ir a visitar a su red de apoyo, por lo que respondió: “Pues a mí me lo dio la Trabajadora Social.” (Persona Mayor#2, comunicación personal, 16 de septiembre, 2022)

Lo mencionado anteriormente refleja que la usuaria tiene conocimiento sobre a quién recurrir cuando desea solicitar un permiso, pensamiento que es compartido por algunas de las usuarias con las que se interactuó, ya que para ellas es de vital importancia obtener los permisos para poder realizar sus diferentes actividades, entre las que esta visitar a sus redes de apoyo, realizar sus diligencias o simplemente para salir de la rutina.

Así mismo, es relevante mencionar que durante el desarrollo de la técnica interactiva algunas personas mayores actuaron el papel de la Trabajadora Social respecto a dicha función, haciendo énfasis en la importancia de otorgar los permisos siempre y cuando las usuarias cumplan con los requisitos establecidos por la institución para poder que estos le sean concedidos, tal y como se muestra a continuación:

- ¿Que si me da permiso de salir a la calle? - M bienvenida, pues claro M, usted lo tiene más que concedido mi niña, usted es una niña muy estupenda aquí, entonces cómo le voy a negar ese permiso, eso sí, se me va a tales horas... ¿Para cuándo usted tiene la fecha que a usted le gustaría salir? - Para la semana entrante el día miércoles. (Técnica Interactiva #1, 10 de octubre, 2022)

#### ***7.2.2.2.6 Gestión de vínculos con otras instituciones***

Una parte importante para la Trabajadora Social en cuanto a su intervención, es poder garantizar momentos recreativos para las personas mayores, por lo que entre sus funciones está gestionar vínculos con otras instituciones que puedan aportar a este propósito, en este caso se trae

a colación el proceso de gestión que la Trabajadora Social estaba llevando a cabo con el centro de protección y bienestar animal, “La Perla” al momento de realizar el trabajo de campo como se evidencia a continuación:

Estoy intentando contactarme con La Perla para hacer un día de no sé, de mascotas y cosas así; eso depende como de cada institución o de cada profesional que estén dentro de la institución y que genere pues como esos vínculos con otras con otras instituciones. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

#### ***7.2.2.2.7 Realización de contención y atención a situaciones de descompensación de usuarias por medicamentos***

Cuando la Trabajadora Social observa que alguna usuaria está en situación de alerta y de que posiblemente algo no está bien a nivel psicológico sigue un protocolo, el cual consiste primeramente en detectar que manifestación de emociones está expresando la usuaria para poder realizarle una contención y a partir de allí poder remitir al área correspondiente, que casi siempre es psicología. Así mismo, la Trabajadora Social plantea que es de suma importancia realizar un trabajo interdisciplinario para lograr prevenir posibles consecuencias graves que se detonan cuando las usuarias no están bien en cuanto a su salud mental, sobre todo de la mano con la psicóloga cuando se trata de activar las rutas necesarias y la gestión con otras redes sociales de apoyo, tal como lo expone a continuación:

yo como Trabajadora Social puedo identificar y puedo alertarme. ‘Ve, aquí pasa algo con este usuario’, ‘ve, hablemos’, ‘ve, psicólogo’, ‘ve, ¿qué pasa?’ ¿cierto? pero me parece importante que sea interdisciplinaria, de que no solamente el psicólogo y el porqué de hecho los que activan rutas solamente puede ser psicólogo y trabajador social y ustedes llamar al 123, activar ruta, no le activan ruta al enfermero. (Trabajadora Social#1, 05 de septiembre 2022)

#### **7.2.2.2.8 *Promoción de la vida espiritual y libertad de culto***

Es quien fomenta uno de los aspectos que hacen parte de la vida espiritual de las personas mayores, el cual está relacionado con la religión, la cual se respeta según las creencias de cada usuaria y se tiene en cuenta a la hora de conceder permisos para la asistencia a las respectivas iglesias en caso de ser solicitado.

#### **7.2.2.2.9 *Realización de actividades educativas***

Dentro del funcionamiento del centro de Larga Estancia se otorgan espacios a cada una y uno de los profesionales para realizar actividades relacionadas con su área, por tal motivo, la Trabajadora Social comenta que a ella le es asignada una actividad al mes con las personas mayores, lo cual se puso en evidencia cuando como equipo de investigación pudimos observar la realización de una de estas actividades en la cual se tuvo una temática relacionada con el empoderamiento de las usuarias. Lo anterior, se demuestra en el siguiente comentario:

Nosotros como tenemos que hacer actividad cada mes y por ejemplo, este mes va a ser la participación social y lo voy a hacer en todas las instituciones en las que yo estoy, porque sí me parece importante el tema. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

#### **7.2.2.2.10 *Realización de visitas domiciliarias***

Debido a que los centros con modelo de Larga Estancia hacen parte de AMAUTTA, las personas mayores podrían tener la posibilidad de vincularse a otros de los servicios de este programa, para esto es la Trabajadora Social quien verifica que la usuaria realmente pueda ser una candidata para acceder al servicio; en particular uno de los servicios que se resaltó por parte de una de las personas mayores es el de Familias Cuidadoras, para el cual menciona que solicitó información y la posibilidad de acceder al mismo directamente a la Trabajadora Social y es esta quien realiza las visitas domiciliarias y es intermediaria a lo largo del proceso, como menciona la persona mayor al preguntarle cómo ha sido su experiencia en este aspecto:

La que había, la que había antes de acá, entonces ella me dijo ‘tiene que comentarle a la Trabajadora Social porque la Trabajadora Social es la encargada de eso directamente’ ya entonces yo le comenté a ella y me dijo ‘sí, haga la diligencia, busque la persona me lo comunica, me da el número de teléfono de la persona, yo hablo con ella para hacerle la visita y todo dependiendo ya de la visita que yo le haga porque tengo que ver las condiciones en que usted va a estar, dónde va a quedar, con quien va a quedar, como la van a tener y todo eso’, entonces ya yo empiezo todos los trámites. (Persona Mayor#1, comunicación personal, 19 de septiembre, 2022)

#### ***7.2.2.2.11 Escucha activa de las necesidades***

La Trabajadora Social asume la función de empoderar a las usuarias y reivindicar su voz y derecho a ser escuchadas, para poder a partir de esto realizar la gestión necesaria para dar respuesta a sus demandas, lo cual se confirma cuando las personas mayores expresan que la Trabajadora Social es quien les brinda la posibilidad de expresar sus necesidades y situaciones con las que pueden sentirse inconformes dentro del centro; esto se ve reflejado cuando una usuaria en medio de la conversación “pues sí, la Trabajadora Social nos dijo ‘ayúdenos, díganos que les gusta, qué quieren’ entonces nosotros ya” (Persona Mayor#2, comunicación social, 23 de septiembre, 2022).

### **7.2.2.3 Componentes de la Intervención**

#### ***7.2.2.3.1 Sujetas***

Trabajadora Social: La profesional en Trabajo Social del CPSAM Betania se graduó en Marzo del 2022 de la institución de educación superior Tecnológico de Antioquia de la ciudad de Medellín, desde Junio del 2022 se encuentra ejerciendo su labor en tres de los centros con modelo de Larga Estancia vinculados a Amautta, entre los que están CPSAM al que asiste los días lunes y viernes cada 15 días, el segundo ubicado en San Antonio de Prado llamado SIGGEM “Salud y vida” al que va martes y jueves, y el último ubicado en el municipio de

Girardota que tiene por nombre FUNAM (Fundación para el Adulto Mayor) en el que se encuentra los días miércoles y viernes cada 15 días, logrando así cubrir los tres centros cada semana de 7:00 am a 5:00 pm.

A su vez la Trabajadora Social comenta que antes de trabajar en estos centros, realizó sus prácticas en la Colonia Belencito (la cual corresponde al caso #2 de esta investigación) donde adquirió muchos conocimientos y desarrolló su interés por trabajar con personas mayores, tal como lo expresa en su relato cuando dice que:

cuando yo decido hacer mis prácticas, a mí me gusta mucho lo rural y yo me fui a buscar al campo, resulta que yo tengo pues mi amiga pues de la universidad, mi parcera con la que yo hice todos los trabajos, ella ‘no, es que si usted trabaja por allá ¿con quién hago la tesis?’ entonces hicimos todo lo posible para que yo hiciera mis prácticas en la Colonia y yo ingreso a la Colonia y yo me enamoro de esta profesión y yo digo, ‘yo de aquí no me voy’. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

Ahora bien, la Trabajadora Social se autoconcibe como una profesional que ejerce sus funciones y trata de no involucrarse sentimental ni personalmente con la población con quién interviene y esto lo deja en evidencia cuando expresa

son personas con una carencia de afecto muy amplia, es muy notoria esa carencia de afectos, llega uno como trabajador social o cuando llega el psicólogo que somos profesiones tan cercanas como tan pasivas, tan comprensivas ellos suelen coger un apego hacia uno pero yo siempre les recalco ‘yo no soy tu amiga, yo no soy, yo soy aquí la profesional y el día que tu cometes un error yo te tengo que castigar porque yo aquí no vengo como tu amiga’, entonces mi papel con ellos siempre es desde el profesionalismo no me siento a comentarles mi vida, ellos no tienen idea de lo que pasa por aquí conmigo y no lo tienen porque saber, entonces siempre intento que sea muy profesional. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

Finalmente, desde la voz de las personas mayores entrevistadas del Centro, cuando se les preguntó cómo concebían a la Trabajadora Social de allí, una de ellas respondió que la veía como

“una persona muy formal, con ella no hay ningún inconveniente” (Persona Mayor#1, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022) y a su vez la persona mayor #2 converge con esta cuando expresó

ella me cae a mí súper bien porque ella lo atiende a uno con ese cariño, con ese amor cuando uno va a la oficina “necesito una llamadita, tengo a mi cuñadita muy enferma” eso lo trata a uno súper bien, no tengo porque quejarme de ella. (Persona Mayor #2, comunicación personal, 16 de septiembre, 2022)

Usuarías: Las personas mayores de CPSAM son nombradas por la Trabajadora Social de este Centro como “usuarias” y cada una de ellas tiene diversas particularidades en cuanto a su personalidad, funcionalidad, capacidad, habilidad, historia de vida, etc.

Así mismo, la Trabajadora Social concibe a las personas mayores como sujetas de derechos desde una mirada que rescata sus múltiples capacidades y autonomía, reconociendo a su vez la historia de vida de cada una de ellas la cual influye en esta etapa de la vejez, cuando expresa:

he intentado concebir esta población, así sean vulnerables, vengan de un pasado, son seres humanos y al momento de nosotros llegar y empezar ‘ah pobrecito, vení, no, es que’, los estamos re victimizando, entonces los concibo desde el ámbito que son seres humanos, que tienen una historia como todo el mundo la tuvo, no todos en su final de sus vidas llegan como quisieron llegar, entonces nos imaginamos en X situación y yo le apuesto que ninguno se visiona de esta forma, entonces digamos que yo los concibo es desde eso, simplemente personas que tienen un historial de vida que no les funcionó en su proyecto de vida, en sus últimos días y que simplemente yo estoy aquí para acompañarlos en su proceso hasta el día que ya se mueran, porque ellos quedan en este hogar hasta el día que se mueran. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

#### ***7.2.2.3.2 Objeto de Intervención***

La existencia de factores de vulnerabilidad y riesgo de las personas mayores que ingresan tanto a CPSAM como a la Colonia Belencito constituyen el objeto de intervención del trabajo social en dichos centros, por lo que se encuentran desafíos que impactan el bienestar y calidad de vida de estas personas, entre los cuales están la escasez de recursos económicos, la disminución de la autonomía física y/o cognitiva, la presencia de enfermedades crónicas y casos de diversidad funcional, así como situaciones de abandono o maltrato por parte de sus familias o cuidadores, además, la inexistencia o falta de una red de apoyo sólida implica que las personas mayores no cuenten con el respaldo emocional, social y económico necesario para enfrentar los desafíos propios de la vejez; esta carencia puede contribuir a un mayor aislamiento social, aumentando así la sensación de soledad y desamparo experimentada por estas personas.

#### ***7.2.2.3.3 Intencionalidades***

El empoderamiento de las personas mayores en todos los ámbitos de la sociedad es la principal intencionalidad en la intervención que realiza la Trabajadora Social, debido a que las actividades que planea están orientadas a que las personas mayores de acuerdo a sus capacidades y funcionalidades se hagan cargo de sí mismas y no tengan que depender de otras personas, ya que para la Trabajadora Social de este Centro es muy relevante no tener una mirada incapacitante sobre estas personas ni infantilizarlas, tal como lo afirma al decir:

es darles a ellos esa capacidad de ir, vos puedes ir, haga ¿cómo que no? diga, escriba, cante, ¿cierto? hágalo porque usted todavía puede, entonces es darles ese impulso de que todavía están vivos, de que tienen limitaciones, las tienen, pero no significa que están muertos y pueden hacer un montón de cosas, entonces yo lo veo desde ahí. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Igualmente, desde la voz de una de las personas mayores entrevistadas en la técnica interactiva queda claro que el empoderamiento es uno de los temas que más recuerda al preguntarle sobre la intervención que realiza la Trabajadora Social cuando dice:

es que uno se cuida uno dice lo que primero que hace uno es ‘ah bueno levantarse, hacerse su aseo personal, estar muy pendiente de la dentadura estar muy pendiente de la forma de vestir, tener sus zapatos bien limpios’, todo, todo eso es cierto porque eso influye mucho



en dar la apariencia personal que uno tiende a hacer y a tener ¿cierto? (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 10 de octubre, 2022)

#### ***7.2.2.3.4 Fundamentación Teórica***

La teoría de sistemas es la teoría que fundamenta la intervención de la Trabajadora Social, debido a que esta le permite entender la realidad de cada persona mayor como un sistema en el que se interconectan sus diferentes componentes como el área familiar, social, individual, entre otros, por ende, para ella “es como un engranaje y en estas instituciones uno no se puede concentrar en una sola cosa, ¿cierto? tiene que haber un sistema completo porque cada usuario viene con y a cada usuario hay que trabajarlo distinto” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022). En este sentido, destaca la importancia de que en las intervenciones se aborde múltiples facetas de la persona mayor y no se concentre en una sola área, asimismo adapta sus intervenciones a las necesidades de cada una de las usuarias, ya que entiende que son diferentes y requieren de una intervención singular.

#### ***7.2.2.3.3 Metodología***

La metodología es un momento primordial a la hora de fundamentar una intervención social, en este caso se definen los métodos de intervención a nivel individual, familiar y comunitario que se desarrollan a través de los pasos del método integrado, propio de la intervención del trabajo social, los cuales consisten en la inserción o estudio, diagnóstico, planeación, ejecución, evaluación y seguimiento que se mencionan a continuación:

- **Inserción:** Para el momento de inserción la Trabajadora Social desempeña una de sus funciones anteriormente mencionadas, la cual consiste en realizar una valoración inicial de cada usuaria, en la que se permite un primer acercamiento a la realidad de las personas mayores que ingresan a la institución.
- **Diagnóstico:** En esta fase la Trabajadora Social retoma la información obtenida en la valoración inicial de las usuarias para de esta manera generar un diagnóstico individual que dé cuenta de aspectos claves como la red de apoyo, el estado de salud tanto física

como mental, la afiliación a la EPS, la historia clínica si la tiene, entre otras. Este diagnóstico lo complementa por medio la conversación intencionada con las usuarias, como lo refleja a continuación.

“yo me siento a hablar con ellos, así como así profesional-usuario, y ellos empiezan a descargar un montón de emociones en uno y uno las empieza a leer de cierta manera, y ahí ya uno hace como su diagnóstico y su seguimiento”. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022)

- Planeación: Para este momento se realiza una planeación individual que sirve de guía para la intervención con cada usuaria y su red de apoyo según lo requerido, además para cumplir con sus actividades mensuales la Trabajadora Social relata que realiza la planeación de manera conjunta con el equipo de trabajadores sociales de la red de Centros con modelo de Larga Estancia y de esta manera definen la guía de temáticas a trabajar, esto se evidencia por su parte tras preguntarle cómo se hacía la elección de los temas

“Lo decidimos como profesionales, como equipo, por ejemplo, este mes, estos tres meses, lo escogieron desde la Colonia, o sea, la Trabajadora Social, diseñó la guía y ya a partir de Octubre, Noviembre y Diciembre lo vamos a hacer nosotros, los de la red, qué vamos a hacer aquí y vamos a escoger ciertos temas, pues sí, que nos parezcan como interesantes de trabajar”. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

- Ejecución: El punto anterior da paso para desarrollar y llevar a cabo la ejecución, por lo que la Trabajadora Social menciona lo siguiente frente al momento de intervenir o priorizar problemáticas a atender en la cual hace énfasis a lo largo de su relato

mi necesidad fundamental siempre va a ser las redes de apoyo, siempre, porque las redes de apoyo son un factor, ¿cómo lo digo?, un factor protector, por así decirlo, ¿cierto? es un factor protector hacia esta población. Entonces para mí mi prioridad siempre va a ser la red de apoyo, que yo estoy muy atareada, pero tengo un usuario que la red de apoyo no le opera, a mí me parece mucho más importante empezar trabajo con esta red de apoyo que solucionar cualquier otro tipo de situación. (Trabajadora Social#1, comunicación personal 22 de agosto, 2022)

- Seguimiento y evaluación: En este último paso la Trabajadora Social menciona que realiza un seguimiento de las usuarias y los avances respecto a las redes de apoyo mediante la conversación y la escucha, por lo que menciona

yo cojo a los usuarios y de manera individual les hago un seguimiento; el seguimiento sí, trata de lo colectivo, de cómo ha avanzado desde sus redes de apoyo, de su participación social, ¿cierto? Pero se hace de manera individual. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Además de lo anterior, la Trabajadora Social relata que debe realizar una evaluación de la totalidad de usuarias del hogar cada 4 meses por lo que al ser 44 usuarias, mes a mes realiza el seguimiento a 11 diferentes, esto se lleva a cabo de esta manera debido a que así es exigido desde la Alcaldía de Medellín, lo cual afirma al decir: “yo a la alcaldía le debo dar respuesta de todos los usuarios que me tocan mes a mes, aquí me toca 11 usuarios mensuales, tengo que darle respuesta a la alcaldía mes a mes de estas usuarias” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

En definitiva, se puede evidenciar que la Trabajadora Social reconoce, nombra y cumple cada uno de los pasos del método integrado el cual es clave dentro de la metodología al momento de realizar una intervención con las y los sujetos y en este caso con personas mayores.

#### **7.2.2.4 Ética Profesional**

En este apartado se mencionarán algunos principios y valores que se encuentran inscritos en el código de ética del trabajo social, que se evidenciaron tanto de manera explícita como implícitamente a través del relato con la Trabajadora Social de CPSAM y que da la posibilidad de enmarcarlos a nivel general, entre los que se encuentran:

- Confidencialidad: La profesional del área de Trabajo Social enfatiza el derecho a la privacidad de las personas mayores en el momento en que ellas deciden recibir o no su intervención asimismo estas personas son voluntarias para otorgar la información personal que deseen, esto se deja claro cuando la Trabajadora Social menciona:

cuando uno se le acerca a un usuario él puede decidir si quiere o no quiere la intervención, si quiere o no quiere hablar, si hay temas que definitivamente ‘ese tema no lo voy a tocar’ ¿cierto? Entonces él tiene derecho pues como a esa privacidad ¿cierto? a no divulgar ciertas cosas, o simplemente a no tomar la intervención, hay usuarios que toman esas decisiones y se respetan cien por ciento. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

- Respeto: Reconocimiento y aceptación de las diversas creencias religiosas de cada persona mayor y el quehacer profesional del resto del equipo de trabajo cuando expresa: “cada profesional respeta mucho el área del otro, ¿cierto? o sea, a pesar de que el trabajo social y psicología son tan similares, no nos fusionamos y no llegamos a irrespetarnos de manera profesional” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)
- Dignidad: Desde el restablecimiento de derechos se reivindica el valor de las personas mayores y por ende su dignidad.
- Libertad: Cuando un usuario no puede salir las trabajadoras sociales se cuestionan sobre la norma de la institución del porque no se dejan salir a personas que aún tienen una funcionalidad y autonomía.
- Igualdad: A todas las usuarias se les garantizan los mismos derechos sin importar su origen, raza, sexo, etc.
- Solidaridad: Las trabajadoras sociales realizan una estrategia de gestión y movilizan recursos para restablecer los derechos de las personas mayores. A su vez las trabajadoras sociales fomentan que las usuarias dirigen a ellas sus demandas para actuar desde la solidaridad y respuesta a estas.
- Valores: Responsabilidad y compromiso en su trabajo en el día a día con la gestión de los diferentes trámites para el bienestar de las y los usuarios.

#### **7.2.2.5 Intervención Del Trabajo Social Antes Y Durante El Covid**

En el presente apartado se abordará la intervención del trabajo social tanto antes como durante la época de pandemia, con el propósito de analizar y comparar los impactos ocasionados por este fenómeno global en ambos contextos.

Los cambios en la intervención del Trabajo Social durante el Covid-19 en CPSAM implicó una adaptación a nuevas medidas sanitarias, restricción de salidas a las personas mayores y la entrada de personas externas o redes de apoyo, lo cual cambió su rutina habitual y fue difícil para ellos adaptarse a esta nueva dinámica y también fue un reto manejar la situación con las personas mayores. En su relato la Trabajadora Social manifiesta lo siguiente:

(...) las intervenciones seguían de manera normal, siempre nos ponían unas batas, unos gorros, o sea era pues un protocolo ya como más más físico, ¿cierto? Eh la salida si estaban restringidas los usuarios no podían salir y no podía ingresar nadie externo ni redes de apoyo, ni nadie, entonces eh las detenciones de usuarios fueron más. (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Consecutivamente para la Trabajadora Social fue complejo implementar videollamadas debido a la imposibilidad de realizarlas cuando se presentaban situaciones de contingencia con las personas mayores. De la misma manera, la pandemia afectó tanto la vida cotidiana de las personas mayores del hogar de larga estancia de CPSAM como la intervención del Trabajo Social en el hogar, debido a que antes del Covid-19, las personas tenían más libertad para salir a la calle y realizar sus tareas cotidianas, lo cual se refleja en el siguiente relato de una de las personas mayores: “ya con la pandemia se acabó todo porque ya no me volvieron a dejar salir, a la tienda nada” (Persona Mayor #1, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022)

### **7.2.2.6 Reflexiones de la Intervención**

En este punto se van a plasmar las diferentes reflexiones que narraron cada una de las trabajadoras sociales y de las personas mayores participantes de los Centros con modelo de Larga Estancia, en torno a lo que implica realizar la intervención social con la población de personas mayores.

### **7.2.2.6.1 Retos y dificultades**

La Trabajadora Social plantea que son varias las dificultades y retos a la hora de intervenir con las personas mayores del hogar, expresa que el principal reto es cuando la usuaria:

tiene un deterioro cognitivo muy fuerte, muy avanzado, o que no hablan, entonces cuando tú vas a llegar a hacer la intervención no la puedes hacer, te toca ir a preguntarle a la auxiliar ‘¡ve! ¿Y esta usuaria si come bien?’, pues como preguntas por encima para usted medio identificar, de pronto ir y mirar si responde a estímulos externos. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Sin embargo, también expresa que, aunque a veces las usuarias psiquiátricas pueden tornarse agresivas, es mucho más complejo establecer un diálogo con una persona dependiente y que carece del habla, debido a que tiene que contactarse con su red de apoyo para poder obtener información clave sobre esta y se incrementa la complejidad cuando no existe red de apoyo ninguna; en sus palabras:

me parece más complejo cuando no hablan, (...) es complejo o incluso ya mirar un pasado, si la señora tuvo hijos, si no, si de pronto fue abusada, ¿cierto?, necesito esa panorámica desde más atrás y si ella no me habla es complejo. (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

### **7.2.2.6.2 Facilidades**

Ahora bien, la Trabajadora Social plantea que la mayor facilidad al momento de realizar su intervención es cuando las usuarias se disponen a dialogar y son claras en sus respuestas, ya que esto facilita que se haga un diagnóstico más acertado y por ende se pueda crear un plan de acción adecuado a las necesidades de cada una de las usuarias. Asimismo, hace énfasis en que entre más consciente esté la persona mayor y pueda recordar su historia será más fácil realizar un seguimiento al proceso de esta, tal como lo expresa en su relato cuando menciona que son “cosas que me facilitan mucho al momento de yo redactar un seguimiento, de que la usuaria sea muy

lúcida y que me haya dado respuesta y que yo ya tenga su historia de vida completa desde el principio.” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022)

### **7.2.2.6.3 Impactos**

Desde la labor de la Trabajadora Social con personas mayores esta plantea que uno de los más grandes impactos de su intervención es lograr que las personas mayores y sus redes de apoyo mantengan relaciones sanas, porque muchas veces las usuarias descompensan a sus redes de apoyo demandándoles cosas que estas últimas no tienen cómo responder, o bien les hacen comentarios que generan en la red de apoyo sentimientos de culpa y tristeza, y en el sentido contrario hay redes de apoyo que al visitar a las personas mayores les realizan reclamos del pasado y las hacen sentir mal, lo cual se hace evidente al decir

nosotros ingresamos a hacer eso, a que la red de apoyo no venga y me descompense al usuario o que el usuario me descompense la red de apoyo y que la red de apoyo no quiera volver, entonces es muy importante, nosotros mantenemos esas relaciones armónicas de cierta manera, porque muchas veces no son armónicas al cien por ciento, pero las mantenemos digamos que estables. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Es entonces aquí donde radica la importancia de la intervención de la Trabajadora Social para mantener las relaciones sanas y estables entre las redes de apoyo y las usuarias, las cuales logra mediante encuentros y talleres sociopedagógicos en los que se orienta a ambas partes para obtener resultados positivos que permita general un factor protector para las personas mayores.

Las personas mayores por su parte expresan a modo general algunas reflexiones en torno a la intervención de la Trabajadora Social; la persona mayor #1 en sus palabras expresa que es muy pertinente el trabajo que realiza la profesional porque “si no fuera por ella no podemos salir” (Persona Mayor#1, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022) ya que esta es quien concede los permisos y les da consejos, y en este sentido dice que se siente realmente acompañada por ésta; por otra parte, una de las personas mayores participantes de la técnica interactiva dice que la presencia de la Trabajadora Social es fundamental en la institución ya que

en sus palabras “ella es muy importante, ella nos da las salidas para afuera, los permisos.” (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 10 de octubre, 2022)

En conclusión, para algunas de las personas mayores participantes la relevancia de la Trabajadora Social radica en su función de otorgarles los permisos para sus salidas, y es lo que más rescatan y valoran de la misma.

### ***7.2.3 Desarrollo Integral***

#### **7.2.3.1 Derechos humanos**

Al interior de la institución son varios los derechos que tienen las personas mayores y compete defender, cumplir y garantizarlos a toda la red de profesionales, es decir que es un trabajo inter y multidisciplinario, debido a que para que se restablezca el derecho a la salud están las enfermeras y la fisioterapeuta, en cuanto a la alimentación se encuentran los cocineros, referente al derecho a la salud mental está la psicóloga y entre este equipo profesional se encuentra la Trabajadora Social a quien le compete el tema de la restitución de tres derechos concretamente, los cuales son, el derecho a tener una plena identidad, el cual se hace por medio de la registraduría nacional del estado civil, Opadi, que se encarga de las personas en situación de vulnerabilidad y personas mayores indocumentadas y los dos últimos derechos que restablece la profesional son el acceso al sistema de salud y de solicitar que incluyan a la usuaria en el listado censal.

A su vez para garantizar que se defiendan y cumplan estos derechos la Trabajadora Social realiza un proceso de gestión interinstitucional, en el caso específico de la salud, cuando una persona mayor necesita una cirugía o procedimiento quirúrgico, ella interpone una demanda, derecho de petición o tutela a la entidad prestadora del servicio, sea la EPS o el SISBEN y estas deben responder por la necesidad de la usuaria, esto queda claro cuando la Trabajadora Social menciona

a veces a uno le toca ir hasta el hospital, le toca ir hasta la superintendencia de salud, me toca pero ese derecho se lo tengo que priorizar al usuario porque él tiene que ser operado. Entonces es ese tipo de cosas que uno como profesional le toca salir y estar con otras



instituciones y decir ‘el usuario no está solo aquí estoy yo y yo lo voy a garantizar de que lo opere. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

### **7.2.3.2 Calidad de vida**

El cumplimiento de los derechos humanos de las personas dentro de la institución y algunos otros puntos específicos, son indispensables a la hora de medir la calidad de vida de las usuarias del centro, en primer lugar, la Trabajadora Social manifiesta que considera que la institución ofrece todos los servicios y derechos para que las personas mayores tengan calidad de vida, algo en lo que convergen todas las personas mayores entrevistadas ya que mencionan que antes de pertenecer al centro sus condiciones eran precarias y muchas veces no tenían para conseguir las tres comidas principales del día a día. Referente a esto la persona mayor #1 plantea:

yo considero que es bueno y ... ¿qué más le digo? Pues es buena porque imagínese la gente que está en la calle vive es pensando cómo van, si desayunan cómo van a almorzar, después cómo van a comer, en cambio uno aquí no piensa en nada de eso (Persona Mayor#1, comunicación personal, 23 de septiembre, 2022)

### **7.2.3.3 Área Física. Aportes de la intervención de Trabajo Social al desarrollo integral gerontológico.**

#### **7.2.3.3.1 Autocuidado**

Respecto al autocuidado y autoconcepto en el área física la Trabajadora Social hace mención de que no le corresponde este trabajo con las personas mayores “No, nosotros no nos manejamos desde ahí” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022). Sin embargo, se evidencia un aporte al autocuidado desde otra perspectiva, el cual se realizó por parte de la Trabajadora Social a través de una actividad interactiva de colcha de retazos sobre el empoderamiento de las personas mayores donde se hizo énfasis en aspectos del autocuidado, como lo relata una de las personas mayores participantes.

Ah ya, ya me estoy acordando sí, sí que cómo es que uno se cuida uno dice lo que primero hace uno ‘ah bueno levantarse, hacerse su aseo personal, estar muy pendiente de la dentadura estar muy pendiente de la forma de vestir, tener sus zapatos bien limpios, todo todo eso es cierto porque eso influye mucho en dar la apariencia personal que uno tiende a hacer y a tener ¿cierto?. (Técnica Interactiva #1, comunicación personal 10 de octubre, 2022)

#### **7.2.3.3.2 Salud**

Referente a la salud de las usuarias la Trabajadora Social retoma en su relato su función en la garantía de este derecho en relación con los trámites y gestiones requeridas para generar una atención oportuna por lo que dice

el usuario tiene un dolor le duele o sea físicamente no se siente bien, yo me relajo porque la EPS. ¡no!, me toca ir y garantizar su derecho por dos razones: primero porque tiene derecho a la salud y segundo porque no tiene porqué sentirse así físicamente en mal estado si hay un equipo de profesionales que puede salir y le puede garantizar una atención. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

#### **7.2.3.3.3 Actividades Físicas**

Al igual que el punto anterior, a Trabajo Social no le corresponde realizar actividades físicas a las usuarias, no obstante, relata cómo en ocasiones se involucra y aporta a estas junto con psicología y fisioterapia al ayudar a movilizar las usuarias que no pueden hacerlo tanto por sí mismas según les vaya indicando la fisioterapeuta.

siempre, siempre se invita a toda la población en general así sean dependientes, así no se muevan, se invitan y uno medio los mueve ahí por los laditos, de hecho, nos hemos unido... Hoy estamos rotando Psicología, Fisioterapia y Trabajo Social y vamos a hacer una actividad, vamos y nos unimos todos y les ayudamos a la Fisio a mover los usuarios

según como ella nos indique. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

#### **7.2.3.4 Área Física. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico**

De las personas mayores entrevistadas se resalta que por la mayoría de participantes ser las más funcionales e independientes tienen un mejor autoconcepto de sí mismas, por lo que comprenden que la vejez es una etapa más de la vida y es un momento natural de todo ser humano y los cambios físicos que trae consigo; a su vez, por su funcionalidad y autonomía son ellas mismas de manera individual quienes se motivan a cuidar de sí mismas, lo que se puede representar a continuación en uno de los relatos:

Ay, yo misma me cuido en todo, en el aseo personal, imagínese que yo me levanto 4:00 de la mañana a bañarme siempre, siempre, cuando estaba en la calle me metía a una quebrada también a bañarme, a esa hora o 3:30 de la mañana, aquí también estoy enseñada a bañarme a las 4:00 am, me levanto a bañarme el autocuidado con el grajito, con la boca, con todo, a mí me encanta mucho el aseo eso es el autocuidado para mí. (Persona Mayor#2, comunicación personal, 19 de septiembre de 2022)

Frente al autocuidado algunas personas mayores y la Trabajadora Social mencionan a su vez que tanto enfermería como fisioterapia son quienes se encargan de darles charlas sobre este tema como se refleja al decir

pero sí sé que enfermería y fisioterapia tienen charlas magistrales donde les enseñan el autocuidado, donde los educan pues, ellos tienen cada cierto tiempo no sé si es cada tres meses, no sé, pero tienen un tiempo estipulado para volverles a reforzar el autocuidado y todo eso. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

#### **7.2.3.4.1 Salud**

Las usuarias respecto al área de la salud reconocen como se ha visto en puntos anteriores su derecho a la salud, así mismo comprenden este desde los síntomas de malestar físico a los que se les puede dar una solución por medio de la medicina, por tal razón en este punto hacen referencia principalmente a las enfermeras como las profesionales que les otorgan las pastillas según su necesidad y quienes más se preocupan por garantizarles bienestar en esta área, lo anterior se representa en el relato de una de las personas mayores que presenta lo atendida que se siente por el equipo

y yo digo vea es que muchas veces en la calle o en la misma familia no se tiene nada de caridad en cambio aquí cualquier medio dolor ahí mismo le corren a uno con una pastilla, están pendiente del horario de las pastillas de uno que todo esté para la debida cita médica, vea ya tengo allá vi en un tablero el nombre mío en dos veces que porque tengo cita para una cosa que tengo cita para otras. (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 10 de octubre, 2022)

(...) a mí desde otro día me estaban haciendo las vueltas, no era mentira, pero resulta que me trajeron con los papeles vencidos y aquí se pusieron las pilas las hermanas, las enfermeras, todas y me hicieron las vueltas y me operaron, al año de yo estar acá me operaron el ojito derecho y a los seis meses me operaron el ojito izquierdo. (Persona Mayor#2, comunicación personal, 19 de septiembre, 2022)

#### **7.2.3.4.2 Actividades físicas**

Como se ha venido mencionando, el área física se encuentra bajo el cargo de la fisioterapeuta del Centro, por tal razón, las actividades físicas son lideradas por ella, esta parte principalmente de ayudarles a comprender los límites y habilidades que tiene cada una de las usuarias según su funcionalidad y capacidades para que se realicen los ejercicios y las actividades en su cotidianidad de la manera correcta, frente a esto la persona mayor #2 menciona

No pues ellas si nos van a hacer algo de eso (ejercicios), pues ellos ven cuales no, les dicen 'las que no se pueden parar pues háganlo ahí sentaditas, levanten las manos, hagan

movimiento de hombros, de cabeza' ajá, ellas no les dicen que ajá, no, y a las que somos independientes pues claro, dice 'usted si puede, usted sí puede, fulana sí puede, sí puede'. (Persona Mayor#1, comunicación personal, 19 de septiembre de 2022)

A su vez, este comentario deja ver que las actividades físicas son algo que tienen presente las usuarias en el hogar y es una parte importante de sus vidas allí, tanto así que durante la entrevista manifiestan como la nueva fisioterapeuta contratada hasta ese momento aún no les había realizado actividades de este tipo a comparación del fisioterapeuta anterior, por lo que estas le hacen falta, así pues, se tuvo la siguiente respuesta al preguntarle si realizan gimnasia o ejercicio dentro de la institución

Pues hasta el momento no hemos tenido, ya por lo menos nosotros hablamos con ellos y les dijimos que lo que hace que vinieron no nos han hecho nada de eso. (...) Teníamos un fisio pero bueno, una elegancia mija, ese nos hacía cada 8 días todo el día. (Persona Mayor#1, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022)

### **7.2.3.5 Área Cognitiva. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico**

#### ***7.2.3.5.1 Actividades para mantener habilidades intelectuales***

Dentro del área cognitiva la Trabajadora Social poco le corresponde aportar, en este caso, realiza un aporte únicamente relacionado con la conservación de autonomía y funcionalidad, el cuál realiza por medio de los permisos que otorga a las usuarias para que puedan salir del Centro y realizar otro tipo de actividades de manera independiente y que claramente les requiere de habilidades intelectuales para ser llevadas a cabo, por lo que menciona que dichos permisos los otorga según estas categorías de nivel de autonomía e independencia cuando dice "tienen que ser autónomos e independientes" (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

### **7.2.3.5.2 *Habilidades previas***

Para las habilidades previas la Trabajadora Social realiza su aporte desde la valoración inicial de los usuarios, esta le permite identificar en cada persona mayor su grado de escolaridad y demás datos personales, por lo que menciona

sí ayuda a conocer al usuario, siempre les pregunto, y más que todo los gustos, de qué tienden a gustarles, a veces ellos llegan y dicen ‘no a mí no me gusta nada’ y con el pasar de los meses van empezando a hacer actividades, empiezan a desarrollar potencialidades, ‘ve, yo era bueno para pintar’, ‘a mí me ha gustado mucho pintar’, entonces son usuarias que empezaron a desarrollar destrezas potencialidades y que mes a mes ellos tienen mejoras por así decirlo. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Lo anterior, se complementa con el trabajo que se realiza mensualmente con las actividades llevadas a cabo por el área, por medio de las que se impulsa la creatividad y habilidades de expresión oral, escrita y por medio del dibujo y la pintura según las capacidades que se vean reflejadas y se vayan descubriendo de cada persona mayor.

### **7.2.3.6 Área Cognitiva. Aportes de la Intervención del Equipo Interdisciplinario al Desarrollo Integral Gerontológico**

#### **7.2.3.6.1 *Actividades para mantener habilidades intelectuales***

En el área cognitiva para la Trabajadora Social la profesión que realiza las acciones para mantener las actividades intelectuales es psicología por lo que es esta quien realiza valoraciones a las usuarias en cuanto a esto para así ayudarlas a reforzar la memoria, sin embargo, las usuarias hacen mayor referencia en sus relatos al tecnólogo(a) en artes del Centro

Ese muchacho nos enseñaba a hacer unas cosas muy bonitas y con él nos (...) y uno aprender a hacer cositas para uno de pronto si no tiene mucho dinero con que darle el regalito a una niña, a una amiguita o una familiar o a una misma compañera de acá, una enfermera ¿cierto? (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 10 de octubre, 2022)

En este sentido, a la par con la tecnóloga en artes también relatan sobre otras personas que van a la institución a realizarles actividades artísticas para su entretenimiento como se ve reflejado a continuación que a su vez se les gestionaban exposiciones donde pudieran mostrar a otros sus creaciones.

Bueno eh por lo menos aquí vienen una muchacha que viene de la UVA y nos hacen dibujar, y por lo menos el profesor que teníamos que se fue, esa nos ponía mucho a pintar y con el sacábamos cositas para exponer por ahí a otro lado, sí, ahora esta muchacha que entró dijo es que ‘no vamos a empezar el jueves’, este jueves que vamos a empezar a hacer unas muñecas isque para exponerlas en Diciembre. (Persona Mayor#1, comunicación personal, 19 de septiembre, 2022)

Por otra parte, otro grupo de participantes hacen mayor referencia a las actividades que hacen por cuenta propia entre las que las actividades más comunes se relacionan con pintar, colorear y realizar sopas de letras, frente a esto se encuentra el siguiente comentario de la persona mayor #2, una de las más activas del Centro:

Ah no, aquí nos hacen actividades, yo pinto, hago pulseras, las vendo a mil, hago tapeticos, (...) me encanta estar en las actividades que vamos a hacer ejercicios, que vamos a pintar, las de la UVA vienen hacemos muñequitas de papel, de trapo, con palitos y todo, todas las actividades estoy yo porque me encanta. (Persona Mayor#2, comunicación personal, 12 de septiembre, 2022)

A su vez en la realización de la técnica interactiva mencionan: “Ah y pintar mandalas pero en este momento no tengo con qué pintar, no, se le quiebra la punta muy fácil y no tengo ni sacapuntas” (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 10 de octubre, 2022).

#### **7.2.3.6.2 Uso de TIC's**

Otro de los componentes del área cognitiva es el uso de herramientas tecnológicas por parte de las usuarias de la institución, frente a este la Trabajadora Social comenta como el uso de estos dispositivos depende del interés de las usuarias pero que en la totalidad de Centros se

cuenta con al menos un televisor por lo que es el artefacto tecnológico con el que tienen contacto con mayor frecuencia y es a este el que las participantes hacen referencia en sus relatos como se evidencia: “Pero lo manejan ellos (el televisor), no nos lo dejan tocar a nosotros, ellas lo prenden, lo apagan, lo cambian de canal, pero todo ellos” (Persona Mayor #1, comunicación personal, 19 de septiembre, 2022)

Y al preguntar qué actividades hacen para mantener la mente activa, responden “pues aquí hacen actividades con el televisor, y películas, y todo y preguntas (Técnica Interactiva, comunicación personal, 10 de octubre, 2022)

En este sentido, hacen también referencia al uso de celulares para las llamadas que les facilitan los profesionales para la realización de llamadas y los cuales les enseñan a utilizarlos para que puedan realizar las llamadas por sí mismas

#### **7.2.3.6.3 *Habilidades previas***

Las habilidades previas son una parte relevante dentro del desarrollo del área cognitiva de las personas mayores, en este caso, desde la Trabajadora Social se hace mención de que dentro del Centro se abre la posibilidad de brindarles insumos a las personas mayores para su entretenimiento y fortaleza como lo son sopas de letras y crucigramas; así mismo, la Trabajadora Social realiza el siguiente comentario alrededor de las normas establecidas en la institución

a ellos se les cubre todo eso, por ejemplo, hay unos que les gusta bordar, no hay ningún problema pueden bordar, eso sí se les estipula tiempos (...) para que ellos puedan aparte de desarrollar su aptitud que eso también les genere una estabilidad emocional de cierta manera y que antes no los vaya a afectar. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

En relación con el comentario anterior, las personas mayores participantes exponen como al ser mujeres muchas antes de llegar al Centro no habían tenido la oportunidad de desarrollar previamente habilidades debido a que se desempeñaban en labores del hogar que no les dejaban tiempo para estas otras actividades posibles, como se refleja a continuación:



No, yo vine desde la escuela sabiendo esto (crochet) pero aquí como no nos dejan hacer nada, ni la cocina, ni lavar, ni nada (...) ¿Entonces uno qué se inventa? Ella como hace la sopa de letras y eso que pinta ella que a mí me parece que lo hace espectacular, y yo el crochet, pero anterior en la casa era lavando, en la comida, esto, no teníamos tiempo de eso. (Técnica Interactiva #2, comunicación personal, 18 de octubre, 2022)

### **7.2.3.7 Área Emocional. Aportes de la Intervención del Trabajo Social al Desarrollo Integral Gerontológico.**

#### **7.2.3.7.1 Reconocimiento y manejo de emociones**

Desde el área social en ocasiones se identifica que alguna usuaria puede estar afectada emocionalmente, por lo que frente a esto se hace una contención inicial con escucha activa y a su vez se intenta contactar a las redes de apoyo como medio para garantizar el bienestar de estas ya sea para posibilitarles una visita o una salida a la usuaria; como menciona al decir

a veces uno como profesional yo lo cojo uno dos, me voy para alguna parte a tomarnos un tintico y ellos se van despejando o llamo una red de apoyo y le digo ‘ve qué te parece si te vas con el usuario este fin de semana, si quieres yo te lo llevo, si quieres yo vuelvo por él’. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

#### **7.2.3.7.2 Promoción de la autoestima**

De manera colectiva trabajo social puede llevar a cabo actividades que hagan referencia al autoestima y autocuidado, como se pudo observar en la actividad del mes de Agosto del 2022 donde en las palabras de las personas mayores se trataron los siguientes temas

sí que cómo es que uno se cuida uno dice lo que primero hace uno ‘ah bueno levantarse, hacerse su aseo personal, estar muy pendiente de la dentadura, estar muy pendiente de la forma de vestir, tener sus zapatos bien limpios, todo, todo eso es cierto porque eso influye mucho en dar la apariencia personal que uno tiende a hacer y a tener. (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 10 de octubre, 2022)

### **7.2.3.7.3 Relaciones Interpersonales**

Las personas mayores coinciden en su mayoría en no sostener muchas relaciones interpersonales, especialmente muchas amistades tanto dentro como fuera del Centro, sin embargo, intentan mantener una buena convivencia de manera general con todas las usuarias, en este sentido, la Trabajadora Social realiza un énfasis en las relaciones interpersonales que sostienen de manera externa como familia, amigos o vecinos de manera que se puedan establecer relaciones sanas o se reconozcan errores o señales negativas que se pueden ir identificando en la forma en que se relacionan para trabajar en estas, lo anterior se ejemplifica al decir:

hay redes de apoyo que no saben llevar relaciones sanas, que no tienen idea de cómo llevar una relación sana con la familia, con los amigos. Tenemos usuarias que creen que porque tienen amigas con plata las amigas le tienen que dar un beneficio económico, ¿cierto?, entonces ella está siendo, no tiene una relación sana. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

### **7.2.3.8 Área Emocional. Aportes de la Intervención del Equipo Interdisciplinario al Desarrollo Integral Gerontológico.**

#### **7.2.3.8.1 Reconocimiento y manejo de emociones**

En este punto se realiza una unión principalmente psicosocial para realizar una intervención con las usuarias que lo requieran, en este trabajo conjunto de manera que él o la profesional en psicología retoma las emociones desde lo individual y trabajo social lo realiza desde la promoción del autoconocimiento y de manera más colectiva como lo explica a continuación:

entonces yo digamos que pasarme ese límite tan emocional no lo puedo hacer, pero si, si trabajamos el autorreconocimiento y entre el autorreconocimiento están las emociones y que ellos sean quienes mismos hagan su propio diagnóstico obviamente ayudados,(...) el autorreconocimiento guiado desde un profesional que si les ayude a entender que hay cosas que no se hacen, ¿cierto? que eso que tú haces, que a ti te parece bien, no está bien porque vivimos en comunidad y hay que respetar al otro, entonces digamos que lo

hacemos desde ahí. (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

En este sentido, al pasar al manejo de emociones desde ambas profesiones se lleva a cabo una contención a las usuarias, es decir, se trata de generar un primer estado de calma y empezar a orientar posterior al reconocimiento de las emociones cómo manejarlas como se ve al relatar:

Se les empieza a hacer contención y se les empieza a decir cómo manejarlas, digamos que hay patologías que impiden mucho que ellos las puedan manejar, pero si hemos visto que cuando empezamos a darles esos seguimientos, el usuario que se nos empieza a detonar nos busca, va hasta la oficina, ‘venga ayúdeme, estoy así, estoy estresado, ve, no sé qué, tal cosa’ empezamos a hacer un trabajo con ellos, de calmarlo, luego de que lo calmamos empezamos pues como a educarlo, a seguirlo educando pero sí, sí se evidencia ese cambio, esa mejoría, sí se evidencia. (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022)

Así mismo, desde la voz de las personas mayores recurren de manera más específica a la profesional en psicología para tratar temas relacionados con sus emociones dentro de las cuales hacen mayor énfasis en la tristeza, por lo que relatan cómo esta les aconseja, les escucha, les brinda la confianza para abrirse a contar lo que sienten o les sucede para obtener alguna solución o acciones de mejora como lo menciona la persona mayor #1 al preguntarle cómo le ayudaban a manejar las emociones:

habla con uno, lo tranquiliza, le da agüita aromática y le dice a uno que ‘¿por qué estás llorando?’ por lo menos que ‘¿qué le pasa?’ entonces ya uno le dice el problema, entonces ya ella dice ‘no, pero vamos a mirarlo desde este punto de vista, de esta manera’ porque muchas veces uno está viendo las cosas de una manera, pero hay otra manera de verlas. (Persona Mayor #1, comunicación personal, 19 de septiembre, 2022)

#### ***7.2.3.8.2 Promoción de la autoestima***

Respecto a este punto del área emocional las personas mayores participantes convergen en que la autoestima es un aspecto que se va trabajando de manera personal y nace de cada una por

lo que no sería necesario que alguien les enseñe a quererse a sí mismas, como se refleja en el relato de la persona mayor #4

Ay no, pues a mí me gusta mucho, así como me ven mantenerme bien vestidita, mantener mis uñas impecables, cuidarme la cara muchísimo, ajá, tener mis cositas para la cara, a mí me encanta esto, me encanta mantenerme bien presentadita (...) porque por lo menos la gente piensa que, o sea la gente que viene aquí de pronto piensa que en estos lugares no van a encontrar una persona así como yo, que esté bien arregladita, que huela bien, que esté bien presentadita, que no la van a encontrar y resulta que sí la encuentran, y entonces ellos se van y dicen ‘ay pero vea allá conseguimos una viejita lo más de linda, así y así’ eso me encanta. (Persona Mayor #4, comunicación personal, 19 de septiembre, 2022)

No obstante, la Trabajadora Social hace referencia a que de igual manera es un tema que se trabaja desde el área de psicología con las personas en específico que puedan venir afectadas por vivencias de su pasado en esa área.

### ***7.2.3.8.3 Actividades en el tiempo libre***

Las usuarias en este Centro consideran que su tiempo libre está un poco por fuera de las actividades con los profesionales, por lo tanto, se enfocan en ocupar su tiempo según sus habilidades e intereses por lo que hacen referencia principalmente a actividades manuales como colorear mandalas, realizar sopas de letras, dormir o apoyar el tender y doblar ropa lo cual genera un gran trabajo en el centro por la cantidad de usuarias; así pues son el conjunto de profesionales especialmente trabajo social y gerontología quienes promueven que las usuarias tengan el material necesario para ocuparse en dicho tiempo.

## **7.2.3.9 Área Social. Aportes de la Intervención del Trabajo Social al Desarrollo Integral Gerontológico.**

### ***7.2.3.9.1 Ayuda mutua***

Se busca fortalecer las relaciones de apoyo entre los usuarios y sus redes familiares, por ende, el Trabajo Social identifica qué tan operativas son estas redes y ofrece terapia familiar para abordar disfunciones en las relaciones, debido a que la Trabajadora Social busca promover

relaciones armoniosas y estables, evitando que las personas mayores o la red de apoyo se descompensen mutuamente, asimismo brinda apoyo a las familias para que puedan acompañar de manera asertiva a la persona mayor. La profesional de Trabajo Social también disminuye las demandas excesivas por parte de la red de apoyo, estableciendo límites y promoviendo una comunicación adecuada.

#### **7.2.3.9.2 Encuentros intergeneracionales**

El trabajo social fomenta la interacción entre personas mayores y otras generaciones, se organizan actividades donde se integran niños y personas mayores, con el propósito de que los mayores se sientan activas y puedan disfrutar de momentos de juego y diversión. Estos encuentros pueden llevarse a cabo en parques, auditorios u otros espacios adecuados, por lo que en palabras de la Trabajadora Social “se hace una actividad donde se integran donde la idea es que pues estas personas mayores se den cuenta de que todavía están vivos y de que pueden jugar todavía” (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022).

#### **7.2.3.9.3 Redes de apoyo**

El Trabajo Social se encarga de identificar las redes de apoyo existentes de las personas mayores del Centro y evaluar su funcionamiento, para esto establece contacto con dichas redes en donde se les brinda información y se les explica cómo pueden acompañar de manera adecuada a las usuarias para mantener vínculos sanos con estas. En algunos casos, se realiza terapia familiar para abordar conflictos existentes y mejorar la relación entre la usuaria y su red de apoyo, por lo que la Trabajadora Social del Centro hace explícito.

Los hijos, así no sea una red de apoyo operante, de hecho, es una de las funciones del trabajo social acá, identificar qué tan operantes o qué tan frecuentes son las redes de apoyo y hacer terapia familiar, llamar a los hijos. (Trabajadora Social #1, comunicación personal, 22 de agosto, 2022).

#### **7.2.3.9.4 Participación social**

Se promueve que las personas mayores sean activas en la sociedad y puedan expresar sus opiniones, por lo que el trabajo social busca generar alianzas con instituciones y facilitar la

participación de los usuarios en actividades culturales, religiosas u otras que les interesen. Así mismo, la Trabajadora Social resalta la importancia de que las personas mayores tengan un rol más activo en la sociedad, para evitar que se sientan excluidas, por esto ella intenta fortalecer la inclusión social mediante alianzas con diversas instituciones, como lo menciona en la siguiente cita: “Nosotros hacemos alianzas con instituciones, vamos, 've mira tengo una institución con personas mayores, podríamos hacer esta actividad, ustedes pueden venir, nosotros les damos el refrigerio” (Trabajadora Social#1, comunicación personal, 05 de septiembre, 2022).

### **7.2.3.10 Área Espiritual.**

#### ***7.2.3.10.1 Cuidado del otro***

Se fomenta el cuidado y la asistencia mutua entre las personas. Se promueve la colaboración entre individuos independientes y dependientes, lo que fortalece el sentido de comunidad y la interdependencia.

#### ***7.2.3.10.2 Apertura a Nuevas Ideas***

Se brindan charlas y orientación que fomentan la aceptación y el respeto hacia diferentes situaciones de vida. Existe una evolución en los enfoques, como el reconocimiento de la diversidad familiar, lo que muestra una actitud abierta hacia los cambios sociales y culturales.

#### ***7.2.3.10.3 Aceptación del Pasado y Presente***

Las personas mayores pueden hablar sobre sus experiencias pasadas y presentes. Esto les permite procesar sus vivencias, encontrar apoyo emocional y establecer una relación de confianza con el trabajador social.

#### ***7.2.3.10.4 Esperanza de Vida***

Se busca implementar una perspectiva positiva de la vejez y la importancia de mantener una vida activa y plena sin importar la edad, asimismo que las personas mayores se reconozcan a sí mismas como individuos valiosos y capaces de disfrutar y participar en actividades significativas.

## **7.3 Caso #2: Intervención del Trabajo Social y sus Aportes al Desarrollo Integral en Colonia Belencito**

### **7.3.1 Contexto Institucional**

La Unidad de Atención a la Tercera Edad Colonia Belencito, es el único centro con modelo de Larga Estancia que es propiedad directa de la Alcaldía de Medellín, actualmente cuenta con un total de 290 personas mayores con un alto porcentaje de mujeres, las cuales ingresan con distintas problemáticas entre las que se encuentran el abandono y el maltrato tal como lo expresa en su relato la Trabajadora Social de la institución cuando dice

(...)hay más población femenina que masculina, hay más ingresos de mujeres a las instituciones que de hombres, ¿por qué puede ser? Por abandonos familiares, maltrato, eh, pues obviamente hay muchas más mujeres que hombres, pues a nivel general la población femenina es más numerosa entonces por eso también parte de eso que hay más mujeres adultas que se encuentren institucionalizadas. (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Estas personas mayores están distribuidas según género y funcionalidad en 7 hábitats entre los que se encuentran El Carmen, La Inmaculada, Santa Teresa, Santo Domingo, Santa Ana, entre otros; además cuentan con un equipo de profesionales conformado por el coordinador, el equipo de enfermeros(as), nutricionista, psicóloga, equipo de gerontólogos(as), fisioterapeuta, tecnóloga en artes, terapeuta ocupacional, docente de música y Trabajadora Social, además del personal de aseo y de preparación de alimentos; la contratación de este equipo de profesionales al igual que en el centro anterior se da por medio del Consorcio 4E el cual es contratado por la Alcaldía de Medellín para esta labor, así mismo para el pago de salarios a los profesionales y de los gastos requeridos para el funcionamiento del centro.

Las principales problemáticas con las que ingresan las y los usuarios según la Trabajadora Social son varias, sin embargo, la que predomina es el abandono familiar el cual se da en dos vías, ya que en sus palabras

esas son las que más prevalecen, el abandono familiar... y ese es el primero abandono familiar, ¿cierto? Y el otro digamos que han sido adultos que han estado como habitantes

de calle, pero ¿qué los lleva hacer habitantes de calle? O que los abandonaron o ellos han sido abandonados. (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

### **7.3.2 Intervención del Trabajo Social**

A continuación, se presentan los resultados referentes al eje principal y transversal de esta investigación el cual es la intervención de trabajo social en los centros con modelo de Larga Estancia, los cuales permiten un acercamiento a la realidad de nuestra profesión en este escenario de acción que comprende funciones, componentes de la intervención y reflexiones sobre la misma desde las voces de las trabajadoras sociales y así mismo las percepciones de las personas mayores sobre lo que se realiza en cada centro.

#### **7.3.2.1 Definición de la Intervención en Trabajo Social**

Respecto a la definición de la intervención desde la perspectiva de Trabajo Social del caso #2, la Trabajadora Social menciona que

yo pienso que nosotros somos unos... es un área que aplica para todo, porque es un área que gestiona, es un área que se proyecta, es un área que no trabaja de manera individual, sino que siempre está trabajando desde lo grupal, entonces no te va a evaluar como persona, sino como, está la persona, pero también hay un grupo, estamos viendo el más allá o sea estamos viendo no solo la individualidad sino también que más factores hay para que esa individualidad esté como esté. (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Por lo que da cuenta de una mirada integral de las y los sujetos con los que interviene, la realidad social en la que se encuentran y el trabajo desde lo grupal, así mismo, ella hace énfasis en la capacidad que tiene el trabajo social para promover la gestión, constituyendo para ella el eje principal de su intervención, como lo refiere en el siguiente comentario:

somos un área que gestiona y que se proyecta y que no solo es gestionar desde lo social sino también podemos gestionar desde muchas más áreas y desde muchos más procesos



que se den, entonces creo que realmente la intervención de nosotros como tal es la habilidad de gestionar y no verlo de una manera individual sino más grupal. (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

### **7.3.2.2 Funciones de Trabajo Social**

La intervención de trabajo social en la Colonia de Belencito se engloba según la profesional de esta área en un total de cinco funciones las cuales se subdividen en otras, dichas funciones son la restitución de derechos, fortalecimiento de vínculos, acompañamiento individual en crisis, acompañamiento grupal a las personas mayores y fortalecimiento y sensibilización frente al manual de convivencia, las cuales se profundizarán a continuación:

#### **7.3.2.2.1 Restitución de Derechos Humanos**

Una de sus principales funciones es la restitución de derechos a las personas mayores, definida por ella de la siguiente manera: “restituir los procesos legales, procesos de familia, procesos individuales, entonces uno realmente todo el acompañamiento lo hago directamente acá” (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022). En este sentido, la restitución de derechos se realiza en 4 líneas diferentes; en primer lugar se encuentra la restitución de la plena identidad, por medio de la cual garantizan que él o la usuaria tenga su documento de identidad, paso que es fundamental para acceder a otro tipo de derechos y servicios dentro de la institución y la sociedad, en este sentido, otro derecho que se restituye es el de la salud en cuanto su acceso y garantía, es decir, que las personas mayores dentro de la institución se encuentren en su totalidad afiliadas al sistema de salud de manera gratuita.

En esta misma vía, la Trabajadora Social explica que debe garantizar que se les realice la totalidad de los procedimientos requeridos y sus respectivos medicamentos, para esto acompaña a las y los usuarios por medio de las PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias) a la EPS, así mismo, enuncia que en caso de no haber una respuesta por parte de esta realiza llamadas o se dirige directamente a la seccional de salud y como última opción recurre a levantar una tutela a la EPS, por lo que resalta su labor de gestión jurídica en esta línea de restitución y su gran compromiso reflejado en la realización de múltiples acciones para lograr garantizar este derecho.

En este sentido, la Trabajadora Social considera que estas son algunas de las principales razones por las cuales las personas mayores acuden a ella y dice,

“porque es desde el área que se les garantiza, que se les está cumpliendo el derecho al que tienen, entonces ellos me buscan es ‘porque usted es la que pelea por mis derechos y mis deberes’, entender yo creo que desde ahí es el acompañamiento que nosotros normalmente hacemos... pero es a raíz de eso porque es como el área donde más se maneja toda la parte normativa. (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Por otra parte, respecto al fallecimiento de algún usuario relata que ella puede activar el protocolo existente para estos casos en la institución como profesional del área social, desde el cual se gestiona todo lo relacionado con el sepelio y la comunicación con la red de apoyo de la persona mayor que haya fallecido, no obstante, en las horas de la noche no se requiere que se dirijan a ella, por lo contrario las enfermeras quienes están presentes en la institución en todos los horarios están autorizadas en llevar a cabo dicho protocolo.

#### ***7.3.2.2 Relacionamento con la Red de Apoyo, Fortalecimiento de Vínculos y Registro Inicial de las y los Usuarios y sus Historias de Vida***

La Trabajadora Social es quien tiene una relación más directa con las redes de apoyo de las y los usuarios desde el ingreso de estos y estas cuando se realiza una valoración inicial donde revisa sus historias de vida y la identificación y comunicación con sus redes de apoyo, en caso de no existir dicha relación la Trabajadora Social aporta en la búsqueda de la familia o red de apoyo de las mismas para establecer y fortalecer los vínculos, y a su vez realizar encuentros de acompañamiento y sensibilización dirigido a la red de apoyo de estas personas frente a la etapa de la vejez.

Al hablar con la persona mayor #3 de la Colonia menciona que la Trabajadora Social es quien lleva a cabo la convocatoria a las familias para que asistan a algunas actividades recreativas que realizan en la institución, como se refleja en el siguiente fragmento

otro trabajo que le toca a la Trabajadora Social por ejemplo si va haber un evento aquí en la Colonia como por ejemplo una viejoteca de vez en cuando los sábados de 5:00pm a 8:30pm de la noche, ella se encarga de llamar a todos los familiares de los usuarios para

que vengan, ella es la que se encarga; mejor dicho, en cuanto a las familias es trabajo social (Técnica Interactiva #1, comunicación personal, 16 de septiembre, 2022)

De igual manera, la persona mayor #4 comenta que tanto Trabajadora Social como las practicantes de dicha área aportan al fortalecimiento de vínculos por medio de las llamadas telefónicas, donde permiten que las personas del centro interesadas en comunicarse con su red de apoyo, tal como se deja ver al preguntar si les ayudan a contactarse con esta, “sí, no le digo pues que hacen llamadas cada ocho días.” (Persona Mayor #4, comunicación personal, 03 de octubre, 2022)

#### ***7.3.2.2.3 Permisos de Salida y Visitas Familiares***

Una de las funciones que lidera directamente el área social y que más rescatan las personas mayores en sus relatos es la autorización de permisos de salidas y visitas familiares, por lo que en esta institución las y los usuarios pueden tener un máximo de 8 horas semanales para las salidas, o por otra parte las redes de apoyo pueden solicitar un máximo de dos días de permiso, los cuales suelen tomar principalmente fines de semana; aun así aunque los permisos sean directamente con la Trabajadora Social ella resalta la labor conjunta con el equipo de profesionales para estudiar el caso de cada usuario o usuaria cómo se refleja al mencionar

es desde mi área, o sea yo soy la encargada de hacer el formato, pero los permisos y las salidas se hacen directamente en acompañamiento de todos los profesionales, es una decisión que se toma de un comité profesional y simplemente yo soy la que llenó el formato. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

En esta línea, las personas mayores del centro coinciden en que es la Trabajadora Social la encargada de conceder los permisos y tienen conocimiento de que dicho permiso está condicionado principalmente por el cumplimiento de las normas existentes y por su funcionalidad y autonomía, tal como lo expresa algunas de las personas mayores:

- “si la persona quiere pedir un permiso de dos o tres o cuatro días ella se reúne con el comité y los permisos de los usuarios que van a salir les pasa la hoja de los usuarios que

solicitan permiso al comité y ella con el comité resuelven el caso.” (Persona Mayor#3, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022)

- “Para la familia le toca pedir permiso a ella para que vengan a visitarnos a nosotros, porque sin ella no dejan entrar a ninguno (Técnica Interactiva, comunicación personal, 25 de octubre, 2022)
- Cuando vienen, cuando por ejemplo ella nos ayuda a aceptar las visitas porque ella llama y las visitas es con cupos, sí, que van a recibir 10 personas de visita, ella las llama, les dice ‘sí, puede venir a visitar’ (Persona Mayor#4, comunicación personal, 23 de septiembre, 2022)

Estos comentarios dejan a su vez en evidencia que la Trabajadora Social es la encargada de establecer los espacios para que las redes de apoyo puedan conversar con las personas mayores del centro y asimismo que esta pueda realizar un acompañamiento a dichas redes respecto a las dudas que puedan tener frente a los procesos que se llevan a cabo en la institución.

#### ***7.3.2.2.4 Acompañamiento Individual en Crisis***

Como trabajadoras y trabajadores sociales se tiene la capacidad de brindar un primer acompañamiento o contención frente a situaciones complejas que puedan experimentar las personas, en este caso, la Trabajadora Social del Centro frente a la crisis que pueda tener alguna o alguno de los usuarios puede tener un primer contacto el cual menciona que lo realiza de la siguiente manera: “cuando tienen una crisis pues a nivel emocional siempre partimos de escucharlos, entonces la intervención de nosotros siempre inicialmente va a ser individual y a partir de la escucha”. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

#### ***7.3.2.2.5 Proceso de Participación Social***

Desde el área social se inician procesos y estrategias de participación social con el objetivo de que las personas mayores usuarias del Centro se sigan sintiendo reconocidas tras su ingreso en la institución, tal como lo expone la Trabajadora Social a continuación:

digamos que dentro del área pues de nosotros es un proceso de participación social, es un proceso donde ellos se sientan reconocidos no solo desde lo familiar sino desde lo social y

las poblaciones, entonces se interactúa mucho con el otro, con otras instituciones, se busca tener estrategias con otras entidades para que los involucre desde la parte pues como social. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Lo anterior, converge con las palabras de la persona mayor #3 la cual confirma la relación que establece la Trabajadora Social con otras instituciones para el relacionamiento a nivel social cuando dice “La Trabajadora Social va con nosotros a una escuela o un colegio, ella se encarga de eso” (Persona Mayor#4, comunicación personal, 03 de octubre, 2022)

#### **7.3.2.2.6 Realización de Actividades**

En el Centro se dan espacios al equipo de profesionales para la realización de actividades con la población de personas mayores que allí se encuentran, en este caso, a Trabajo Social le corresponde una actividad educativa mensual donde se pueden tomar diferentes temas de interés y pertinencia para las personas mayores, como lo expone el siguiente fragmento:

Aquí el área social, acompaña desde de una actividad educativa basada en temas de aporte social donde ellos se sienten involucrados en la sociedad, entonces hablamos sobre el reconocimiento, hablamos sobre la participación social, hablamos sobre las dinámicas sociales y que aborde tiene el adulto, hablamos desde las normas, desde los derechos, temas que a ellos los incluyan y temas que ellos todo el tiempo estén sintiéndose incluidos dentro de un proceso. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Lo anterior, converge con lo mencionado por las personas mayores, que, aunque consideran que las actividades del área social son pocas sí se realizan, como se representa en la siguiente respuesta de una de las personas mayores participantes.

Ah si,si,si,si, de vez en cuando nos reúne así por pabellones, hacer la actividad sobre memoria, sobre manejo, sobre convivencia, ella nos habla de las normas de convivencia, a veces con ayuda del otro. (Persona Mayor#3, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022)

### ***7.3.2.2.7 Sensibilización frente al manual de convivencia***

En cuanto a la convivencia, se ha mencionado anteriormente que esta es compleja y requiere que se les recuerden las normas establecidas en el hogar periódicamente a las personas mayores, por tal motivo, una de las funciones de trabajo social es aportar a la convivencia por medio de actividades que sensibilicen frente a dichas normas para una convivencia sana, la cual también implica a otros profesionales.

### ***7.3.2.2.8 Promoción de Participación en Encuentros de las Diferentes Religiones y Vida Espiritual***

La población del Centro es diversa y llegan personas con diferentes características, funcionalidades y un sistema de creencias, por tal razón desde el área social tienen en cuenta esta diversidad para fomentar la vida espiritual de cada persona mayor en las diferentes religiones, en este caso, en el Centro se fomenta la participación en la misa en la parroquia ubicada dentro de las instalaciones de la institución para las personas católicas y para las demás religiones se permite el ingreso a pastores o salidas para asistir a la iglesia correspondiente con algún acompañante.

### ***7.3.2.2.9 Apoyo en la Vinculación a Subsidios para las Personas Mayores***

Otra de las funciones que más destacan las personas mayores se trata de la posibilidad de acceder a los servicios de ayuda económica brindados por parte del gobierno a estas (como lo son el subsidio de Colombia Mayor y el subsidio del Plan de ayuda a Víctimas), muchos de ellos y ellas llegan al Centro ya teniendo dichos subsidios, sin embargo, otras personas lo pueden llegar a obtener gracias a la gestión de la Trabajadora Social, además al ser esta la encargada del manejo de los documentos de identidad también gestiona el reclamo de los subsidios, estos relatos se ubican a continuación desde la voz de las personas mayores y una de las jefes de enfermería que estaba presente mientras se realizó la técnica interactiva grupal.

(...) y aquí también les llega \$80000 del plan Colombia, yo estoy apuntado y mandé el formulario ya les llegó a unos, faltamos unos, entre esos estoy yo (...) hace un año en

enero de este año nos reunieron por hábitat a todos los del Carmen la Trabajadora Social fue quien gestionó y entonces ella nos hizo llenar los formularios, poner el nombre y la firma y allá se encargaba de llenarlo y mandarlo a Bogotá. (Persona Mayor#3, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022)

Ella es la del subsidio del adulto mayor, es la que se encarga de todo eso, cuando llega el subsidio, ella nos da el permiso y nos llevan allá donde nos dan la plata, cada una nos acompaña a ir allá, a recibir la plata(...). Ella está en otro programa del subsidio de la gente, no me acuerdo cuál es ese programa (...) de desplazamiento forzado, ella también maneja eso (...) el plan de ayuda a víctimas. (Técnica Interactiva#1, comunicación personal, 26 de octubre, 2022)

### **7.3.2.3 Componentes de la Intervención**

#### **7.3.2.3.1 Sujetos**

Trabajadora Social: La Trabajadora Social de la Colonia Belencito es egresada de la Corporación Universitaria Minuto de Dios de la ciudad de Medellín desde el año 2010, en este mismo año empieza a ejercer su profesión en la Colonia hasta el 2014, luego continúa su labor en otros centros de la red de Larga Estancia y retorna finalmente a la Colonia en el 2019, es decir que desde que egresó de la universidad todo el proceso que ha llevado es de intervención con personas mayores y en sus palabras dice “yo no elegí sino que me tocó, fue por elección de universidad y acá me trajo la vida”. (TS#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

En este sentido al ser este centro el más grande y con mayor número de personas mayores de toda la red de centros de Larga Estancia, la Trabajadora Social centra su labor únicamente allí, su horario laboral es de lunes a viernes, y algunos sábados de 8:00 am a 6:00 pm, expresando que

Realmente solo estoy acá no estoy en ningún otro hogar ¿qué pasa? como somos en el mismo modelo, sí tengo contacto con las otras trabajadoras sociales de los otros hogares, pues porque sí tenemos algunos procesos que podemos trabajar juntas, entonces de ahí nos direccionamos. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Dice que casi todo el trabajo es dentro de la institución a excepción de cuándo debe salir a realizar un acompañamiento en una visita hospitalaria, cuando hace visitas domiciliarias y cuando debe ir a las oficinas correspondientes para los procesos de tutelas. Por otra parte la Trabajadora Social se autoconcibe como alguien que aunque es cordial debe hacer cumplir la norma a las y los usuarios con quienes interviene y expresa que desde que ellos y ellas ingresan a la institución se les da a conocer el manual de convivencia y “todo el tiempo hay que estárselas recordando, entonces todo el tiempo uno va a los hábitats, hace reunión grupales, recuerda, hablamos entre ambos y así o sea eso es un proceso continuo, todo el tiempo hay que estar fortaleciéndolo” (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022).

Por su parte la Trabajadora Social tiene muy claro los límites entre la profesión y lo personal y que no debe confundir esas dos cosas. En esta línea las dos personas mayores entrevistadas coinciden en que la Trabajadora Social es muy cordial con ellos y ellas y “maneja muy bien ese rol de trabajo” (Persona Mayor#3, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022).

Usuarios (as): La Trabajadora Social a lo largo de su relato nombra a las y los sujetos con quienes interviene como usuarios (as), no obstante, para ella las personas mayores también son personas sabias que han transitado un largo camino de vida y que le aportan muchos conocimientos y aprendizajes tanto a nivel profesional como personal y converge con la Trabajadora Social de Belencito en que cada persona mayor tiene diferentes particularidades y la metodología con que se interviene con cada una de ellas también requiere de conocer muy bien sus necesidades y formas de aprendizaje, relato que sustenta lo anterior cuando dice que:

Cuando tú tienes tantos adultos mayores con tan diferentes dinámicas ahí es cuando tu como Trabajadora Social tú dices, ‘bueno, a este no lo puedo tratar como este, con este me va muy bien con la escucha activa, pero con esta me va muy bien con la parte normativa’ entonces te enseñan como a tener mucha más madurez desde lo profesional. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

A su vez recalca a lo largo del relato la importancia de no tratar a las personas mayores como niños y niñas y dejar que sigan cumpliendo con su rol:



Entonces sería que el adulto mayor no lo podemos ver cómo el adulto que ya no sirve porque realmente son, el adulto que va a salir, el que le va a tocar a ustedes va a ser un adulto que ya sería yo, que tengo muchos conocimientos, yo no quisiera que me desvinculen de lo que yo sé, o de lo que yo puedo hacer solo porque estoy vieja, si no que al contrario me den estrategias en lo que yo pueda, que me den programas o servicios que yo pueda desempeñarme y siga desempeñándome como si nada (...) es ponerse en los zapatos del otro, no es de: 'qué pesar' sino de que 'entiéndalo' ¿cierto? (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

Ya que en esencia son adultos y necesitan ser tratados como tal, lo cual deja ver que concibe a las y los sujetos como personas que no hay que infantilizar si no que se deben tratar con respeto y sin dejar de reconocer las capacidades que tienen en esta etapa de la vejez.

#### **7.3.2.3.2 Objeto de Intervención**

La existencia de factores de vulnerabilidad y riesgo de las personas mayores que ingresan tanto a CPSAM como a la Colonia Belencito constituyen el objeto de intervención del trabajo social en dichos centros, por lo que se encuentran desafíos que impactan el bienestar y calidad de vida de estas personas, entre los cuales están la escasez de recursos económicos, la disminución de la autonomía física y/o cognitiva, la presencia de enfermedades crónicas y casos de diversidad funcional, así como situaciones de abandono o maltrato por parte de sus familias o cuidadores, además, la inexistencia o falta de una red de apoyo sólida implica que las personas mayores no cuenten con el respaldo emocional, social y económico necesario para enfrentar los desafíos propios de la vejez; esta carencia puede contribuir a un mayor aislamiento social, aumentando así la sensación de soledad y desamparo experimentada por estas personas.

#### **7.3.2.3.3 Intencionalidades**

Para la Trabajadora Social de este Centro es de vital importancia fomentar la participación social de las personas mayores tanto en las esferas públicas como privadas y tener en cuenta que no porque una persona mayor se encuentre institucionalizada quiere decir que no se puede relacionar con la sociedad y es así como propone que se les brinden espacios donde puedan

mostrar sus habilidades y capacidades a la sociedad y no dejen de cumplir su rol en esta, mencionando que:

digamos que dentro del área de nosotros es un proceso de participación social, es un proceso donde ellos se sientan reconocidos no solo desde lo familiar sino desde lo social y las poblaciones, entonces se interactúa mucho con el otro, con otras instituciones, se busca tener estrategias con otras entidades para que los involucre desde la parte social (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Por lo que lo anterior deja ver en claro la importancia que tiene la red interinstitucional en el ámbito de la participación social, al cual la Trabajadora Social de este Centro le apuesta tanto en medio de su intervención.

#### **7.3.2.3.4 *Fundamentación Teórica***

La Trabajadora Social de Colonia Belencito resalta referente a la fundamentación teórica de su intervención la importancia de la actualización constante de los conocimientos y en la capacitación continua desde el contexto en el que se encuentra y la población con la cual interviene, ya que la evolución del campo profesional requiere de esto, por ende, explica cómo se interesó en realizar una especialización con un enfoque psicosocial y gerontológico lo que significa para ella que “desde ahí uno ya está implementando otros conocimientos para poder hacer una intervención más clara y más efectiva.” (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

Por lo anterior, se evidencia que la profesional no hace referencia a ninguna de las teorías clásicas del trabajo social y demás corrientes teóricas dentro de la fundamentación de su quehacer, sino que para ella su conocimiento adquirido académicamente y la constante actualización le permite tener una mirada amplia y un enfoque específico en la forma en que interpreta la realidad de la población del Centro.

### 7.3.2.3.5 Metodología

En cuanto a la metodología de toda la intervención que realiza la Trabajadora Social de la Colonia Belencito esta cumple con la totalidad de los momentos del método integrado los cuales revela en su relato de manera implícita debido a que no los nombra de manera directa.

**Inserción:** Para dar inicio a la intervención, la Trabajadora Social realiza una valoración inicial de los usuarios y usuarias que llegan al hogar.

**Diagnóstico:** A partir del momento de valoración anterior se realiza un diagnóstico de cada persona mayor con ayuda de un familiograma, lo que le permite identificar la historia de vida y la historia y dinámica familiar como lo explica al decir "o sea yo hago un diagnóstico del adulto mayor, en ese diagnóstico un familiograma para poder conocer pues como toda su historia y su dinámica, y ya se hace el diagnóstico general" (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

**Planeación:** A partir del diagnóstico se genera por cada persona mayor un plan de intervención según las particularidades y necesidades de cada uno de ellos y ellas, para dicho plan de intervención se expone que contiene los siguientes puntos: "entonces estos dos aspectos entonces ya me voy al plan de intervención, están intervenciones lo que yo logre identificar en la familia y en las relaciones y desde el área que voy a hacer." (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

**Ejecución:** Con lo anterior, la Trabajadora Social ya puede dar inicio libremente a la ejecución del proyecto de intervención, dónde intenta realizar la totalidad de actividades y funciones que le corresponden desde su profesión diariamente, es decir, todo el tiempo está observando y comprobando que las personas mayores tengan sus derechos restituidos y que tenga una buena relación con su red de apoyo, por lo que da una priorización de atención según la urgencia y duración de cada trámite. Como se expone a continuación:

O sea, no hay ninguno que yo te diga 'ay yo hago restitución de derechos, pero este mes no lo hice' no, todo es continuo, todo el tiempo yo estoy verificando que sí estén bien en salud, que sí tengan los documentos, que sí tengan acompañamiento en familia, que sí estén cumpliendo frente un manual, que se esté cumpliendo con la actividad, todas, todo el tiempo se están haciendo, no hay ninguna que uno diga 'ah no, esto yo no lo hago'. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Seguimiento/evaluación: Posterior a la ejecución se da paso al seguimiento y evaluación, frente a esto la Trabajadora Social indica:

si yo identifico en el adulto mayor que hay que hacerle fortalecimiento de vínculos con sus hermanos, entonces en el periodo que él está acá yo empiezo a involucrar a los hermanos para ver si se logra mejorar esa dinámica, si se logró entonces yo ya escribo, sistematizo qué se logró y cómo se logró. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

Lo anterior finalmente hace referencia al proceso de seguimiento y evaluación que se deriva de la ejecución el cual debe hacerse por cada usuario y usuaria y se realiza por informes mensuales hasta abordar la totalidad de la población de la institución, por lo que menciona:

entonces yo voy, evalúo el usuario, tuve un plan de seguimiento y a los tres meses vuelvo y verifico si se cumplió o no se cumplió y si se cumplió, qué se cumplió y qué otras cosas hay que abordar en el adulto porque como somos personas, todo el tiempo estamos en necesidades, pues, yo organizo esto, pero dentro de ese tiempo hay que organizar otra situación. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Sistematización: Igualmente hace especial énfasis en la sistematización, la cual es relevante para su intervención con personas mayores debido a que esta comprende dicho concepto como planeación u organización de lo que se desea cumplir, como se observa en la siguiente respuesta “para que tú puedas encontrar un objetivo, cuál es el recorrido, sí sí se logró lo que tú propones dentro de un ámbito mayor, tienes que sistematizar el objetivo de lo que quieres tener” (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022). Algo que contribuye a que circule el conocimiento, debido a que genera un documento en el que da cuenta de toda su experiencia y que finalmente sirve para las y los futuros profesionales en trabajo social que ejerzan en la institución.

### **7.3.2.4 Ética Profesional**

En este apartado se mencionarán algunos principios y valores que se encuentran inscritos en el código de ética del trabajo social, que se evidenciaron de manera implícita a través del relato con la Trabajadora Social de la Colonia Belencito, ya que en la guía de entrevista como equipo de investigación no se tuvo en cuenta alguna pregunta relacionada directamente con la ética, sin embargo en el análisis de la información se encontraron algunas características de la ética de su intervención como:

#### **7.3.2.4.1 Evitar prejuicios**

Las y los trabajadores sociales deben buscar ser objetivos al momento de intervenir en los diferentes ámbitos sociales, en este caso la Trabajadora Social del Centro siempre parte de escuchar las realidades de las personas mayores con quienes interviene y plantea:

yo creo que cuando uno llega a intervenir a un adulto siempre tiene que hacerse consciente de que no es lo que yo crea si no lo que el usuario diga, obviamente darle siempre la razón, pero sí partir de escucharlo y conocer el adulto, porque como profesional muchas veces nos equivocamos en juzgar por lo que vemos, por lo que nos contaron o por la historia clínica que trajo. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

#### **7.3.2.4.2 Compromiso**

Es de gran importancia el ser comprometidos en cualquier intervención que se realice como profesional en Trabajo Social, y en este caso con las personas mayores respecto a la búsqueda de información, por lo tanto, la Trabajadora Social de Belencito resalta el ser amigable con esta población, mencionando que

entre usted sea más radical o más estricto, menos información tiene, cuando usted se vuelve más amigable entendiéndolo pero haciéndole entender que también cometió una falta se vuelve más amigable y digamos que se logra más conocimiento de esa persona. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Lo que da cuenta de su esfuerzo y compromiso por buscar estrategias que permitan llegar a cada uno y cada una de ellas para realizar una labor que genere impactos positivos en sus vidas.

#### **7.3.2.4.3 Confidencialidad**

Aunque no se hace tan evidente este principio ético en su relato, ella hace alusión a que “el adulto nos debe ver no como el súper amigo, pero sí como la persona en que ellos pueden confiar, que puede brindar apoyo, que tienen una persona que los pueda escuchar y orientar” (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022).

En definitiva, uno de los hallazgos que como equipo de investigación se encontró es que la Trabajadora Social en su relato no hace tanto énfasis en el componente ético del trabajo social, no obstante, se rescatan estos aspectos nombrados anteriormente que son necesarios al momento de intervenir con la población de personas mayores.

#### **7.3.2.5 Intervención del Trabajo Social Antes y Durante el Covid**

En el presente apartado se abordará la intervención del trabajo social tanto antes como durante la época de pandemia, con el propósito de analizar y comparar los impactos ocasionados por este fenómeno global en ambos contextos.

Debido a la pandemia, hubo cambios significativos en la forma de intervenir en el trabajo social. Se implementaron diversas estrategias, como el uso de un sistema de rotación ("pico y hábitat") para que los usuarios pudieran salir de sus hogares y participar en actividades en la institución, mientras se mantenía el distanciamiento. Ante la presencia de síntomas o riesgos, se aislaban inmediatamente a los individuos y se seguían protocolos de cuidado y monitoreo, en palabras de la Trabajadora Social

El Covid cambió todo absolutamente... hicimos el pico y hábitat... se implementó la video llamada que era como la forma de ellos pues comunicarse con su familia... se implementó actividades, pero mucho de delimitar pues cómo cuántas personas pueden participar... se evitó las salidas. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

Uno de los principales desafíos fue mantener a los usuarios encerrados, sin la posibilidad de recibir visitas familiares o salir del entorno de la institución. Esto tuvo un impacto emocional

significativo en los adultos mayores, causando depresión y dificultades para mantenerse conectados con la realidad. Los usuarios estaban acostumbrados a una mayor libertad y a interactuar con diversas personas en su vida diaria.

Durante la pandemia, se notaron cambios en la forma en que los trabajadores sociales interactuaban con las personas mayores, asimismo que después del confinamiento, hubo menos contacto directo con los trabajadores sociales y que ahora solo tienen contacto en situaciones específicas, como la entrega de documentos o para solicitar información. tal como se manifiesta en la siguiente información:

Ella es la que nos daba las reuniones de que cuánto tiempo... porque a nosotros nos tuvieron encerrados, a mí allí hasta cierto día pues y ya nos sacaron a toda la colonia, pero en esa pandemia a nosotros nos tuvieron en cada hábitat, no nos podíamos ver ni estos con aquellos ni aquellos éramos cada cuál ahí, no salíamos y ella era la que iba a darnos información de eso a cosa que recuerde ella no, de la de las esquinas del trabajo que hace ella era que la que nos daba las reuniones de cuánto tiempo llevamos porque nosotros tuvieron encerrado a mí allí está cierto? (Persona Mayor #4, comunicación personal, 23 de septiembre, 2022).

#### ***7.3.2.5.1 Reflexiones De La Intervención***

En este punto se van a plasmar las diferentes reflexiones que narró la Trabajadora Social y de las personas mayores participantes de los Centros con modelo de Larga Estancia, en torno a lo que implica realizar la intervención social con la población de personas mayores.

#### ***7.3.2.5.2 Retos y dificultades***

A la hora de intervenir con personas mayores se pueden presentar diversos retos y dificultades, en este caso la Trabajadora Social de la Colonia Belencito plantea que el primer reto es tratar de entenderlas y nunca partir solo de supuestos ni juzgamientos, en sus palabras “cuando uno llega a intervenir a un adulto siempre tiene que hacerse consciente de que no es lo que yo crea, si no lo que el usuario diga. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022). A su vez plantea que otro de los retos es saber establecer un límite entre la

amabilidad para lograr la confianza del y la usuaria y el profesionalismo para no sobrepasar a lo personal durante el proceso de intervención.

Ahora bien, en cuanto a las dificultades al momento de la intervención, la Trabajadora Social de la Colonia Belencito converge con la de CPSAM en lo que respecta a las condiciones y patologías psiquiátricas de las y los usuarios porque estas pueden impedir conocer con mayor profundidad a él o la usuaria y en sus palabras expresa

siempre va a haber la dificultad para intervenir o para hablar, por su dinámica, porque no quiere, porque no se siente cómodo, o porque su patología psiquiátrica no lo permite, entonces siempre vamos a partir de una dificultad, ahí el reto es saber cómo lo vamos a evaluar y cómo vamos a hacer que esa persona logre hacerse entender y logre comprender lo que uno quiere. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Así mismo manifiesta que por el solo hecho de que la mayoría de personas mayores del Centro hayan estado en situación de calle en donde poco se practica la norma, se hace complejo que puedan comprender que dentro de la institución ya existen un conjunto de reglas que deben cumplir en su totalidad para que se les permita permanecer dentro del modelo.

#### **7.3.2.5.3 Facilidades**

A lo largo del relato de la Trabajadora Social, no menciona ninguna facilidad explícita ni implícita alrededor de la intervención, sin embargo, sí se refiere a estas en el momento de relatar su experiencia de intervención durante la pandemia del Covid-19.

#### **7.3.2.5.4 Impactos y mejoras**

El mayor impacto de la intervención en las personas mayores para la Trabajadora Social es el solo hecho de que estas logren adaptarse al modelo de Larga Estancia, ya que esto significa e implica que no estarán más en las situaciones vulnerables que antes se encontraban, así mismo menciona el impacto que tienen los reintegros familiares, algo que converge con la Trabajadora Social de CPSAM cuando expresan su esfuerzo por mantener redes de apoyo que sean sanas y por ende operantes.



Por otra parte, referente a las mejoras en la intervención opina que siempre habrá algo para complementar, “porque todo el tiempo la gente está cambiando, el tiempo está cambiando, entonces yo no puedo partir de que siempre voy a intervenir de la misma manera” (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022) y plantea que desde la academia se debe dar la discusión por la intervención con las personas mayores, así mismo desde la interacción con otros y otras profesionales en Trabajo Social para conocer sus metodologías y estrategias de intervención y en este sentido lograr nutrirse de conocimiento en el diálogo de saberes.

### ***7.3.3 Desarrollo Integral***

#### **7.3.3.1 Derechos humanos**

Desde la voz de la Trabajadora Social, hay una convergencia con la del primer caso en lo referente a que el cumplimiento, defensa y garantía de los diferentes derechos a los que tienen acceso las y los usuarios es tarea de todo el equipo profesional y se realiza mediante un trabajo interdisciplinario, desde el área social se encarga Gerontología y Trabajo Social, desde lo emocional está psicología y Gerontología, así como en las distintas áreas se encargan profesionales diferentes para lograr el desarrollo integral de cada persona mayor del Centro. En este sentido la Trabajadora Social menciona que ella se encarga de restituir los procesos legales, procesos de familia, procesos individuales de las y los usuarios que se encuentran en el centro y menciona al respecto: “todo el tiempo yo estoy verificando que sí estén bien en salud que sí tengan los documentos, que sí tengan acompañamiento en familia” (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022). Lo anterior se puede evidenciar cuando se restituye la plena identidad de la persona mayor en la registraduría nacional del estado civil Opadi, tal como lo hace la Trabajadora Social del caso #1. Ahora bien, en cuanto a la restitución del derecho a la salud converge con la Trabajadora Social del caso #1 ya que esta debe garantizar este derecho a la y el usuario a toda costa, mediante un PQRS que es el sistema de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias que se le hace a la EPS o al SISBEN para que se atienda a la y el usuario y expresa

cuando a un adulto mayor no le brindan su atención entonces yo hago una PQRS que es una que haga inicialmente a la EPS, que no me dio respuesta entonces ya me voy para la seccional de salud, que no me dio la respuesta le llamé, vuelto al derecho de petición y luego pasó a la tutela, desde mi área lo que hago es todo lo de una gestión jurídica hacemos ese acompañamiento ya desde la tutela la montamos y ya esperamos pues que den respuesta en esa parte de salud. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022)

Por último, la Trabajadora Social menciona la importancia de restituir el proceso emocional de la persona mayor desde el contacto con su red de apoyo y es por esto que contacta e invita a éstas a tener vínculos más cercanos con las y los usuarios para que sean operantes.

### **7.3.3.2 Calidad de vida**

Un punto importante desde la Colonia Belencito es la gestión que realiza la Trabajadora Social sobre la distribución de la ropa a las personas mayores, ya que a esta institución en ocasiones llegan donaciones de ropa o se gestiona este tipo de prendas para el uso de las personas mayores, las cuales deben ser repartidas según la necesidad y requerimientos entre los 209 usuarios y usuarias del Centro, por lo tanto, es la Trabajadora Social la que se encarga de dar las órdenes para asuntos como dicha distribución de la ropa.

### **7.3.3.3 Área Física. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico.**

#### **7.3.3.3.1 Autocuidado**

El autocuidado en este caso al ser las personas participantes las más autónomas e independientes algunos mencionan que el autocuidado depende de una decisión propia el cuidarse a sí mismos y reconocen acciones que reflejan esto como se evidencia en estos comentarios

- Nos cuidamos las que somos autónomas, nosotras mismas, las que no son autónomas, ellas se encargan de guardarle la ropa, de sacarle, de estar pendiente de que sí se vistan diario porque aquí nos exigen que nos vistamos todos los días, que nos cambiemos, y hay

lavandería para mandar a lavar la ropa. (Persona Mayor#4, comunicación personal, 30 de septiembre, 2022)

- Saber dar un paso, saber cuándo como algún alimento, digamos desayuno, almuerzo, cómo es muy aconsejable para mi salud salir a caminar 10 minutos o 1/4 de hora, bañarme todos los días, mantenerme por decir bien aseado, mantenerme bien organizado. (Persona Mayor#4, comunicación personal, 30 de septiembre, 2022)

#### **7.3.3.3.2 Salud**

En cuanto a la salud en este centro se tiene algo más particular donde la Trabajadora Social es la encargada de poder recibir las donaciones de medicamentos que se hagan para las personas mayores y así mismo gestionar todo y otorgar los permisos para quienes tienen que desplazarse para alguna cuestión médica, además se retoma lo referido en las funciones alrededor de la restitución de derechos donde es ella quien gestiona la afiliación a la EPS de cada persona mayor para poder garantizar la atención en esta para todos y todas.

#### **7.3.3.3.3 Actividades físicas**

Respecto a las actividades físicas tampoco es una función que le corresponda a la Trabajadora Social de este Centro, sin embargo, la persona mayor #2 indica cómo en algunas ocasiones en los espacios de actividades que tienen asignados cada uno de los profesionales, la Trabajadora Social también les realiza actividad física.

### **7.3.3.4 Área Física. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico.**

#### **7.3.3.4.1 Autocuidado**

En el autocuidado dentro de la Colonia para la Trabajadora Social le corresponde a los gerontólogos generar actividades educativas que permita reforzar y hablar de temas relacionados con esto.

#### **7.3.3.4.2 Actividades físicas**

En cuanto al equipo interdisciplinario las actividades físicas las realizan profesionales

como los gerontólogos, la nutricionista y la psicóloga, por medio de las actividades que llevan a cabo dentro del Centro en los tiempos que les son asignados y a su vez generan espacios de pausas activas en medio de las actividades como menciona la persona mayor #1 al decir

también aquí en la colonia hay muchas actividades, muchas personas algunos participan en las actividades de la colonia cosa que es muy agradable porque a nadie a nadie lo dejan sentado horas y horas en una silla porque no es conveniente entonces a todos nos ponen, con mucho cariño nos ponen a ser activos. (Persona Mayor#3, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022)

Sin embargo, el principal profesional que le corresponde esta área es al fisioterapeuta que realizan diferentes ejercicios con las personas mayores como lo expresa igualmente la persona mayor #1

Es muy conveniente, aquí tenemos un taller que se llama fisioterapia, aquí nos llevan día por medio a unas clases de terapia, personas para el relajamiento para los músculos, hay bicicletas nos ponen a chutar pelotas, nos ponen a jugar la ula ula, nos ponen a brincar nos ponen a saltar en lazos. (Persona Mayor#3, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022)

Además de lo anterior, este realiza ejercicios todos los días de 2:00pm a 4:00pm para todas las personas mayores que deseen asistir al espacio y caminatas cada semana, así mismo con ayuda de otros profesionales se realizan los ejercicios a las personas mayores que tienen otro tipo de funcionalidades y limitaciones en su movilidad.

### **7.3.3.5 Área Cognitiva. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico.**

#### ***7.3.3.5.1 Actividades para mantener habilidades intelectuales***

Frente a este tipo de actividades relacionado con toda el área cognitiva de las personas mayores corresponde a psicología y las actividades intelectuales está la profesional en artes y terapia ocupacional por lo que la Trabajadora Social menciona

De hecho aquí funciona la escuela, ellos son adultos que van continuamente, están repasando el leer, el escribir, y el que no sabe pues aprende a escribir mínimamente su nombre, ¿cierto? Entonces ahí son los profesionales que en este momento se acompañen, pues apoyan esas actividades. (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022)

Así mismo, en este Centro hay una escuela de música que fomenta dichas capacidades de las y los sujetos y tienen una tienda dentro de las instalaciones de la institución manejada por las mismas personas mayores.

#### **7.3.3.5.2 *Uso de TIC's***

En cuanto al uso de herramientas tecnológicas, en este Centro hay un mayor número de usuarios y usuarias que cuentan con distintos modelos de celular por lo que tienen un mayor acercamiento a este dispositivo para su uso cotidiano y comunicación con las redes de apoyo, así mismo, quienes no lo tienen o no pueden comunicarse por los dispositivos propios lo hacen por medio de los celulares dispuestos desde el área de trabajo social para las llamadas o videollamadas a su red de apoyo, al preguntarle a la persona mayor #4 como usa la tecnología en la institución responde: “La uso en el celular buscando algo de internet, la uso también buscando formas de mandar mensajes, no con palabras sino con figuritas, creo que le mandé una” (Persona Mayor#4, comunicación personal, 23 de septiembre, 2022)

Así mismo en cada hábitat cuentan con su respectivo televisor y también les generan espacios en algunos fines de semana para ver películas a quienes se interesen en estas en una sala diferente dentro de la misma institución.

#### **7.3.3.5.3 *Habilidades previas***

La Colonia Belencito en uno de los Centros con modelo de Larga Estancia que más permite el desarrollo de habilidades previas de las y los sujetos que allí se encuentran, entre estas habilidades se resalta la escuela en donde las personas pueden alfabetizarse con ayuda de otros de ellos que tuvieron un mayor nivel de estudio como es el caso de la persona mayor #1 que ha podido acompañar los primeros dos grados de esta escuela gracias a sus conocimientos previos, así mismo se encuentra el grupo de música “Remembranza” mencionado en puntos anteriores,

también se encuentra el costurero en el que se permite usar máquinas de coser que a su vez genera un ingreso para la persona mayor, a su vez se promueven otras habilidades previas de las personas mayores como es el caso de la persona mayor #4 con su habilidad con el crochet donde menciona

lo vendo, porque ellos me dan las lanas y el material (...) lo sé hacer desde que estaba pequeña, mi tía hacía crochet y yo la miraba y aprendí y vio que era capaz y me enseñó cadenetas pero ya las formas y las cosas de lo que hago lo saco de internet esa es tecnología también lo saco de internet. (Persona Mayor#4, comunicación personal, 03 de octubre, 2022)

### **7.3.3.6 Área Emocional. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico.**

#### **7.3.3.6.1 Relaciones Interpersonales**

Desde trabajo social el enfoque de la intervención en las relaciones interpersonales se encuentra ligada a la convivencia de las personas mayores dentro del Centro, es decir, se identifica cuando hay inconvenientes en las relaciones individuales y reconocer qué es lo que se ve en el otro que no les agrada para poder trabajarlo, sobre esto refiere:

desde el área cuando uno identifica que no hay una buena relación o no está adecuada empezar a trabajarlo desde el entorno, desde ‘venga qué es lo que no te gusta de él, o qué es lo que no te gusta de la individualidad de él y qué es lo que vos tenés que se parece a él’, empezar a hacer como ese tipo de comparaciones y que ellos reconozcan que muchas veces lo que no les gusta de ellos es lo que definitivamente tengo yo que él me lo está mostrando, entonces ¿cómo llegar a esos puntos de que ellos logren reconocerlo y ya puedan mejorar una convivencia o tener una buena relación? Se ponen a trabajar en equipo. (Trabajadora Social #2, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022)

Por su parte, las personas mayores mencionan que también nace muchas veces desde ellos mismos el buen trato y relacionamiento con las demás personas para mantener una buena convivencia y a su vez confirman cómo en ocasiones motivan el trabajo en equipo para

reconciliarse o mejorar ciertas relaciones o les aconsejan como se refleja al ejemplificarlo con una conversación:

Andá a hacer algo con fulana. - Ay no ella no me habla a mí. - ¿Y por qué? - Por esto, por esto y por esto. - Ay pero ustedes como han sido de amigas ¿por qué están así? - Porque es que yo no voy a permitir que una señora me diga... - No, pero vea que el padre dice que perdona como nosotros perdonamos. (Persona Mayor #4, comunicación personal, 03 de octubre, 2022)

### **7.3.3.7 Área Emocional. Aportes de la intervención del equipo interdisciplinario al desarrollo integral gerontológico.**

#### **7.3.3.7.1 Reconocimiento y manejo de emociones**

Respecto al área emocional se menciona que también compete principalmente al área de psicología al ser un asunto que se trata de manera individual en los y las usuarias, por lo que la Trabajadora Social explica frente a esta área lo siguiente “yo puedo decir desde mi quehacer ‘yo siento que este adulto está o muy triste o está con mucho llanto o con mucha rabia’ eso si lo puedo hacer, pero intervenir no tendría las herramientas” (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 13 de septiembre, 2022), por lo anterior la existencia del equipo interdisciplinario permite que se realicen remisiones a quienes tengan las herramientas adecuadas que permitan dar una atención integral a las y los usuarios.

Frente a lo anterior, la Trabajadora Social recalca la importancia de respetar los límites profesionales con los objetivos de acción de cada uno de quienes componen el equipo interdisciplinario para no chocar con sus roles y por el contrario complementar la atención que se brinda entre los saberes de las distintas disciplinas.

De la misma manera, las personas mayores de este Centro coinciden con la Trabajadora Social al hacer referencia de que es la psicóloga quien se encarga de atender su área emocional, como se puede observar en el ejemplo que relata la persona mayor #2 al decir:

por ejemplo cuando hay intervenciones a las psicólogas les toca hablar con las personas que están viendo, por ejemplo a mí en esto me cogen porque a mí no me provoca la navidad, a mí me trae mucha tristeza, pero si estoy en ella paso bien, paso contenta, pero

al principio cuando empieza la navidad yo no quisiera estar en nada (...) entonces yo digo 'ah, que pereza', y yo si participo pero sin muchas ganas, cuando nos ven así la psicóloga nos coge y no solo eso, los problemas por ejemplo de pareja. (Persona Mayor#4, comunicación personal, 30 de septiembre, 2022)

Frente a lo anterior, la Trabajadora Social reafirma la importancia de saber que desde la profesión se tiene aporta una mirada integral de cada persona, es decir, se puede intervenir desde factores externos que estén influyendo en sus emociones (como puede serlo la familia o su entorno) pero no teniendo una mirada individual como la tiene el área de psicología.

#### **7.3.3.7.2 Promoción de la autoestima**

Respecto a la promoción de la autoestima las personas mayores mencionan que el equipo interdisciplinario realiza para ellos actividades en las que les incentivan a quererse a sí mismos por medio del cuidado de sí como el aseo personal y el arreglarse de las formas que más les agrade y les haga sentir cómodos consigo mismos, frente a esto una de las personas mayores menciona como en su estadía dentro del Centro ha empezado a aumentar su autoestima.

yo mantengo mis uñas muy bonitas, yo me las hago arreglar con mi platica, oiga pues, yo me pintaba mis uñas de rojo cuando empecé a llegar acá que empecé a vivir le mostraba por teléfono, ¿sabe qué decía? 'Vos tan grande pintándote' digo yo '¿Y eso qué tiene? Yo me veo bien' me empecé a maquillar cuando conocí a alguien porque le gustaba verme maquilladita, 'ay no, vos allá te enloqueciste' que cómo así que maquillándote porque yo nunca lo hacía, joven, joven sí, pero así después de que ya empecé a envejecer no me maquillaba, ¿ponerme pantalones así? -niega- pantalones anchos o faldas, o blusas bien anchas(...) porque mi familia decía que yo no estaba para vestirme así, que esta no era mi edad para vestirme así, que me vistiera como una señora y le digo yo 'ah a mí no me gusta' yo tengo vieja el fisico y de pronto la cédula, porque mi espíritu yo me la siento muy joven. (Persona Mayor#4, comunicación personal, 23 de septiembre, 2022)

#### **7.3.3.7.3 Actividades en el tiempo libre**

La Trabajadora Social en este caso refiere que la encargada en el Centro de promover las



actividades para el uso del tiempo libre es la tecnóloga en artes por medio de diversas actividades, sin embargo, también se hace mención por parte de las personas mayores de que pueden ver televisión, les hacen tardes de cine en fines de semana, están en el uso del celular o realizan manualidades de manera particular.

### **7.3.3.8 Área Social. Aportes de la intervención de trabajo social al desarrollo integral gerontológico.**

**Ayuda mutua:** Se menciona que existen grupos de ayuda entre las personas atendidas, los cuales no son formales, sino que surgen de la identificación de ciertos compañeros que requieren acompañamiento o cuidado adicional debido a su edad avanzada o deterioro cognitivo. Los propios miembros del grupo identifican estas necesidades y deciden brindar apoyo y cuidado, por ende, el área de trabajo social se encarga de verificar que este proceso se realice adecuadamente.

#### **7.3.3.8.1 Encuentros intergeneracionales**

Existen actividades intergeneracionales organizadas por el área de gerontología, estas actividades involucran a adultos, niños, adolescentes y familias para los encuentros con las personas mayores. Aunque no se menciona que el trabajo social gestione directamente estas actividades, se reconoce que mediante la autorización de permisos y acompañamiento a las personas mayores promueven el encuentro intergeneracional.

#### **7.3.3.8.2 Redes de apoyo**

Al llegar a la institución, se realiza una valoración inicial de los adultos mayores para determinar si tienen familia, en caso de tener familia, se brinda acompañamiento y se promueve la corresponsabilidad entre ellos, pero si no tienen familia se inicia la búsqueda de redes de apoyo a través de bases de datos, la historia de vida del adulto o los contactos que ellos proporcionen, esto se respalda con el siguiente relato: "Cuando los adultos llegan acá inicialmente es la valoración inicial... si tiene familia empezamos a hacer ese acompañamiento y corresponsabilidad, y si no la tiene entonces hacer esa búsqueda de familias para un acompañamiento continuo" (Trabajadora Social#2, comunicación personal, 07 de septiembre, 2022). Además, se mencionan las visitas familiares, que son llevadas a cabo por el área de trabajo

social y brindan un espacio para que las familias se comuniquen y puedan identificar cualquier proceso que deseen conocer.

#### **7.3.3.8.3 Participación social**

Se promueve la participación social como un proceso donde las personas mayores se sientan reconocidos no solo desde lo familiar sino también desde lo social, Se interactúa con otras instituciones y se buscan estrategias para involucrar a los adultos mayores en la comunidad, esto implica llevarlos a actividades externas como caminatas, para que puedan conocer los cambios que ha experimentado la sociedad a lo largo del tiempo.

Con los casos anteriormente mencionados, se evidencia la intervención del trabajo social se centra en promover la ayuda mutua, organizar actividades intergeneracionales, establecer redes de apoyo y fomentar la participación social de los adultos mayores. Estas acciones buscan brindar apoyo, fortalecer los lazos familiares y sociales, y mejorar la calidad de vida de las personas atendidas.

#### **7.3.3.9 Área Espiritual**

En Colonia Belencito con relación al cuidado del otro se recalca la importancia de cuidar y ayudar a los demás, especialmente a aquellos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad como por ejemplo la asistencia a personas mayores con movilidad reducida, personas con problemas de memoria y personas que necesitan apoyo para realizar tareas cotidianas. Estas acciones demuestran una actitud de solidaridad y empatía hacia los demás, resaltando la importancia del cuidado mutuo.

En cuanto a la apertura a nuevas ideas, se destaca que el Trabajo Social promueve el intercambio de perspectivas y fomenta que las personas mayores participen activamente en la sociedad, asimismo se reconoce que los adultos mayores tienen conocimientos y experiencias valiosas, y se busca que sus puntos de vista sean tenidos en cuenta. Se menciona el ejemplo de introducir tecnología en la vida de los adultos mayores y adaptarla a sus necesidades, reconociendo su capacidad de aprender y adaptarse a nuevas herramientas.

En relación a la aceptación del pasado y presente, se resalta la importancia de aceptar tanto las experiencias positivas como negativas de la vida. Se menciona que es necesario aceptar y superar los obstáculos del pasado y valorar la sabiduría y experiencia adquiridas a lo largo de

los años. Se destaca la importancia de la Trabajadora Social en ayudar a las personas mayores a reflexionar sobre su pasado y aceptar las diferentes etapas de la vida.

En cuanto a la esperanza de vida, se menciona que el Trabajo Social promueve mantener la esperanza y el sentido de la vida en las personas mayores, también se destaca que los participantes tienen una perspectiva positiva y aferrada a la vida, a pesar de los desafíos físicos o emocionales que puedan enfrentar, al igual se relata la importancia de la psicóloga y otras actividades realizadas en el programa para promover la esperanza y motivación en los participantes.

## 8. Interpretación

En el presente trabajo de grado se tomó como referente teórico el Construccinismo Social el cual según Donoso (2004) “se centra en la relación que existe entre los sujetos que participan de una cultura común, y que desde su propia experiencia y subjetividad van construyendo realidades en el lenguaje social” (p. 11), por lo que se pudo evidenciar que parte de la sociedad tiene un constructo social sobre la etapa de la vejez en donde se ve a las personas mayores como personas que ya cumplieron su capacidad de producción y pierden en una medida significativa su valor.

De esta manera, se encuentra como el poder del discurso que configura la realidad social en la que viven las personas mayores realmente es una de las principales razones por las que se han creado los Centros con Modelo de Larga Estancia en la ciudad de Medellín y justifica a su vez las razones por las cuales finalmente las personas mayores vulneradas en sus derechos deben acudir a estos o ser llevadas allí, debido a que en sus propios relatos estas mencionan cómo han llegado a situaciones de riesgo y/o vulnerabilidad debido al aislamiento de su familia, maltrato familiar, no tener más un ingreso económico estable, perder sus redes de apoyo y sentirse discriminados por la sociedad y plantean la importancia que tienen estos Centros al decir que son muy convenientes para las personas que se encuentran en estado de vulnerabilidad y no tienen apoyo de su familia o no cuentan con una red de apoyo operante, además de que en dichos centros cuentan con calidad de vida y dignidad para su proceso de vejez y envejecimiento.

En esta línea, al centrar la presente investigación en los aportes que realiza la intervención del trabajo social al desarrollo integral de las personas mayores de los Centros con modelo de Larga Estancia de Belencito y CPSAM los dos casos estudiados se pusieron en comparación de tres formas distintas de triangulación, como lo fueron entre las dos trabajadoras sociales de cada centro, entre la Trabajadora Social y las personas mayores de cada centro y entre las personas mayores de cada centro.

Como primer momento está el contraste entre la intervención de cada Trabajadora Social de cada centro, la cual es entendida como

la elucidación de los datos complejos de una situación o acontecimiento, en tanto aproximación desde un marco comprensivo explicativo de esa situación o sencillamente,

en tanto búsqueda de una secuencia lógica que dé sentido a lo que se presenta como demanda y a su vez plantee la posibilidad de respuesta a partir de determinados dispositivos para la acción. En otras palabras intervenir implica la construcción de una lógica del acontecimiento fundante de la demanda desde cierto marco teórico o campo de saber. (Carballeda, 2002, p. 100)

Ahora bien, dentro de la intervención de Trabajo Social deben tenerse en cuenta cinco componentes fundamentales los cuales se relacionan entre sí y deben considerarse según la situación y contexto en el que se encuentre insertado el o la profesional, en este caso Cifuentes (2003) menciona que dichos componentes son: las y los sujetos con quienes se interviene, el objeto a intervenir, las intencionalidades, la fundamentación teórica y por último la metodología y método, por lo cual las dos trabajadoras sociales dentro de su intervención profesional tienen en cuenta todos estos componentes ya que desde su lugar de enunciación realizan una lectura de las personas mayores y las dos las nombran como usuarias y usuarios que tienen derechos que se deben restablecer y garantizar, ya que según Fernández et al. (2010) una de las intenciones del trabajo social desde el enfoque de derechos humanos es “transformar y corregir la inequidad de las relaciones de poder existentes y las prácticas discriminatorias” (citado en Cubillos, 2017) lo cual se relaciona con el objeto de intervención de las dos trabajadoras sociales en cuanto al restablecimiento de derechos de las y los usuarios en tres áreas específicas que son la restitución de la identidad, la afiliación y derecho a la salud y la identificación y fortalecimiento de las redes de apoyo, por otra parte, entre sus intencionalidades, para la Trabajadora Social #1 está promover el empoderamiento de las personas mayores y para la #2 está en promover la participación social de estas.

En esta línea el trabajo social desde el saber hacer especializado se basa es una fundamentación teórica que orienta el ejercicio profesional la cual le da un sentido potenciador y transformador a la profesión, teniendo en cuenta el sentido ético y político porque siempre es importante considerar una base teórica para poder contrastar la realidad y generar mejores alternativas ante las necesidades específicas de las personas con quienes se interviene. En este sentido, si no se fundamenta teórica y conceptualmente la intervención se corre el riesgo de caer en el error de volverse una profesión de accionar netamente operativo; por su parte, la Trabajadora Social #2 no hace referencia en sus relatos de que retome una teoría específica para fundamentar su intervención, sin embargo, plantea que actualiza sus conocimientos respecto al

campo de las personas mayores en el que se ha desempeñado permanentemente a lo largo de su experiencia profesional, como es el caso de una especialización en psicogerontología que realizó para luego poner en práctica ese conocimiento al servicio de las personas mayores con las que interviene, mientras que la Trabajadora Social #1 menciona que sí retoma la teoría de sistemas para fundamentar teóricamente su intervención, la cual según Paredes (2008)

es un conjunto de elementos en interacción dinámica en el que el estado de cada elemento está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran (...) Según la teoría general de los sistemas cualquier cambio en un miembro del sistema afectará a los demás, de esta manera se piensa en la ‘totalidad’, y no en ‘sumatividad’, porque las pautas de funcionamiento del sistema no son reducibles a la suma de sus elementos constituyentes. En este sentido a un mismo efecto pueden responder distintas causas, y esto se da porque hay una permanente circularidad e interconexión entre los miembros de un sistema. (p. 10)

Dicha teoría retomada por la Trabajadora Social #1 le permite tener una mirada holística de cada usuaria a la hora de realizar su intervención viendo la realidad como un todo de partes interconectadas entre sí; de esta manera, aporta una gran relevancia a las relaciones e interacciones que establece cada individuo con su entorno y con el o la profesional lo que permite tener una mayor amplitud de contexto y posibilidades de intervenir según las particularidades de cada caso, así mismo, se tiene en cuenta el actuar profesional desde una relación horizontal que pretende una creación conjunta de cambios para la construcción de nuevas realidades posibles; lo anterior, coincide con las acciones desempeñadas por la Trabajadora Social #1 donde en su discurso refleja la importancia que tiene para ella el intervenir en los vínculos y relaciones interpersonales (amistades, vecinos, otras usuarias del Centro), familiares y sociales que tienen las usuarias desde una perspectiva que les empodera; dichas relaciones en conjunto conforman las redes de apoyo de cada una de las sujetas; dicha red de apoyo se entiende en este caso como “la suma de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas o define como diferenciadas de la masa anónima de la sociedad. Esta red corresponde al nicho interpersonal de la persona, y contribuye substancialmente a su propio reconocimiento como individuo y a su

imagen de sí. (Sluzki, 2002, p. 42) por lo tanto dichas relaciones se establecen según los contextos y espacios relacionales en los que se haya desenvuelto y se desenvuelva cada persona.

Así mismo, la relevancia del trabajo con dichas redes de apoyo recae en que como menciona Sluzki 1979 y Steiments 1988 (Citado en Sluzki 2002) “constituye una de las claves centrales de la experiencia individual de identidad, bienestar, competencia y protagonismo o autoría, incluyendo los hábitos de cuidado de la salud y la capacidad de adaptación en una crisis” (p. 42); por esta razón, es fundamental el fortalecimiento de vínculos realizado desde trabajo social para aportar a la dimensión social y emocional para el bienestar de cada uno de las y los usuarios en su permanencia en los Centros con modelo de Larga Estancia; en este sentido se entiende que el éxito en el establecimiento de vínculos y el mantener buenas relaciones interpersonales permite que la red pueda cumplir funciones como “compañía social, apoyo emocional, ayuda material y de servicios, guía cognitiva y consejos, regulación social, acceso a nuevos contactos” (Sluzki, 2002, p. 48).

A su vez las dos profesionales en trabajo social reconocen la capacidad de acción y decisión que tienen las personas mayores en pro de su propio bienestar, visibilización y participación social que reivindique los roles de cada una de ellas, por lo que desde allí se presenta una posición contraria desde las trabajadoras sociales con un potente sentido ético-político al discurso cultural que desvaloriza a esta población en particular. En este sentido, se retoma el enfoque de capacidades el cual “no se basa en las carencias a cubrir sino en las potencialidades a descubrir. Esto no quiere decir que haya que obviar las dificultades y las carencias de todo tipo, pero el esfuerzo debe comenzar por utilizar las capacidades presentes.” (Palomeque, 2014, p. 23) tal y como se evidencia en los relatos de las trabajadoras sociales cuando plantean la importancia de rescatar y potenciar las capacidades y habilidades con las que cuentan las personas mayores al ingresar a los Centros, teniendo en cuenta el rol que cumplen las profesionales al momento de ayudar a estas autoreconozan sus propias capacidades, sin importar las limitaciones de diversa índole que puedan tener para a partir de allí destinar actividades acordes que permitan seguir desarrollándolas.

En lo referente a la metodología, la cual se encarga del estudio de los métodos, determina la forma de cómo se actúa sobre la realidad y permite asimismo reflexionar sobre esta y las prácticas realizadas retomando los principios teóricos y conceptuales desde los que se plantea la intervención; por su parte los métodos “se refieren al concepto de estrategias, procedimientos y

técnicas que guían la acción con una finalidad determinada no son la actividad en sí misma, sino la manera de llevar a cabo; suponen un camino a seguir para alcanzar un fin.” (Cifuentes, 2003, p. 14), en este caso se destaca el método integrado propio del Trabajo Social el cual surge a partir de la reconceptualización de la profesión que se mantiene con la misma fuerza hasta ahora, el cual consiste en tres momentos principales que a su vez se subdividen en otros los cuales son:

- **Inserción:** Lectura de contexto y diagnóstico.
- **Planificación:** Diseño del plan de acción y ejecución.
- **Sistematización:** Evaluación y seguimiento.

Dichos momentos del método integrado se encuentran reflejados en la intervención que realizan ambas trabajadoras sociales, sin embargo, estos son principalmente interpretados así a partir de sus relatos debido a que no los nombran en su mayoría de manera directa. En el momento de iniciar la intervención, es decir, la inserción ambas parten de una escucha a las personas mayores que llegan al Centro que les permite conocer sus particularidades e historia de vida para a partir de allí elaborar un diagnóstico específico para cada una de ellas, es en este momento que planean el trabajo que se va a llevar a cabo, según las prioridades de atención a las problemáticas de cada uno de las y los usuarios y dan inicio a la ejecución de los mismos, aunque el trabajo es constante y simultáneo con las nuevas necesidades que puedan presentarse en el día a día hay un tiempo determinado en cada uno de los Centros para realizar un seguimiento a un número determinado de usuarios el cuál marca una notable diferencia entre cada una de las trabajadoras sociales, en el caso de la Trabajadora Social #1 realiza un seguimiento cada 4 meses, es decir que mensualmente realiza el seguimiento a 11 usuarias para cada 4 meses haber abarcado el total de la población del hogar de 44 usuarias, contrario al caso de la Trabajadora Social #2 la cual realiza un seguimiento cada 3 meses de las y los usuarios para ir abarcando la totalidad de la población con un aproximado de 290 usuarios y usuarias; así pues se evalúa el proceso con cada usuario y usuaria finalizado dicho periodo de seguimiento para determinar si requieren una remisión a algún otro profesional del equipo interdisciplinario y qué otras acciones se empezarán a realizar según los logros alcanzados hasta ese momento desde el área.

Ahora bien, desde el desarrollo integral gerontológico se tienen en cuenta un total de cinco dimensiones que abarcan diferentes áreas del ser humano las cuales son la física, cognitiva, emocional, espiritual y social, además de integrar el ser ciudadano a partir del reconocimiento y



garantía de los derechos humanos; teniendo en cuenta estas dimensiones cabe aclarar que el cumplimiento de estas competen a diversas profesiones que trabajen de manera interdisciplinaria entre las que se encuentra Trabajo Social ya que como se expone en uno de los postulados del desarrollo integral gerontológico.

El ser humano es un ser completo y armónico que se desenvuelve dentro de un entorno físico, psicológico y social. Es un todo integrado que se conforma por elementos físicos, químicos, biológicos, psicológicos, sociales, culturales, ético-morales y espirituales, y que además, está dotado de conciencia, inteligencia, voluntad, intencionalidad, afectividad y creatividad, que responde al momento que vive y al lugar en donde vive. (Maldonado y Mendoza, 2012)

Por lo anterior, se mencionarán los aportes más significativos del Trabajo social a cada área a] continuación:

En ambos casos las trabajadoras sociales realizan sus principales aportes al componente ciudadano desde la restitución de derechos, pues es a ella a quien acuden tanto profesionales como las personas mayores cuando requieren garantía de estos en diferentes ámbitos, por otra parte, entre las dimensiones antes mencionadas el principal aporte se centra en el área social, dicha área corresponde a uno de los factores más relevantes para las usuarias el cual es la red de apoyo, dichas redes y los vínculos que cada usuaria tiene con su familia y amigos es fundamental para su estabilidad y bienestar en el Centro, por lo que es el trabajo social la única profesión totalmente capacitada para restablecer los vínculos que muchas veces se han perdido por diversas razones o se han roto, así mismo, aporta participación social, dado a que se tiene esta como uno de los objetivos principales desde el área de reivindicación y empoderamiento de las sujetas; de manera que puedan seguir relacionándose desde diferentes ámbitos con personas y proyectos externos al Centro.

Además, la Trabajadora Social #1 por su parte realiza aportes al área cognitiva desde las habilidades previas y actividades para mantener las habilidades intelectuales; en el área emocional genera acciones para que las usuarias puedan reconocer y manejar sus emociones en el día a día; en el área física aporta desde la garantía de la salud de las usuarias y genera un apoyo en las actividades realizadas por otros profesionales en cuanto a actividades físicas y promoción

del autocuidado, lo que empieza a dejar en claro el rol que desempeña dentro del Centro, desde el área espiritual aporta a la motivación en participar de la vida religiosa según las creencias de cada usuaria debido a que esta comprende la importancia de esto en el desarrollo del ser humano inclusive en la etapa de la vejez, así mismo el cuidar del otro, el cual según Michel Foucault (1994), (citado en Garcés y Giraldo, 2013) debe empezar por cuidarse a sí mismo cuando dice que “El cuidado de sí es ético en sí mismo; pero implica relaciones complejas con los otros, en la medida que este ethos de la libertad es también una manera de cuidar de los otros” ( p.190), lo cual se refleja en las personas mayores entrevistadas de los Centros, ya que estas en su discurso planteaban que les gustaba cuidarse y sentirse bien consigo mismo, para así poder ayudar a cuidar a sus demás compañeros y compañeras, ya que también coincidían en ser las personas más autónomas, independientes y activas de cada Centro.

Por último, se realiza una importante labor en los encuentros intergeneracionales correspondientes al área social garantizando la interacción con personas y proyectos externos que les mantienen activos y les visibiliza socialmente.

Por su parte, la Trabajadora Social #2 aporta al área física principalmente en la garantía a la salud, desde las actividades que lleva a cabo dentro del Centro periódicamente y desde la promoción del autocuidado, en cuanto al área espiritual promueve entre las y los usuarios el cuidado del otro, es decir, entre ellos, promueve la participación en la religión de cada persona según sus creencias, además de aportar a que estas tengan esperanza de vida y aceptación de los sucesos que pudieron vivir en el pasado.

Lo que demuestra notables diferencias en los aportes que logra realizar cada una de las profesionales desde una misma área, la cual así mismo se encuentra mediada por el número de usuarios y usuarias que atienden cada una en cada hogar, debido a que en el caso #2 de la Colonia de Belencito muchas de las labores en las que aporta trabajo social en el caso #1 son repartidas entre otros profesionales para lograr abarcar entre todo el equipo las diversas dimensiones que componen el desarrollo integral gerontológico.

En lo referente a la interdisciplinariedad esta

es generada por la interacción de varios actores y no por una única persona, el trabajador social. En esta interacción pueden ser considerados no sólo los usuarios del ejercicio profesional, sino las interrelaciones que genera la misma intervención con otras

disciplinas que pudieran estar actuando sobre el mismo campo de acción” (Sánchez, 2004, p. 49)

por ende, los aportes que realiza el equipo interdisciplinario en ambos Centros se hace de la siguiente manera; en el área física se desenvuelven principalmente el fisioterapeuta, el área de enfermería y el nutricionista, respecto al área emocional quien lidera los aportes en psicología llevando a cabo algunas actividades de manera interdisciplinaria con trabajo social desde un punto más psicosocial; sin embargo en el área cognitiva también realiza aportes importantes junto con la Trabajadora Social y es la encargada de terapia ocupacional, de igual forma se relacionan psicología y trabajo social al momento de trabajar el área espiritual; por último es importante mencionar que cada área aporta en su disciplina al conjunto de dimensiones del desarrollo integral gerontológico y a la calidad de vida de los usuarios la cual también es una parte transversal de este.

Por lo anteriormente expuesto y los resultados encontrados, se sugieren las siguientes líneas de investigación a tener en cuenta, la primera de estas sería investigar acerca de los factores contextuales que influyen con respecto a la operativización que realizan las profesionales de Trabajo Social, para comprender las causas que afectan la aplicación entre la teoría y la práctica en la intervención del trabajo social, asimismo investigar sobre la formación académica y profesional de trabajadores sociales para identificar posibles causas educativas respecto a la aplicación efectiva entre teoría y práctica, por último, se ve la necesidad de abordar a profundidad desde el enfoque de trabajo social la realidad actual de la población de personas mayores y los nuevos retos que trae consigo esta población para generar conocimiento sobre nuevas perspectivas para comprenderla y actuar en pro de su bienestar.

Ahora bien, es necesario mencionar para finalizar que en el desarrollo de la presente investigación se encontró un limitante importante, el cual se relaciona con la cantidad de casos tomados para la realización de la investigación a comparación del número de Centros de Larga Estancia con los que cuenta la ciudad de Medellín, es decir, el número de casos tomados no es suficientemente grande para tomarlo como totalmente representativo de los centros con dicho modelo, si no que cuenta situaciones particulares con un alcance menor.

## 9. Conclusiones

El contexto para la intervención de las y los trabajadores sociales en los Centros con modelo de Larga Estancia limita su quehacer a un ámbito mayoritariamente operativo, es decir, se constata la existencia de un método integrado de trabajo social, pero se percibe una desconexión entre la fundamentación teórica y su aplicación práctica en la intervención con personas mayores en los dos casos estudiados, aunque se hace referencia de manera un poco distante de la teoría de sistemas como teoría que fundamenta la intervención, así mismo, respecto a los componentes de seguimiento y la evaluación se evidenció la necesidad de mejorar su aplicación, debido a que se encuentra limitado al cumplimiento de formatos preestablecidos que no posibilitan en muchos casos una intervención de acuerdo a las particularidades y necesidades de cada persona mayor, por lo que se debe repensar una mejor aplicación del método que ya existe para lograr mayores alcances adaptados a la realidad de las personas mayores con las que se interviene.

En esta línea, se demuestra que cada Trabajadora Social realiza una intervención basada en lo previamente estipulado por la Alcaldía de Medellín para el funcionamiento de la institución, el cual consta de la aplicación de una cantidad de formatos y/o protocolos que si bien fomentan una intervención centrada en las necesidades y derechos de las y los usuarios, se hace de manera ligera, ya que se debe cumplir con los indicadores preestablecidos implicando la atención a un gran número de usuarias y usuarios en poco tiempo, lo cual limita la profundidad y evaluación de manera detenida de cada caso puntual.

La intervención realizada por ambas trabajadoras sociales se encuentra principalmente englobada en la tipología prestacional, relacionada con algunas acciones en la prestación de servicios que requieren en muchas ocasiones respuestas inmediatas de acuerdo a las necesidades de cada persona mayor, como es el caso de la restitución de derechos. Así mismo, se desenvuelven en la tipología educativa desde las actividades y talleres que les corresponde realizar mensualmente con las personas mayores donde se abordan diferentes temas que el equipo de trabajo social de la red de Larga Estancia considera relevantes a tratar, y también desde los encuentros que realizan con las redes de apoyo para trabajar el fortalecimiento de vínculos.

No obstante, se pudo evidenciar que las personas mayores tienen poco reconocimiento de las funciones, la intervención y los aportes que realizan las trabajadoras sociales para el bienestar

de cada una de ellas y las identifican como responsables de otorgarles los permisos para salir de las instituciones, además se desconoce el verdadero objetivo y potencial que tiene la profesión.

Por otra parte, se deja en claro que para lograr el pleno desarrollo integral de cada persona mayor con la que se interviene es necesario el trabajo inter y multidisciplinario, ya que si bien el trabajo social se caracteriza por ser una profesión que abarca de manera amplia al ser humano, no le es posible garantizar por sí sola el conjunto de áreas que lo componen, por lo tanto, aunque hay avances significativos en cuanto al trabajo interdisciplinario, se requiere continuar fortaleciendo dicho trabajo conjunto, para brindar una atención integral que permita abordar las necesidades de las personas mayores de manera holística, ya que se pudo evidenciar el trabajo multidisciplinar en cada uno de los Centros, donde cada profesional realiza su aporte de manera individual al área que les corresponde del desarrollo integral, mientras que el trabajo interdisciplinario por el momento se daba con mayor fuerza entre disciplinas que son más afines en sus formas de acción.

En definitiva, se concluye que aunque el trabajo social presenta limitaciones en este campo y requiere fortalecer con mayor exactitud la aplicación del método integrado durante la intervención que realizan las trabajadoras sociales, es una profesión que tiene la potencialidad para lograr una mirada holística de las personas mayores que realmente se orienta a la resignificación de los lugares que ocupan, tanto en la institución como en la sociedad lo que es clave a la hora de revalorizar a las personas mayores y contribuir al desarrollo de sus diversas potencialidades presentes en la etapa de la vejez, apelando por integrar de manera idónea el saber especializado que se ha construido desde el trabajo social.

## 10. Recomendaciones

- Es esencial establecer una integración efectiva entre la fundamentación teórica y la práctica profesional del trabajo social. Las y los profesionales deben contar con un sólido conocimiento de las teorías, modelos y enfoques relevantes en el campo, y utilizarlos de manera crítica en su trabajo diario; esto implica reflexionar sobre el papel del trabajo social en el campo de restitución de derechos y fortalecimiento de redes de apoyo de las personas mayores y buscar espacios de diálogo tanto con las instituciones públicas como privadas para evitar una simple instrumentalización de las políticas sociales existentes.
- Al centrarse en la dignidad, los derechos y el bienestar, el trabajo social puede desempeñar un papel fundamental en la promoción de la autonomía, participación social y calidad de vida en los Centros con modelo de Larga Estancia reconociendo a las personas mayores como agentes activos en su propio proceso de envejecimiento. Por lo tanto, se sugiere integrar el enfoque centrado en la persona, la evaluación continua y el trabajo interdisciplinario como elementos clave para asegurar una intervención de calidad con impactos positivos para las personas mayores.
- Se recomienda tener en cuenta todos los componentes del trabajo social, los cuales son el contexto, la concepción de sujetos, objeto de intervención, intencionalidades, metodología y fundamentación teórica y conceptual para la intervención con las personas mayores, ya que en su conjunto promueven que se logre una intervención eficiente y oportuna que a su vez facilita que se tengan en cuenta todos los factores que enmarcan las problemáticas de las y los sujetos con los que se interviene, asumiendo desde la profesión un compromiso con la postura ética y política.
- Se considera fundamental aumentar la participación de las personas mayores en la toma de decisiones y el respeto a sus preferencias como aspectos clave para garantizar su dignidad y bienestar; así mismo es relevante empezar a promover especialmente en CPSAM la conformación y participación en grupos artísticos y culturales, como se evidencia principalmente en la Colonia de Belencito donde institucionalmente se desarrollan y potencian las habilidades por medio de dichos grupos, conformados por diferentes personas mayores y dirigidos por los respectivos profesionales dando cuenta de

lo significativo que es y podría llegar a ser una asertiva intervención interdisciplinaria en dicho contexto.

- Se recomienda realizar evaluaciones periódicas y un seguimiento continuo de las intervenciones; esto permitirá ajustar y mejorar las prácticas en función de los resultados obtenidos, asegurando una atención de calidad adaptada a las necesidades específicas de las personas mayores en Centros con modelo de Larga Estancia.
- Se recomienda integrar la posición reflexiva crítica del trabajo social de manera que se apliquen y valoren sus aportes y conocimientos en cada uno de los procesos de creación, ejecución y evaluación de las políticas públicas.
- Finalmente, se recomienda reforzar la relación entre investigación e intervención con personas mayores, debido a que dicha población viene en aumento y tanto desde las universidades como las instituciones públicas y privadas se debe reconocer la importancia de trabajar en pro de dichas personas, en especial las que se encuentran en mayor estado de vulnerabilidad.

## 11. Reflexión Crítica

Como se dejó en evidencia en el planteamiento del problema del presente trabajo de grado, la población de personas mayores en el mundo y en Colombia viene en aumento, debido, entre otros factores, a la disminución de la tasa de natalidad generada porque una gran parte de las personas más jóvenes están decidiendo no tener hijos(as), en este sentido se revela la importancia que tiene dicha investigación tanto para la academia como para la sociedad debido a que se refleja la necesidad de investigar e intervenir con dicha población que además posee diversas problemáticas en los diferentes ámbitos de la vida porque la edad disminuye muchas de las capacidades que estas tenían cuando estaban en otras etapas de su vida, lo cual implica que se reflexione acerca de la necesidad del trabajo social en conjunto con el trabajo interdisciplinario y multidisciplinario para atender todos y cada uno de estos aspectos y más si se trata de personas mayores que se encuentran en estado de vulnerabilidad y están institucionalizadas como es el presente caso en el que se tomaron en cuenta estos dos Centros con modelo de Larga Estancia.

Teniendo en cuenta que el trabajo social como disciplina se fundamenta en un saber hacer especializado y tiene un conocimiento científico propio que permite aplicarlo en el proceso de la intervención, es necesario estudiar y adaptar teorías desde las diversas instituciones de educación superior que promuevan el compromiso profesional con dichas personas, considerando sus necesidades y el contexto en que viven, así mismo, se ha observado una perspectiva reduccionista en la sociedad y diversas instituciones respecto al eje transformador de la profesión, que en este caso tiene la capacidad de reivindicar el rol de las personas mayores y potenciar la efectividad de la aplicación de las políticas públicas de vejez y envejecimiento en las diferentes líneas que están establecidas, debido a la integralidad del saber del trabajo social que lo conforma como profesión y disciplina aplicada y así poder mejorar la realidad de la población. Dicha mirada reduccionista se puede evidenciar en cierta medida en los Centros con modelo de Larga Estancia CPSAM y Colonia Belencito, debido a que las trabajadoras sociales intervienen con una considerable cantidad de personas mayores, lo que puede disminuir el impacto y potencial del quehacer profesional y a una práctica condicionada por los límites de tiempo establecidos por la Alcaldía de Medellín para atender a la totalidad de usuarios y usuarias.

Como se ha mencionado anteriormente, la población de personas mayores se encuentra aún hoy en día con bastantes desventajas y desigualdades sociales que los llevan a un aumento de



---

las situaciones de riesgo y vulnerabilidades en diversos ámbitos como los expuestos a lo largo de esta investigación; frente a esto, el trabajo social tiene entre sus pilares la defensa de los derechos humanos y el velar por el bienestar principalmente de las poblaciones que tienen estas características de vulnerabilidad y riesgo; por ende, en la actualidad se requiere la generación de conocimiento que prepare a la profesión para las nuevas realidades sociales que empiezan a dilucidarse, para de esta manera tener la oportunidad de visibilizar, reivindicar y dar a conocer lo que hoy por hoy se cuenta desde la profesión y el camino que hay por recorrer en cuanto a mejoras y potencialidades en el campo de las personas mayores.

En definitiva, desde la generación de conocimiento y la inserción en las realidades se debe combatir la posible pérdida de la potencialidad transformadora y crítica del trabajo social con una población como la de las personas mayores y en un esfuerzo de establecer la corresponsabilidad que debe existir entre las entidades institucionales que velan social y públicamente por atender esta población con la postura ética y política que ha marcado el horizonte de sentido del accionar del trabajo social históricamente, en relación al aumento significativo de la población de personas mayores y la rápida disminución de la tasa de natalidad que arrojan las estadísticas tanto en la sociedad global como en Colombia, lo que lleva a reflexionar sobre los retos que trae consigo dicho acontecimiento y la necesidad de que la sociedad se prepare para integrar a la población de personas mayores existente y futura.

## 12. Referencias

- Abaunza Forero, C.I., Mendoza Molina, M.A., Bustos Benítez, P., Paredes Álvarez, G., Enriquez Wilches, K.V., and Padilha Muñoz, A.C. (2014). *Concepción del adulto mayor*. En Universidad del Rosario (Ed), *Adultos mayores privados de la libertad en Colombia*. (pp. 60-98). Editorial Universidad del Rosario, Instituto Rosarista de Acción Social – SERES. <https://doi.org/10.7476/9789587385328.0007>
- Agudelo Sepúlveda, A. E., Cruz Vélez, C. L. y Ossa, L. M. (2019). *El sentido de la vida del adulto mayor del centro de protección social para el adulto mayor “fundación funam” frente a su cotidianidad*. [Tesis de Pregrado, Tecnológico de Antioquia] <https://cutt.ly/xwLITITy>
- Alcaldía de Medellín. (2017). *Política pública de envejecimiento y vejez. plan gerontológico 2017-2027*. <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/medellin/Temas/InclusionSocial/Noticias/Shared%20Content/Documentos/2017/Plan%20Gerontológico%202017%20>
- Arango, V. E. y Ruiz, I. C. (2008). *Diagnóstico de los adultos mayores de Colombia*. [https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/diag\\_adul\\_mayor.pdf](https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/diag_adul_mayor.pdf)
- Aranibar, P. (2001). Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. *CEPAL - SERIE Población y desarrollo*. 21(7) <https://core.ac.uk/download/pdf/38673159.pdf>
- Camelo, A. y Cifuentes, R. M. (2006). Aportes en la implementación de la intervención profesional del trabajo social. *Tendencias y Retos, Vol (1)*, 169-187 <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1043&context=te>
- Campos Gómez, M., Carvajal Silva, T. y López Osorio, Y. V. (2020). *Estrategias para el acompañamiento y cuidado del adulto mayor en tiempos de aislamiento. El Covid- 19 como escenario reflexivo para el trabajo social*. [Tesis de pregrado, Tecnológico de Antioquia] <https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/1372/Informe%20Adulto%20mayor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carballeda, A. (2002). La intervención en lo social, las problemáticas sociales complejas y las políticas públicas. *Revista CS, volumen (1)*, 261-272. [https://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/revista\\_cs/article/view/409/409](https://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/revista_cs/article/view/409/409)
- Cifuentes Gil, R. M. (2003). Conceptos para leer la intervención en trabajo social, aporte a la construcción de identidad. In *XI Congreso Colombiano de Trabajo Social*. <https://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-018-041.pdf>
- Cubillos Álzate, J. C., Matamoros Cárdenas, M. y Perea Caro, S. A. (2020). *Boletines poblacionales: Personas adultas mayores de 60 años de corte a junio de 2020*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/280920-boletines-poblacionales-adulto-mayorI-2020.pdf>
- Cubillos Vega, C. (2017). Incorporar los derechos humanos al trabajo social. el enfoque de derechos; un marco de referencia. *Pactar el futuro: Debates para un nuevo consenso en*

- torno al Bienestar: Actas del VI Congreso de REPS* (pp. 519-541). Universidad Pablo de Olavide. Departamento de Trabajo Social y Servicios Sociales. [https://www.researchgate.net/publication/320695132\\_Incorporar\\_los\\_derechos\\_humanos\\_al\\_Trabajo\\_Social\\_El\\_enfoque\\_de\\_derechos\\_un\\_marco\\_de\\_referencia](https://www.researchgate.net/publication/320695132_Incorporar_los_derechos_humanos_al_Trabajo_Social_El_enfoque_de_derechos_un_marco_de_referencia)
- Cuesta Ruiz, A. B. (2018). El Trabajo Social promotor de los derechos humanos de las personas mayores. *Humanismo y Trabajo Social*, Vol (18), 76-94. <https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/12999/El%20trabajo%20social%20promotor%20de%20los%20derechos%20humanos%20de%20las%20personas%20mayores.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Donoso, Niemeyer, T., (2004). Construcción social: aplicación del grupo de discusión en praxis de equipo reflexivo en la investigación científica. *Revista de psicología*, 13(1), p-9. <https://www.redalyc.org/pdf/264/26413102.pdf>
- Dueñas Ruiz, O. J. (2009). Adulto mayor, políticas públicas y servicios sociales en Bogotá. *Reflexión Política*, 11 (22), 132-144. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11012487010>
- Estrada, A., Cardona, D., Segura, Á. M., Chavarriaga, L. M., Ordóñez, J. y Osorio, J. J. (2011). Calidad de vida de los adultos mayores de Medellín. *Biomédica*, 31(4), 492-502. <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v31n4/v31n4a04.pdf>
- Fernández, C.F. (22 de Mayo de 2018). El desalentador panorama del adulto mayor en Colombia. *Portafolio*. <https://www.portafolio.co/economia/panorama-del-adulto-mayor-en-colombia-2018-517356>
- Filardo Llamas, C. (2011). Trabajo social para la tercera edad. *Documentos de Trabajo Social*, (49), 204-219 <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4111475.pdf>
- Flórez, C. E., Martínez Rodríguez, L. J. y Aranco, N. (2019). *Panorama de envejecimiento y atención a la dependencia en Colombia*. (1749). Banco Interamericano de Desarrollo. [https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Envejecimiento\\_y\\_atención\\_a\\_la\\_dependencia\\_en\\_Colombia\\_es.pdf](https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Envejecimiento_y_atención_a_la_dependencia_en_Colombia_es.pdf)
- Galeano, M. E. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Fondo editorial Universidad Eafit. <https://luisdoubbrontg.school.blog/wp-content/uploads/2022/06/galeano-diseno-de-investigacion-cualitativa.pdf>
- Garcés Giraldo, L. F., y Giraldo Zuluaga, C. (2013). El cuidado de sí y de los otros en Foucault, principio orientador para la construcción de una bioética del cuidado. *Discusiones Filosóficas*, 14(22), 187-201. <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/discusionesfilosoficas/article/view/729/652>
- Girgin, Y. (3 de Octubre del 2020). En 2050 el número de personas adultas mayor será de 1.500 millones. AA. <https://acortar.link/XguDWG>
- Guendel González, L. (2002). Políticas públicas y derechos humanos. *Revista de Ciencias Sociales* (Cr), 3(97), 105-125. <https://www.revistacienciasociales.ucr.ac.cr/images/revistas/RCS97/08.pdf>
- Guerrini, M. E. (Marzo, 2010). La vejez, su abordaje desde el trabajo social. *Margen*, (57). <https://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf>

- Jama Lara, M. I. (2021). Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. *Revista Social Fronteriza*, 1(1), 12-20. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6814343>
- Ley 2055 del 2020, Por medio de la cual se aprueba la «Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores», adoptada en Washington, el 15 de junio de 2015 (10 de Septiembre de 2020). <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%202055%20DEL%2010%20DE%20SEPTIEMBRE%20DE%202020.pdf>
- Manzanares Méndez, A. M. y Rodríguez Montañez, Y. (2003). Intervención de trabajo social con adultos mayores. *Revista de trabajo social*, Vol (5), 119–130. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/8443/9087>
- Martínez Maldonado, M. d. I. L. y Mendoza Núñez, V. (2012). *Desarrollo integral gerontológico*. Sección 1 Capítulo 4. <https://onx.la/533c8>
- Martínez-Restrepo, S., Enríquez, E., Pertuz, M. C. y Alzate Mesa, J P. (2015). *El mercado laboral y las personas mayores*. Editorial Fundación Saldarriaga Concha. <https://onx.la/a4806>
- McNamee, S. & Gergen K. J. (1996). *La Terapia como Construcción Social*. Sistemas Familiares 17(1), 11-27. Editorial Paidós, España. [https://teoriaycomorg.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/98/2019/06/La\\_terapia\\_como\\_una\\_construccion\\_social.pdf](https://teoriaycomorg.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/98/2019/06/La_terapia_como_una_construccion_social.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). *Ciclo de Vida*. Ministerio de Salud y Protección Social-República de Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
- Ministerio de Salud. (2020). *Boletines poblacionales: Personas adultas mayores de 60 años*. Oficina de Promoción Social Ministerio de Salud y Protección Social. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/280920-boletines-poblacionales-adulto-mayorI-2020.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Envejecimiento y Vejez*. Ministerio de Salud y Protección Social-República de Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Morales Arenas, L. B. (2019). Trabajo social con adultos mayores en la protección del medio ambiente. *Revista Trabajo Social*. (29-30), 111-129. <https://acortar.link/EMViMI>
- Neiman, G y Quaranta, G. (2006). Los estudios de caso en la investigación sociológica. *Estrategias de investigación cualitativa*. (pp.213-237). Gedisa editorial <http://investigacionsocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/103/2013/03/Estrategias-de-la-investigacin-cualitativa-1.pdf>
- Palomeque, N. (2014). El enfoque de capacidades para el Trabajo Social. *Trabajo Social Hoy*, (73), 7-26. [https://www.trabajosocialhoy.com/documentos\\_ver.asp?id=102](https://www.trabajosocialhoy.com/documentos_ver.asp?id=102)
- Ponce Andrade, A. L. (2018). El Estudio de Caso Múltiple. Una estrategia de Investigación en el ámbito de la Administración. *Revista Publicando*, 5 No 15. (2), 21–34. <https://acortar.link/fj6Wgt>

- Quiroz Trujillo, A., Velásquez Velásquez, Á. M., García Chacón, B. E. y González Zabala, S. P. (2002). *Técnicas Interactivas para la investigación social cualitativa*. [Documento académico derivado del trabajo de grado, Universidad de Antioquia Medellín]. Fundación Universitaria Luis Amigó. <https://acortar.link/5JIXPu>
- Ramírez Cruz, L. C. & Medellín Roldán, L. A. (2021). Mujer adulta mayor campesina: Percepción sobre su participación en la agricultura familiar en el contexto guayatuno. *Margen*. 101, 1-20. <https://acortar.link/EgRzQf>
- Sampieri Hernández, R; Collado Fernández, C y Lucio Baptista, P (2003) Metodología de la Investigación. *McGraw-Hill interamericana*. <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>
- Sánchez, S. I. (2004). *La intervención del Trabajador Social desde una perspectiva interdisciplinaria* [tesis de maestría, Universidad Nacional de La Plata, La Plata, Argentina]. SEDICI, Repositorio Institucional de la UNLP. <https://acortar.link/0dSmp3>
- Secretaria de Inclusión Social, Familia y Derechos. (s.f.). *Equipo de Personas Mayores Amautta*. <https://acortar.link/YtZ29w>
- Sluzki, C.E. (2002). Terapia familiar. En Sluzki, C.E (Ed.), *La red social: frontera de la práctica sistémica*. (pp. 37- 55). Gedisa. <https://acortar.link/p77LEB>
- United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. (2019). *World population prospects 2019: Highlights*. (ST/ESA/SER.A/423). <https://acortar.link/XpaAgE>
- Varela Meneses, J. (2016). *Práctica académica de trabajo social III. Centro gerontológico "Dejando Huellas" Santa Fe de Antioquia*. [Informe de prácticas, Universidad de Antioquia Santa Fe de Antioquia]. <https://acortar.link/jPmnVm>
- Vasco, C. (1990). Tres estilos de trabajo en las Ciencias Sociales. Comentarios a propósito del artículo “conocimiento e interés” de Jürgen Habermas. *CINEP*, 5<sup>a</sup> ed., 1-24. <https://acortar.link/gxfrB2>

### 13. Anexos

#### *Anexo 1. Entrevista semiestructurada a las trabajadoras sociales*

**Objetivo:** Por medio de esta entrevista se pretende conocer los tipos de intervención desde el área de trabajo social y los aportes que hacen por medio de esta al desarrollo integral de las personas mayores con las cuales interactúan.

<b>Categoría</b>	<b>Subcategoría</b>	<b>Observables</b>	<b>Preguntas Orientadoras</b>
	Información Personal	<b>Información Personal.</b> - Nombre. -Universidad de Egreso. <b>Sobre su vida.</b> - Espacio abierto para lo que nos quiera contar.	- ¿Cuál es su nombre? - ¿De qué universidad es egresada ? -¿ Hace cuanto adquirió el título de Trabajadora Social? - ¿ Algo que nos quiera contar sobre usted?
	Información Laboral	<b>Experiencia Laboral.</b> <b>Trabajo Hogar.</b> - Tiempo que lleva trabajando en el hogar. - Horario de trabajo. -Número de hogares en los que trabaja.  <b>Interés por las personas mayores.</b>	- ¿Hace cuánto ejerce como trabajador/a social? - ¿Hace cuánto hace parte de la red de hogares del modelo Larga Estancia? ¿Hace cuanto está en este hogar? - ¿Trabaja de manera simultánea con otros hogares del mismo modelo? - ¿Cuál es su horario de trabajo? - ¿Pasa más tiempo fuera de su horario laboral dentro de la institución? - ¿Por qué decidió trabajar con personas mayores?
<b>Persona Mayor</b>	Ingreso	- Cómo se accede al hogar. -Requisitos - Cantidad de personas en el hogar y capacidad total del hogar. - Sujetos (Hombres, Mujeres o Mixto) - Tipo de personas que llegan al hogar. -Normas Institucionales	- ¿Cómo identifican a las personas mayores para ingresarlas al hogar o programa de Larga Estancia? - ¿Qué tipo de personas mayores llegan con más frecuencia al hogar? -¿Qué problemáticas cree que afectan más a las mujeres?¿Cuáles más a los hombres dentro del hogar?
	Nociones y concepciones	- Noción profesional (o personal) de personas mayores. -Papel y función de las personas mayores en la sociedad. -Papel y función de las personas mayores en el hogar.	- ¿Cómo concibe desde su profesión a las personas mayores? - ¿Cuál considera que es el papel y función de las personas mayores en el hogar? - ¿Cuál considera que es el papel y funciones de las personas mayores en la sociedad?

	<b>Relaciones . (normas de convivencia a)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Convivencia entre las personas mayores.</li> <li>-Relaciones de personas mayores con la Trabajadora Social.</li> <li>- Comunicación con las personas mayores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Qué normas de convivencia establece con las personas mayores?</li> <li>- ¿Cómo considera que es la convivencia entre las personas mayores del hogar?</li> <li>- ¿Cómo considera que es su relación con las personas mayores del hogar?</li> <li>-¿Cómo se comunica con las personas mayores del hogar?</li> </ul>
<b>Intervención de Trabajo Social</b>	<p>Intervención TRABAJO SOCIAL general</p> <hr/> <p>Intervención Trabajo Social Personas Mayores</p>	<p>-Definición.</p> <p>-Componentes: (Método Fundamentación Teórica, Dimensión ética, Intencionalidades, Metodología)</p> <hr/> <p>- Funciones.</p> <p>- Actividades y técnicas</p> <p>- Priorización de problemáticas de los usuarios en la intervención.</p>	<p>-¿Cómo usted define la intervención en Trabajo Social?</p> <p>-¿Qué método de intervención utiliza?</p> <p>- ¿Fundamenta teóricamente la intervención? En qué teoría (s)</p> <p>- ¿Cómo planea la intervención o el acompañamiento a las personas mayores?</p> <hr/> <p>-¿Cuál diría usted que son las principales características y funciones de la intervención en trabajo social con personas mayores en el hogar?</p> <p>-¿Cuál diría usted que deberían ser las principales funciones de la intervención en trabajo social con personas mayores en general?</p> <p>- ¿Qué procesos con personas mayores se están llevando a cabo en este momento en el hogar?</p> <p>¿Qué actividades y técnicas interactivas realiza desde el trabajo social con las personas mayores del hogar?</p> <p>- ¿Qué necesidades o problemáticas prioriza en la intervención con la(s) persona(s) mayor(es)?</p> <p>¿Qué actividades y técnicas interactivas realiza desde el trabajo social con las personas mayores del hogar?</p> <p>- ¿Qué necesidades o problemáticas prioriza en la intervención con la(s) persona(s) mayor(es)?</p>
	Contingencia del Covid 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cambios.</li> <li>- Retos.</li> <li>- Facilidades.</li> </ul>	<p>- En cuanto a la contingencia del Covid 19 y la pandemia generada por este virus, ¿hubo algún cambio en cuanto a la Intervención del Trabajo Social con las personas mayores del hogar y en el modelo de Larga Estancia? ¿Facilidades, retos y dificultades?</p>
	Reflexiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retos y Dificultades.</li> <li>-Facilidades.</li> <li>-Impactos y Mejoras.</li> </ul>	<p>- ¿Qué cree que se debe mejorar en la intervención del TRABAJADORA SOCIAL a las personas mayores en los hogares con el modelo de Larga Estancia?</p> <p>¿Cuáles son las principales facilidades que encuentra al intervenir con personas mayores</p>

				<p>en el modelo de Larga Estancia?</p> <p>¿Cuáles son las principales dificultades que encuentra al intervenir con personas mayores en el modelo de Larga Estancia?</p> <p>-¿Cuáles cree usted que son los impactos y efectos que genera la intervención en trabajo social en las personas mayores del hogar?</p>
<b>Desarrollo Integral</b>	Noción previa Desarrollo Integral	Noción del Desarrollo Integral. -Aportes Desarrollo Integral.		<p>-¿Cómo concibe el desarrollo integral? (Lotería)</p> <p>¿Cuál cree que es su aporte al desarrollo integral?</p>
	Derechos Humanos	Derechos humanos. -Calidad de vida.		<p>¿Qué derechos humanos tienen en cuenta principalmente en la intervención con personas mayores?</p> <p>- ¿De qué manera hacen la defensa de estos derechos? ¿Cómo por medio de la defensa de estos derechos vela a su vez por el cumplimiento del desarrollo integral en el hogar de Larga Estancia?</p> <p>-¿Cómo considera que es la calidad de vida de las personas mayores en el hogar?</p>
	Area Física	Promoción del autocuidado y autoconcepto. - Reconocimiento de posibilidades y límites del cuerpo. - Participación de actividades físicas y recreativas que fortalezcan habilidades psicomotrices.		<p>- ¿Qué actividades se realizan para promover el autocuidado y buen autoconcepto de las personas mayores?</p> <p>- ¿Cómo se vela por la salud de las personas mayores desde Trabajo Social y otras áreas?</p> <p>- ¿Cómo desde el TRABAJADORA SOCIAL se ayuda a reconocer las posibilidades y límites del cuerpo tanto de las personas mayores como de los profesionales?</p> <p>- ¿Cómo se promueve la participación de actividades físicas y recreativas que fortalezcan habilidades psicomotrices en las personas mayores?</p>
	Área Cognitiva			<p>¿Qué actividades realiza para mantener habilidades intelectuales y conservar autonomía y funcionalidad de las personas mayores?</p> <p>- ¿Qué actividades realiza para recuperar saberes y habilidades previas? (Leer, escribir, dibujar, pintar, recitar, etc...)</p> <p>- ¿Cómo pone al servicio de las personas mayores del hogar herramientas tecnológicas?</p>
	Área Emocional	-Reconocimiento de las emociones propias. - Manejo de emociones. - Promover la autoestima. - Relaciones interpersonales. - Actividades en el tiempo		<p>- ¿Cómo se promueve el reconocimiento de las emociones propias?</p> <p>- ¿Qué estrategias realizan para promover el manejo de emociones?</p> <p>- ¿Qué estrategias implementan para promover la autoestima?</p> <p>- ¿Qué estrategias implementan para mejorar</p>



	libre.	<p>las relaciones interpersonales de cada persona mayor?</p> <p>- ¿Cómo se potencian la toma de decisiones para el buen uso del tiempo libre de las personas mayores? que se relaciona con lo emocional</p>
Área Social	<p>-Ayuda Mutua.</p> <p>-Encuentros intergeneracionales.</p> <p>-Redes de apoyo.</p> <p>-Participación Social.</p>	<p>- ¿Cómo se promueve entre las personas mayores la formación de grupos de ayuda mutua?</p> <p>- ¿Cómo se promueve la inclusión de las personas mayores con grupos intergeneracionales? ¿cuál es la importancia que percibe en estos? y ¿ con qué tipo de instituciones?</p> <p>- ¿Cómo se generan y mantienen redes de apoyo familiares, vecinales o comunitarias de las personas mayores?</p> <p>- ¿Cómo se promueve la participación social de las personas mayores en espacios públicos para lograr que se dé un papel activo en la sociedad?</p>
Área Espiritual	<p>- Cuidado del otro.</p> <p>- Apertura a nuevas ideas.</p> <p>- Aceptación del pasado y presente.</p> <p>- Reminiscencias.</p> <p>- Tolerancia de aspectos propios de la vejez.</p> <p>- Esperanza de vida.</p> <p>- Capacidad de disfrute y juego.</p>	<p>- ¿Cómo se promueve el cuidado del otro entre las personas mayores?</p> <p>- ¿Cómo se promueve que las personas mayores tengan apertura mental a nuevas ideas o dinámicas en la sociedad?</p> <p>- ¿Cómo se promueve la activación de la memoria de la propia historia y la aceptación del pasado con los posibles efectos negativos que pudieron tener?</p> <p>- ¿Cómo promueven que cada persona mayor mantenga la esperanza de vida?</p> <p>- ¿Cómo se promueve la capacidad de disfrute y juego en las personas mayores?</p> <p>- ¿Cómo se promueve la tolerancia de aspectos propios de la vejez en las personas mayores?</p>
Equipo Interdisciplinario	<p>-Trabajo del equipo interdisciplinario.</p> <p>-Reflexiones y Significados.</p>	<p>- ¿Cuál es el trabajo que realiza el equipo interdisciplinario con las personas mayores?</p> <p>- ¿Cómo evalúa el cumplimiento del desarrollo integral desde el trabajo del equipo interdisciplinario?</p> <p>- ¿Qué recomendación o mensaje final nos daría como futuros trabajadores sociales y en cuanto a la intervención con personas mayores?</p>

### *Anexo 2: Entrevista a profundidad a personas mayores*

**Objetivo:** Identificar los factores relacionados con la calidad de vida y el desarrollo integral que

han sido propiciados por las intervenciones del trabajo social con las personas mayores y sus percepciones alrededor de dicha intervención.			
<b>Categoría</b>	<b>Subcategoría</b>	<b>Observables</b>	<b>Preguntas Orientadoras</b>
	Información personal	<b>Información personal.</b> Nombre. - Edad. - Experiencia Laboral. <b>Sobre su vida.</b> Espacio abierto para lo que nos quiera contar.	- ¿Cuál es su nombre ? - ¿Cuál es su edad? - ¿En que se desempeñó anteriormente? - ¿Que nos desea contar de usted?
	Información Centro	-Ingreso Centro. -Procedencia. -Tiempo de estancia Significados. -Convivencia entre ellxs. -Normas. -Comunicación/Relación con la Trabajadora Social. -Comunicación/Relación con demás profesionales.	- ¿Cómo llegó al Centro? - ¿Hace cuánto pertenece a este? - ¿Qué actividades realiza en el hogar? - ¿Cómo percibe que es la convivencia entre las demás personas mayores en el hogar? -¿Cómo es la relación con la Trabajadora Social? - ¿Cómo es la convivencia y comunicación con el equipo de profesionales? - Normas del hogar - ¿Qué significado tiene para usted pertenecer al hogar?
<b>Intervención de Trabajo Social</b>	Intervención T. S Personas Mayores	-Funciones trabajo social -Pertinencia de la intervención -Significados y sentires	-¿Qué trabajo lleva a cabo la Trabajadora Social y qué opina de esta? - ¿Cree que es pertinente el trabajo que realizan con las personas mayores del hogar? - ¿Qué representa para usted la intervención de la Trabajadora Social? - ¿Qué cambios genera esta intervención en su vida? - ¿Se siente realmente acompañado por la Trabajadora Social?
	Contingencia del Covid 19	-Cambios. -Retos. -Facilidades.	En cuanto a la contingencia del Covid19 y la pandemia generada por este virus, ¿hubo cambios, retos, facilidades en cuanto a la Intervención del Trabajo Social y en el modelo de Larga Estancia?
<b>Desarrollo</b>	<b>Noción</b>	-Noción del Desarrollo Integral.	- ¿Qué noción tiene acerca del concepto ‘desarrollo integral’?

<b>Integral</b>	<b>previa Desarrollo Integral</b>	-Noción de la calidad de vida.	- En este momento se procede dar una explicación sobre el concepto con material didáctico por parte del equipo investigativo - ¿Qué es para usted la calidad de vida? Explicación por parte del equipo. -¿Cuál considera que es la importancia del desarrollo integral en esta etapa de la vejez?
	<b>Derechos humanos</b>	-Derechos humanos. -Calidad de vida.	- ¿Cómo pide que defiendan sus derechos? -¿Cómo considera que es la calidad de vida de las personas mayores en el hogar? - ¿Cómo cree que la intervención de trabajo social promueve su calidad de vida y bienestar?
	<b>Área Física</b>	-Promoción del autocuidado y autoconcepto. -Salud -Reconocimiento de posibilidades y límites del cuerpo. -Participación de actividades físicas y recreativas que fortalezcan habilidades psicomotrices.	- ¿Qué concepto tiene de las personas mayores? - ¿Qué actividades se realizan para promover el autocuidado y buen autoconcepto de sí mismo? - ¿Cómo velan por su salud desde el Trabajo Social y otras áreas? - ¿Cómo desde el TRABAJADORA SOCIAL se ayuda a reconocer sus posibilidades y límites del cuerpo? - ¿Cómo se promueve su participación en actividades físicas y recreativas que fortalezcan habilidades psicomotrices?
	<b>Área Cognitiva</b>	-Actividades para mantener habilidades intelectuales y conservar autonomía y funcionalidad. -Uso de TIC's -Habilidades previas. -Actividades para recuperar saberes y habilidades previas.	- ¿Qué actividades realiza para mantener sus habilidades intelectuales y conservar autonomía y funcionalidad? - ¿Qué actividades realiza para recuperar sus saberes y habilidades previas? (Leer, escribir, dibujar, pintar, recitar,etc...) -¿Cómo cree que ponen a su servicio herramientas tecnológicas?
	<b>Área Emocional</b>	-Emociones. -Reconocimiento de las emociones propias. -Manejo de emociones. -Promover la autoestima. -Relaciones interpersonales. -Actividades en el tiempo libre.	-¿Cómo cree que se promueve el reconocimiento de sus propias emociones? -¿Qué estrategias promueven el manejo de emociones? -¿Cómo se promueve su autoestima? -¿Cómo le ayudan a mejorar sus relaciones interpersonales? -¿Cómo se potencian sus habilidades o

			aptitudes en el uso de su tiempo libre?
	<b>Área Social</b>	-Ayuda mutua. -Promoción de la formación de grupos de ayuda mutua. Promoción de la inclusión de las personas mayores en espacios en grupos intergeneracionales. - Generación de redes de apoyo familiares, vecinales o comunitarias. -Participación social.	-¿Cómo se promueve entre las personas del hogar la formación de grupos de ayuda? -¿Cómo cree que se le promueve la inclusión en grupos intergeneracionales?y ¿ cuál es su opinión sobre estos últimos? -¿Cómo cree que se generan y mantienen sus redes de apoyo familiares, vecinales o comunitarias, empresariales ? -¿La visitan vecinos o amigos? -¿Cómo cree que se promueve su participación en espacios públicos para lograr que se le dé un papel activo en la sociedad?
	<b>Área Espiritual</b>	-Cuidado del otro. -Apertura a nuevas ideas. -Reminiscencias. -Tolerancia de aspectos propios de la vejez. -Esperanza de vida. -Capacidad de disfrute y juego. -Libertad de culto.	- ¿Cómo cree que se le promueve el cuidado del otro? - ¿Cómo cree que se le promueve la apertura mental a nuevas ideas o dinámicas en la sociedad? - ¿Cómo cree que se le promueve la activación de la memoria de la propia historia y la aceptación del pasado con los posibles efectos negativos que pudieron tener? - ¿Cómo cree que se le promueve que mantenga la esperanza de vida y el valor de la misma? -¿Cómo cree que se le promueve la capacidad de disfrute y juego en el hogar? - ¿Cómo cree que se le promueve la tolerancia de aspectos propios de la vejez?
	<b>Equipo interdisciplinario</b>	<b>Trabajo del equipo interdisciplinario.</b>	-¿Cuál es el trabajo que realiza el equipo interdisciplinario con las personas mayores?
<b>Reflexiones finales:</b> ¿Qué recomendación o mensaje final nos daría como jóvenes?			

**Anexo 3: Técnica interactiva: lotería “El Desarrollo Integral” dirigida a las personas mayores.**

**Objetivo:** Dar a conocer a las personas mayores participantes con quienes se realice la entrevista a profundidad los componentes de las áreas del Desarrollo Integral Gerontológico mediante el juego para posteriormente usar las imágenes como guía de preguntas para orientar la conversación sobre dicha categoría.

EL DESARROLLO INTEGRAL #1			
<p><b>1-1</b></p>  <p><b>DERECHOS HUMANOS</b></p>	<p><b>1-2</b></p>  <p><b>HABILIDADES PSICOMOTRICES</b></p>	<p><b>1-3</b></p>  <p><b>MANEJO DE EMOCIONES</b></p>	<p><b>1-4</b></p>  <p><b>ENCUENTROS INTERGENERACIONALES</b></p>
<p><b>1-5</b></p>  <p><b>CALIDAD DE VIDA</b></p>	<p><b>1-6</b></p>  <p><b>HABILIDADES PREVIAS</b></p>	<p><b>1-7</b></p>  <p><b>AUTOESTIMA</b></p>	<p><b>1-8</b></p>  <p><b>RED DE APOYO</b></p>
<p><b>1-9</b></p>  <p><b>AUTOCUIDADO</b></p>	<p><b>1-10</b></p>  <p><b>USO DE TECNOLOGÍA</b></p>	<p><b>1-11</b></p>  <p><b>RELACIONES INTERPERSONALES</b></p>	<p><b>1-12</b></p>  <p><b>PARTICIPACIÓN SOCIAL</b></p>

EL DESARROLLO INTEGRAL #2			
<p><b>2-1</b></p>  <p><b>DERECHOS HUMANOS</b></p>	<p><b>2-2</b></p>  <p><b>CUIDADO DEL OTRO</b></p>	<p><b>2-3</b></p>  <p><b>MANEJO DE EMOCIONES</b></p>	<p><b>2-4</b></p>  <p><b>ESPERANZA DE VIDA</b></p>
<p><b>2-5</b></p>  <p><b>CALIDAD DE VIDA</b></p>	<p><b>2-6</b></p>  <p><b>HABILIDADES PREVIAS</b></p>	<p><b>2-7</b></p>  <p><b>ACEPTAR EL PASADO</b></p>	<p><b>2-8</b></p>  <p><b>RED DE APOYO</b></p>
<p><b>2-9</b></p>  <p><b>AUTOCUIDADO</b></p>	<p><b>2-10</b></p>  <p><b>USO DE TECNOLOGÍA</b></p>	<p><b>2-11</b></p>  <p><b>RELACIONES INTERPERSONALES</b></p>	<p><b>2-12</b></p>  <p><b>PARTICIPACIÓN SOCIAL</b></p>

EL DESARROLLO INTEGRAL #3			
<b>3-1</b>  <b>DERECHOS HUMANOS</b>	<b>3-2</b>  <b>HABILIDADES PSICOMOTRICES</b>	<b>3-3</b>  <b>RED DE APOYO</b>	<b>3-3</b> <b>3-4</b>  <b>ENCUENTROS INTERGENERACIONALES</b>
<b>3-5</b>  <b>CALIDAD DE VIDA</b>	<b>3-6</b>  <b>HABILIDADES PREVIAS</b>	<b>3-7</b>  <b>AUTOESTIMA</b>	<b>3-8</b>  <b>USO DE TECNOLOGÍA</b>
<b>3-9</b>  <b>LIBERTAD DE RELIGIÓN</b>	<b>3-10</b>  <b>USO DEL TIEMPO LIBRE</b>	<b>3-11</b>  <b>RELACIONES INTERPERSONALES</b>	<b>3-12</b>  <b>PARTICIPACIÓN SOCIAL</b>

EL DESARROLLO INTEGRAL #4			
<b>4-1</b>  <b>DERECHOS HUMANOS</b>	<b>4-2</b>  <b>HABILIDADES PSICOMOTRICES</b>	<b>4-3</b>  <b>MANEJO DE EMOCIONES</b>	<b>4-4</b>  <b>ACEPTAR EL PASADO</b>
<b>4-5</b>  <b>CALIDAD DE VIDA</b>	<b>4-6</b>  <b>ESPERANZA DE VIDA</b>	<b>4-7</b>  <b>CUIDADO DEL OTRO</b>	<b>4-8</b>  <b>RED DE APOYO</b>
<b>4-9</b>  <b>AUTOCUIDADO</b>	<b>4-10</b>  <b>USO DE TECNOLOGÍA</b>	<b>4-11</b>  <b>USO DEL TIEMPO LIBRE</b>	<b>4-12</b>  <b>PARTICIPACIÓN SOCIAL</b>

#### *Anexo 4: Técnica Interactiva: El Dado de la Intervención*

**Objetivo:** Conocer la percepción, opinión de las personas mayores pertenecientes a los hogares con modelo de Larga Estancia vinculados a Amautta de la ciudad de Medellín, frente a los componentes de la intervención del trabajo social y como esta última aporta al desarrollo integral de la población persona mayor.

**Duración Total:** 1h: 15 min. aprox

**Número de participantes:** Seis (6)

**Explicación:** El dado realizado para la actividad interactiva cuenta con 6 temáticas distribuidas en las 6 caras del dado, las cuales permiten conocer algunos componentes de la intervención de trabajo social en cada hogar con modelo de Larga Estancia y los aportes de esta en el desarrollo integral de las personas mayores. Dichas caras son:

### **1. Objeto de intervención e intencionalidades**

**Duración:** 5 min.

En esta cara se realizarán tres preguntas a quien haya lanzado el dado, con el objetivo de que se active la expresión oral y se da la oportunidad posteriormente a escuchar 1 o 2 personas más del grupo que quieran dar su opinión; las preguntas son:

- ¿Por qué creen que existen estos hogares de Larga Estancia para las personas mayores?
- ¿Cuál es la razón o el objetivo de que haya un trabajador social?
- ¿Cuál cree que es el propósito o la intencionalidad de la intervención que hace la Trabajadora Social?

### **2. Concepción de las y los sujetos**

**Duración:** 8 min.

En la segunda cara comprendiendo a las personas mayores como sujetos de derechos se realiza primero una actividad grupal correspondiente a la siguiente pregunta:

- ¿Saben cuales son sus derechos como persona mayor dentro de un hogar con Modelo de Larga Estancia? Si es así ¿cuáles son o cuáles creen que son?

Para resolver dicha pregunta se formarán dos grupos, cada uno de 3 personas y un moderador del equipo investigativo para que en 3 o 4 minutos se realice una competencia del grupo que más derechos pueda enlistar para finalmente socializarlos.

En un segundo momento tras dicha socialización se realiza la siguiente pregunta a la persona que haya lanzado el dado:

- ¿Cómo la Trabajadora Social ayuda a que se defiendan, garanticen, se cumplan o se restituya sus derechos?

### **3. Metodología. Diagnóstico y evaluación**

**Duración:** 5 min.

Para esta cara del dado se realizarán 3 preguntas a la persona que haya lanzado el dado con la intención de activar la expresión oral de esta y se pondrá en diálogo con 1 o 2 personas más que quieran hablar al respecto.

- Cuando llegaron al hogar, ¿el o la Trabajadora Social habló en un primer momento con ustedes para conocer su historia de vida y familia o saber en que necesitaban ayuda o conocer su contexto general? Si es así ¿Qué aspectos tuvieron en cuenta? (Económico, Cultural, Social- familiar, Político, Ambiental)
- ¿Cada cierto tiempo la Trabajadora Social les hace un seguimiento de cómo van de acuerdo a sus necesidades o problemáticas?

#### **4. Metodología. Ejecución**

**Duración:** 15 min

En esta cuarta cara del dado se realizará primeramente una actividad en la que se tendrá la opción de elegir entre un juego de roles o colcha de retazos en la que todas las participantes interpreten las funciones que realiza la Trabajadora Social del hogar para dar respuesta a:

¿Qué funciones o actividades hace la Trabajadora Social con ustedes?

¿Para qué recurren a ella?

Posteriormente se profundizará la pregunta anterior de manera que se active la expresión oral del grupo con la realización de una lluvia de ideas en una cartulina que dé respuesta a la siguiente pregunta: ¿Qué temas trata con ustedes la Trabajadora Social y que actividades realiza para hablar sobre esos temas?

#### **5. Desarrollo Integral.**

**Duración:** 3 min x 5 tarjetas = 15 min

En esta cara se da un enfoque a los aportes de la intervención de trabajo social en el desarrollo integral, por esta razón se diseñarán 5 tarjetas con las áreas que lo componen (área física, cognitiva, espiritual, emocional y calidad de vida) para que la persona que haya lanzado el dado elija una al azar y se le realice la siguiente pregunta según el área elegida.

- ¿Cómo trabajo social u otra profesión promueven el área \_\_\_\_\_?

#### **6. Desarrollo Integral. Área Social**

**Duración:** 4 min o 5 min x 3 tarjetas = 15 min

La sexta cara del dado se centra únicamente en el área social del desarrollo integral debido a que es la de mayor relevancia en el trabajo social, por esta razón al igual que la cara



anterior se fabricarán tarjetas, esta vez con imágenes que representen cada una de las aristas que conforman dicha área (encuentros intergeneracionales, red de apoyo, participación social) de esta manera la persona que haya lanzado el dado elegirá una de ellas y se le realizará la siguiente pregunta:

¿Cómo trabajo social promueve \_\_\_\_\_?

### **10. Conclusión**

**Duración:** 10 min

Para finalizar se dará un espacio de reflexión con las personas mayores participantes alrededor de las siguientes preguntas:

- ¿Qué creen que se pueda mejorar en la intervención de trabajo social con las personas mayores?
- ¿Tienen algún mensaje final dirigido a los jóvenes o Trabajadores Sociales?
- Evaluación de la actividad.