



UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

FACULTAD DE DESARROLLO E INVESTIGACION EDUCATIVOS

**El abordaje interdisciplinario en adultos mayores en centro de Día Nuestro Espacio en el partido de Florencio Varela.  
Estudio de caso.**

---

**Coronel, Sonia Beatriz**

**Título a obtener:**

**Licenciatura en Psicopedagogía  
Profesorado en Psicopedagogía**

# TITULO

---

**“El abordaje interdisciplinario en adultos mayores en centro de Día Nuestro Espacio en el partido de Florencio Varela. Estudio de caso”.**



## **Agradecimientos**

Quiero expresar mis más sinceros agradecimientos a mi tutor, Licenciado Pablo Roffe por su acompañamiento, paciencia, orientación y supervisión permanente en la elaboración del presente trabajo.

También un agradecimiento especial por la ayuda recibida de la Licenciada Susana Segovia, quien me acompañó con sus aportes bibliográficos, su gran conocimiento, trayectoria y apoyo acerca del tema .

Gracias a mis colegas Valeria Luque y Natalia Pares que también realizaron valiosos aportes con sus conocimientos y experiencias.

Ademas,a todas las profesionales de otras áreas que accedieron a ser entrevistadas y a mis compañeras de estudio que me brindaron fortaleza , inspiración y motivación en la la tarea profesional que nos convoca.

Dedico este trabajo a mi familia, mis padres ,mi hermano ,mis sobrinos y a mi compañero incondicional; Fernando que con su gran capacidad, sabiduría y apoyo me acompaña todos los días en este complejo , pero bello camino llamado vida.

A todos ellos, muchas gracias.

## INDICE

Preguntas de la investigación.....	3
Objetivos.....	4
Justificación.....	5
Estado del arte.....	7
Marco Teórico.....	12
Metodología.....	15
Análisis y Desarrollo: Entrevistas a miembros del centro de día.....	16
Análisis de imágenes .....	34
Conclusiones finales.....	35
Bibliografía consultada.....	39
Anexos.....	41

## Preguntas-problemas de la investigación

¿De qué manera trabajan los profesionales en el centro de día estudiado?

¿Qué rutinas diarias se establecen con los adultos mayores a partir de esas actividades ¿

¿Cómo se relacionan los distintos profesionales en el abordaje diario con los adultos mayores?

¿Cuál es el rol del Psicopedagogo en el centro de día?

## OBJETIVOS

### Específicos

- ✓ Conocer como es el abordaje general de trabajo con este tipo de población que asisten al centro de día.
- ✓ Conocer el tipo de aportes específicos que puede brindar al Psicopedagogo en este campo
- ✓ Explorar la percepciones de los adultos mayores en relación a las actividades propuestas en la Institución.

### General

- ✓ Describir las rutinas diarias que se establecen en la Institución a partir de la distribución horaria.

## JUSTIFICACION

El presente estudio surgió como iniciativa personal debido a una situación de salud de índole familiar y para resaltar que forma parte del plan de estudio de la carrera de Psicopedagogía que aún no se encuentra muy profundizado y difundido en nuestro país, debido a la falta de políticas públicas y sociales que permitan investigar más a fondo el problema y/o necesidad de establecer acciones para incluir a la población de adultos mayores que se incrementan en términos relativos respecto a la población activa actual.

Además de visibilizar y caracterizar la importancia que requiere la intervención desde el área de psicopedagogía con los adultos en este campo, lo cual se ha evidenciado con mayor dificultad para encontrar un profesional en esta Institución. Por lo tanto, se recurrió a entrevistar a otro profesional del área mencionada en otro distrito.

Teniendo en cuenta los distintos autores mencionados en esta investigación Ludí, María del Carmen, Paola Jorge, Manes Facundo, Filidoro Norma, Schelemson Silvia, Quintanar Fernando entre otros, nos es posible determinar el creciente avance de la población de adultos mayores que afrontan el paulatino envejecimiento y el cambio demográfico que plantea un gran interrogante a las instituciones políticas y sociales del actual siglo XXI. Además resulta considerable repensar que políticas mencionadas sean inclusivas para toda la población; niños, jóvenes, jóvenes adultos y adultos mayores en la creación de un plan de contingencia que abarquen el trabajo en red con otras instituciones educativas y en salud.

Por eso nos proponemos describir las distintas intervenciones realizadas por profesionales en su abordaje con la población mencionada que asiste diariamente al centro de día “Nuestro Espacio” en el distrito de Florencio Varela.

A partir de un recorte espacial del siguiente estudio de caso, servirá para analizar el modo de intervención de sus profesionales en esta área, las actividades que realizan diariamente, los aportes de cada incumbencia profesional, pero básicamente el desarrollo del abordaje conjunto de trabajo, de acuerdo a la distribución de la carga horaria semanal, lo cual ofrecerá mayor información para su posible comparación y ampliación en otros estudios de investigación sobre el tema.

Con respecto a las incumbencias desde la psicopedagogía incluimos la resolución 2460/11 la cual sostiene que el abordaje interdisciplinario y transversal ; el sujeto no interesa como un sujeto individual, sino que para su comprensión y atención psicopedagógica se incluye lo macro social. Y en este proceso, incluir la integración de diferentes teorías desde el psicoanálisis, el constructivismo, los desarrollos cognitivos, la psicología social, entre otros, que permiten la comprensión integral.



Además de afirmar que el psicopedagogo pueda seguir ampliando su campo en formación, revalorizando aspectos con otros profesionales, asumiendo el desafío de articular y actuar con su acción la interpretación y la comprensión del proceso de aprendizaje fortaleciendo, al mismo tiempo, la presencia de identidades particulares y plenas de significación social. En este contexto complejo proporcionara la construcción y deconstrucción de valores y actitudes a fin de que se interroguen opciones de enseñanza que resulten apropiadas a las necesidades sociales, culturales, políticas y educativas en sujetos únicos pero atravesados por historias y culturas diversas.

En referencia al abordaje interdisciplinario en adultos mayores con deterioro cognitivo mediante la observación en el trabajo de campo, las distintas entrevistas realizadas, los autores que formaron parte de la investigación, se pudo evidenciar los notables avances en la calidad de vida de las personas, en casi todos los ámbitos de la salud. Pero aun, resulta muy insuficiente en el campo psicopedagógico, dado la escasez de su inserción, además de contar con pocos centros de día que se especialicen en adultos mayores en el distrito de Florencio Varela, con lo cual su demanda excede en la Institución.

Sin embargo, resulta indispensable considerar el desafío de los propios sujetos que producen problemáticas multicausales y requieren de las distintas miradas que no se agotan en una única disciplina, lo cual incluye la suma de estrategias de intervención más comprensivas y respetuosas del trabajo interdisciplinario porque el hombre en tanto sujeto que aprende y su proceso de aprendizaje constituye el objeto de estudio científico de los saberes psicopedagógicos.

## ESTADO DEL ARTE

Al hablar de abordaje interdisciplinario en adultos mayores con deterioro cognitivo, debemos tener en cuenta los aportes bibliográficos que establece el artículo de la revista Medisur éste hace referencia al desarrollo del envejecimiento poblacional, por lo que establece en “un análisis realizado por la Organización de las Naciones Unidas se proyecta que el porcentaje de la población de 65 años o más se triplicara para mediados de este siglo en Latinoamérica y hacia el año 2050 habrá tantas personas cumpliendo esta edad cada año como nuevos nacimientos, por lo que el envejecimiento amenaza con sobrecargar a los jóvenes y dejar a los adultos mayores vulnerables a las dificultades de la vejez, lo que necesariamente no tiene que suceder si las sociedades se preparan para el desafío”.(Benítez Pérez 2017)

Más aun, se estima que “para el año 2030 se espera que el envejecimiento, que hoy es de un 18,3% de nuestra población, sea de un 30,3%, que junto a Argentina ,Cuba y Uruguay se considerara como uno de los tres países más envejecidos del área latinoamericana. Ya en el 2050 estas cifras alcanzaran un 36,5% de la población total”. (Benítez Pérez 2017)

Con el transcurso de los años y el aumento poblacional que se evidencia en los estudios e investigaciones realizadas y mencionadas, resultan como antecedentes prioritarios frente a la necesidad de multiplicar los espacios que alberguen planes de contingencia para los adultos mayores que estén atravesando situaciones de vulnerabilidad en relación a factores sociales, económicos y de salud que no puedan afrontar en su presente condición.

Por ende, si tomamos en cuenta este último aspecto, donde se menciona la salud, donde las necesidades son más crecientes por los cambios que atraviesa el adulto a nivel fisiológico y emocional, también debemos considerar la problemática que atraviesa nuestro propio sistema de salud cada vez que deba velar y garantizar por la calidad de vida de las personas envejecidas.

En otro artículo hace mención acerca de la “La participación comunitaria desde la intersectorialidad como proceso social que juega un papel primordial para el adulto mayor, ya que por dependencia o falta de

autonomía hacen que sin dudas requieran de un apoyo importante de la comunidad y de las acciones intersectoriales para mejorar la salud, calidad de vida y supervivencia”. (Rodríguez Cabrera A, Colazo Ramos M, Calero Richard JL, Bayarre Veá H. 2013)

Si tomamos en cuenta otra fuente de investigación como la Organización Mundial de Salud (OMS) “calcula que en la actualidad hay aproximadamente 600 millones de personas que superan los 60 años. Dicho número se duplicara para el 2050. Este cambio en la expectativa de vida se debe a diferentes razones entre las que se incluyen nacimientos, envejecimientos poblacionales y la mayor supervivencia de los ancianos por mejoras tecnológicas, científicas en las condiciones de salud.

Así emergen con contundencia las enfermedades degenerativas y el consiguiente miedo a padecerlas.

Estos cambios traen consigo una creciente preocupación por lograr un funcionamiento óptimo-físico y mental-en las etapas más avanzadas de la vida y por determinar cuáles son los factores que los protegen frente a dichas enfermedades degenerativas”. (Manes, Facundo 2014)

El trastorno cognitivo crónico impacta en la vida de los paciente y sus familias notablemente. Una vez al año se lleva a cabo el “The Alzheimer`s Association International Conference” es el congreso mundial que tiene la facultad de reunir a todos los investigadores y clínicos para poner en común las investigaciones actuales y discutir acerca de las causas, diagnósticos, tratamientos y prevención de la enfermedad. De hecho, en el año 2011, el número de asistencia excedió los records con 5000 científicos de todo el mundo, los cuales reflejaron los avances científicos acerca del tema en la reunión de Paris. En ese entonces, su presidente Nicolás Sarkozy especifico en su discurso acerca de la creación de un Plan Nacional. En el año 2008, en Francia se creó el “Plan Nacional de Alzheimer” presento tres ejes o pilares fundamentales:

- a).Mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y sus familias
- b).La movilización de la sociedad francesa en la lucha contra el trastorno cognitivo o Alzheimer
- c).El apoyo del avance en la investigación de esta enfermedad

Estas iniciativas se propagaron a otros países como Estados Unidos, donde en el año 2011 fue aprobado por unanimidad y firmado como ley por el presidente Barak Obama en el Congreso norteamericano. También formaron parte Inglaterra, Australia y Corea donde contribuyeron con planes similares a distintas naciones.

Por ende, si se toman en cuenta con mayor interés que el principal factor de riesgo para esta enfermedad, como ya sabemos es la edad, la población se ve alarmada por este motivo, no solo para los pacientes y sus familias, sino también para la salud pública y la economía de las naciones.

Por ende, “el enorme costo del cuidado de estos pacientes y el efecto en sus familiares (depresión, estrés, ausencia laboral) sin dudas precipitaran una crisis de salud pública de proporciones sin precedentes, ya que se estima que actualmente existen 33,9 millones de personas con esta enfermedad en el mundo, y este número se triplicara en cuarenta años”. (Manes, Facundo 2014)

Por lo tanto, se sostiene que el mayor aumento se producirá en India, China y América Latina. Con el cálculo de intervenciones serían capaces de producir un retraso en la enfermedad en sus etapas iniciales, es decir, antes que aparezcan los síntomas. Según los especialistas en este campo, los cambios en el cerebro se producen décadas antes de que la enfermedad se evidencie.

Entonces, a mayor detección, mejor es el pronóstico; por ejemplo, “en un año, reduciría la prevalencia de la demencia en un 7% en diez años y un 9% en treinta años. Retrasar cinco años la aparición de los síntomas podría reducir la prevalencia en un 40% en diez años y un 50% en treinta años. (Manes, Facundo 2014)

En los países que ya han puesto en marcha los acuerdos para establecer el plan estratégico nacional en lucha frente a la crisis, producto de la rápida escalada de la enfermedad, existe un consenso generalizado, dado que uno de los objetivos principales se basan en proteger las neuronas intactas, más que reparar las que ya están dañadas, junto a la necesidad de comprender las principales causas del envejecimiento patológico y el deterioro cognitivo.

Haciendo referencia a lo establecido, la Demencia dentro de su cuadro clínico, “tiene un inicio gradual y progresivo e implica un deterioro cognoscitivo continuo. Se produce un deterioro de la memoria y una o más alteraciones cognoscitivas, tales como afasia, apraxia, agnosia y alteración de las funciones ejecutiva (American Psychiatric Association, 1995). (Davicino, Noelia A; Muños, Miriam S. Barrera, María L. de la; Donolo, Danilo 2009)

Establecer procesos de estimulación cognitiva, como un conjunto de estímulos que interviene en la capacidad sensorial e intelectual, provenientes de la neuropsicología terapéutica o intervencionista para maximizar las funciones cognitivas preservadas, es lo que permite mantener la autonomía funcional de la persona afectada el mayor tiempo posible. De esta manera se tiende a mejorar la conducta, afectividad y funciones ejecutivas del sujeto.

Por tal motivo, también “consideramos necesario destacar la importancia de los procesos de estimulación cognitiva en pacientes con Demencia Tipo Alzheimer sean llevados a cabo por profesionales provenientes del campo de la Psicopedagogía, ya que su objeto de estudio apunta a los procesos de aprendizaje y desarrollo humanos entendidos en un sentido amplio (Coll, 1996). Por lo tanto, sostenemos que el psicopedagogo no solo se extiende a las distintas etapas evolutivas y todas las áreas de desarrollo de personas, abarcando sus múltiples dimensiones, sino también puede llegar a constituirse como un área del ejercicio profesional, incluyendo allí el trabajo interdisciplinario para el abordaje integral de la patología misma”. (Davicino, Noelia A; Muños, Miriam S.; Barrera, María L. de la; Donolo, Danilo 2009)

Tener en cuenta los tratamientos múltiples e integrales que puedan brindarse, resulta de profesionales aptos que puedan potenciar y preservar las capacidades de los pacientes, logrando la lenificación de los deterioros y perturbaciones del proceso demencial. Es allí donde subyacen las estrategias terapéuticas adaptadas a las circunstancias, destacando las tareas, el asesoramiento a las familias, orientaciones al paciente, considerando la multidimensionalidad de la enfermedad, como ya hemos mencionado anteriormente en la consecución y evaluación de planes, programas y proyectos para la aplicación generalizada de recursos e intervenciones.

En conclusión, La capacidad que estemos dispuestos a presentar como sociedad, deben favorecer e intentar atemperar las probables secuelas de la enfermedad en personas que ya la sufren y padecen, para mitigar el crecimiento exponencial de esta epidemia. Pero ello depende de la disposición, voluntad e inteligencia que la misma esté dispuesta a darse.

Es necesario analizar las intervenciones específicas en un área limitada como los centros de jubilados o centros de día donde se aborden talleres integrales desde distintas perspectivas. Por eso me propongo analizar en un estudio de caso; el centro de jubilados “x” en el partido de Avellaneda de la Provincia de Buenos Aires, donde se llevan a cabo estos procesos.

## MARCO TEÓRICO

En la presente investigación se abordaran los siguientes conceptos: Vejez -Deterioro Cognitivo -Gerontología -Abordaje Interdisciplinario.

### Vejez:

El autor Elías Norbert, define a la vejez como un grupo de edad “anormal” aislado emocionalmente del resto y sin poder en relación a los jóvenes dependiendo de los demás en su vida cotidiana. Se adapta a esta situación de indefensión regresando a una conducta infantil buscando compensaciones y crecientemente se encuentran en instituciones de aislamiento en soledad junto a grupos de pares.

Este fragmento del ensayo que expuso el escritor en la “Civilización de los padres” justamente se basa en analizar el proceso de cambio en la relación de padres e hijos con carácter histórico, haciendo referencia desde siglos pasados hasta el presente y la importancia de su proceso civilizatorio y de lo que es natural o no. Es decir, desde esa perspectiva, ello incluye las costumbres, la comunicación, la educación y las instituciones sobre la mirada frente al adulto mayor en cuanto al proceso mencionado.

Sin embargo el autor Salvarezza(2002) plantea que la **vejez** es un tema conflictivo, no solo para el que la vive en sí mismo, sino también para aquellos que sin ser viejos aun, diariamente la enfrentan desde sus roles profesionales de médico, psicólogo, asistente social, enfermero, o como hijo, colega, socio, vecino o simple participante anónimo de las multitudes que circulan por nuestras grandes ciudades.

El grado conflictivo que representa para cada uno y las conductas defensivas que se adopten para evitarlo estarán determinados por la historia personal de los participantes, la cual habrá ido sedimentando a través de sucesivas experiencias, fantasías y represiones en una ideología general sobre lo que es la vejez, cuáles son sus causas y consecuencias, y cuál es la mejor manera de comportarse frente a ella.

Si consideramos desde una visión antropológica, acordamos con Guita Debert(1998) respecto a las representaciones sobre la vejez, el posicionamiento social de los viejos y el tratamiento que les es dado por los más jóvenes, gana significado particulares en contextos históricos, sociales y culturales distintos.

### Deterioro cognitivo:

Se caracteriza por una pérdida progresiva de la memoria y otras capacidades mentales a medida que las células nerviosas (neuronas) mueren y diferentes zonas del cerebro se atrofian. La duración de la enfermedad suele variar mucho de un paciente a otro, y tienen consecuencias médicas y sociales debido al elevado costo económico y fundamentalmente, humano. Aún no hay cura para la enfermedad. Sin embargo, la combinación de fármacos adecuados, terapia ocupacional y estimulación cognitiva puede retrasar la progresión de los síntomas.

Dentro de la lógica secuencial que representa lo expresado, se puede acotar que frente a todo cambio que implique un deterioro en la memoria intelectual o de la conducta y pueda llegar a afectar el desempeño habitual de las personas que lo padecen o estén en ese proceso; se han desarrollado una serie de características o señales que desde el contexto familiar o de personas que comparten el círculo cotidiano del adulto, deben tenerse en cuenta para realizar una consulta médica que implique una posible evaluación más exhaustiva, por ejemplo; si se produce una pérdida de la memoria que imposibilite olvidos frecuentes, confusiones inexplicables, dificultades al realizar tareas familiares o problemas del lenguaje, cada vez más habituales y combinadas a las desorientaciones en el espacio y tiempo, entre otros factores. Suelen presentar una consistencia de mayor importancia para acercarse a un profesional experimentado en este campo.

Aun así desde el factor natural que experimentan los seres humanos en distintas etapas de su vida, no resulta un impedimento para que él desde el ámbito de la salud y el aspecto social se puedan complementar para generar propuestas de intervención que impidan el encierro y aislamiento del individuo que atraviesa por este proceso.

## Gerontología:

En concordancia a elementos bibliográficos aportados anteriormente, podemos introducir el aporte Paola Jorge (2011) ya que designa : “La gerontología trata cualquier aspecto del fenómeno del envejecimiento biológico,psíquico,social,cultural,político,jurídico,etc.Mientras que la gerontología social(termino que introduce Stieglitz en 1943) aparece en el mundo de manera multi o interdisciplinaria, refiere a cuestiones no biológicas del envejecimiento y tiene por objeto de atención las relaciones de interacción psicosocial entre el sujeto mayor y su contexto.

De este modo, podemos acercarnos a reflexionar acerca del trabajo integral que requiere el campo de la gerontología, más aún si nos acercamos a las acciones y los efectos que forman parte del contexto social.

Entendiendo que el abordaje de trabajo con adultos mayores con deterioro cognitivo y sin él, debe plantearse desde dispositivos de intervención que se aborden desde la globalidad y en trabajo conjunto entre los distintos profesionales, desde sus aportes disciplinares en el marco de un proyecto conjunto que favorezca el desarrollo integral de las personas para favorecer y fortalecer todo el potencial posible y asegurarles la mejor calidad de vida en la etapa que les toca transitar.

## Abordaje interdisciplinario:

La palabra interdisciplinariedad aparece por primera vez en 1937,y su inventor es el sociólogo Louis Wirtz. Antes, la Academia Nacional de Ciencia de los Estados Unidos había empleado la expresión “cruce de disciplinas”, y el instituto de Relaciones Humanas de la Universidad de Yale había propuesto el término “demolición de las fronteras disciplinarias”.

Por otro lado el autor Thomas kunh, en su obra de por si significativa para la sociología de la ciencia, no abordo el problema de la interdisciplinariedad, aunque si trato el problema de la especialización. Tampoco hay referencia alguna a la interdisciplinariedad en el libro clásico de Robert Merton sobre la sociología de la ciencia, pero Merton se interesó por este problema cuando expreso “los intersticios entre las especialidades se van llenando gradualmente con especialidades interdisciplinarias”(Merton,1963:253).Merton habla de “especialidades “ y no de “disciplinas”.



Otros autores también expresan el tema enunciado, como Edgar Morín que refiere a los términos multi, polidisciplinariedad y transdisciplinariedad. Sin definirlos, argumentando que son polisémicos e imprecisos. "A partir del supuesto de que es posible conocer y combinar disciplinas completas, la noción de interdisciplinariedad induce a engaño" (Paola; 2012, p. 163)

## METODOLOGÍA

El presente proyecto de investigación se basa en el abordaje metodológico cualitativo a través de entrevistas compuestas por preguntas abiertas, que permitirán profundizar las distintas opiniones de las personas entrevistadas en relación al abordaje de trabajo basado en una serie de observaciones y descripciones expuestas, dado que; Glasser y Strauss (1987:253, citado en Perry, 1998 :788) aseguran que " en la práctica es difícil ignorar la teoría acumulada, ya que esta es importante antes de comenzar el proceso de investigación; es decir, el primer conocimiento común ganado a través del proceso de socialización, inevitablemente influirá en la formulación de las hipótesis por parte de lo investigado, donde el investigador debe abstenerse de la apropiación no crítica de esta reserva de ideas".

Se trabajará con una población de adultos mayores que asiste diariamente al centro de día, incluyendo los profesionales de distintas áreas: Psicólogos, Trabajador social, Enfermera, Terapeuta ocupacional, Psicopedagogas y otros que posean experiencia en el ámbito de la tercera edad.

Para la recolección de datos se tomaron en cuenta los modelos de entrevistas, las distintas imágenes y la observación directa. Los recursos expuestos forman parte de los anexos finales.

## **ANÁLISIS Y DESARROLLO: ENTREVISTAS A MIEMBROS DEL CENTRO DE DÍA**

Se inicia la entrevista de manera individual a la directora del Centro de día, que es la encargada de gestionar, planificar, supervisar y articular las distintas áreas de atención con el equipo de trabajo profesional para brindarles el mayor servicio de calidad al personal concurrente y su familia.

La profesional entrevistada sostiene que forma parte de la Institución desde que se inauguró, en el año 2016, surgió como un proyecto de personas que trabajaban en discapacidad y desde allí pasaron varios años hasta que llegó a integrar la dirección. En la actualidad su rol requiere de mucha responsabilidad, dado la complejidad de su organización; donde se encarga de distribuir las tareas, organizar cronogramas de horarios, planificar proyectos de acción conjunta con los distintos profesionales, trabajar en equipo y atender a las familias y los concurrentes. "El líder tiene la capacidad de influir en los demás miembros del grupo/equipo/organización y se distingue de ellos adquiriendo otro status en la medida en que logra que el grupo alcance sus objetivos. Tiene la misión de motivar los otros miembros."(Fassio, 2008.)

Es por eso que los mayores desafíos que representa su gestión, según ella, es poder hacer frente a los avatares económicos y las burocracias de las distintas obras sociales que exigen muchos requisitos para el ingreso, permanencia y retribución por el servicio a la población de adultos mayores. Esto porque la mayoría ingresa a través de sus obras sociales, dado que no puede sostener el abono del servicio de manera particular.

En este plano resulta considerable analizar que "las desigualdades sociales, económicas y políticas tejen una telaraña de desventajas en torno al adulto mayor que lo hacen vulnerable frente a otros grupos poblacionales que plantean interrogantes de interés y relevancia: ¿se tendrá la capacidad económica, organizativa e institucional de sostener la población adulta mayor que está en aumento constante?"(Arango, 2012, p.336)

Por otro lado, el destino de esos fondos se trasladan al servicio de mantenimiento del centro y sus instalaciones, el pago de honorarios a los profesionales, la cobertura de atención médica, el servicio de comedor que incluye desayuno, almuerzo y merienda. El pago de los impuestos y los recursos materiales que son necesarios para el abordaje profesional con los adultos.

Sin embargo, la directora sostiene con mayor énfasis que resulta fundamental poseer aptitud profesional, empatía, vocación de servicio, conocimiento desde el área. Es decir, una sólida formación profesional como emocional para poder trabajar en conjunto.

Con respecto al resto de los profesionales existe buena comunicación, flexibilidad para el intercambio y buena predisposición por parte del personal que integran el equipo de trabajo. En este sentido, expresa que lo mejor de su profesión se enmarca en el trabajo en equipo, donde la importancia de “ser un trabajo en equipo: un programa de adaptación al medio residencial debe comprender las actuaciones concretas para cada uno de los trabajadores de la Residencia; directores, Administración, Médicos, Psicólogos, Trabajadores sociales, Fisioterapeutas, Terapeutas Ocupacionales, Personal de atención directa, limpiadores, etc.”(Gonzalez,2000, p.16)

Implica el sentimiento de compañerismo, tanto a nivel personal como laboral. Sin embargo, lo peor resulta de hacer frente a situaciones que rozan el límite entre lo organizacional de la burocracia y la coordinación de los distintos tiempos que permitan integrar las distintas miradas de los profesionales en coincidencia con el tiempo y espacio para mejorar la calidad del servicio y brindarle a los adultos mayores diversas oportunidades.

Según comenta, el proyecto de creación del centro de día surgió unos años atrás, antes de su inauguración, dado que la mayoría de los que pertenecen al mismo, trabajaban en el área de discapacidad. La actual instalación era un edificio destinado a las fiestas infantiles y debido a una necesidad y demanda de una población que requiere un abordaje integral. “Sin dudas que en el perfil de los espacios /organizaciones, no podemos soslayar la implicancia que tienen en el origen y creación de los mismos las motivaciones e intereses personales y las historias de vida de quienes han participado activamente en estos lugares, desde hace muchos años o en forma más reciente.”(Ludi, 2012, p.91)

Al reestructurarse el edificio, actualmente se encuentra formado por dos baños adaptados con barandas de sostén, un área de descanso, el comedor con seis mesas y sus sillas, oficina de enfermería, sector de cocina, oficina de la dirección con sus historias clínicas, el patio. Sus instalaciones cuentan con los recursos mobiliarios para la comodidad de las personas que asisten.

La institución tiene capacidad para treinta personas, asisten esa totalidad; la mayoría doble jornada de 9hs a 17 hs y debido a la gran demanda, muchos adultos mayores se encuentra en lista de espera. Cuando ingresan al centro mediante la obra social, se les contempla hasta diez días de inasistencia, por ejemplo ,la obra social de PAMI .Para que no pierda la vacante desde el centro se les contempla la situación que estén atravesando(familiar, salud) y se intenta reinsertarlo junto al equipo de trabajo, pero también se intenta que la persona tenga deseos de sentirse parte del grupo. Si eso no sucede, se procede a dar la baja automática para que otro pueda ingresar y tener las mismas oportunidades. ”Los adultos mayores en la Argentina merecen un plan integral de carácter gerontológico que posibilite asegurar el derecho a una jubilación digna de carácter universal, el derecho a la salud, a la alimentación, a la vivienda, a la recreación, la integración social y la seguridad ambiental. Que garanticen en concreto sus derechos ciudadanos.

Somos conscientes de que las luchas y los movimientos sociales que ganaron la calle en décadas pasadas son los artífices de la aseveración anterior acerca de que no se observa en la Argentina una situación tal de precariedad, que esas conquistas no pueden encontrarse al alcance de ser vividas en su totalidad. Las apetencias del mercado no pudieron ni podrán borrar estos indelebles planteos que viven en la memoria de nuestro pueblo.”(Paola, 2011, p.154)

Además la actividad se inicia desde el comienzo de la semana, desde que ingresan, a las 9 hs, entre 9:30 y 10 hs desayunan, luego desarrollan una actividad destinada para ese día, hasta 12:30 hs, se produce el almuerzo, luego un momento de descanso para iniciar a los distintos talleres de acuerdo al cronograma establecido y con el servicio de merienda se cierra el ciclo de jornada completa, entre 16:30 a 17 hs que se retiran a sus hogares.

El centro cuenta con movilidad propia para aquellas personas imposibilitadas de hacerlo por su cuenta. En cuanto al mecanismo de relación entre las familias y el centro suele ser muy cordial, en un ámbito de respeto mutuo donde se mantiene un espacio de orientación familiar los días viernes; se dialoga y se les brinda orientaciones respecto al desempeño de cada concurrente. "Donde la familia no está exenta, ya que ella es concebida como vehiculizadora de normas, valores y sistemas sociales de representación, desde donde uno construye el mundo; los modos de interacción le dan sentido y un modo de entender las funciones y roles vinculados a la sexualidad, a la reproducción, a la socialización y al cuidado de sus miembros en relación con sus necesidades". (Ludi, 2012, p.130).

Según comenta la directora, el centro de día cuenta con una cantidad de 14 profesionales. Cada profesional se destaca en las siguientes disciplinas:

\*Psicología, Profesores de Educación física, Terapia Ocupacional, Profesores de música, Trabajo social, Profesor de teatro, Nutricionista, Enfermeras, Profesor de yoga, Cocina.

En relación a la dinámica de trabajo, las tareas se encuentran distribuidas de acuerdo a los horarios establecidos en un cronograma de trabajo. Existen supervisiones con otros profesionales, pero resulta una tarea de mayor complejidad en estos tiempos, debido a los horarios. A veces se reúnen desde la cotidianeidad para coordinar las diferentes perspectivas y abordajes de su mirada disciplinar. Actualmente se presentan practicantes en terapia ocupacional y se deben coordinar esos talleres.

Las actividades que se realizan en el centro de día son variadas, desde que se inicia la semana se proponen desde actividad física, talleres variados; música, arte, teatro, expresión corporal, teatro, estimulación cognitiva, yoga, computación, etc. Se brinda un espacio que ofrece calidad y motivación para el adulto mayor. "Espacios que están más ligados a cuestiones de recreación y ocupación del tiempo libre/personal; que ponen mayor énfasis en el esparcimiento, en la generación de vínculos y relaciones sociales; de espacios de diversión y/o encuentro: pareja, amigos."(Ludi, 2012, p.132)

Por otro lado, la institución cuenta con un servicio de emergencia con unidad coronaria y equipamiento ambulatorio para las personas que asisten.

Otra profesional entrevistada fue la terapeuta ocupacional, la cual aclara que se desempeña desde hace un año y medio en el centro e ingreso junto a la profesora de teatro y en este campo prefiere utilizar y darle gran importancia al adulto mayor.

El abordaje de trabajo se centra en desarrollar varios talleres que se distribuyen semanalmente, actualmente son tres; taller de cocina, taller de intereses y taller cognitivo. Todos los talleres se modifican cada cuatro meses, hay que tomar en cuenta que los intereses son más restringidos para los adultos mayores.

En el taller de cocina se aborda la temática basados desde el interés que representan, es decir, se realiza una propuesta, se los interroga de acuerdo a los alimentos que ellos conocen y forma parte de su vida cotidiana. En algunos casos se les propone experimentar con recetas de alimento distintos, donde todos desde su lugar y posibilidad aportan en la producción de la misma. Se elabora el producto, se siguen los pasos con los ingredientes requeridos y luego se concreta en la cocina. En el caso de los abuelos que presentan un tipo de deterioro cognitivo, se intenta que también participe con ayuda de otro compañero. Entre ambos deben cocinar y compartir, pero todos deben participar.

En este taller, según comenta, lo importante es la participación y poder trabajar un espacio creativo, recreativo y afectivo en un marco de contención donde se elabora conjuntamente un producto acabado que pueden llevar a sus hogares y compartir con sus familiares.

Con respecto al taller de estimulación cognitiva se trabaja con la memoria, desde la atención, concentración, percepción, lenguaje con la finalidad de poder mejorar la calidad de vida y promover un desempeño más autónomo y funcional, que permite mantener la memoria activa como situación fundamental porque afecta directamente su vida cotidiana, la conducta y el estado de ánimo.

Al inicio se procede con uno o dos carteles que contiene una palabra donde los abuelos colocan el día, la fecha, año, estación climática para poder orientarse en el aspecto temporal-espacial. "Estos talleres están diseñados tanto para personas sin alteraciones cognitivas y funcionales significativas, más bien afectaciones de la memoria asociado a la edad, como para aquellas con alteraciones leves(deterioro cognitivo muy leve y leve),los cuales por medio del adiestramiento en el conocimiento, empleo y control de las estrategias y técnicas implicadas en el proceso de la memoria, buscan la mejoría en el rendimiento, la prevención de posibles deterioros y el mantenimiento de la memoria como proceso residual en el anciano."(Barrientos, 2010, p.843)

Por otro lado, los días viernes se desarrolla otro taller; el Noti-Quilmes donde se debaten distintas problemáticas y sucesos de actualidad, por ejemplo; la jubilación como actividad disparadora, se realiza un listado de situaciones, luego se selecciona un tema de conjunto acuerdo y se les propone posicionarse desde otro rol; como periodistas. Se aborda la temática con recortes periodísticos, preparación en la parte de escritura y artística. Se selecciona y se ensaya lo situación actual que se comunicara al resto del público. Luego se sube a través de las redes, dado que el centro de día posee una cuenta con la red social de Facebook, donde se agregan día a día todas las actividades que realizan y pueden ser compartidas con sus familiares y otras personas. "Cobran además relevancia dada su participación en redes sociales de apoyo a pares y sus familias."(Ludí, 2012,p. 43)

En el caso del adulto mayor con deterioro cognitivo, también se lo hace partícipe desde sus posibilidades debe ser parte de ese suceso a comunicar, ya sea desde la elaboración del cartel, la decoración, pintura, escritura y la búsqueda de material acorde a la presentación. Se readapta la propuesta de trabajo-taller para que "su atención integral, que comprenda aspectos funcionales, cognitivos y sociales del paciente, según sus características y demandas en lo particular, son claves para la efectividad de este."(Barrientos, 2010. p.847)

En este caso mencionado, la finalidad de la propuesta es poder demostrar que desde su lugar hay actividades y situaciones que se pueden realizar y poder tratar temas políticos, sociales, de interés para ellos. Confrontar opiniones acerca del Centro y otras cuestiones que generen dinamismo, dentro de sus posibilidades e intereses.

Actualmente, las personas que trabajan junto a la profesional son cuatro practicantes en Terapia Ocupacional, dado que existe una articulación con la universidad de Bernal para que los alumnos puedan desarrollar sus aprendizajes en un ámbito de la realidad, desarrollándose como futuros profesionales y a su vez aportando para ellos actividades de la vida diaria (AVD) para que los adultos recuperen su autonomía, tanto de manera individual como grupal. “Aunque hubo aproximaciones anteriores por Deaver y Zimmerman al concepto de actividades de la vida diaria, fue en el año 1978 cuando la Asociación Americana de Terapia Ocupacional elaboró la primera definición de actividades de la vida diaria como aquellos “componentes de la actividad cotidiana comprendidos en las actividades de autocuidado, trabajo y juego/ocio”. A partir de esta primera definición el término de actividades de la vida diaria ha sido –y es en este momento– objeto de numerosas investigaciones con el fin de conseguir una clasificación pormenorizada y consonante con el momento social y cultural. (Sánchez, 2010, p.27)

Los profesionales en esta área, según comenta detectan sus necesidades y se adaptan a sus capacidades con el fin de prevenir la pérdida, mantener, o mejorar la autonomía funcional. Además se encargan de promover la estimulación cognitiva de la persona mayor y sus habilidades sociales. Básicamente todos los talleres nombrados y las personas que aquí participan presentan ese fin en común para el adulto. Es por ello que el proyecto institucional acorde al paradigma del adulto mayor como sujeto de derecho, orienta el accionar conjunto de profesionales de la institución que habilitan a los residentes a asumir una postura de mayor protagonismo en las decisiones (Paola, 2011, p.162) en determinados casos, por ejemplo en la actividad que se encuentran realizando en este momento, según explica, están completando un collage con las estudiantes en Terapia Ocupacional (la cual supervisa) se preparan los materiales con macetas, moldes, ovillos de lana, esponja, papel, revistas, plasticolas, pintura acrílica, etc. Cada grupo realiza una actividad complementaria, es decir; un sector (grupo) se encarga de forrar y pintar las macetas, el segundo sector prepara los moldes con distintos motivos (flores, dibujos, figuras o imágenes) y el tercer sector prepara el ovillo de lana para ser utilizado en el completo armado de las macetas.



Particularmente se observa algunos adultos mayores con deterioro cognitivo realizando esta actividad, y otros pintando las distintas figuras. "Su objetivo es el de estimular funciones como la praxis, atención y concentración, función ejecutiva y visuoespacial, memoria episódica y remota y lenguaje en el paciente con deterioro cognitivo. Se llevan a cabo en espacios parecidos a los talleres de actividad artística."(Barrientos, 2010, p.844)

La finalidad de esta actividad mencionada, también se basa en exponer y vender el producto para recaudar dinero y luego realizar un viaje o excursión con lo obtenido de la exposición-venta."

Proceso que aumenta la libertad efectiva de quienes se benefician de el para llevar adelante cualquier actividad a la que atribuyen valor (PNUD, 1997),definición que pone énfasis en el potencial del desarrollo económico como un espacio que posibilita la participación en actividades valoradas y significativas"(Muñoz,1994)

Además, la profesional expresa que se presentó un proyecto en la Municipalidad de Florencio Varela para arreglar la plaza que está ubicada a unos metros del Centro de día, para transformarla y utilizarla como espacio recreativo de esparcimiento con los abuelos. De este modo, se puede aprovechar otros espacios que serían beneficiosos para fomentar y fortalecer la flexibilidad, expresión corporal y mantener el equilibrio.

El trabajador social que se desempeña en el centro en forma activa y permanente ya que realiza un abordaje multidisciplinar, donde toda programación se dialoga, consulta e interviene en conjunto, es decir, con otras miradas. "Conformar un equipo consiste hoy en combinar cada disciplina con su objeto específico" (Paola, 2011, p.113)

Entonces, se recibe la demanda desde la propia familia. Se entabla un encuentro pautado para establecer asesoramiento, requisitos, normas y acompañamiento en relación al tema burocrático respecto al adulto mayor y todo aquello que implique su estado de bienestar en general.

Por lo general los adultos que llegan por obra social, con lo cual son derivados desde Pami u otras, y hay que cumplir con cierta documentación de rutina para pasar a concretarlo. Según Adriana Fassio (2008) expresa que en su mayoría, estas organizaciones nacieron como espacios de recreación y ocupación del tiempo libre. (Ludi,2012.p.42)

Por otro lado, comenta se encuentra permanente actualización en lo que respecta a las reglamentaciones del centro, investigando los boletines oficiales, subvenciones, ayuda social, los cambios de normativas, altas y bajas, situación legal ante la incapacidad, vencimiento de la prestación, asistencia y visita al domicilio. Además participa en la creación de los proyectos que elaboran el resto de los profesionales y la presentación de algunos talleres. Actualmente el centro de día presenta muchísima demanda solo tiene capacidad para 30 personas, hay gente en lista de espera.

También hay que tener en cuenta que algunos adultos mayores presentan un deterioro cognitivo y otras enfermedades que son de cuidado, pero en general los profesionales trabajan en forma coordinada donde cada uno tiene muy en claro las acciones a realizar, dado que la mayoría del personal que desempeña tiene experiencia en esta gran labor.

En referencia a la importancia del trabajo social en la vida de los adultos mayores resulta fundamental porque se trabaja para ofrecerles una mejor calidad de vida, también con situaciones de vulnerabilidad y el restablecimiento de sus derechos. Se trabaja junto a ellos y acompañando sus proyectos donde coincidimos que "La inclusión de las personas mayores que están en desventaja y son menos poderosas es particularmente importante en la revisión y evaluación de las políticas, porque su realidad no siempre es visible para los demás". (Paola,2011,p.177)

La profesional resulta de experiencia en el trabajo con adultos y con discapacidad, ya que inició su carrera donde participo en programas para las familias, en formación a padres que poseen hijos con discapacidad, el asesoramiento a sus familiares, etc. También ha participado en programas donde se facilitaban sesiones formativas sobre recursos para el futuro, la incapacitación legal, las prestaciones y otros recursos de acceso y gestión para las demandas que se presentaban en ese momento.

Actualmente la importancia que desempeña el abordaje del trabajador social en la vida del adulto mayor va adquiriendo mayor importancia, que se inicia desde la planificación y organización del trabajo social del centro Nuestro Espacio, mediante la programación de objetivos, promoción de actividades , horarios de ingresos y salidas que realiza previamente la dirección.

La realización de la valoración personal y familiar del adulto mayor que asiste a la Institución, los informes y actualizaciones por cierto periodo de tiempo o cada vez que sea necesario. Así como el control de la cantidad de adultos en relación al correcto cobro de sus haberes, pensiones y administración bajo la supervisión de la dirección del centro y si las familias lo requieren.

Es decir que el trabajador social se encargara de la comunicación del ingreso de un residente en el lugar y entre las entidades que sean necesarias, así como la recopilación de toda la documentación del adulto mayor, como su historial clínico, para tener toda su información y seguir la evolución del mismo.

En cada momento se encargara de asesorar y orientar al residente o sus familiares informándoles de sus derechos, además de solicitar los derechos que les correspondan. Por lo tanto “la tarea del trabajador social no debe encontrarse oculta, no debe prefigurarse como el trabajador olvidado, en el doble sentido: recluso o refugiado entre los papeles de la administración burocrática o por la realidad estructural de la organización” (Paola,2011.p.113)

Una vez que el adulto mayor vaya a ingresar en el centro, el trabajador social, procederá a realizar una entrevista con el fin de realizar una valoración del mismo para preparar y facilitar en ingreso en el centro, y ayudara a fomentar la integración y la participación del adulto mayor entro del centro y ayudar a la relación entre la familia y su entorno para que no se produzca un alejamiento.

Entonces, el trabajador social formara parte del equipo interdisciplinar o multidisciplinar y representara la atención psicosocial del adulto y la familia en todos sus aspectos. Fomentara la personalización e intimidad del sujeto en el centro, mirando siempre por la dignidad del adulto mayor.

Se realizó la siguiente entrevista a una profesional en el área de enfermería, la cual aclara que el centro cuenta con tres enfermeras que van rotando sus horarios, más una de ellas que reemplaza como franquera al resto del personal.

Nos comenta que presta sus servicios hace tres años aproximadamente y tiene la función muy importante dado que se trabaja para que el adulto mayor que asiste regularmente, tenga cubiertas todas sus necesidades básicas. Este personal también posee experiencia en el sector geriátrico. “Son los cuidadores institucionalizados o formales; son por lo general aquellos que cuentan con una formación académica profesional, de los cuales se espera o se supone tienen la capacitación y condiciones para realizar sus labores lo más idóneamente posible (Reyes-lira, 2011, p.303)

Principalmente se trabaja en equipo, y las funciones que desempeñan desde su labor se basan en la realización de curas, gestión y administración de medicamentos, revisión de tratamientos en conjunto con el médico, realización de educación y promoción para la salud, revisión de dietas, asesoramiento familiar, si resulta necesario y se precisa; la realización de seguimientos médicos a los usuarios, lo cual se comparte con la trabajadora social y la Directora del centro, ya que se trata de resguardar la calidad de vida y el cuidado antes situaciones complejas de cada persona.

Aquí podemos acordar con el autor cuando expresa que “la prevención primaria intenta evitar la aparición de la enfermedad y un ejemplo claro seria la administración de una vacuna. La prevención secundaria consiste en intentar conseguir que una determinada enfermedad no ocasione una situación de incapacidad y la prevención terciaria seria cuando una incapacidad establecida originada por una enfermedad sea posible alcanzar grados de independencia.” (Llera, 1994, p.70)

Por otro lado, el equipo auxiliar tiene un papel muy relevante y es un puesto imprescindible dentro del centro, ya que al pasar toda la jornada juntos se convierten en personas de referencia para ellos. Esto permite realizar los apoyos necesarios para el desarrollo sus actividades diarias y reforzar su estado anímico para que puedan superar sus diferentes obstáculos en su día a día. De hecho una de las profesionales manifiesta recibir por parte de los abuelos gran demostración de afecto y el vínculo que se forma favorece tanto a los usuarios como a sus cuidadores.

Por ese motivo acordamos con el pensamiento de los autores Fernández Alba y Manrique Abril cuando expresan que “El apoyo social juega un papel fundamental en la actividad, en la satisfacción con la vida del adulto mayor, al mantener o conformar relaciones sociales tanto familiares como de amistades que le proporcionan bienestar y la prevención de alteraciones de tipo emocional como la depresión y de índole físico como las enfermedades crónicas”

En esta instancia, también aclaramos que desde el centro de día Nuestro espacio; la participación, el compromiso y la vocación de los distintos profesionales es fundamental, pero también el acompañamiento familiar para fortalecer los vínculos intrafamiliares como extra familiares. Sin dejar de tomar en cuenta la responsabilidad por parte de los organismos estatales que deben garantizar mínimamente el acceso de los recursos de manera universal.

Más allá de todo, las familias suelen participar de los proyectos con los abuelos, ya sea para estar interiorizados de los talleres que allí se realizan, la comunicación y colaboración con los profesionales suele ser fluida. Además comenta que cuando se produce algún cambio, dificultad de salud o inasistencia por alguna causa, suelen intervenir teniendo en cuenta cada situación en particular para que sigan participando y manteniendo el vínculo con los demás.

El equipo de enfermería que forma parte de esta institución trabaja en función al total de los integrantes que asisten desarrollando en forma conjunta con médicos, terapeutas, otros miembros del equipo, el adulto mayor y la familia, focalizando en la mejora de la calidad de vida del sujeto y también se focaliza en el tratamiento de la enfermedad.

Una de las funciones específicas y concreta es el cuidado holístico que prioriza las necesidades físicas, preventivas, culturales, psicosociales, evolutivas, etc. Donde todas las tareas y habilidades conforman a la persona en su totalidad.

También se toman decisiones importantes que incluyen el asesoramiento, la identificación del problema, la planificación e intervención y evaluación de los resultados obtenidos. La comunicación fluida resulta muy importante como medio para ayudar a mejorar, defender el bienestar de las personas que asisten diariamente, su salud, seguridad, etc.

De ahí en más, destaca la importancia del acompañamiento grupal entre los profesionales, dado que el trabajo conjunto se percibe porque en la convivencia a diario hay situaciones donde se requiere la ayuda del otro y contar con otras miradas, es fundamental.

Teniendo en cuenta que en las distintas visitas al Centro de Día Nuestro espacio, se pudo observar y destacar la labor diaria que realizan los distintos profesionales con los Adultos mayores que forman parte del establecimiento. Sin embargo en relación al campo Psicopedagógico, no se evidencio la presencia física de un profesional que se destaque en este campo.

Sin embargo surgió la posibilidad de entrevistar a una profesional en el área de Psicopedagogía en centro de día del gobierno de la ciudad, aclarando que su desempeño se produjo por año y medio aproximadamente donde tuvo la posibilidad de capacitación en el área, para poder establecer determinadas líneas de acción para el abordaje con adultos mayores con y sin deterioro cognitivo.

Según la Licenciada en Psicopedagogía; sostiene la importancia que implica la existencia y mayor apertura en la actualidad de los centros de día ,dado que apuntan a un envejecimiento activo, donde se va abordar al adulto mayor en todas sus facetas, es decir, acá van a venir Adultos mayores de 60 años en adelante. Donde por lo general, el requisito es que tienen sean autovalidos y en lo que tiene que ver con la alimentación y la higiene para poder participar de las diferentes actividades, además no oponer resistencia a la asistencia.

Pero aclara, que también hay adultos con deterioro cognitivo en menor proporción, por ahora son cuatro y el resto presentan otras características.

¿Qué es esto del envejecimiento activo? Comenta que cuando uno piensa en la tercera edad, se piensa en “algo que está quieto”, “se deteriora.” Que está “incapacitado” para Galende (2004) el imaginario social moderno del cual hablamos, hecho desde la cultura del joven, condena a definirnos a los mayores adultos basándonos en nuestras incapacidades”

Por el contrario el adulto mayor puede realizar un montón de actividades que van a proteger no solo los aspectos cognitivos. Entonces, ellos asisten a partir de las 9 hs de la mañana hasta las 16 hs aproximadamente, son treinta abuelos que asisten y participan de distintos talleres. La realidad es que la importancia de estos talleres tienen que ver con mantener esta faceta activa, a prevenir un mayor deterioro y envejecimiento. También tiene mucho que ver lo psicosocial, es decir; fortalecer el deterioro de los vínculos porque en muchos casos ellos están solos todo el día, uno de los principales hechos de asistir al centro es sumamente importante porque los conecta con otros, y esto hace que puedan estar más activos desde el lazo social, eso es muy importante desde ese lugar.

Por otro lado, los talleres (mencionados anteriormente) los mantienen muy activos porque a veces sino tienen una proyección, un objetivo o empuje, se quedan en sus hogares todo el día, miran televisión y eso los lleva a un mayor sedentarismo, más estancamiento desde lo cognitivo porque no hay ninguna exigencia desde el afuera. Entonces todos esos talleres van a poner en mayor desafío todas esas facetas desde lo cognitivo, lo corporal. “La Asamblea de las Naciones Unidas y la OMS lanzo su Marco de Políticas sobre el envejecimiento activo; sería el proceso de optimizar las oportunidades para la salud, la participación y la seguridad, de manera que se realce la calidad de vida a medida que se envejece”.

Hay talleres que tienen que ver con Educación física, la terapia ocupacional, hay otros que se relacionan a lo cognitivo, de danza, bailes y principalmente fortalecer un envejecimiento tenaz, activo, una construcción de lazos con el otro.

En relación con las implicaciones, cuando expresa el rol que cumple específicamente, es donde focaliza que el psicopedagogo va a intervenir específicamente en detectar y atender las necesidades propias de lo cognitivo ,y porque suele ser tan importante es porque muchas veces lo cognitivo estructura el psiquismo, y que importante es el funcionamiento activo de todas estas funciones cognitivas para organizar el día a día, las nociones temporales que estén conservadas, trabajar con la memoria, porque la memoria es esto; el armado de la identidad, y el adulto mayor ,posee muchas experiencias vividas para contar. Los abuelos muchas veces, no son escuchados por sus familias. Aquí vienen personas adultas que a pesar de todo, están muy solos.

Es fundamental apelar a lo que ellos traen desde la memoria, sus conocimientos para poder ponerlo en juego. Entonces, en el despliegue de esos talleres cognitivos, se trabaja de forma grupal, o bien se toman en cuenta actividades específicas para estimular aspectos cognitivos, fortalecer la lectura, memoria, el razonamiento y muchas veces con actividades que ellos mismos traen, pero es esto, por lo general las actividades suelen ser de modalidad grupal. Por eso "la actividad psíquica de cada sujeto en el tratamiento grupal se evalúa entonces en la calidad de sus representaciones, entendidas estas en el modo distintivo de simbolizar los objetos con los cuales cada sujeto interactúa. Las diferencias agilizan el proceso asociativo y facilitan una circulación libidinal más amplia". (schlemenson, 2016, p.72)

Las actividades mencionadas que se realizan ; una de ellas que les gusta mucho a los abuelos es armar una línea de tiempo, y justamente con ello se apela a la memoria y su reconstrucción a largo plazo y es una actividad muy significativa, lo cual desde la psicopedagogía va a abordar aspectos bien puros, cognitivos ,para esto, seguir sosteniendo estructuras y funciones mentales de un sujeto y también apelar a lo significativo, donde ellos tienen mucho para expresar, cuentan con un espacio donde son escuchados. Entonces esto del armado de la línea de tiempo, produce que los adultos se involucren mucho, donde cada uno va construyendo todos aquellos hitos que fueron importantes en sus vivencias y pueden traer fotos, recortes y cosas que tengan para armar esta línea de tiempo.

Esto como otros tipos de actividades, los abuelos se muestran muy interesados, porque los mantienen activos en su cognición y además, el compartir con otros y generar un lazo.

Volviendo sobre la importancia que esto se produzca en un centro de día es esto, un compartir, es una escucha con otros, donde eso muchas veces no sucede en sus casas.

Coincidimos en que la intervención psicopedagógica comprende la mejora de la persona que aporta tiempo, historia, conocimiento y testimonio vital que brindan para generaciones posteriores. Se trata de proporcionar actividades que resulten eficaces y para ello es necesario partir de las necesidades de los sujetos y de sus posibilidades reales, de lo contrario se intenta de imponer al mismo una realidad distante y desconocida.



Por otra parte, resulta fundamental el trabajo interdisciplinario, ya que no en todas las instituciones se da la posibilidad del trabajo entre las distintas disciplinas ; hay instituciones que están más abiertas a eso y otras que son más cerradas.

Pero, la profesional considera fundamental la interdisciplina porque particularmente en este centro lo que hacen es que todos los talleres y actividades están pensadas y desarrolladas particularmente para este grupo de adultos mayores que les toca este año. Por ejemplo, poder conectar cada disciplina a fin de pensar todas las actividades y todo lo propuesto para la necesidad de cada abuelo y poder ir articulando.

Además desde la interdisciplina, se puede pensar desde dos enfoques diferentes; por un lado hay instituciones donde el abordaje puede ser más estructurado se puede dar con reuniones de equipo, mensuales o quincenales, donde quizás duren hora y media o un poco más. Aquí se ponen en juego muchas situaciones para conocer como es el grupo, que necesidades presentan, que les gustan y los convoca. O simplemente consiste en saber qué les pasa desde su rol y que cosas se pueden revertir para mejorar. El grupo de terapeutas se reúnen para estas cuestiones respecto de los grupos y que pueden aportar o tomar desde miradas distintas, pero complementarias. Es por ello que resulta muy favorable que existan y se produzcan estas reuniones de equipo dentro del ámbito de lo posible.

Sin embargo, existen interdisciplina semi-estructurada, sin tanto formalismo donde se cruzan los profesionales de acuerdo a sus horarios laborales y pueden dialogar sobre algunas cuestiones sobre el grupo, situaciones que le llamaron la atención, actividades que resultaron positivas y otras no tanto, y ahora con la tecnología, también la comunicación se da por whatsapp, correo electrónico, Facebook. Si bien se ampliaron los medios de comunicación, muchas veces es conveniente cara a cara, pero dado las cuestiones de tiempo, los compromisos laborales, la rutina diaria, etc. esto suele ser otra opción en este campo.

“Las intervenciones tienen que ver con una manera de entender la interdisciplina en nuestra práctica y con una ética que señala en que puntos hay que hacer un alto y escuchar lo que allí se enuncia: una manera de entender la interdisciplina como ligada a la ética”(Filidoro, 2002, p.46)

Frente a lo expuesto, la profesional sostiene que pensar la psicopedagogía en los adultos es donde uno va a partir de los mismos, de lo que ya conoce, es decir uno va a ponerse a trabajar sobre cuestiones que tienen que ver con el aprendizaje. Si uno considera que el aprendizaje se da a lo largo de toda la vida, entonces poder pensar que en el adulto mayor esto va a brindarle la posibilidad de resignificar aquellos aprendizajes que se dieron a lo largo de toda su vida.

Aun así, ella sostiene que posee una mirada donde aborda lo cognitivo y también lo que les resulta más significativo. Por un lado, intenta mantener y rehabilitar funciones cognitivas y por otro lado, atiende cuestiones subjetivas, lo que subjetiva al adulto en esta particular etapa de la vida.

En cambio si analizamos otros aspectos desde lo cognitivo, también el abordaje suele ser más profundo cuando el adulto mayor posee un deterioro cognitivo establecido, donde la intervención resulta ser más compleja, dado que si el deterioro ya está muy avanzado; se establecen estrategias pensando en la particularidad de cada situación, lo que necesita para transitar esto, porque un profesional debe ayudar a transitar esta situación, donde se produce angustias para el adulto que lo vive como para la familia que lo acompaña. Este deterioro va a generar mucha angustia ya que resulta una etapa de la vejez donde se incluye esta enfermedad que afecta a determinadas personas que forman parte del centro.

Por otro lado, el “deterioro mental de las personas mayores ha creado una serie de estereotipos, que carecen de fundamento, pero que tienen, en cambio, una gran vigencia social. Esta es una de las profecías que se cumplen a sí mismas, es decir, si uno cree que esta viejo, que no puede hacer nada, que carece de control sobre sí mismo y que esta marginado, que es un desgraciado y que ya no trabaja, termina hundiéndose en su miedo y ahí se acaba todo; es a partir de aquí donde se incrementan los gastos y se empieza a necesitar una asistencia que no necesitaría si pensara de otra manera” (Pinillos, 1994, p.13)

Concretamente si se piensa en lo cognitivo, que importante es ello para estructurar el psiquismo, sin que haya posibilidades de comprensión, de memoria, de orientación temporal-espacial, donde todo eso estructura al ser humano, y cuando eso se empieza a deteriorar hay muchas cuestiones que empiezan a fallar y se va complicando la autonomía de las funciones básicas del adulto.

Es por eso que la intervención va a ser muy diferente que trabajar con niños porque en este sentido se apela a la construcción, pero en este caso suele ser de desconstrucción que genera angustia al sujeto y a todos lo que los rodean porque cuando una persona no puede reconocer a otras personas, las nociones temporales de su entorno, cuando poco a poco las funciones básicas empiezan a perder su autonomía y se acerca más a una patología.

En esa instancia comenta que desde la psicopedagogía también hay una mirada psicoanalítica, es decir que cuando aborda el taller, no solo desde mantener y estimular la memoria, que son sumamente importantes porque esto estructura el psiquismo, estructura el yo en tanto las nociones temporales, espaciales, la comprensión, la memoria, reconocimiento facial, etc. Y también trabajar lo subjetivo con ellos, porque resulta muy interesante escucharlos, dejarse llevar por lo que ellos proponen. Por ejemplo; una persona de 80 años posee todo un bagaje de experiencias vividas para contar y una necesidad enorme de comunicarse, donde muchas veces el adulto mayor no es escuchado y desde aquí, resulta muy favorable trabajar desde las experiencias, anécdotas, reconstruir la memoria y trabajar desde ese plano, donde interviene lo subjetivo que lo implica y los convoca, ya que en algunos casos, pasan mucho tiempo solos. Sin embargo, desde el intercambio de estas experiencias y el trabajo con ellas, desde el plano grupal resulta mucho más enriquecedor.

Además la profesional explica que las personas se mantienen activas cuando tienen objetivos, proyecciones y metas a desarrollar. Si un adulto que durante toda su vida cumplió un rol activo desde su labor diaria donde cumplía un horario, una rutina, un lugar donde eso le generaba un status determinado con actividades y responsabilidades a desarrollar, donde se comparten lazos con el otro u otros, donde se ganaba experiencia y capacidad de crecimiento personal. Luego pasa el tiempo y esa persona llega a transitar el proceso de la jubilación; eso no quiere decir que se termine todo aquello que por años se ha conseguido. El adulto posee mucho más para ofrecer, lo cual resulta muy interesante porque hay cosas que siguen pasando; el amor, la familia, los intereses, la sexualidad y el centro donde ellos asisten, con espacios grupales de escucha e intercambio con otros, todavía en desarrollo y búsqueda de más opciones, donde se replantea algo más significativo aunque solo la memoria, sino tener proyectos concretos, donde puedan ser más autónomos. Sin embargo, no todos transitan el mismo proceso de igual manera porque con ello a veces llegan otros procesos afectivos, ambientales y de antecedentes hereditarios que afectan lo cognitivo, como se mencionó anteriormente, lo cual altera las funciones intelectuales, más ligado a la identidad del sujeto porque la memoria es eso y mucho más; tener identidad, lo que lo hace ser sujeto.

Más aun, cuenta una experiencia personal, donde posee un familiar de 90 años que actualmente sigue en actividad, donde desarrolla su labor en una empresa distribuidora de películas en diferentes puntos de la ciudad de Buenos Aires. El sujeto posee una rutina de trabajo diario, se mantiene activo, se relaciona con otros, viaja en colectivo, posee un ayudante y maneja todo su trayecto diario.

Entonces resulta muy valioso su historia de vida porque es una persona que transito muchos aspectos históricos, culturales, cambios sociales, económicos, políticos, etc. Y no solo lo vivencio, sino que lo puede contar. Es una persona que paso de la radio y la televisión en blanco y negro a hacer uso de la tecnología; la computadora y el celular, dado que maneja muy bien el whatsapp y se comunica con sus clientes por este medio.

En fin, la clave es mantener el cerebro activo como se mencionó anteriormente porque lo cognitivo tiene que ver con eso, la exigencia del afuera; reflexionar, pensar, esforzarse, todo eso tiene que ver con las funciones cognitivas.

Casi al finalizar la entrevista, la profesional menciona acerca de la dificultad que existe para encontrar un psicopedagogo que se especialice en el trabajo con adultos mayores, sobre todo en los centros de día y sostiene que no es muy común que trabajen en la tercera edad porque todavía sigue siendo una tercera edad muy olvidada, como un tema tabú, de lo no se habla, de las personas mayores, de lo que necesitan porque es esto, donde mucha gente trabaja todo el día y no dispone de tiempo para ocuparse de los abuelos y realmente quedan muy relegados. Resulta más común encontrar la psicopedagogía en ámbitos escolares, en ámbitos que tienen que ver con el desarrollo ...pero que ocurre con estos abuelos que tuvieron y tienen toda una vida de desarrollo donde entran un montón de cuestiones que a veces empiezan a perderse y hay que atenderlas, fomentarlas y desarrollarlas. Es un campo muy interesante para seguir explorando, conociendo, actualizando y estimulando permanentemente.

## ANÁLISIS DE IMÁGENES

En la imagen I y II puede observarse que los adultos mayores participan del proyecto Noti-Quilmes donde seleccionan una noticia de la actualidad, trabajan sobre el tema grupalmente. Luego se les propone debatir ideas, ensayar varias veces, otros colaboran con la escenografía y finalmente el actor-periodista expresa el tema de actualidad que será compartido para todos los integrantes del centro, familiares, profesionales y otros agentes que participan desde las redes sociales.

En la imagen III se encuentran abordando el taller de intereses donde aquellos adultos que puedan expresar por escrito distintas ideas que motiven sus intereses y los que no pueden hacerlo, lo expresaran oralmente. En base a ello se debaten las distintas propuestas posibles y se lleva a la acción la que haya sido seleccionada por la mayoría.

La decisión tomada fue elaborar un producto que pueda ser promocionado y vendido para recaudar dinero y realizar distintas excursiones u otras propuestas de interés donde ellos puedan recuperar autonomía, elaborar propuestas, elevar el autoestima, planificar y ser sujetos activos. En la imagen IV y V se puede observar en la práctica, la elaboración del producto, que se ira promocionando poco a poco.

En la imagen VI y VII se da inicio al proyecto con promoción incluida, donde puede observarse en la imagen del logo que promociona el producto de panadería llevado a cabo por sus propias iniciativas para obtener distintos viajes o excursiones con el resultado de las ventas. También se detallan fecha, horarios, dirección para reservar los pedidos.

## **Conclusiones finales**

Al realizar el trabajo de campo, se presentaron algunos obstáculos en cuanto al discurso institucional y el análisis de las prácticas desarrolladas. Si bien, resulta destacable la vocación en servicio que se observa en los distintos profesionales entrevistados, donde aportan desde su formación disciplinar y humana todo el potencial que representa su área de incumbencia, teniendo en cuenta la posición de demanda que actualmente atraviesa la institución por; capacidad espacial, por políticas burocráticas tanto estatales como privadas (obras sociales) también se suman aspectos en cuanto a la creación de otros Centros de día en el partido de Florencio Varela, dado que es el único establecimiento que representa a esa localidad en todo el partido.

De acuerdo a los aportes bibliográficos establecidos que incluyeron el presente trabajo de campo se puede establecer a través de las distintas entrevistas que el abordaje “interdisciplinario” resulta difícil de encuadrar como señala Edgar Morín que “la interdisciplinariedad puede significar pura y simplemente que distintas disciplinas se consideren al mismo tiempo, del mismo modo que los diferentes países se reúnen en las Naciones Unidas en una misma asamblea sin que puedan hacer más que afirmar, individualmente sus propios derechos nacionales y sus propias soberanías en relación con la injerencia del vecino(Morin,1965:28).

Si este pensamiento lo encuadramos en relación al abordaje en adultos mayores con y sin deterioro cognitivo que asisten al Centro de día, podríamos establecer que los distintos servicios que se les brindan semanalmente mantienen una organización y distribución estructural en la caja horaria, desde la creación del proyecto mencionado. Con propuestas de distintas disciplinas fijadas en días, horarios y actividades a desarrollarlos cuales se basan ,en la implementación de distintos talleres que les permita lograr una mejor adaptación y, orientación en el tiempo, mayor autonomía funcional, orientación a la realidad y otras estrategias intervenidas a desarrollar en los adultos mayores que comparten el espacio diario.

También se destacan otras intervenciones reflejadas, como los talleres de Arte, música, computación, taller de intereses, actividades de Educación física, yoga, stretching como acciones precisas que le ofrezca al adulto una mejor calidad de vida, sin descuidar la parte humana que incluye lo emocional. Por eso se brinda en una actividad de Psicoterapia grupal una vez por semana. Sin embargo, cada disciplina aborda su especificidad en horarios pautados, donde el abordaje sigue siendo individualizado en su área específica.

Por este motivo, esto nos lleva a expresar que cada profesional entrevistado implementa un aporte muy importante desde su área disciplinar, pero no se llega a observar una planificación conjunta, ni espacios destinados a repensar una proyección más profunda en relación a los distintos apoyos que demandan su incumbencia.

Claramente esto se evidencia cuando en la entrevista inicial la directora del centro sostiene; que resulta mayormente complejo que los profesionales a cargo realicen reuniones periódicas para establecer acuerdos de abordaje conjunto en los distintos proyectos propuestos, porque ellos vienen de cumplir otros horarios en otras Instituciones con tiempos ajustados, cumplen sus funciones y se retiran a otros establecimientos.

Sin embargo esta investigación nos permitió determinar que el “abordaje interdisciplinario” en los adultos mayores se produce de manera segmentada si tomamos en cuenta las diversas opiniones de los distintos autores nombrados. Por lo tanto, “corresponde analizar los planteos interdisciplinarios desde dos perspectivas: una vinculada a la realidad académica con que hemos conceptualizado el tema hasta aquí, mientras que otra corresponde a la realidad de su desarrollo factico, en el cual algunos intentos han dejado huellas francamente frustrantes” (Paola, 2011:162).

Desde esta perspectiva nos centramos en el análisis que se asemeja mayormente al trabajo en equipo desde la práctica gerontológica con mayor intensidad que en otras áreas de intervención profesional. Es decir “El enfoque gerontológico puede ser de utilidad y beneficiar a otras poblaciones no ancianas; mostrando a las profesiones las ventajas de una visión global de la propedéutica y la heurística del tratamiento interdisciplinar” (Paola, 2011:p.164)

Por eso en Argentina sucede lo que el autor Harry Moody sostiene; “En los países de la región, no se han desarrollado hasta el momento programaciones integrales e integradas de cuidados de larga duración para las personas mayores en situación de fragilidad y dependencia. Ello se debe en parte a que el fenómeno demográfico es reciente por lo que no se ha generado la debida conciencia social de la estructura de las edades de las poblaciones.”

A su vez resulta necesario realizar más estudios de casos en nuestro país para valorar otras experiencias de intervención con adultos mayores en centros de día u otras instituciones de relevancia al tema expuesto.

Por otro lado, creemos que resulta fundamental la organización integral de los adultos mayores en asociaciones de redes con intervención de políticas públicas donde coincidimos con las autoras Silva Gascón y Marcela Brown (2008): “ las organizaciones no solo se ocupan de cuestiones de sus miembros, sino muchas veces también se suman a dar respuesta a necesidades de la comunidad de la cual forman parte, a través de la realización de actividades voluntarias”.

Con esto las autoras expresan que los intereses son mayores en los adultos cuando pueden decidir qué proyectos desarrollar, en que actividades pueden participar junto a otras personas de distintas generaciones, lo cual permite fortalecer el propio autoestima hallando un mayor sentido de trascendencia a sus propias necesidades.

Por eso hacemos hincapié en destacar que el proyecto de investigación en centro de día es un gran avance al abordaje interdisciplinario de profesionales con los adultos mayores; pero todavía falta seguir trabajando por mayores avances científicos, políticos, sociales y educativos.

Esperamos crear conciencia de acción en nuestros lectores para que se visibilice y modifique la mirada hacia el adulto mayor como sujeto integral, activo, con capacidad de nuevos aprendizajes e intervenciones con el mayor desafío de impulsar a salir, participar, colaborar y trascender más allá de las instituciones.



### Bibliografía consultada:

- Ludí, M (Ed.).(2012).Envejecimientos y espacios grupales. Apuestas y desafíos. Buenos Aires. Argentina. Editorial Espacio.
- Ludí, M.(2005).Envejecer en un contexto de (des) protección social: claves problemáticas para pensar la intervención social-1ª.ed.-Buenos Aires: Espacio Editorial.
- Manes, Facundo (2014).Usar el cerebro-2ª ed.-Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Planeta.
- Quintanar, Fernando (2011).Atención psicológica de las personas mayores: investigación y experiencias en psicología del envejecimiento-1ª ed.-México. Editorial Pax México.
- Paola, Jorge (2011).Trabajo social en el campo gerontológico: aportes a los ejes de n debate/Jorge ,Paola; Natalia Samter; Romina Manes.-1ª ed.-Buenos Aires: Espacio Editorial.
- Segovia, S. Goncalves, M.(2016).La generación de proyectos de vida en adultos mayores. Autopercepción sobre competencias desarrolladas, posibilidades de aprendizaje y motivaciones (investigación).Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires, Argentina.
- Benítez Perez, Maria O. (2017).Envejecimiento poblacional: actualidad y futuro. MediSur, vol. 15,num. 1,pp. 8-11(investigación).Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba.
- Muñoz Espinosa, Irene; Salgado Gomez, Pamela(2006).Ocupaciones de tiempo libre: Una aproximación desde la perspectiva de los ciclos vitales, desarrollo y necesidades humanas.Nº6,Noviembre.SISIB,Universidad de Chile, Chile.
- Díaz Gonzalez, M.Luz; Ramos Noesi, Creonaile; Ortiz Muñoz, M.Dolores (2000). Programa de adaptación en centros de personas mayores. Papeles del Psicologo,num.76 ,pp.13-21.Consejo general de Colegios de Psicólogos. Madrid, España

- Barrientos, Diaz; Sosa, Coronado; Madeline, Ana(2010).Intervención cognitiva en pacientes con deterioro cognitivo y demencia leve.Medisan,vol.14,num.6,pp.838-849.Centro Provincial de información de Ciencias Médicas de Camaguey, Santiago de Cuba, Cuba.
- Muñoz Espinosa, Irene; Salgado Gómez, Pamela(2006).Ocupaciones de tiempo libre: Una aproximación desde la perspectiva de los ciclos vitales, desarrollo y necesidades humanas.Nº6,Noviembre.SISIB,Universidad de Chile, Chile.
- Corregidor Sanchez, Ana I.;Gomez, Calero(2010).Terapia ocupacional en geriatría y gerontología; Bases conceptuales y aplicaciones prácticas. Sociedad española de geriatría y gerontología (SEGG).Ergo c/Arboleda, 128221(Madrid).
- Arango, Doris Cardona (2012).Envejecimiento poblacional en el siglo XXI: oportunidades ,retos y preocupaciones.Nº2,vol.28.Salud Uninorte.
- Salvarezza, L.(2005). Psicogeriatría. Teoría y clínica. Buenos Aires. Argentina. Editorial Paidós
- Schlemenson ,S(2016)La clínica en el tratamiento psicopedagógico/Silvia Schlemenson-1ºed.-Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Paidós.
- Filidoro, Norma(2002). Psocopedagogía: conceptos y problemas.1ª ed.-Buenos Aires: Biblos.
- Pinillos, Jose L.y otros(1994).Una aproximación pluridisciplinar al entorno de la vejez. Jose Luis Pinillos.1ª ed.-Barcelona:Fundacion caja de Madrid.
- Yuni, J.A y URBANO, C.A.(2015). Educación de adultos mayores. Teoría, investigación e intervenciones. Córdoba. Argentina. Editorial Brujas

## ANEXOS

CUADRO DESCRIPTIVO DE ACTIVIDADES DISTRIBUIDAS SEMANALMENTE

HORARIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
	Ingreso/Desayuno	Ingreso/Desayuno	Ingreso/Desayuno	Ingreso/Desayuno	Ingreso/Desayuno
	Actividad Física	Terapia Ocupacional: Taller de intereses	Terapia Ocupacional: Estimulación cognitiva	Psicoterapia Grupal (1º jueves de cada mes: Asamblea Institucional)	Teatro y expresión corporal
	Actividad Física	Terapia Ocupacional: Taller de intereses	Terapia Ocupacional: Estimulación cognitiva	Taller de música	Espacio de orientación familiar
	Almuerzo/descanso	Almuerzo/descanso	Almuerzo/descanso	Almuerzo/descanso	Almuerzo/descanso
	Espacio Recreativo	Taller de Arte	Yoga	Actividad Física	Terapia Ocupacional: Proyecto Noticiero
	Espacio Recreativo	Taller de Arte	Stretching	Actividad Física	Computación
	Merienda/Egreso	Merienda/Egreso	Merienda/Egreso	Merienda/Egreso	Merienda/Egreso

Entrevista a la Directora del Centro de día ; Nuestro Espacio.

- a ¿ Desde qué año trabajo en el Centro de Día?
- b ¿Cuáles son tus tareas como directora del centro?
- c ¿A qué desafíos has tenido que hacer frente desde que tomaste la dirección?
- d ¿Cómo se relaciona con los otros profesionales(plenario, intercambios)?
- e Puedes expresar ¿Qué es lo mejor y peor de su profesión?

Entrevista acerca del centro de día

- f ¿Cómo surgió el proyecto para la creación del centro?
- g ¿En qué año se abre el centro de día?
- h ¿Para cuántas personas tiene capacidad el Centro de día?
- i ¿Cuántas personas asisten en su totalidad?
- j ¿Cuáles son las condiciones de ingreso y egreso de los pacientes?
- k ¿Cuál es la normativa legal que marca la institución?
- l ¿Cómo es la distribución espacial del centro?
- ll ¿Cuál es el mecanismo de relación entre las familias y el centro de día?

Trabajo del centro y los profesionales

- M ¿Con que profesionales cuenta el centro de día?
- N ¿A qué se dedica cada uno?
- Ñ ¿Hay una dinámica de trabajo establecida?
- o ¿Qué tipo de actividades realizan?
- p ¿Qué servicios socio-comunitario presta la institución?
- Q ¿Cómo es la relación entre el personal y los adultos mayores?

### **Entrevista al trabajador social**

- 1) ¿Qué tipo de abordaje realiza actualmente el trabajador social en la institución?
- 2) ¿Que función específica desempeña en el centro de día respecto a la demanda?
- 3) ¿Qué importancia representa su labor en la vida de los adultos mayores?
- 4) ¿Posee experiencia en el abordaje de trabajo con adultos mayores?
- 5) ¿Cómo se procede cuando el adulto mayor ingresa por primera vez al centro de día?

### **Entrevista al personal de enfermería**

- 1) ¿Cuál es el tiempo aproximado que se desempeña en esta institución?
- 2) ¿Coordinan acciones de trabajo con sus pares? ¿De qué manera?
- 3) ¿Cómo se desarrolla el vínculo entre las distintas familias?
- 4) ¿Qué tipo de decisiones se elaboran en conjunto con otros profesionales?

### **Entrevista a Psicopedagoga en centro de día**

- 1) ¿Cuál es la importancia que posee la apertura de los centros de día para adultos mayores?
- 2) ¿Cuál es su rol como psicopedagogo en el centro de día?
- 3) ¿Qué tipo de actividades realizan?
- 4) ¿Es posible el trabajo interdisciplinario?
- 5) ¿Cómo se aborda la psicopedagogía con los adultos mayores?
- 6) ¿Cómo se desarrolla el abordaje con adultos que poseen un deterioro cognitivo establecido?
- 7) ¿Cuál es el enfoque o la mirada que posee el psicopedagogo en este campo?
- 8) ¿Cómo llegaste a formar parte del centro de día con adultos mayores?

### **GALERIA DE IMAGENES**

Imagem I



Imagem II



Imagem III



IMAGEN IV





IMAGEN V



IMAGEN VI - VII



**PANADERIA LUNA**  
PAN CASERO 2X\$25  
HAGA SU PEDIDO  
Alfonsina Storni 121.  
CENTRO DE DIA  
Nuestro espacio



**Panaderia "Luna"**

**OFERTA LANZAMIENTO 2X\$25 (FLAUTITAS)**

**¡Haga su pedido!**  
Centro de día  
Nuestro Espacio

En el marco de taller de intereses, estaremos vendiendo todos los martes del mes distintos productos de panadería para realizar distintos paseos.  
**Martes 26/03/2019 PAN CASERO**  
**Martes 02/04/2019 PAN CASERO**  
Haga su pedido en los comentarios de esta foto o por mensaje privado. Los pedidos se retiran en la institución los días antes mencionados, consultanos.

