

Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü

<http://kimelu.mdp.edu.ar/>

Licenciatura en Trabajo Social

Tesis de Trabajo Social

2010

Vejez e institucionalización

Divito, Valeria

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/451>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

VEJEZ E INSTITUCIONALIZACION

**Valeria Divito
Virginia Divito**

**Director
Lic. María Cristina Alvarez**

Tesis presentada como requisito para optar al grado de

LICENCIATURA EN SERVICIO SOCIAL

**Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Universidad Nacional de Mar del Plata**

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.	
Inventario <i>4250</i>	Signatura Top
Vol.:	Ejemplar:
Universidad Nacional de Mar del Plata	

Mar del Plata, 2010

A nuestros abuelos Magdalena y Miguel

Amalia y Francisco.

Nunca los olvidaremos.

AGRADECIMIENTOS

A nuestros padres, familia y amigos, a nuestra directora Maria Cristina, al personal del Geriátrico Municipal de la ciudad de Balcarce, y especialmente a los protagonistas de las historias, los queridos viejos.

INTRODUCCION

Cada período histórico ha tenido para cada período de edad una significación y unas exigencias determinadas. La vejez ha sido objeto de una gran elasticidad de sinónimos, rodeándose de atribuciones y segmentos conforme a las circunstancias e intereses de cada tipo de organización social y en cada momento dado.

En el mundo contemporáneo, lo más preeminente ha sido la cultura tecnocientífica, la cual ha sido la que mas ha influido en la vida de los ancianos. Este no solamente ya no es el depositario de la sabiduría aceptada como en épocas anteriores, sino que al contrario, es el mas alejado del conocimiento moderno, porque es el que ya no aprende. Nos encontramos en una época en la que hay una decadencia del concepto experiencia, ésta ya no es apreciada porque pertenece al pasado.

Argentina es uno de los casos latinoamericanos de mayor envejecimiento de la población, por reducción de los niveles de fecundidad y mortalidad y se espera que dicho proceso aumente los próximos cincuenta años, cuando la población de 80 años y más sea la cuarta parte del total de los mayores, unido al hecho de que la población de adultos mayores crece más rápido que la población total y está acompañado por un proceso simultáneo de envejecimiento y feminización.

Se producirán cambios notables en los roles sociales, y por la aparición de una sociedad envejecida, deberán reacomodarse los actores y asumir nuevos roles. El significado de la edad se construye socialmente, varía entre las diversas sociedades y en el tiempo y aún dentro de una misma sociedad, entre grupos sociales, hombres y mujeres.

En función de este proceso la adolescencia comenzará más temprano, la juventud tenderá a prolongarse más allá de los límites convencionales y la adultez

continuará hasta después de los 60-65 años, y a la vejez recién se esbozará mucho después de los 65 años.

En Argentina el acceso masivo e irregular de inmigrantes en el último cuarto de siglo XIX y la primera mitad del siglo XX ejercieron un efecto fundamental en el envejecimiento de sus poblaciones. Significó una profunda modificación de las estructuras por edad de estos países; las oscilaciones de los flujos y su fuerte disminución después de la última posguerra, implicaron ciclos de envejecimiento de la población.

La nueva situación poblacional impone características a la cuestión social y genera diferentes problemas: a) un fuerte peso de la población inactiva sobre la activa; b) una creciente demanda de empleos y de bienes y servicios colectivos (salud, educación, deportes, cultura) la cual debe ser atendida por las instituciones gubernamentales; c) una carga mayor sobre la seguridad social en materia de jubilaciones en un contexto de descapitalización de los fondos; y d) un proceso de urbanización, feminización e infantilización de la pobreza.

Dicha situación poblacional emerge con nuevas demandas, por lo tanto se sugiere profundizar en el conocimiento de las mismas con el fin de generar políticas públicas abarcativas e inclusivas.

Las personas mayores de setenta años originan casi una cuarta parte de los gastos de salud y representa una proporción menor al 10-15 % de los habitantes y su número habrá de crecer de modo significativo en las próximas décadas, en razón de la estructura de edad de la población y el aumento de la duración de la vida.

El alargamiento de la vida y la reducción de la natalidad afectan unos de los mecanismos básicos de la seguridad social que es la transferencia entre

generaciones y provoca desequilibrios en la disponibilidad de recursos para los inactivos y las prestaciones.

El envejecimiento demográfico es visto como causante del siguiente tipo de consecuencias:

- Para los propios mayores: tensiona los recursos colectivos existentes y reduce la cantidad "per capita" a la que tienen acceso.
- Para la familia: resulta en una sobrecarga de funciones de cuidado y protección, que conduce a grandes tensiones psicológicas y económicas
- Para la mujer: puesto que la construcción social del género otorga tradicionalmente a las mujeres el papel de cuidadoras en el seno de las familias, la generalización de la supervivencia hasta edades avanzadas se convierte en un elemento más de sobrecarga.
- Para el resto de edades: aunque los recursos "per capita" para los mayores se degraden, su volumen total es creciente, mermando la parte destinada al resto de edades.
- Para el bienestar general y las instituciones: el envejecimiento condiciona crecientemente el margen de maniobra de los administradores, debida cuenta del creciente peso político de los mayores.

El impacto de estas consecuencias genera un aumento en la institucionalización de las personas mayores. Observamos un crecimiento paulatino de instituciones que brindan servicios de permanencia geriátrica.

Por lo expuesto nos surge la inquietud de explorar las causas que motivan la institucionalización en geriátricos municipales de la ciudad de Balcarce, como así también del grado de participación del anciano en esta decisión, teniendo en cuenta las siguientes dimensiones: a) características de la red de contención social del anciano; b) condiciones económicas y habitacionales del mismo; c) su estado de

salud; d) momento de ingreso a la institución; y e) modalidad de decisión operante en el anciano y su grupo de pertenencia.

La estructura de este trabajo consta de Tres Partes, en la primera, desarrollamos el marco conceptual; en la segunda, el marco metodológico que sostiene el presente trabajo, utilizando una Metodología Cualitativa, con una perspectiva teórica Fenomenológica, por medio de entrevistas en profundidad realizadas a los ancianos como únicos actores informantes. Y por último, una tercer parte, en la que presentamos las conclusiones y la propuesta realizada, junto a la bibliografía y anexos de dicho trabajo.

El capítulo 1, denominado "Vejez", dentro del mismo se expondrán las diferentes concepciones acerca de este concepto; Derechos Humanos y Vejez; y el concepto de Vejez Frágil. En el capítulo 2, "Institucionalización y Vejez", se desarrollará la temática de la Institucionalización de los Adultos Mayores en Argentina y la imagen social de las Residencias para Adultos Mayores. En el capítulo 3, "Vejez y Apoyo social", se hace referencia a las Redes Sociales en la Vejez; funciones de la Red Social; y Redes Sociales de Apoyo en el Adulto Mayor. En el capítulo 4, "Trabajo Social", se incluye, el Trabajo Social y la ideología revolucionaria; la línea de la Reconceptualización en la Metodología y Método del Trabajo Social; la Metodología como proceso; y el Objeto y el Trabajo Social. En el capítulo 5, se realizará el análisis de los datos recabados mediante las entrevistas en profundidad. Finalmente, en el capítulo 6, se arriba a las conclusiones, de las cuales surgen las propuestas que intentan elaborar herramientas para modificar la sensación de resignación que los sujetos manifiestan sentir, y lo que impacta en su vida cotidiana en la institución.

PRIMERA PARTE

MARCO
CONCEPTUAL

CAPITULO I

VEJEZ

A- Concepciones acerca de la vejez

Consideramos una tarea compleja el tratamiento de la cuestión de la vejez y del envejecimiento. No existe una única definición sobre este binomio.

Algunos la definen desde diversas perspectivas que están determinadas por las significaciones que adquieren desde el imaginario social.

Presentamos diversas concepciones desarrolladas por autores de diferentes disciplinas, para intentar lograr un concepto de vejez y envejecimiento integrado.

Desde la perspectiva antropológica, y siguiendo la línea de pensamiento de Guita Debert, las representaciones sobre la vejez, el posicionamiento social de los viejos y la relación de éstos con los mas jóvenes tienen significados particulares en contextos históricos, sociales y culturales distintos.¹

El Dr. Salvarezza hace referencia al imaginario social con respecto a la vejez, definiéndolo como “una construcción colectiva, mas o menos arraigada en vastos sectores sociales pero no en todos, y dentro del cual tienen un lugar preponderante los prejuicios, es decir aquella categoría de pensamiento y/o creencias que no han sido adecuadamente procesadas a partir de conocimientos científicamente comprobables.”² Estos prejuicios, según Salvarezza, originan un cúmulo de conductas negativas y discriminatorias hacia las personas viejas, lo que el denomina “viejismo”.

¹ LUDI, María del Carmen. “Envejecer en un contexto de (des)protección social”. 1ª ed. Buenos Aires. Ed Espacio, 2005. Pg 26.

² SALVAREZZA, Leopoldo. “La Vejez: una mirada gerontológico actual”. 1ª ed. 2ª reimp. Buenos Aires. Ed Paidós, 2005. Pg 28.

El "viejismo" refleja el miedo y la negación a envejecer, y nos lleva a los jóvenes a distanciarnos de las personas mayores, e ignorar nuestro propio proceso de envejecimiento; ya que no podemos identificarnos con algo que desconocemos, no tenemos la capacidad de construir un juicio, por lo tanto recurrimos al prejuicio y llegamos a envejecer sin el conocimiento necesario para asumirla y naturalizarla.

Este concepto está relacionado a una imagen negativa de la vejez: el viejo es el pasivo, el dependiente, el enfermo.

Continuando con el pensamiento de Guita Debert, la misma sostiene que las fases de la vida (infancia, adolescencia, vejez) tienen una carga simbólica con ritos que definen fronteras entre edades, y que éstas no son necesariamente las mismas en todas las sociedades. Estas fronteras definen las posiciones de cada uno de los espacios sociales específicos. "Imposiciones, posiciones en el que el Estado moderno juega un papel preponderante, puesto que el proceso de transformación de cuestiones que refieren a la esfera privada y familiar, en problemas de orden público, éste pasa a ser por excelencia la institución que orienta la vida. La reglamentación estatal del curso de la vida está presente desde el nacimiento hasta la muerte, pasando por los sistemas complejos que engloban las fases de escolarización, ingreso al mercado de trabajo, jubilación." ³

Los modos de nombrar la vejez son varios, representan una concepción de sujeto, de mundo, y construyen imaginarios con respecto al tema.

Los conceptos más utilizados son: Ancianidad, Tercera Edad, Cuarta Edad, Senilidad, Adulto Mayor, Personas Mayores, Jubilados, Jóvenes de la Tercera Edad, Añoso, Geronte, Viejo. Todas estas construcciones teóricas están connotando algo. En su gran mayoría estos conceptos tratan de atenuar el término de "vejez", que por cierto se encuentra desvirtuado en su significación.

³ LUDI, María del Carmen. "Envejecer en un contexto de (des)protección social". 1ª ed. Buenos Aires. Ed Espacio, 2005. Pg 30.

Una situación usual en las Residencias geriátricas es utilizar el termino "abuelo", refiriéndose a sus residentes, por lo cual se confunde la condición de vejez con la de abuelidad. "Esto lleva a que en la cotidianidad institucional se sume a las cuestiones de desarraigo la perdida de la identidad, ya que hay viejos que ven pasar sus días sin que nadie los "nombre", contribuyendo esto a los procesos de despersonalización que muchos sufren en dichos lugares. (...)”⁴ El termino Tercera Edad es el que ha cobrado mayor significación durante el último tiempo en la sociedad occidental preferentemente. Como lo explica Maria del Carmen Ludi, este concepto significó la creación de una nueva etapa de la vida que se interpone entre la edad adulta y la vejez y es acompañada por un conjunto de prácticas, de instituciones y de agentes especializados encargados de definir y atender las necesidades de una población que, sobre todo en los países centrales / desarrollados a partir de los años 70' del siglo pasado, habría pasado a ser caracterizada como "víctima de la marginalización y de la soledad".

Esta generación de la Tercera Edad, está ligada al envejecimiento activo e independiente, al dinamismo en nuevas actividades, en donde el ocio ocupa un lugar muy importante. "La vejez muda su naturaleza: integración y autogestión "constituyen las palabras claves de esta nueva definición".⁵

El concepto Tercera Edad cobra relevancia en Francia con la implementación de las llamadas "Universidades para la Tercera Edad". Esta fue fundada en Toulouse, en 1973, por el profesor Pierre Vellas. Su objetivo era entroncar a los mayores con la Universidad convencional, lo cual suponía un doble reto: por una parte, dada la diversidad de formación de las personas mayores, dificultaba el nivel de contenidos, y en segundo lugar, no existía una metodología experimentada.

Dentro de las actividades de esta universidad se encontraban la formación, investigación, investigación-acción y servicios a la sociedad.

⁴ IBID. Pg 33.

⁵ IBID. Pg 34.

En las postrimerías de la modernidad y en relación a relacionar el concepto de vejez con la edad cronológica, aparecen nuevas categorías: viejos-jóvenes, tercera y cuarta edad, viejos muy viejos, etc. Los viejos-jóvenes han logrado un lugar importante, a partir de demostrar que luego de jubilarse aún quedan muchos proyectos que concretar, lejos de reflejar la pasividad e inactividad, revirtiendo los estereotipos negativos asignados a la vejez. Como lo expresa Maria del Carmen Ludi, el proceso de envejecimiento deja de ser un proceso continuo de pérdidas, para pasar a ser una etapa de explorar mejores posibilidades, realizar proyectos abandonados, establecer nuevas relaciones gratificantes.

La continuación de la Tercera Edad es llamada la Cuarta Edad, que representa a los mayores de 75 años, diferenciando a los "viejos / jóvenes" de los "viejos / viejos", éstos simbolizan a la imagen tradicional de la vejez, a la decadencia de las capacidades físicas (Clarice Peixoto, 1998).

Los programas establecidos para la Tercera Edad son el reflejo de esta imagen positiva del envejecimiento que explicamos en los párrafos anteriores.

"Estos programas, y su suceso sorprendente, son proporcionales a la precariedad de los mecanismos y recursos de que se dispone para luchar con los problemas de la vejez avanzada. La imagen del envejecimiento asociada a la Tercera Edad no ofrece herramientas capaces de enfrentar los problemas envueltos en la pérdida de habilidades cognitivas y de controles físicos y emocionales que estigmatizan "lo viejo" y que son fundamentales en esta sociedad para que un individuo sea reconocido como un ser humano, con autonomía, capaz de un ejercicio pleno de los derechos de ciudadanía."⁶

⁶ IBID. Pg 35.

B- Teorías sobre la vejez

El psicólogo americano Erik Erickson, destacado por sus contribuciones en psicología evolutiva, desarrolla una teoría del desarrollo de la personalidad, llamada Teoría Psicosocial , la cual describe ocho etapas del ciclo vital o estadios psicosociales (crisis o conflictos en el desarrollo de la vida) a las cuales han de enfrentarse las personas.

1-Confianza Básica vs. Desconfianza. (desde el nacimiento hasta aproximadamente los 18 meses).

2-Autonomía vs. Vergüenza y Duda (desde los 18 meses hasta los 3 años aproximadamente).

3-Iniciativa vs. Culpa (desde los 3 hasta los 5 años aproximadamente).

4-Laboriosidad vs. Inferioridad (desde los 5 hasta los 13 años aproximadamente).

5-Búsqueda de Identidad vs. Difusión de Identidad (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente).

6-Intimidad frente a aislamiento (desde los 21 hasta los 40 años aproximadamente).

7-Generatividad frente a estancamiento (desde los 40 hasta los 60 años aproximadamente).

8-Integridad frente a desesperación (desde aproximadamente los 60 años hasta la muerte).

Erickson consideró que cuando los adultos entran en una etapa final de la vida, su tarea consiste en contemplar su propia vida tal como la han vivido y creer que lo que hicieron fue lo mejor en sus circunstancias. Si logran esta tarea con éxito, habrán desarrollado la integridad del ego. Ésta solo se obtiene tras haber luchado contra la desesperación. Cuando ésta domina, la persona teme a la muerte, y

aunque pueda expresar desprecio por la vida, continúa anhelando la posibilidad de volver a vivirla.

Cuando impera la integridad, la persona posee la fuerza propia de su edad, que es la sabiduría. Con ésta, el adulto acepta el cambio y cuándo oponerse al mismo.

Este autor considera la tercera edad como un período más productivo. Que las personas de edad avanzada, en su crisis final de integridad versus desesperación, enfrentan una necesidad de aceptar su muerte próxima. Luchan por lograr un sentido de integridad, de coherencia y totalidad de la vida, en vez de dar vía a la desesperación sobre la incapacidad para volver a vivirla de manera diferente.

Las personas que han logrado esta integración final, construida sobre las siete crisis previas, desarrollan una 'virtud', la *sabiduría*, un "despreocupado e informado interés por la vida de cara a la muerte misma", incluye aceptar lo vivido sin arrepentimientos importantes sobre lo que pudo haber sido diferente, aceptar la muerte propia como el fin inevitable de la vida.

Según Erickson, aquellas personas que no consiguen aceptar esto son desesperanzadas, porque ya no ven tiempo para reaccionar y enmendar aquello con lo que no están de acuerdo.

C- Derechos Humanos y Vejez

Los seres humanos somos titulares de derechos. Estos son inherentes a la condición humana, por ello es que se denominan derechos fundamentales.

Para dar un concepto decimos que: los derechos son "un conjunto de facultades que corresponden a todos los seres humanos como consecuencia de su innata dignidad, destinados a permitirles el logro de sus fines y aspiraciones en

armonía con los de otras personas, y que deben ser reconocidos y amparados por los ordenamientos jurídicos de cada Estado.”⁷

Características de los Derechos Humanos:

- Universales, pertenecen a todo ser humano, sin distinción de raza, edad, clase social, origen étnico o religioso.
- Imprescriptibles, no se pierden en el transcurso del tiempo.
- Innatos e irrenunciables, todos los seres humanos nacemos con ellos.
- Interdependientes y complementarios, se relacionan y apoyan unos a otros.

Se denominan derechos humanos de primera generación a los derechos civiles y políticos; y de segunda generación a los derechos económicos, sociales, culturales; los de tercera generación son los derechos colectivos.

La primera aproximación de los Derechos Humanos y las personas mayores son los principios de las Naciones Unidas a favor de las Personas de Edad, aprobados en la Asamblea General de las Naciones Unidas , el 16 de diciembre de 1991, Resolución 46/91.

El artículo 3 del Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento celebrada en Madrid en el año 2002 refiere:

“... reafirmamos los principios y las recomendaciones contenidos en el Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento, que la Asamblea de las Naciones hizo suyo en 1982, y los principios de las Naciones Unidas en favor de las Personas de Edad, aprobados por la Asamblea General en 1991, que ofrecieron la orientación sobre cuestiones de la independencia, la participación, los cuidados, la autorrealización y la dignidad.”⁸

⁷ “Los derechos humanos de las personas mayores en el contexto internacional”. Reunión de Gobiernos y Expertos sobre Envejecimiento de Países de América del Sur. Buenos Aires, Argentina, 14 al 16 de Noviembre de 2005. Pg 3. PDF.

⁸ Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento”. Madrid, 8 a 12 de Abril de 2002. Naciones Unidas, Nueva York, 2002. Resolución I. Anexo I Artículo 3. Pg 2. PDF.

Según el documento "los Derechos Humanos de las personas mayores en el contexto internacional: el principio de **Independencia** hace referencia a las condiciones dignas de vida, en todos sus aspectos, desde las necesidades básicas, hasta el acceso a programas educativos y de tomar una decisión con respecto a su retiro de la actividad laboral

La **Participación** de sujetos activos en la elaboración de políticas que afecten a su integridad, son poseedores del derecho a conformar grupos o asociaciones de acuerdo a sus intereses referidos a la vejez.

Los **Cuidados** dejan asentado el derecho a gozar de la protección de la familia y la comunidad, un sistema de salud que mantenga su bienestar y prevenga el estado de enfermedad, acceso a los servicios sociales y jurídicos; todos estos derechos deberían mantenerse aun en caso de institucionalización, en donde se debe respetar la individualidad y las libertades fundamentales de los mismos.

El principio de la **Autorrealización** manifiesta que deben desarrollar plenamente su potencial, contar con recursos educativos, recreativos, culturales, etc.

Por último la **Dignidad**, como aquel principio que reafirma el derecho, a pesar de toda condición, de recibir un trato digno, sin malos tratos físicos o mentales, ni discriminación alguna.

Estos principios resaltan el concepto del anciano como "sujeto de derecho" y no solo como "objeto de protección", y alientan a los gobiernos a que los introduzcan en sus programas nacionales.

El Plan de Acción Internacional sobre Envejecimiento fue aprobado en la Primera Asamblea Mundial sobre Envejecimiento, celebrada en Viena en 1982.

El Artículo 10 del Anexo II de este Plan de Acción, que consta en el Informe de la II Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, enuncia que su objetivo consiste en garantizar que en todas partes la población pueda envejecer con seguridad y dignidad y que las personas de edad puedan continuar participando en sus

respectivas sociedades como ciudadanos con plenos Derechos. El objeto del Plan es ofrecer un instrumento práctico para ayudar a los encargados de formulación de políticas a considerar las prioridades básicas asociadas con el envejecimiento de los individuos y de las poblaciones.

Es relevante resaltar el contenido del Artículo 13 de este Informe, que menciona la promoción y protección de todos los Derechos Humanos y libertades fundamentales, para crear una sociedad incluyente para todas las edades, considerando como fundamental la participación plena, sin discriminación y en condiciones de igualdad de las personas mayores. Para ello es importante fomentar la relación intergeneracional.

La estrategia Regional de Implementación para América Latina y el Caribe del Plan de Acción Internacional en Madrid sobre Envejecimiento plantea metas, objetivos y recomendaciones para la acción a favor de las personas mayores.

Representa un marco de referencia regional que los países deben adaptar a sus realidades nacionales con el fin de responder eficazmente a las necesidades e intereses de las personas mayores, propiciando la creación de condiciones que favorezcan un envejecimiento individual y colectivo con seguridad y dignidad.

Los principios que sustentan la Estrategia Regional son: envejecimiento activo, protagonismo de las personas mayores, respeto a la heterogeneidad de las personas mayores, enfoque de ciclo de vida y de visión prospectiva de largo plazo, solidaridad intergeneracional.

Las medidas que los países se comprometieron a llevar a cabo para la aplicación de esta estrategia son:

- Incorporación del envejecimiento en todos los ámbitos de la política pública;⁹
- Elaboración de planes y programas nacionales de envejecimiento;¹⁰

⁹ "Los derechos humanos de las personas mayores en el contexto internacional". Reunión de Gobiernos y Expertos sobre Envejecimiento de Países de América del Sur. Buenos Aires, Argentina, 14 al 16 de Noviembre de 2005. Pg 13

¹⁰ IBID. Pg 14

- Diseño de un sistema de indicadores de la situación de las personas mayores;¹¹
- Desarrollo de una agenda de investigación de envejecimiento;¹²
- Solicitud de apoyo a los organismos internacionales para la aplicación de la estrategia.¹³

El Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, "Protocolo de San Salvador", celebrado el 17 de Noviembre de 1988 en El Salvador, es el único instrumento vinculante. En su artículo 17 enuncia la obligación a los Estados Parte a garantizar progresivamente la protección y el disfrute de los derechos básicos (alimentación y atención médica), el derecho al trabajo y la participación en la vejez. El carácter de vinculante se refiere a la obligación de los Estados Parte de respetar, proteger y promover y hacer efectivo el ejercicio de los Derechos.

Nuestro país ratificó la adhesión a este Protocolo el día 23 de octubre de 2003.

D- Vejez frágil

D.1-Modos de envejecer.

"Existen enormes diferencias en la manera en que cada individuo envejece, que abarcan desde las habilidades físicas hasta la energía y el compromiso con la vida" (Eva Muchinik, 2006).

¹¹ IBID

¹² IBID

¹³ IBID

Joel Shanan (1985) desarrolló un estudio de carácter longitudinal, para hallar las variaciones posibles en los modos de envejecer y en considerar los cambios que se operan con el transcurso de los años. Este estudio se realizó sobre un conjunto de personas pertenecientes a un mismo grupo de edad o cohorte, que han vivido experiencias similares. El estudio se llevó a cabo en Israel, desde 1967 hasta 1980. Durante esta época, pocos investigadores cuestionaban la proposición de la existencia de pautas universales de desarrollo en el transcurso de la segunda mitad de la vida, porque no se consideraba que el proceso de envejecimiento fuera diferencial.

Shanan sostiene que en el individuo adulto coexisten estabilidad y modificaciones. La primera, relacionada con la consistencia de la personalidad, vinculada a tendencias generales, normativas, propias de la generación y la cultura a la que pertenece. Las segundas consisten en los cambios que sufren las personas: experiencias, procesamiento cognitivo y la construcción del significado.

Cada sujeto cuenta con diferentes recursos y conductas frente a vivencias críticas, puede elegir de modo activo o pasivo, luchando o resignando, etc.

Conocer la trayectoria de vida personal permite comprender de qué modo la complejidad interna define la capacidad cognitiva de una persona para percibir caminos alternativos y evaluar sus posibilidades.

Shanan sostiene que existen recursos, que abarcan desde factores económicos hasta la existencia de redes sociales de apoyo y figuras de apego, que actúan como mecanismo para hacer frente al estrés.

La investigadora puso énfasis en la educación, y comprobó que el bajo nivel de la misma disminuye la capacidad o tendencia a tomar decisiones, a usar oportunidades y que conduce a mecanismos de afrontamiento pasivos. En cambio, un mayor nivel educativo, permite desarrollar una modalidad de afrontamiento activo.

Otros autores pusieron en duda la validez interna de estos estudios, por no considerar la variabilidad intraindividual, es decir, las variaciones de un mismo sujeto.

“En síntesis, no es la edad per se la fuente de modificaciones o cambios en la conducta. Es decir, que no existe una declinación universal ni tampoco una pérdida que incluya todas las capacidades, ni siquiera en los casos de sujetos de 80 años...” (Eva Muchinik, 2006).

“Se trata de un factor psicosocial afectado por variables como el nivel educacional y la actividad ocupacional previa, que favorecen el desarrollo y mantenimiento de destrezas y de habilidades...” (Eva Muchinik, 2006).

“...el envejecimiento humano implica cambios y el envejecimiento exitoso hace referencia al fenómeno de la adaptación como un proceso dinámico...” (Eva Muchinik, 2006).

D.2-Diferentes concepciones de fragilidad en la vejez

Algunas definiciones sobre la fragilidad en la vejez ponen el acento en la disminución de la reserva fisiológica, lo que aumenta el riesgo de vulnerabilidad. Esta situación puede provocar en los Adultos Mayores desde caídas, discapacidad, hospitalización, hasta institucionalización y muerte.

El sociólogo suizo Lalive D'Epinay (1999), asocia la disminución de las reservas fisiológicas, sensoriales y motrices, con la capacidad del individuo para permanecer en equilibrio con su entorno.

Por otro lado, la doctora Mónica Roqué hace referencia en su artículo “Una mirada social de la fragilidad en la Vejez”, a que la fragilidad no incluye sólo lo biológico y lo físico, sino también variables psicológicas, sociales y culturales.

Esta autora marca una diferencia entre el concepto de discapacidad, la cual puede mantenerse estable durante años; y la fragilidad, que puede progresar a medida que avanza la edad, y las situaciones psicosociales se vuelven adversas. Por otro lado, la fragilidad no siempre requiere de una situación de discapacidad. Plantea

“...un concepto de fragilidad que incluya, no sólo el déficit funcional derivado de un problema del funcionamiento físico o mental, sino de las carencias que las personas mayores padecen ante los cambios familiares, sociales, económicos políticos y culturales, que causan déficit funcionales; así como también tener en cuenta que todo déficit funcional es relativo a un contexto que construya barreras o las evite”.¹⁴

“...si consideramos que el concepto de fragilidad es igual a riesgo de sufrir un daño, bien podemos decir que una persona mayor se fragiliza cuando:

- no tiene ingresos económicos;
- se lo margina, discrimina y excluye socialmente;
- se le quita el derecho a tener proyectos, futuro, pareja, sexo y amor, por el solo hecho de ser “viejo”;
- no encuentran espacios de participación familiar o social;
- se cree que el único rol que puede tener una persona mayor es el de ser “abuelo” aún cuando no haya tenido ni hijos ni nietos;
- el entorno no es accesible o impide que puedan salir de sus casas, tomar un colectivo, etc.
- los profesionales que brindan servicios sociales o de su salud no tienen formación específica en gerontología y geriatría, pudiendo cometer practicas iatrogénicas;
- no brindamos alternativas de atención basadas en un sistema de cuidados progresivos y priorizamos su permanencia en el hogar.”¹⁵

En síntesis, se puede concluir que el estado de fragilidad en la vejez, no sólo requiere de un deterioro físico y mental o psíquico, sino también de las condiciones socio-ambientales en las que se transita esta etapa de la vida.

¹⁴ ROQUE, Mónica. “Una Mirada Social de la Fragilidad en la Vejez”. Material proporcionado por la carrera de Especialización en Gerontología. Pg 2. PDF.

¹⁵ IBID. Pg 2-3. PDF.

CAPITULO II

INSTITUCIONALIZACION Y VEJEZ

“Para las personas de edad, la vivienda y el entorno son particularmente importantes debido a factores como la accesibilidad y la seguridad, la carga financiera que supone mantener un hogar y la importante seguridad emocional y psicológica que brinda el hogar. Es un hecho reconocido que una vivienda satisfactoria puede ser beneficiosa para la salud y el bienestar.

También es importante que, siempre que sea posible, las personas de edad tengan la posibilidad de elegir debidamente el lugar donde quieren vivir, factor que es preciso incorporar a las políticas y programas”.¹⁶

A- La institucionalización de los Adultos Mayores en Argentina

“En la Argentina el 80 % de las personas de mayor edad conviven con familiares, estimándose un 2 % de ancianos institucionalizados en establecimientos geriátricos, un porcentaje bajo en comparación con el de países denominados desarrollados, que presenta una media de 5 % de institucionalización de ancianos”.¹⁷

Desde el paradigma de derecho, eje de las políticas sociales en las últimas décadas, que fuera reforzado en la propuesta del Plan de Acción de Madrid y la Estrategia Regional de Implementación del Plan de Acción de Madrid para América Latina y el Caribe, la institucionalización de los mayores se encuadra como una de

¹⁶ Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento. Madrid, 8 al 12 de Abril de 2002. Anexo II. Orientación prioritaria III. Creación de un entorno propicio y favorable. Cuestión I: La vivienda y las condiciones de vida.

¹⁷ DE LOS REYES, María Cristina. “Construyendo el concepto de cuidador de ancianos”. IV REUNION DE ANTROPOLOGÍA DO MERCOSUR. Foro de Investigación. Envejecimiento de la población en el MERCOSUR. Noviembre 2001. Curitiba. Brasil.

las alternativas de respuesta a la dependencia, en el marco de las estrategias progresivas de atención a lo largo de la vida.

Dentro de las áreas prioritarias de acción planteadas en dicha estrategia, se puede definir que el servicio de internación en residencias de larga estadía opera dos de ellas al mismo tiempo: a) salud y b) entornos físicos y sociales favorables.

Con respecto al área de salud, existen vacíos en los países de la región relacionados con un desarrollo limitado de las regulaciones que rigen estas instituciones, así como de una fiscalización sobre el respeto a los derechos de los residentes en dichos contextos. En relación al Área de creación de un entorno favorable y propicio para los adultos mayores, se contempla en particular las situaciones de fragilidad que exigen cuidados y formas especiales de residencia; con respecto a esto el Objetivo 4 establece la eliminación de todas las formas de maltrato y discriminación hacia los adultos mayores, así como también la violencia y el acceso a asistencia jurídica y psicosocial en caso de padecerla. Por lo tanto, se promueve la creación de una sociedad integrada, desde el punto de vista de la edad, y el reconocimiento de las personas mayores como sujetos activos en la construcción y ejercicio del derecho, a través de la protección de los derechos, aplicado a las políticas sobre la vejez. (Adriana Fassio)

Ya mencionamos a la institucionalización como una alternativa de los servicios de atención continua a lo largo de la vida. El Censo Nacional de población y Vivienda del año 2001 define a la institución colectiva como “el lugar destinado a alojar personas que viven bajo un régimen no familiar regulado por normas de convivencia de carácter administrativo, militar, religioso, de salud, de reclusión, de trabajo, etc”.

En tanto que hogar de ancianos es la institución colectiva en la que se alojan personas ancianas en calidad de internos que suelen recibir alimentación, hospedaje y atención terapéutica incluyéndose en esta categoría los geriátricos.

En cambio, la Residencia para Adultos Mayores (RAM) es la institución de carácter integral destinada al alojamiento y atención de necesidades biológicas y culturales de las personas de sesenta años y mas, mediante personal capacitado, que cuenta con áreas específicas según requerimientos prestacionales, en un ambiente adecuado al funcionamiento gerontológico. (Adriana Fassio)

B- La imagen social de las residencias para adultos mayores

La autora Adriana Fassio sostiene en su artículo "La institucionalización de los Adultos Mayores en Argentina: mitos y realidades"¹⁸, que en el imaginario de algunas personas el ingreso a una residencia para adultos mayores implica una pérdida de la libertad y de la oportunidad de inserción en comunidad, otros privilegian la oportunidad de cuidados, mientras que existe un tercer grupo -en general de escasos recursos y sin familia, que se encuentra en situación de aislamiento y su percepción es la de una vejez en soledad – para el que es una alternativa de incremento de las relaciones sociales.

En la literatura respecto de las residencias de adultos mayores, es común que se haga mención sobre la homogeneización y estandarización de los residentes a partir del apelativo de "abuelos" y/o su infantilización, como una característica negativa de la institucionalización. "Sin embargo, no podemos omitir que estas tensiones que conforman parte de la cultura de las residencias no son productos aislados, emergentes de las prácticas y valores organizacionales, sino que las organizaciones son la objetivación de un orden social en un momento y espacio determinado, es decir que la cultura organizacional expresa, en parte, el significado compartido socialmente sobre las formas en que las instituciones regulan los intercambios entre

¹⁸ VERTEX. Revista Argentina de Psiquiatría. 2007, vol. XVIII. Pg 444

individuos y organizaciones, en este caso los adultos mayores y las residencias para mayores.”(Adriana Fassio)¹⁹

En la década de los setenta, el Instituto de Psicología de la Universidad de Bonn, pionero en el combate contra el modelo deficitario de la vejez, realiza un estudio clásico. Este hacía referencia al rechazo por parte de la población de la alternativa de la institucionalización en la medida en que la residencia pasa, desde el imaginario de los mayores, a constituirse en la última y definitiva opción de vivienda del mayor y/o la objetivación del rechazo y el abandono familiar.

Los resultados de la misma fueron que entre los mayores institucionalizados las mujeres dieron cuenta de la seguridad, estabilidad y posibilidad de contacto con pares que implicó para ellas la entrada en una residencia, en tanto que para los hombres la adaptación resultó más dificultosa, fundamentalmente por la pérdida de la libertad.

Cuatro décadas mas tarde en el año 2001, en Argentina, el Centro de Estudios de Población (CENEP) llevó a cabo un estudio comparativo, la encuesta SABE (Salud, Bienestar y Envejecimiento en Aca. Latina), en la cual se organizaron doce grupos focales en distintas ciudades del país, conformados por personas de 60 y mas años de niveles socioeconómicos bajo, medio-bajo y medio. Los resultados de estas encuestas representaron la contradicción entre la probabilidad de demandar atención creciente a sus familiares en la perspectiva de una dependencia también creciente, en la medida en que se incrementa la fragilidad, y el deseo de no ser una carga para los seres queridos y cercanos. La imagen individual del Hogar Geriátrico es el de “depósito” que marca la objetivación de la dependencia y la pasiva sumisión a la situación en función de no molestar a la familia. En tanto que la imagen predominante en los grupos focales tiene una mirada más relativizada y menos prejuiciosa. Los participantes de los grupos focales valorizan la contención, la atención y los cuidados médicos continuos, la acción de personal especializado, la

¹⁹ VERTEX. Revista Argentina de Psiquiatría. 2007. vol XVIII. Pg 445

posibilidad de intercambio con pares, la tranquilidad y la posibilidad de liberar a los familiares como cuidadores principales. Por otro lado, reconocen la posibilidad de abuso y malos tratos, tanto en los aspectos cotidianos como en el exceso de medicación para tranquilizar a los residentes; y el alejamiento de la familia y el abandono; y señalan como los ejes más negativos al entorno de depresión y enfermedad. (Adriana Fassio)

En dicha encuesta se indagó al adulto mayor sobre la posibilidad de ingresar en una residencia para adultos mayores. En su mayoría queda manifiesta la voluntad de las personas mayores de vivir en su domicilio el mayor tiempo posible, siendo las principales causas de internación el no poderse valer por si mismo y la soledad. Estos resultados coinciden con un estudio realizado en España, en el cual se realizaron entrevistas individuales y grupales, arrojando las mismas conclusiones. “ Con bastante unanimidad, una razón eminentemente psicosocial –el sentirse solo-y una razón funcional-no poderse valer por si mismo-son las características personales mas importantes para plantearse el ingreso en una residencia de ancianos.”²⁰

²⁰ SALVAREZZA, Leopoldo. "La Vejez: una mirada gerontológica actual". 1ª ed. 2ª reimp. Buenos Aires. Ed Paidós, 2005. pg 350

CAPITULO III

VEJEZ Y APOYO SOCIAL

A- Redes sociales en la vejez

La paulatina prolongación de la esperanza de vida y el acelerado incremento de la población mayor ha generado preocupación por conocer el grado de bienestar al que tienen acceso, otorgando especial atención a los mecanismos de apoyo social formales e informales. Con referencia a los primeros se destaca el papel de los sistemas de seguridad social. En lo que respecta a los segundos, la importancia de la función de las redes sociales, a través de los vínculos con familiares, amigos, vecinos y compañeros de trabajo, entre otros. En la vejez, existen mayores posibilidades de ser afectado por el debilitamiento de las redes sociales como consecuencia de la pérdida de la pareja, los amigos y los compañeros.

En los países en desarrollo, donde el proceso de envejecimiento ha sido mas rápido y reciente, las condiciones socioeconómicas históricas no han permitido adoptar medidas suficientes para cubrir las necesidades de la población en cuestión. En muchos países la escasez de los servicios de salud, la reducida cobertura de los planes de pensión y la exclusión del mercado laboral formal alertan sobre la existencia de un segmento de la población envejecida que no tiene acceso a mecanismos institucionales para satisfacer sus necesidades y que "aparentemente" depende de su familia para la supervivencia cotidiana.

El constructo red social se consolida en el enfoque sistémico, Bateson (1976) plantea que las fronteras del individuo no están limitadas por su piel sino que incluyen a todo aquello con lo que él interactúa (familia, entorno físico, etc.) También

agrega, que las fronteras del sistema significativo del individuo no se limitan a la familia nuclear o extensa, sino que también interviene el conjunto de los vínculos interpersonales del sujeto. Una visión sistémica evolutiva de la familia y de la red social significativa que lo rodea, concibe a la red familiar como un sistema fluido de fronteras poco definidas en evolución constante, a la que los individuos se incorporan al nacer y abandonan al morir.

Sluzki (1979) plantean que la red social personal "es la suma de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas o define como diferenciadas de la masa anónima de la sociedad. Esta red corresponde al ámbito interpersonal del sujeto y contribuye substancialmente a su propio reconocimiento como individuo y a su imagen de si." De este modo, se constituye en 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 frente a una crisis.

Este mismo autor también indica que la red social de una persona, puede ser registrada en forma de mapa y que incluye a todos los individuos con los que ella interactúa. El mapa puede ser sistematizado en cuatro cuadrantes:

- a- familia;
- b- amistades;
- c- relaciones laborales o escolares y;
- d- relaciones comunitarias, de servicios o credo.

Sobre estos cuadrantes se inscriben las siguientes tres áreas:

- a- un círculo interior de relaciones íntimas, tales como familiares directos con contacto cotidiano y amigos cercanos;
- b- un círculo intermedio de relaciones personales con menor grado de compromiso, tales como relaciones sociales o profesionales con contacto personal, pero sin intimidad.

- c- Un círculo externo de conocidos y relaciones ocasionales, tales como conocidos de la escuela o trabajo, buenos vecinos, etc.

El conjunto de estos vínculos constituye la red social de la persona.

B- Funciones de la red social

El tipo de intercambio interpersonal que prevalece entre los miembros de la red, determina las funciones de la red:

- a- *Compañía social*: Es la ejecución de actividades conjuntas o simplemente sentirse junto a otros.
- b- *Apoyo emocional*: Son los intercambios que se caracterizan por una actitud emocional positiva, comprensión, simpatía, empatía y estímulo. Es poder contar con el compromiso emocional y la buena voluntad del otro, en lo que se juega el amor, el cariño y la comprensión, entre otras emociones.
- c- *Guía cognitiva y consejo*: Son las interacciones que tienen como fin compartir información personal.
- d- *Regulación o control social*: Neutralizan las desviaciones de comportamientos que se apartan de la norma, favoreciendo la resolución de conflictos.
- e- *Ayuda material y de servicio*: alude a la colaboración específica sobre la base de conocimiento experto o ayuda física. Dentro de ésta área se encuentran los servicios de salud.
- f- *Acceso a nuevos contactos*: se refiere a la posibilidad de conexión con otras personas y redes que hasta entonces no eran parte de la red del individuo.

C- Redes sociales de apoyo en el adulto mayor.

El apoyo social constituye la ayuda emocional o instrumental que para el individuo, se deriva de un determinado entramado de su red social (Sluzki, 1998).

La mera existencia de relaciones no implica la provisión de apoyo, dado que existe la posibilidad de que algunas de dichas relaciones pueden ser fuentes de conflicto. Por esta razón, existe otro tipo de definiciones que enfatizan las funciones que cumple el *apoyo social*. Por ejemplo Thots (1985), desde esta perspectiva define al apoyo social como el grado en que las necesidades sociales básicas en la persona son satisfechas a través de la interacción con otros. Entiende por necesidades sociales básicas a la afiliación, afecto, pertenencia, identidad, seguridad y aprobación.

Sluzki (1998) plantea un mapa evolutivo de la red social que muestra un polo de expansión que comienza con la incorporación de los nuevos vínculos correspondientes a la primera época de la vida (amistades en la escuela, noviazgo, matrimonio, hijos), un área de estabilidad y por último, un polo de retracción o extinción en el que las relaciones se van desactivando (desplazamiento geográfico, enfermedad o muerte de familiares o amigos, falta de motivación para mantener activos los vínculos de la red, etc).

Al analizar la red social, durante el último tercio o cuarto de ciclo vital de la persona, es decir en la vejez, este mismo autor observa la coexistencia de tres factores, cuyo efectos acumulativos contraen la red social personal del adulto mayor:

- a- La muerte, migración o debilitamiento de los miembros reduce los vínculos existentes.
- b- La disminución progresiva de las oportunidades así como de la motivación para establecer nuevos vínculos, dificulta la renovación de la red social.
- c- El decrecimiento de la energía necesaria para mantener activos los vínculos disminuye la posibilidad de conservar la red social.

Es decir, que a medida que el adulto mayor envejece, la red social personal sufre pérdidas y a su vez, las oportunidades de reemplazarlas se reducen marcadamente, los miembros del grupo de pertenencia tienden a morir con mayor frecuencia. Los ancianos tienen menos ocasiones sociales para hacer nuevas amistades, probablemente están menos accesibles o dispuestos a iniciar nuevas relaciones. Además, los esfuerzos requeridos para mantener una conducta social activa son mayores en tanto la dificultad para movilizarse aumenta, por consiguiente, disminuyen las habilidades y a la larga, el interés por expandir la red también.

Una fuerte reducción de la red en la vejez realza y a veces sobre valora las relaciones que quedan.

Autores como Antonucci y Jackson (1990) se interesaron en el análisis diferencial del apoyo proporcionado por familiares y/o amigos. Estos autores manifiestan que la ayuda prestada por la familia es importante durante los períodos de crisis, especialmente durante el curso de enfermedades crónicas. En cambio, el apoyo prestado por amigos sirve para reforzar relaciones sociales mutuamente provechosas y contribuye además, a favorecer la integración social de individuo anciano.

A partir de las observaciones y los comentarios de los ancianos, por su importancia y poco reconocimiento, debería mencionarse como vínculo importante el establecido con los animales domésticos. El hecho de tener un animal puede estimular muchísimo a la persona mayor.

Según el autor Diaz Veiga (1985) para las personas mayores, en términos generales, la familia y los amigos constituyen los dos focos más importantes de recursos sociales.

CAPITULO IV

TRABAJO SOCIAL

A- El Trabajo Social y la ideología revolucionaria

Esta perspectiva se gestó en la lucha de clases, implicando una concepción del mundo vinculada a los intereses de las clases dominadas o subalternas.

En la sistematización de esta perspectiva tuvo un papel central la contribución del materialismo histórico como cuadro referencial teórico y como forma de mantener la lucha de clases en el plano teórico.

La ideología revolucionaria no es la ideología dominante, sino la dominada, reprimida, pero en lucha, vinculada a la lucha por el poder, desarrollada por las clases dominadas en todos los terrenos: sindical, partidario, urbano, institucional, etc.

El proyecto de la Escuela de Trabajo Social de Valparaíso intenta ubicar una alternativa de trabajo social en alianza con las clases y capas subalternas.

En este contexto, el objeto del Trabajo Social es el hombre oprimido y dominado que no posee los medios de producción y no participa realmente de la gestión política de la sociedad. El hombre oprimido se define por sus relaciones sociales de explotación (producción) y de dominación (políticas ideológicas).

Se recurre al hombre dominado como clase y como sujeto protagonista de la transformación, capaz de rechazar la dominación, la sumisión, la manipulación, en la confrontación con las clases dominantes y en razón de su situación estructural en las relaciones de producción. Desde esta perspectiva, la realidad es vista como lucha de clases, en un proceso histórico, de temporalidad.

El Trabajo Social es ubicado en las contradicciones concretas del modo de producción capitalista, y son estas contradicciones desde donde se parte para la acción social. (Barreix-Castillejos Bedwell, 1998)

Esta ideología no debe solamente denunciar, sino proponer un cambio de este sistema por otro, a partir de sus contradicciones.

Esta propuesta alternativa no se ubica como un mensaje ideal, sino que se constituye a partir del compromiso concreto con una praxis de transformación del sistema por medio de la vinculación a las organizaciones populares.

B- La línea de la Reconceptualización en la metodología y método del Trabajo Social

Este enfoque se inició en el año 1968, en por lo menos dos lugares simultáneamente, y a partir de dos autores principalmente, los cuales coincidían en su fuente filosófica, teórica y metodológica: el MATERIALISMO, y que ideológicamente se hallaban enfrentados a las concepciones reformistas-populistas del desarrollismo tecnocrático.

Se trata del trabajador social argentino Luis María Früm y del antropólogo colombiano Manuel T. Zabala Cubillas.

“Es importante consignar que el proceso de investigación, interpretación, planificación, ejecución y evaluación deben darse en forma permanente y dinámica en cada operación metodológica y en forma creciente en todo el proceso. Es por esto que lo graficamos como una espiral dialéctica en la que, alimentándose en la anterior se va ampliando su radio de acción, actuando en un nivel cada vez mas alto y mostrando su desarrollo ascendente...”²¹

“El método científico no concibe la acción sin reflexión. De esta manera los cinco “ejes” son interdependientes y no pueden darse aislados sin romper la concepción del método...”²²

El camino de desarrollo y afianzamiento de esta línea metodológica, no contó con las facilidades que tuvo a su disposición el enfoque populista. No hubo para la concepción nueva ni financiamientos multimillonarios, ni “fundaciones”, ni organizaciones continentales, como el CELATS o ALAETS, y si, en cambio, múltiples persecuciones.

Esta línea superadora en Trabajo Social rompe definitivamente con el mecanismo lineal de todas las concepciones funcionalistas, al introducir, como base epistemológica fundante, la concepción del “movimiento en espiral creciente”, en lugar de las “etapas fases o niveles” y de los métodos particulares.

C- La metodología: un proceso

Las formas de sistematizar, abordar y sintetizar los conocimientos que de la realidad se obtienen dan lugar a “esquemas” metodológicos, a partir de los cuales se desarrollan procesos que reclaman el concurso de métodos, que permiten abordar en lo específico distintas manifestaciones filosóficas, ideológicas y teóricas y que se conecta con la realidad por medio de sustentos operativos que denominamos métodos, para mediante el empleo de técnicas específicamente enfocadas en su uso, producir en ellas determinados efectos o resultados en demanda de ciertos objetivos. Es lo que se denomina METODOLOGIA.

Por lo tanto la metodología entendida como proceso, integra los siguientes componentes:

a- Puntos de partida;

- b- Lineamientos;
- c- Elementos;
- d- Métodos, y;
- e- Objetivos.

De esta manera entra en fase de superación el apriorismo teórico, en tanto y en cuanto el proceso metodológico actúa como puente dialectizador entre la realidad y aquella, propiciando sucesivos niveles de ruptura con el error, único camino del verdadero conocimiento.

Los Puntos de partida son el conjunto de bases de sustentación filosófica que el hombre toma como sustento del proceso metodológico que construye, con el propósito inicial de abordar una parte de la realidad.

- a- Los Lineamientos se entienden como el producto inicial ya sistematizado de los puntos de partida, aplicados para el ordenamiento de los elementos que el hombre cree conocer de una problemática determinada, intentando un primer esbozo global, de conjunto, de la realidad en abordaje, para el estudio, comprensión y transformación de algunas de sus partes en un momento históricamente determinado.
- b- Las Hipótesis y las Tesis son una expresión clara de los elementos que conforman la metodología, en tanto representan el más alto grado de asimilación consciente y sistematizada, de determinados puntos de partida y lineamientos en el abordaje de la realidad, en la medida en que el hombre los asume como válidos en principio, dejando en la acción correctiva de la realidad objetiva la última palabra.
- c- Los Métodos son entendidos como las formas, enfoques y sistemas de los cuales se auxilia el hombre para sistematizar y sintetizar el conjunto del conocimiento obtenido de una parte de la realidad en un momento determinado. Posibilitan la tarea de desmenuzar y volver a armar los elementos integrantes de la realidad concreta, como objetos cognoscibles y del hombre como sujeto cognoscente.

d- De esta forma los Objetivos se transforman no solo en las metas que se trazan, sino en la culminación del proceso metodológico en conjunto. A través de ellos se puede medir el grado de objetividad y por ende de validez de esa metodología. Este elemento no puede quedar reducido a metas específicas, contienen como conclusión sintetizadora tanto a los puntos de partida como a los lineamientos y elementos.

D- El Objeto y el Trabajo Social.

La temática del Objeto en Trabajo Social, en cuanto una preocupación sistemática y fundamental de la profesión, en cuanto un núcleo de interrogantes y cuestionamientos sobre la misma profesión y en cuanto problemática teórica, y por lo tanto de análisis y reflexión, aparecen en el ámbito latinoamericano durante el proceso del Movimiento de Reconceptualización.

Es durante este proceso, que se inician y desarrollan diferentes análisis sobre el estudio científico de la profesión. Es durante la Reconceptualización que se instala la discusión y el análisis sobre el carácter científico de la misma, y también es en este proceso de búsqueda sobre el estatuto de la profesión que se establece el debate en torno al método y su objeto.

Desde la perspectiva de CELATS en la década del '80, se hace referencia a que el Trabajo Social no tiene un objeto de estudio, sino un objeto de intervención (que es al mismo tiempo objeto de conocimiento) y es definido de la siguiente manera: "definir el problema objeto de intervención es delimitar que aspectos de una necesidad social son susceptibles de modificar en nuestra intervención profesional". Los profesionales nos enfrentamos a problemáticas determinadas, pero no con problemas de intervención definidos, desde allí la importancia de definir y delimitar el problema objeto de intervención. Lo cual requiere el conocimiento de la institución,

de los sujetos que reciben nuestra intervención profesional, de las necesidades sociales, de las características y formas de intervención profesional; además que el Trabajo Social define su intervención en el campo contradictorio de relaciones sociales. En síntesis el Objeto de Intervención no está dado en la realidad sino que es una **construcción**. La delimitación del Objeto de Intervención permite establecer una metodología de intervención, señalando según el CELATS, en momentos de: diagnóstico e investigación, de selección de alternativas, de ejecución y evaluación. Aun así, esta metodología presenta limitaciones al operativizarla en la práctica cotidiana del profesional, presenta una organización rígida y etapista.

Margarita Rozas Pagaza supera la perspectiva del CELATS en cuanto al objeto de intervención, cuando introduce el concepto de *"campo problemático"* al cual define como: ***"la explicitación argumentada de los nexos más significativo de la 'cuestión social hoy' con relación a la peculiaridad que adquiere la relación problematizada entre sujeto y necesidad"***.(1998:59). Según esta autora, "el objeto de intervención se construye desde la reproducción cotidiana de la vida social de los sujetos, explicitada a partir de múltiples necesidades que se expresan como demandas y carencias que de esta forma llegan a las instituciones para ser canalizadas o no"(1998:60).

La autora incorpora a la temática del Objeto de Intervención, no solo el concepto de campo problemático, sino categorías como *vida cotidiana, necesidades sociales, sujeto*.

Iamamoto plantea que la cuestión social se encuentra en la base del proceso de profesionalización del Trabajo Social, sostiene que: "es en este contexto, en que se afirma la hegemonía del capital industrial y financiero, que emerge sobre nuevas formas la llamada 'cuestión social', la cual se torna la base de justificación de este tipo de profesional especializado"(1997:91)

Si se entiende a la cuestión social como: "manifestación de las desigualdades y antagonismos políticos, económicos y culturales anclada en las contradicciones

propias del desarrollo capitalista y poniendo en jaque al poder hegemónico de la burguesía, atentando contra el orden social establecido” y que generó múltiples estrategias del poder instituido para enfrentarla, callarla, naturalizarla, disminuirla o incorporarla, se puede afirmar “que el surgimiento del Trabajo Social, en cuanto profesión dentro del orden capitalista, se constituyó en una de las diversas formas de enfrentar la cuestión social, tanto como una cuestión de policía como una cuestión política.”(Parra, 1999:81-82)

Según lamamoto, la especialización del Trabajo Social tiene la base en la cuestión social, ésta aprehendida como *“el conjunto de las expresiones de las desigualdades de la sociedad capitalista moderna, que tiene una raíz común: la producción social es cada vez mas colectiva, el trabajo se torna mas ampliamente social, en cuanto a la apropiación de sus frutos se mantiene privada, monopolizada por una parte de la sociedad.”*(1998:27)

Este mismo autor plantea que la intervención frente a la cuestión social se realiza fragmentándola y parcializándola ya que, “tomar la ‘cuestión social’ como problemática configuradora de una totalidad procesual específica es remitirla concretamente a la relación capital / trabajo, lo que significa poner en jaque el orden burgués”(1992:28)

De este modo, las secuelas de la ‘cuestión social’ son recortadas como problemáticas particulares (desempleo, hambre, carencia de vivienda, etc). (Netto, 1992:28-29). Por lo tanto la política social es fragmentada en políticas sociales y los trabajadores sociales son los que ejecutan estas políticas de Estado. De esta manera se limita la intervención del Trabajo Social a la lógica necesidad / ayuda o riqueza / pobreza, perdiendo de vista el carácter de desigualdad asentado en la relación capital / trabajo o la relación justicia / injusticia.

Si definimos a esta ‘cuestión social’ no solo como una categoría de análisis lógico, sino fundamentalmente histórica, se puede concluir con el pensamiento de lamamoto: “Uno de los mayores desafíos que el trabajador social vive en el presente

es desarrollar su capacidad de descifrar la realidad y construir propuestas de trabajo creativas y capaces de preservar y efectivizar derechos, a partir de demandas emergentes en lo cotidiano. En fin, un profesional propositivo y no solo ejecutivo".
(1998:20)

**MARCO
METODOLOGICO**

CAPITULO V

METODOLOGIA

A- La Metodología

El término metodología designa el modo en que enfocamos los problemas y buscamos las respuestas de los mismos.

El trabajo "Vejez e Institucionalización", surge a partir de una inquietud con respecto a dicha temática. Inicialmente, se formularon interrogantes vagamente, que luego fueron guiando hacia el objetivo general y los objetivos específicos.

Objetivo general:

Indagar las causas que motivaron la institucionalización de los residentes del geriátrico municipal de la ciudad de Balcarce, y conocer cual fue el grado de participación del anciano frente a esta decisión.

Objetivos específicos:

- Indagar sobre las características de la red de contención social de los ancianos.
- Evaluar las condiciones económicas y habitacionales del mismo.
- Analizar su estado de salud.
- Describir el momento en el cual se determina el ingreso a la institución.

- Identificar la modalidad de decisión operante en el anciano y su grupo de pertenencia.

B -Metodología cualitativa

En virtud de los objetivos mencionados anteriormente, se designa una metodología cualitativa, con una perspectiva teórica Fenomenológica, la cual extrae las características esenciales de las experiencias y la esencia de lo que experimentamos. En este tipo de metodología el investigador desarrolla conceptos, intelecciones y comprensiones, partiendo de pautas de los datos, y no recogiendo datos para evaluar modelos, hipótesis o teorías preconcebidas, es inductiva.

B.1- La entrevista en profundidad

Las entrevistas cualitativas son flexibles y dinámicas, no directivas, no estructuradas, no estandarizadas y abiertas.

Por entrevistas cualitativas en profundidad entendemos reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, encuentros dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones tal como lo expresan con sus propias palabras. Siguen el modelo de una conversación entre iguales, y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas. El propio investigador es el instrumento de la investigación, y no un protocolo o formulario de entrevista. El rol implica no solo obtener respuestas, sino también aprender que preguntas hacer y cómo hacerlas.

El entrevistador trata de establecer "rapport" con los informantes, formula inicialmente preguntas no directivas.

B.2- La situación de entrevista

El entrevistador debe crear un clima en el cual las personas se sientan cómodas para hablar libremente sobre si mismas, de manera relajada, con el tono de una conversación, de esta manera las personas interactúan normalmente. Las relaciones que se desarrollan a medida que transcurre el tiempo entre el entrevistador y los informantes son la clave de la recolección de datos.

Una parte importante de la técnica es no emitir juicio, hay que aceptarlos como son y por lo que son, debemos comunicar nuestra comprensión y simpatía.

Se deben sondear los detalles de las experiencias de las personas y los significados que éstas les atribuyen. Los investigadores no pueden dar por supuesto que entienden lo que la gente quiere decir. El entrevistador no puede dar por sentado supuestos y comprensiones del sentido común que otras personas comparten. Los entrevistadores cualitativos deben pedir constantemente a los informantes que clarifiquen y elaboren lo que han dicho.

El investigador cualitativo no esta interesado en la verdad per se, sino en perspectivas. Así, el entrevistador trata de extraer una traducción mas o menos honesta del modo en que los informantes se ven realmente a si mismos y a sus experiencias.

C- Unidad de Análisis

La unidad de análisis de este trabajo son los ancianos residentes del geriátrico municipal Ernesto L. Pinto, de la ciudad de Balcarce, específicamente aquellos que se encuentran sin deterioro cognitivo, esto significa que no poseen sus facultades mentales alteradas.

D- Procedimiento

En principio, se realizó una entrevista con la Directora de la institución, lo cual permitió adentrarse en la dinámica, funcionamiento y estructura de la misma (servicios, personal, actividades, etc). Luego se mantuvo entrevista informal con la Psicóloga, quien propuso cinco ancianos, de diferentes sexos y edades, mayores de setenta años, los que constituyeron la unidad de análisis sobre la que se trabajó a continuación.

Para establecer el *rapport* con los entrevistados, se tuvieron en cuenta los intereses de los mismos, formulando preguntas no directivas, referidas a su niñez, juventud, familia de base, relaciones sentimentales, etc. El desarrollo de dichas entrevistas se extendió a lo largo de dos encuentros de aproximadamente una hora, de acuerdo a la predisposición de los ancianos informantes.

La totalidad de los entrevistados fueron informados sobre el objetivo del presente trabajo de investigación, enfatizando en la importancia de sus relatos para la concreción del mismo.

A lo largo del proceso, se pudo evaluar como un obstáculo a la investigación, la falta de privacidad en el desarrollo de las entrevistas, ya que en casi la totalidad de los casos se han realizado en medio de la dinámica cotidiana de la institución, por carecer de espacios de intimidad. Cabe destacar, que en diversas visitas

programadas a la institución se debieron posponer las entrevistas, debido al estado anímico o de salud de los informantes.

Como facilitante del proceso, se puede considerar la predisposición de los ancianos al brindar su testimonio, como así también, la del personal de la institución, quienes reconocieron y aceptaron a las entrevistadoras como pares, lo cual pudo observarse a través del intercambio de información cuando fue solicitada.

SEGUNDA PARTE

CAPITULO VI

ANALISIS DE DATOS

En el análisis e interpretación de los relatos de los informantes seleccionados, hemos aplicado los conceptos que aparecen como soporte teórico de nuestra investigación, acerca de vejez, apoyo social e institucionalización y vejez, intentando responder a los objetivos planteados.

Nuestro interés está orientado a una comprensión en profundidad del escenario y las personas que se estudian, a la comprensión de los mismos en sus propios términos.

La construcción de las dimensiones resulta de una lectura repetida de las entrevistas y del agrupamiento de hechos relacionados, sentimientos y prácticas que presentan características similares, de acuerdo a nuestros objetivos. Al mismo tiempo que identificábamos características comunes en las unidades de análisis, procedimos a identificar subdimensiones para insertarse en otras dimensiones más generales que las incluyan.

Las dimensiones se fueron modificando con el progreso del análisis, respondiendo a la dialéctica propia de una metodología cualitativa, hacia la comprensión del contexto personal, socio-económico, de salud y la modalidad de decisión operante en los ancianos al momento de la internación en el geriátrico.

A- APOYO SOCIAL

Esta dimensión se analiza desde dos vertientes: la primera son los contactos que mantienen los actores fuera de la institución y que conforman su apoyo, y las

relaciones dentro de la institución, lo que categorizamos como vínculos extrainstitucionales, tuvimos en cuenta los sectores que surgen del relato dado en las entrevistas en profundidad, centrando los anclajes significativos en la percepción de los ancianos. Estos son: la familia, tanto de origen como de procreación, y las amistades.

La segunda vertiente esta compuesta por los vínculos intra e Interinstitucionales que corresponden al personal de la institución, como a las relaciones entre los ancianos internados.

1- Con respecto al Apoyo Social del sector de la familia observamos:

a)- Vínculos debilitados por historias de vida previa.

“Yo nací en San Telmo, tenía una familia hermosa, eran mamá y papá, a los diez años tuve mi hermana Rita...Mi hermana no viene porque ella tiene cáncer, y ella me dio cuatro sobrinos hermosos y una sobrina nieta...Mi hermana esta enojada conmigo, porque dice que yo la puse de pupila en un colegio hermoso de Belgrano. Rita es muy rencorosa...” AF1

b)- Achicamiento de los contactos sociales familiares por migración.

“Yo nací en el campo, acá en Los Pinos, éramos tres hermanos, mi padre y mi madre, luego falleció mi padre y yo me quedé con mi madre, la cuide mucho hasta que falleció, porque mis hermanos se fueron a vivir a otro lado...” AM3

“Yo nací en la ciudad de Buenos Aires capital, éramos mis padres y tres hermanos, yo y dos hermanas mujeres...Con mis hermanas no, hace mucho que no las veo, las dos viven en Buenos Aires. Desde que me fui no las vi más...” AM5

c)- Achicamiento de los contactos sociales familiares por fallecimiento de sus miembros y vínculos cortados con los miembros de la familia colateral.

"Nosotros éramos seis hermanos, cuatro varones y dos mujeres. Dos de los varones ya fallecidos...queda el más chico y quedo yo... Si tengo sobrinos, pero no vienen, y ahí el culpable soy yo...sin querer me empecé a alejar...Y me visita la familia cuando pueden, pero se les hace difícil..." AM2

"Yo nací en Flores, provincia de Buenos Aires, allá vivíamos con mi padre, mi madre y mi hermano menor...La desaparición de mi hijo fue la enfermedad de mi marido y la muerte de mi hermano..." AF4

d)- Tres de los entrevistados solo poseen su familia de origen, ya que no han generado su familia de procreación o han fallecido vínculos transitorios de pareja.

"...Estábamos por casarnos...el fue a ver para pagar a los empleados y no volvió...y era que lo había agarrado un auto, y le pego en la cabeza, el iba en moto...así que ahí mi vida se corto...se murió...y yo no me volví a enamorar nunca mas, sufrí mucho..." AF1

"...Yo de joven andaba de novio...y un día se enfermó ella y hubo que internarla, yo le dije: no quiero que les lleves problemas a tus padres, así que cuando salgas de acá te vas a vivir a mi casa, y bueno, hicimos pareja y estuvimos hasta que falleció...a los veinte nueve años. Y después quede solo, y no me quise casar nunca mas, y no tuve hijos..." AM2

"Yo me case y tuve una hija y un hijo...Me gustaba ayudarla y la cuide mucho! Ella se enfermo y estaba en la cama, y yo la atendí hasta el ultimo día, y ella también me cuidaba a mi..." AM3

"...Conocí a mi marido y me fui a vivir con el a su casa...después de un tiempo tuvimos nuestra primer hija...y luego el varón...Mi hijo estaba estudiando diseño industrial, el vivía en una pensión y lo secuestraron los militares...Mi marido nunca se adaptó a vivir acá...no resistió venirse para Balcarce, falleció a los cuatro años...luego mi hija se enferma y fallece de cáncer muy joven, mi yerno se quedo solo con las tres hijas..." AF4

"...Tuve muchas novias yo....pero nunca forme una familia..." AM5

2- Con respecto al Apoyo Social brindado por las amistades:

a)- Perdida de lazos de amistad a partir de la institucionalización.

"Yo paseaba y conocía, conocía mucha gente...con algunas personas me seguía viendo, pero con otras no...Tenia muchas amigas, pero yo pensé que eran amigas, pero hay una o dos nada mas...acá no vinieron nunca..." AF1

"Allá en Rosario me querían mucho...Cuando uno va a una ciudad grande y esta solo...yo no pude dar con gente de confianza...pasa que uno vio que se hace esas barras que andan siempre de joda y...Amigos no, algunos dicen que van a venir, pero les cuesta, algunos son casados..." AM2

“Yo tenia muchos amigos, porque siempre fui una persona de bien y de trabajo, pero en este lugar es difícil que te vengan a ver...” AM3

Y antes venían algunos compañeros de trabajo, pero ahora ya no, con el tiempo se van perdiendo...” AM5

b)- Lazos ocasionales que no persisten en el tiempo, algunos provenientes del ámbito laboral.

“Yo trabaje muchos años en una boutique en Paseo Sacoa...les gustó mucho y me pusieron de encargada...tenia muy buena relación con mis patronos...Trabaje en una joyería muy linda de Buenos Aires, éramos dos compañeras, nos llevábamos muy bien, hablábamos mucho porque pasábamos muchas horas juntas, pero cuando me vine a Mar del Plata no nos vimos mas...” AF1

“yo tenia mucha gente conocida, gente con la que trabaje mucho tiempo y de confianza...y eso que falte muchos años cuando me fui a Rosario” AM2

“Yo vine a trabajar en el campo, con la papa, en una chacra y vivía ahí mismo, venia a Balcarce a pasear nada mas...a mi me conocen todos por “el rubio”, tengo mucha gente conocida por el trabajo yo...” AM5

c)- Marcada tendencia a vínculos que surgen solo de la adolescencia.

“Éramos tres amigos que íbamos para todos lados juntos, después con los años nos fuimos separando hasta que no los vi mas... AM5

d)- Roles marcados en la dinámica familiar que no contribuyen a generar contactos fuera de este ámbito.

"...mi marido trabajaba y yo era ama de casa" AF4

3- En lo que respecta a los vínculos dentro de la institución observamos que:

a)- La capacidad cognitiva de algunos ancianos los lleva a un estado de aislamiento del resto de los internados, vinculándose sí con el personal de la institución.

"...No puedo estar con gente tan chata, no tenemos temas de conversación porque no llevan un hilo, porque no están bien de la cabeza, no hablo con nadie acá...somos una manga de pánfilos acá, lo único que hacen es darle a la lengua y a mi me gusta tener entretenida la mente... AF1

"...Yo hablo con el personal, las enfermeras y las mucamas, no se puede hablar con estos viejos, porque el que no esta sordo esta mudo, y el que no le falla la cabeza, yo no puedo hablar con esa gente porque no entiende... ...yo me quedo acá en mi habitación, no me gusta ir al solarium...acá tengo todas mis cosas..." AF4

b)- Los intereses culturales son determinantes a la hora de establecer vínculos entre pares.

"...acá hacemos actividades que a mi no me gustan...la lectura es lo único que me pone contenta...esta música que ellos escuchan tampoco me gusta...me gusta la música clásica, italiana, brasilera.....a veces uno esta encerrado y no puede ver, con la lectura uno se imagina, para mi es muy importante..." AF1

“...a mi me gusta mucho leer y estudiar, tengo un montón de libros, novelas y cuando quiero saber de algo les digo a mis nietas que me bajen de Internet...” AF4

c)- Los entrevistados de sexo masculino manifiestan mantener vínculos positivos específicamente con sus compañeros de habitación, y en general con todos.

“Yo soy amigo de todos, de las mujeres y de los varones...yo tengo un compañero de habitación que es muy bueno, y yo hablaba mucho con él, pero desde hace unos días que está medio enfermo y se ha entregado...después tengo más compañeros pero no es la misma relación...” AM2

“Tengo compañeros con los que hablo, con mis compañeros de habitación a veces charlo...” AM3

“Tengo dos compañeros de habitación, me llevo muy bien con ellos, me llevo bien con todos!” AM5

B- CONDICIONES ECONOMICAS Y HABITACIONALES

Esta dimensión se examina desde cuatro subdimensiones: vivienda, ingreso económico, manejo del dinero y objetos de pertenencia dentro de la institución.

1- En lo que respecta a la vivienda se observó que en la mayoría de los informantes, no es una causa de la institucionalización en el geriátrico.

“Yo tengo mi casa en Mar del Plata...” AF1

"Yo tenia dos casa acá y puse una en venta para comprar allá, pero nunca pude comprar...me quedo una, en donde vivía con mi hermano hasta que me vine para acá..." AM2

"...mi hija esta viviendo en mi casa en Los Pinos..." AM3

"...entonces decidió mi hija que nos vengamos a vivir a Balcarce para estar mas cerca de ella, nos compramos la casa acá..." AF4

2- En cuanto a su ingreso económico y el manejo de dicho dinero se observó que poseen una jubilación mínima, y tienen apoderados que cobran dichos ingresos.

"...y yo le digo a mi hermana que me traiga la plata de la jubilación para pagar acá pero ella no me trae, y yo no tengo plata, estoy atada de pies y manos, por ejemplo si yo me quiero comprar un libro, una revista..." AF1

3- En lo referido a objetos personales, en su mayoría solo conservan objetos de uso básico y primordial.

"...Yo tenia unas carteras hermosas, italianas, en una tenia la Biblia y plata, pero me las robaron, me robaron muchas cosas, es muy feo estar acá... solo tengo ropa y libros..." AF1

"Acá no se puede traer muchas cosas, porque la gente no es mala, pero por ahí tiene malos hábitos y se quedan con cosas que no le corresponden...yo tengo mi ropa y la radio..." AM2

“...acá no te podes traer nada, primero porque no hay lugar, y segundo porque hay gente que por ahí le gusta algo tuyo y te lo saca...no te podes traer cosas, yo solo tengo mi ropa...” AM3

“...acá solo tengo mi ropa y una radio Carina...” AM5

C- ESTADO DE SALUD

Con respecto a esta dimensión, cabe destacar que el análisis surge a partir de una charla informal con las enfermeras de la institución geriátrica. A partir de ésta pudimos observar que:

a)- En su mayoría padecen enfermedades crónicas, de atención y cuidados continuos:

AF1: accidente cerebro vascular.

AM2: diabetes

AM3: cáncer de próstata, hipertensión

AF4: epilepsia, hipotiroidismo, insuficiencia respiratoria.

b)- Tres de los informantes no poseen movilidad en sus miembros inferiores.

D- DECISIÓN DE INTERNACION

Este eje se subdivide en: el momento de la internación en el geriátrico, y el nivel de adaptación del anciano al mismo.

Con respecto al momento de la internación, podemos observar que:

a)- En dos casos surge a partir de la alteración del cuadro de salud, previa hospitalización, y la decisión es tomada por el sector familiar, sin consultar al anciano.

“Yo estoy acá hace dos años, porque me dio un ataque, yo estaba normal como ustedes, y una noche fui a comer con unas amigas a Balcarce, yo vivía en Mar del Plata, y una amiga mía me estaba esperando a ver si yo estaba, y ve que yo me caigo del colectivo. Entonces llama a mi hermana para que me lleve al hospital, y del hospital, me trajeron para acá. Yo estuve en la muerte, porque el ataque fue en la cabeza, un ACV. Estuve en el hospital mucho ...mi hermana en lugar de haberme llevado a mi casa me trajo acá...aparte yo no sabía que venía acá, si sabía no venía, y acá tampoco se puede salir, parece una cárcel, esta todo cerrado con llave...” AF1

“...luego mi hija se enferma y fallece de cáncer muy joven, mi yerno se quedo solo con las tres hijas, la mas chica todavía era una nena, y desde ahí yo empiezo a estar cada vez peor, mis descomposturas eran cada vez más seguido, y aunque estaba con una señora que me cuidaba ya no podía estar mas en mi casa así, entonces después de una gran descompostura, mi yerno decidió internarme acá. Yo me desperté y no sabía donde estaba, ni porque estaba acá, ni cuanto tiempo me tenía que quedar...” AF4

b)- En dos casos, se da a partir del deterioro de salud del anciano, por decisión de familiares, con consentimiento del primero.

“...yo lamentablemente me enferme, porque soy diabético, y mi hermano también, y la señora que nos cocinaba no nos hacía la comida que debíamos comer, y mi hermano falleció, y cuando el falleció, para que yo no me quedara desorientado, solo, me consiguieron estar acá mis hermanos.” AM2

“y lo que pasa es que yo en mi casa estaba haciendo siempre trabajos, no me quedaba quieto, arreglaba el parque, siempre tuve todo muy arregladito, entonces mis hijos me dijeron que lo mejor era que me venga acá, porque me podía pasar algo y estaba solo, y yo ya no estaba en edad de hacer algunas cosas, mi cuerpo ya no podía hacer mas esfuerzos. Y bueno, yo estuve de acuerdo, así que acá estoy.” AM3

c)- En uno de los entrevistados, la decisión fue impuesta por los patrones del anciano, sin consentimiento del mismo, y con desconocimiento del significado de la situación de institucionalización por parte de éste.

“...mis patrones me trajeron acá, ellos eran amigos de una de las directoras del geriátrico, entonces hablaron con ella y me trajeron, pero yo que sabía lo que era esto!...” AM5

En cuanto al nivel de adaptación del anciano a la institución:

a)- Existen sentimientos de disconformidad, angustia e impotencia ante la situación de institucionalización en una de las entrevistadas.

“...La época mas desgraciada es ahora, que estoy acá... el final de mi vida me esta llevando por caminos que yo no quiero, y yo sufro mucho. Pero acá no se preocupan mucho, tiene mas fama de la que merece... yo lo único que pido es que me dejen en mi casa, que yo me arreglo en mi casa... Esto es terrible, los días son largos, aburridos, no tenés ilusiones...yo no puedo hablar mucho porque me pone mal, yo estoy mal acá, después de haber vivido una infancia y una adolescencia tan rica, tan plena... luego venir acá es terrible, me parece que son los últimos años de vida y que los voy a pasar acá... esto es una cárcel, es muy triste, yo lloro todos los días, estando acá nada me pone contenta...” AF1

b)- El resto manifiesta conformidad ante la situación, priorizando el cuidado y los servicios que brinda la misma.

“...y yo estoy bien, porque yo soy una persona que no molesto a nadie, me tratan bien acá y me porto bien.” AM2

“... y mis nietas me explicaron que no podía estar en mi casa, y la verdad que ahora me doy cuenta de que acá estoy mucho mejor, hay tres turnos de enfermeros, así que hay gente todo el día, la comida es buena y estoy bien...” AF4

“Me siento bien acá, tengo mi cama, nos bañan, nos cambian las sábanas, nos hacen la comida, todos los domingos comemos pollo al horno con papas. Ya hace tres años que estoy acá.” AM5

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

Desde el paradigma de Derecho, eje de las políticas sociales de las últimas décadas, la institucionalización de los mayores se encuadra como una de las alternativas de respuesta a la dependencia, en el marco de las estrategias progresivas de atención a lo largo de la vida.

Tomamos como referente el concepto de fragilidad en la vejez, que propone la autora Mónica Roque, el cual incluye no solo el déficit funcional, derivado de un problema del funcionamiento físico o mental, sino de las carencias que las personas mayores padecen ante los cambios familiares, sociales, económicos, políticos y culturales, que causan déficit funcionales.

Los adultos mayores que constituyen la unidad de análisis de este trabajo, padecen en su mayoría enfermedades crónicas que requieren cuidados especiales y tratamientos permanentes. A su vez, las redes sociales fuera de la institución, son reducidas por el debilitamiento que han sufrido como consecuencia de la pérdida de la pareja, los amigos, los hermanos y compañeros del ámbito laboral.

Por lo tanto podemos afirmar que los vínculos débiles, las redes sociales pequeñas y la falta de disponibilidad de los miembros de la familia para brindar ayuda, generan apoyos sociales con poca capacidad de sostenimiento del anciano en su domicilio, sumado a la alteración en el estado de salud, y los ingresos económicos limitados.

Estas causas determinan la situación de fragilidad en estos ancianos, lo que desemboca en la decisión de internación en la institución geriátrica por parte de los familiares y/o personas a cargo.

En lo que respecta a las relaciones dentro de la institución, con el personal, éstas se basan en la satisfacción de las necesidades básicas (alimentación, higiene, atención terapéutica, etc.). La institución sostiene el paradigma del anciano como "objeto de protección" y no como "sujeto de derechos", por lo tanto no se respetan la singularidad ni los intereses del mismo, se tiende a homogeneizar desde el apelativo de "abuelo", lo que destaca la falta de capacitación y formación en el personal de la institución, en materia gerontológica.

Con respecto a la adaptación en la dinámica de la institución, se evidencia en la mayoría de los casos estudiados, la resignación a la internación y la adaptación al medio físico y a las normas de la institución, coincidentemente con el consentimiento del anciano en la decisión de la institucionalización. En los casos en los cuales no se produce la adaptación, las actividades, espacios de gratificación y los objetos de pertenencia, funcionan como compensatorios frente a la carencia de relaciones interpersonales y de apoyo social dentro de la institución.

El hecho de no haber participado en la decisión de la internación, vulnera el derecho del adulto mayor, de elegir debidamente el lugar donde quiere vivir, siempre y cuando las condiciones habitacionales y económicas sean óptimas.

A lo largo de esta investigación observamos que existe un vacío en el área social, por la ausencia de la figura del Trabajador Social. Nos orientamos fundamentalmente hacia una propuesta participativa, en donde se elaboren proyectos que tengan en cuenta todos los actores (personal de la institución, amigos y familiares del anciano, anciano, otras instituciones), que se comprometan durante todo el proceso. Otra de las propuestas es la capacitación del personal hacia una especialización en gerontología, que ayudará a la transformación del paradigma que sostiene dicha institución, y a evitar prácticas desacertadas por parte de éstos.

ANEXOS

Entrevista a Directora de Geriátricos Municipales

Fecha: 20 de noviembre de 2009

Lugar: Geriátrico Municipal

- ¿Con qué servicios cuenta esta institución?

Contamos con un Hogar de Día, en donde el abuelo puede venir desde las 8 de la mañana, almuerza, merienda y cena, de acuerdo a la comodidad de la familia. Hay algunos que vienen 8:30 hs. Y se van después del almuerzo. Los abuelos que no tienen familia se llevan la vianda para la cena y no se los saca de su ámbito, de su casa.

Tenemos enfermería con turnos de 8 horas, tres enfermeros por día, por la mañana trabajan tres enfermeros por turno porque hay que higienizarlos y el mayor trabajo está a la mañana. Se cuenta con mucamas en dos turnos de 8 horas, personal de cocina en dos turnos de 8 horas, administrativa. Dependiendo del Hospital contamos con un personal de mantenimiento y una administradora o Directora.

Algo me olvidaba que es muy importante, el medico que viene todos los días de 13 a 15 horas, y hace la visita a los dos lugares. Terapeuta y psicóloga dos veces a la semana a cada lugar.

Vienen maestros del Centro Complementario de Adultos, una vez a la semana a cada geriátrico para hacer actividades con los abuelos. En algunos casos han logrado que escriban su nombre, que hagan manualidades, la pasan genial!!.

Periódicamente la Dirección de Deportes municipal viene a hacer juegos. Estuvo la Semana de la Ancianidad, se comparte la merienda, intercambian con abuelos del Centro de Jubilados de la Tercera Edad.

Con respecto a la parte edilicia contamos con una enfermería, baños para damas y caballeros, un solarium o comedor, la secretaria, depósito de medicamentos, cocina, depósito de limpieza y habitaciones.

- ¿Trabajan en red con otras instituciones?

Si, con escuelas, Secretaria de Deportes, Cultura (Abuelos Bonaerenses), presentaron una maqueta realizada con los niños de Protección, que no gano porque no era tridimensional, se llamo "El libro de la Vida".

- ¿Con qué fondos se sostiene?

Dependemos directamente del Hospital Municipal, pero los fondos provienen en este momento un 80% de lo que se les cobra a los abuelos mutualizados, y algún subsidio que nos pueden dar. En los casos de las pensiones graciabiles, los abuelos aportan un mínimo. En cuanto a la medicación, en algunos casos PAMI te da el 100%, IOMA también. Tenemos PAMI, IOMA y casos sociales, que son la mayoría. La medicación para los casos sociales la provee toda el Hospital, PAMI da la medicación, pañales, bastones, sillas de ruedas también se consiguen, el caso de IOMA lo mismo. Y hay casos de internaciones que PAMI los paga, pero hay que cumplir con ciertos requisitos, nosotros tenemos dos casos en este momento, y se están realizando ocho trámites.

El geriátrico cuenta con una cooperadora pero no esta funcionando desde el mes de abril, nosotros tenemos intenciones de recuperarla porque es muy importante.

- ¿Reciben donaciones?

Si, todo tipo de donaciones. La ONG Red Solidaria nos consiguió dos guitarras que los abuelos querían, y se comprometieron a ayudarnos con lo que pudieran.

- ¿Cuántos ancianos hay internados, y como se distribuyen espacialmente?

En el Hostal hay 25, en el Pinto 35. Cada cual tiene sus pabellones, hay habitaciones de dos y tres camas. El comedor es compartido.

- ¿Desde que edad se admiten y cuales son las excepciones?

Se aceptan desde los 65 años. Acá hay una persona de 58 años con problemas psiquiátricos, no debería estar acá, pero como es tranquilo lo aceptamos. Son casos excepcionales.

- Con las funciones cognitivas sin alteración, ¿cuantos ancianos hay?

Yo no te puedo decir bien, pero acá la mayoría están bien.

- ¿Quién toma las decisiones? Ya que dependen del Hospital Municipal.

Hay muchas decisiones que las tomo yo. Pero con respecto a compras grandes lo evalúa el Director del Hospital. Hasta ahora no hemos tenido problemas, no hemos pedido grandes cosas, pero estamos trabajando bien.

Tenemos mucha ayuda de las pensiones que aportan los abuelos. Son 50 personas trabajando y 60 abuelos que hay que sostener, desde la alimentación, vestimenta, perfumería, calzado, se pone cuesta arriba!!.

Todo se compra en el Hospital, los que tienen familiares colaboran con la ropa. El problema son los casos sociales, que solo cuentan con nosotros.

A veces algunas empresas nos ayudan y mandan vestimenta.

Es una "casa grande", tenés que tener el mismo convencimiento sobre la limpieza, la comida, la vestimenta.

- Por último: ¿Cuándo se creó este lugar?

El Pinto tiene 25 años, éste 15. El Pinto fue puesto en funcionamiento en el año 1983, un grupo de matrimonios se pusieron a organizarlo en el edificio de un ala del Hospital "viejo" que quedaba abandonado. Se organizó y ahí es donde funciona, pero siempre bajo la dirección de la Municipalidad. Ese grupo de personas colaboró. La Directora que estuvo a cargo era Asistente Social, después falleció muy joven y fuimos sucediendo los nuevos directores.

ENTREVISTA AF1

EDAD: 74 años

PRIMERA PARTE

Dios me mando esto... (se refiere a su estado, se encuentra en silla de ruedas)

Yo nací en San Telmo, tenía una hermosa familia. Eran mamá y papá, a los diez años tuve mi hermana, Rita, es la dueña de un negocio de acá, no se si ustedes lo conocen. Bueno y esa es mi familia, porque mis otros familiares viven en Puerto Rico, en EEUU, en España, Venezuela, Cuba, por todos lados, menos acá. Acá vinieron solo mis padres y se casaron acá, porque no se conocían en España. Mi abuelo era maestro, entonces cuando llego mama le dijeron a mi papá: llego la hija de tu maestro, entonces mi papá entusiasmado fue a verla. Porque a mama la mandaron y trabajo de sirvienta...por suerte entro en la Embajada Alemana, y la quería mucho la señora, una señora buenísima, y yo la veía a mama que saludaba "hola" (hace el saludo alemán). Pero yo siempre tengo una mala imagen de los alemanes, no los quiero, por el Holocausto, pero ella era amorosa. Y le hizo construir en el parque una casa para la hija, para que juegue a las muñecas, y yo imagínate, de un hogar humilde al entrar ahí era como entrar en un palacio de cristal, teníamos juegos, era soñado eso!!! Pero yo no me sentía cómoda...yo me sentía cómoda con mis amigos, jugando en la calle a la pelota...era muy callejera yo!!! Y después cuando tenía 14 años, mi mama se hizo amiga de otra señora, de nacionalidad yugoslava y me llevaron al Colon para probarme, pero es terrible eso, es muy difícil pasar la prueba, pero yo practicaba desde los 4 años. Tuve la suerte de tener una maestra que a fin de año en la escuela me pregunto si sabia bailar y yo le dije que si, pero yo no sabia, y entonces me mando a armar el baile, y bailamos un baile que era

fácil, entonces la maestra le dijo a mi mamá: "Bety tiene muchas condiciones para bailar". Y la hermana de ella era primera bailarina del Colón, y ella se fijó mucho en mí, entonces me hizo entrar.

Esa fue la época más feliz de mi vida...la época más desgraciada es ahora, que estoy acá...

Después viajé mucho, porque tuve unos padres adorables. Yo lo ayudaba, mis padres son panaderos, entonces yo los ayudaba en el negocio, ya cuando comencé a tener 16 años...no me pagaban imagínate ellos me daban de comer, de vestir y todo.

Entonces un día me dijo papá: "toda la plata que yo te doy la tenés en el banco, cuando quieras pasear, pasea", que eso es la mejor educación que te puedo dar, que conozcas el mundo...y así fue. Mi primer viaje fue a Europa, después a EEUU. A los 17... Viajaba sola, y me hacía amigos en el viaje...conocí todo el mundo, me falta conocer Japón...y me gustaría tanto conocer otros lugares, y ahora no puedo ir ni a San Agustín, que le vamos a hacer...

- Y que hacía en esos viajes

Paseaba y conocía, conocía mucha gente, pero cuando uno llega acá sabes que pasa? Te atrapa todo... y no puedes seguir, viste cuando uno está viajando y te vas a tomar un café, te vas a tomar un té, a cenar, vamos a pasear, todo el tiempo tenés algo que hacer, pero acá no.

Igual con algunas personas me sigo viendo, pero con otras no...

Yo me llevaba muy bien con una pareja...los dos eran ingenieros, el era alemán, y me llevaba a lugares hermosos, por ejemplo la ciudad de San Francisco: es hermosa!!! Tiene unas ventanitas hermosas!!! Con voladitos, muñequitos, que te daba gusto ver...es una ciudad hermosa!! El tranvía, a mí me encanta el tranvía, cuando el tranvía recorre la ciudad tranquila, muy lindo San Francisco.

- Y que recuerda de cuando bailaba en el teatro?

Bueno, empezamos en agosto, a prepararnos, para recién bailar en diciembre, repartían los panfletos con la propaganda. Y decía Beatriz primera princesa...el rol que cumplía yo, y después te daban una síntesis de la obra que se bailaba.

Por eso ahí uno descarga lo lindo y lo feo, dichosas las personas que les gusta el arte. Yo salí a una tía, mi tía que se mató, de ella herede eso, mi abuela también era bailarina. Y ahora mi sobrina nieta le gusta estirar las piernas!! Y me dicen que e va a gustar bailar...yo la voy a ayudar en todo!!! lastima que regale todos mis vestidos!!

- Y como se siente el momento en que sale al escenario?

No se ve nada, nada, estas nerviosa hasta que salís, una vez que salís y te aplauden te olvidas de todo...solo pensás en tus compañeros y en bailar...muy lindo es bailar!!

Y baile hasta los 24. Después ya me vine para Mar del Plata y se acabo todo. Por eso te digo que acá no se progresa. Mar del Plata es para el turismo, y a mi no me gusta.

Yo soy soltera, no me case nunca...

Yo fui a ver a (bailarines) en EEUU, fui a ver a Frank Sinatra, ese día venia yo con todos los pelos parados de viaje, y de estar todo el día ahí, al Cañón del Colorado, y cuando llegue, me dijo una chica: Bety te saque entradas para ver al que vos querés tanto, así que ni me cambie!!! Con los pelos así, no me importo nada, si la que lo voy a ver soy yo, no el vestido!!

Y cuando me vine a Mar del Plata ya no viaje más, pero no me gusta Mar del Plata, y acá tampoco, es muy "chato", si querés hacer un curso, querés progresar, acá no hay.

En Buenos Aires hay mas progreso, mas empleo, más posibilidades, pero es muy cara la vida.

También estude comercial, cursos de marketing, ingles, estude piano, mi tiempo estaba totalmente completo, no por mi, por mi mama, porque yo me iba a la calle, yo era muy "varonera", me gustaba jugar, entonces mi mama se daba cuenta de que yo me iba a la calle y cuando yo entraba no había hecho nada, y yo le decía "quédate tranquila mama que yo voy a estudiar" y yo no estudiaba nada!!! Me iba con los chicos a jugar a la pelota.

Fui socia del club River, no si tuve una infancia y una juventud hermosa!! Yo le agradezco mucho a Dios, pero ahora me esta dando por la nuca!!

- esos libros son todos suyos? Que es lo que lee?

Yo leo mucho del espíritu, de autoayuda, y después novelas, a mi me gusta saber de Japón. Yo voy a Mar del Plata a comprar los libros, entonces el señor ya me conoce. Pero yo tengo la desgracia de que cuando me gusta uno, después lo doy, para que lo lea otra persona, y no me lo devuelven... Pero yo me quedo contenta igual, porque si a la otra persona le hace lo mismo que a mi, le abre una hendijita de luz, me hace muy bien. Si, a mi me gusta leer, en Mar del Plata iba siempre a la Biblioteca, ahora le tendría que decir a Rita que vaya, porque debo muchos meses ya... no se si me habrán pagado!!!!

Mi hermana y mi sobrina también son socias...a todos nos gusta leer...eso lo inculco mi papá, el siempre decía: "5 minutos que tengan dedíquense a leer"

- cuéntenos algo mas sobre las panaderías de sus padres

Tenían tres panaderías. Y la vida es muy sacrificada, a mi no me gusta, desde la tarde que empiezan a hacer las marineras, facturas, pan dulce, alguna torta. Y después a la noche hacen el pan, y lo vienen a cocinar, y todos se ríen, y claro es lógico, y vos te despertabas...porque nosotros vivíamos en el mismo lugar...y a veces te tenés que adaptar, porque a veces las viviendas son lindas y a veces son una porquería!! Yo fui a una y fui muy feliz, tenía el piso de madera, y se me caía un lápiz y lo perdía, pero ahí fue la primera vez que tuve mi habitación. Yo estudiaba danza, entonces yo bailaba. Yo estaba chocha con la habitación, y mi mamá me decía: no traigas amigas, que es fea la habitación!! Y a mi no me importaba nada...yo soy como soy, y muestro lo que tengo...no tengo porque mostrar grandes cosas, porque la importante soy yo, lo de adentro.

- A que edad se vino para Mar del Plata?

A los 15, 16 años. Me vine con mamá y papá, pero a mi no me gusta Mar del Plata, porque Mar del Plata esta preparada para el turismo. Y después me vine yo para acá, no se para que me vine para acá.

Mis papas habían comprado una panadería en el Puerto, y como yo no quería vivir sola vivíamos todos juntos. Por eso a mi no me gusta vivir acá, porque yo quería vivir con mis papas. Si tendría que pedir un regalo, pediría estar con ellos, y cuidarlos yo, y acá no puedo.

El final de mi vida me esta llevando por caminos que yo no quiero, y yo sufro mucho. Pero acá no se preocupan mucho, tiene más fama de la que merece.

Y ustedes que estudiaron? (nos pregunta) que linda carrera esa!! A mi me hubiese gustado estudiar eso, pero cuando estudiaba yo no había para elegir esa carrera. Es linda porque podes ayudar a la gente, y hay tantas cosas feas...yo considero que la vida es fea. Yo tuve una vida linda, pero hay mucha miseria en el mundo, muchas guerras.

- Y en Mar del Plata como era su vida?

Yo trabajé muchos años en una boutique, en Paseo Sacoa, en la época que papá vendió el negocio y se fue a España, se fueron a cuidar a mi abuelo. Entonces yo empecé a buscar trabajo, entonces en el primer lugar que voy me dicen que en Sacoa necesitan una empleada. Así que no se, les guste mucho y me pusieron de encargada, había que trabajar todo el día, me levantaba a las 6 y ordenaba, hacía la vidriera, limpiaba. Yo trabajé 15 años ahí, me gustaba mucho ese trabajo, porque también es un sueño eso, porque todos los que van a comprarse un vestido van porque están por un casamiento, están bien, no ves miserias, en otros lados ves mucha miseria.

- Como fue que llegó a este lugar?

Yo estoy acá hace dos años, porque me dio un ataque, yo estaba normal como ustedes, y una noche fui a comer con mis amigas a Balcarce, yo vivía en Mar del Plata, y una amiga mía me estaba esperando a ver si yo estaba y ve que yo me caigo del colectivo. Entonces llama a mi hermana para que me lleve al hospital, y del hospital me trajeron para acá, pero yo estuve en la muerte, porque el ataque fue en la cabeza, un ACV.

Estuve en el hospital mucho. Pero yo estoy arrepentida de haber ido a Mar del Plata. Mi hermana en lugar de haberme llevado a mi casa me trajo para acá.

Mi hermana no viene, porque ella tiene cáncer. Y ella me dio cuatro sobrinos hermosos, y ahora una sobrina nieta... porque mi sobrina tuvo una hija, que se llama Amparo, tiene unos ojos hermosos...

- Usted también tiene muy lindos ojos...alguna vez se enamoró?

Una vez, y estábamos por casarnos, y estábamos por terminar el departamento, y él fue a ver para pagar a los empleados, y no volvió...entonces yo dije "este desgraciado ya debe andar con alguna" porque era medio mujeriego...y era que lo había agarrado un

auto, y le pego en la cabeza, el iba en moto, y yo le decía que se proteja la cabeza que era lo mas importante, cuidatela!! Y el me decía que no, que iba a estar bien... eso fue en Buenos Aires, así que ahí mi vida se corto Y ...yo tenia 19 años, y el 22, 23. Pero se murió el, y yo no me volví a enamorar nunca mas, yo sufrí mucho, mucho...dice mi mama que a la mañana la almohada estaba empapada, porque yo lloraba...sabes que pasa es que el era amoroso, era ingeniero, y me comprendía tanto!!! Y a mi me falto el y me falto todo... el venia todas las tardes al negocio, se quedaba toda la tarde conmigo. Pero bueno, Dios lo quiso así..Dicen que hay otra vida, que uno lo va a ver

- Usted es creyente?

Si, soy Católica Apostólica Romana, soy catequista también, daba clases en Buenos Aires a los chicos...los chicos son lo mas lindo que hay.

Pero cuando me vine para acá me aplaste...acá no hay nada, no hay cursos importantes para hacer...

Y acá hacen actividades que a mi no me gustan!! A mi me gusta que me expliquen, que lean, para ir abriéndome la mente, eso me gusta.

No puedo estar con gente tan chata, no tenemos temas de conversación porque no llevan un hilo, porque no están bien de la cabeza, y mi hermana me reta por eso. Yo todas las noches lloro...(llora)

- Y ha viajado por Argentina?

No, acá viaje a las Cataratas, y a ningún lado más...porque fui a Paraguay, y volví por las cataratas. Pero no me atrae viajar por Argentina, no se porque. Esta música tampoco me gusta (folclore). Me gusta la música clásica, italiana, brasilera, española, me gusta Sabina, Serrat. Esa música no me gusta, me hace agarrar dolor de cabeza, todos los días, vos sabes...

Es feo estar acá chicas, si a ustedes las quieren traer en algún momento no quieran venir. Hay una señora que esta acá al lado que le gusta, porque quieren que los hijos vivan sin el problema de ellos, pero Yo creo que si nosotros vivimos por nuestros familiares, por nuestros hijos, hemos dado todo, un poquito al final de nuestras vidas nos tiene que dar.

Yo lo único que pido es que me dejen en mi casa, que yo me arreglo en mi casa.

Yo tengo mi casa en Mar del Plata. Y yo le digo a Rita que me traiga la plata de la jubilación para pagar acá, pero ella no me trae, y yo no tengo plata, estoy atada de pies y manos!! Por ejemplo yo me quiero comprar un libro, una revista...acá hay una mujer que le gusta leer, a mi me gusta que la gente lea, porque se abren nuevos horizontes. A veces uno esta encerrado y no puede ver, con la lectura uno se imagina, para mi es muy importante. Ahora estoy leyendo Eva Luna, de Allende, parece que contara de Brasil, porque yo conozco también Brasil. Es muy lindo Brasil, a mi me encanta, Río es muy lindo. Las fabelas son parecidas a los barrios de EEUU. Es muy triste ver eso, no quieren que los mires, pero yo los quería ver, ahí vive gente de color.

Y a los argentinos no nos quieren, nos miran con desconfianza, como si les vamos a robar.

- Y como vivió esa época de Perón, se acuerda?

Sí, mucho, a mi me marco esa época. Yo estaba en la secundaria, y mi papá era antiperonista, entonces yo tenía mucho miedo. Leíamos el libro "la razón de mi vida", pero mi papá me lo rompía, me rompió tres libros, y nos hacia escribir todos los días: "apoyo el segundo plan quinquenal". Una compañera mía desapareció, porque era hija de un dirigente radical, entonces yo empecé a tener mucho miedo, y nunca apareció...

Evita era muy linda, tenia siempre muchas alhajas, muy linda era, siempre arreglada, con el mismo peinado, y muy buena era con nosotros, por eso yo no entendía que papá

no los quisiera, pero claro, papá en el negocio venían y le sacaban todo y no le pagaban. Y aparte de perder la mercadería, perdíamos la ganancia del día, y nosotros necesitábamos para vivir. Teníamos miedo de hablar también.

Hicieron la Cuidad Evita, y ahí les regalaban maquinas, de todo, pero la gente rompía todo, hacia fuego con las puertas de las casas. Era gente que no quería progresar.

Y yo después me afilie al partido radical, porque era amiga de la mujer del intendente de Mar del Plata que era radical, para dar un testimonio de que no somos todos peronistas.

Mira ahora como estamos, en el suelo, tiene que venir una corriente nueva. Yo me entero de la actualidad porque leo diarios, porque acá no se puede mirar televisión porque te lo cambian. Esto es terrible...los días son largos, aburridos, no tenés ilusiones.

Mientras uno cuando esta en la casa dice: el domingo me voy a la pileta, aunque sea a comer un sándwich y una gaseosa, o me voy a ir a Córdoba, que se yo, a mi me gusta pasear, a mi no me gusta trabajar en mi casa, nunca, y a mi hermana le gusta, es la antitesis mía, es casada, tuvo cuatro hijos, es mas tímida que yo, no le gustaba lo que yo hacia. Ella es muy modosita, muy buena, yo no, yo era muy varonera , yo era mas liberal.

- Que opina de la juventud?

Pienso que los chicos están desengañados, yo no pase eso, yo cuando tenia que trabajar siempre pude trabajar en lugares lindos, pero los chicos no tienen la posibilidad de elegir, entonces uno se va bajando, porque vos ves que en EEUU si entras a un trabajo y no te gusta estar todos los días escribiendo a maquina, te van cambiando, a ver donde te gusta estar. Que vos estés bien, porque al estar bien uno rinde más. En cambio acá no, entras como mecanógrafa, y te morís como mecanógrafa, no hay etapas, es muy estructurado. A mi no me gusta.

- y si hubiese tenido que elegir un lugar en el mundo, cual seria?

Nueva York, como me gusto ese lugar, cada cual hace lo que quiere, tenés cada museo, tenés el barrio latino, el barrio chino. Gente muy buena es la americana, muy educados.

- Bueno muchas gracias por todo, nos despedimos.

Bueno, chicas cualquier cosa que necesiten estoy acá, o si no mi hermana Rita, pobre que esta enferma...ese es mi gran pesar, y estar acá también. Pero ella me trajo acá, porque no se, hubo una confusión, yo no quería ir a la casa de ella, porque no me podía cuidar. Y ella me recrimino un montón de cosas, me recrimino porque yo soy 9 años mayor, y yo la tenía cortita. Yo lo que quería era que estudiara, y ella no quería estudiar. Ella estaba de pupila en un colegio hermoso de Belgrano, estaba de pupila porque si no se escapaba. Yo vivía en Ezeisa, y hay muchas cosas feas, entonces yo quería lo mejor para mi hermana.

SEGUNDA PARTE

Yo no puedo hablar mucho porque me pone mal, yo estoy mal acá...después de haber vivido una infancia y una adolescencia tan rica, tan plena, de experiencias estudiantiles, de danzas, luego venir acá es terrible... me parece que son los últimos años de vida, y que los voy a pasar acá...esto es una cárcel, es muy triste... yo lloro todos los días (llora).

Estando acá nada me pone contenta...la lectura es lo único que me pone contenta...ahora estoy leyendo sobre el hambre en el mundo y sobre el comienzo de la vida humana en la tierra. Ahora pensaba ir a la biblioteca, pero no puedo caminar, esa es mi desgracia, mi presente es malo, mi condición física, y acá no veo a mi familia y es muy feo chicas...me pongo muy triste (llora).

Hay algo que no les conté. Yo trabajé en una joyería muy linda de Buenos Aires, estaba Richiardi y después nosotros, que lo abastecíamos a ellos. Y me gustaba mucho trabajar ahí, porque tenés que saber los puntos que tiene, si es bueno o malo el brillante, lo mismo con las medallas. A mi me robaron todas las alhajas en Buenos Aires, pero no importa eso.

A ustedes les gusta acá Balcarce no? Uhhhh mama mía...que aburrido que es!!

- No le gustan las plazas?

Pero que tenés que hacer? Sentarte debajo de un árbol! Me aburre al plaza...lo único que podes hacer...que aburrido!!

- con quien hablas cuando estas triste?

Con nadie.

- Y antes con quien hablabas?

Tenia muchas amigas, pero yo pensé que eran amigas, pero hay una o dos nada mas...acá no vinieron nunca, cuando las necesite...la única que esta es mi hermana, y dos chicas también.

- Y con ellas no hablas?

No, no soy de hablar, soy de guardarme las cosas. No puedo contar porque me pongo a llorar y no me gusta que me vean llorar a cada rato. No puedo hablar chicas... (Llora).

- Bueno contanos como era un día tuyo antes de entrar acá...

Bueno yo me levantaba temprano, a las cinco o seis de la mañana, te estoy hablando de cuando empecé el secundario, tomaba el desayuno y me tomaba el tranvía. Es tan

lindo!!Tiene esas ventanitas tan grandes, que se veía todo!! Y de ahí me iba a la escuela, y durante el viaje me ponía a pensar de que materia me podían tomar examen y cual no, química no me gustaba y me costaba mucho!! La que más me gustaba era geografía, ya tenía esa inclinación. Y cuando llegaba a casa tipo una y media, comía y me iba a danza, y si no tenía corte, piano, tenía todo el día ocupado, porque si no me iba a la calle y a mamá no le gustaba!! A mí no me gustaba jugar a las muñecas con las chicas, me gustaba jugar con los varones a la pelota, a las bolillas, con figuritas.

En ese momento mi familia estaba pasando un problema económico, mi padre de había quedado sin trabajo y estaba vendiendo papa en la feria.

Para que vean lo que era mi padre, él siempre nos decía: "si tenés algún problema con alguien arrégalo con esa persona, no me comentés a mí, ni a mí, ni a nadie, vos tenés que aprender a conocer a la gente y no hacer comentarios de nadie". Por eso es que mis padres tenían amistades muy lindas y verdaderas...

Como les conté nosotros teníamos tres panaderías, con vivienda, y yo me había hecho amiga del hijo de un señor con mucho dinero, de la alta sociedad. Entonces le pedí la casa a mi padre para hacer una fiesta, y me pregunto a quien iba a invitar, si iba a invitar a mis amigos, y yo le dije que no, y me dijo:"tenés que invitar a tus amigos, si no, no". Y bueno, la fiesta estuvo hermosa, pero mi padre se enojó conmigo y no me habló por unos días. Y después me agarró sola y me dijo: "tu haces amistades por los trajes, y no por las bondades de las personas, y yo no te enseñe eso..." era muy sabio mi padre...

- Y se pudo traer alguna pertenencia de su casa?

No, solo ropa y los libros. Yo tenía unas carteras hermosas, italianas, en una tenía la Biblia y plata, pero me las robaron, me robaron muchas cosas...es muy feo estar acá...

- y su habitación con quien la comparte?

Con dos mujeres mas, pero es muy feo. Acá los días son desperdiciados, no se hace ninguna actividad. Yo quisiera aprender costura, podríamos hacer una huerta, tejer, hacer cocina, todo lo que me enseñen...a mi me gusta aprender un montón de cosas, pero no hacemos nada, somos una manga de páñfilos acá...lo único que hacen es darle a la lengua, y a mi me gusta tener entretenida la mente. También tenía una radio, pero hace dos días que no aparece...no me traje nada...aparte yo no sabia que venia acá, si sabia no venia, y acá tampoco se puede salir, parece una cárcel, esta todo cerrado con llave, y mi hermana no viene mucho tampoco...viene cuando le conviene. Ella esta enojada conmigo porque dice que yo la puse de pupila en un colegio hermoso de Belgrano, muy caro, pero yo no la puse de pupila, es que ella andaba mucho en la calle, entonces mis padres tomaron esa decisión. Rita es muy rencorosa, y me dice que ya sabe lo que es estar en un lugar como este, porque ella estuvo de pupila en un colegio porque yo la mande. Y ella se recibió de maestra ahí, sabes que lindo era ese colegio!! Le daban de todo, pero a ella no le gustaba...no le gustaba estudiar, pero yo le exigía que tenía que estudiar, que tenía que hacer algo en la vida, tener una herramienta.

- Y su hermana no la saca a pasear?

No, le queda mas cómodo así...ahora vamos a ver que hacen los hijos con ella...yo lo único que quería era que ella estudiara, y consiguió muy buenos empleos gracias a mi, yo la ayude mucho... también le presente a su esposo actual.

Ustedes saben que acá hay un chico que tuvo meningitis...entonces el otro día me dijo el cura que viene a darnos la misa que yo siempre tengo que pensar por qué estoy acá...entonces me dijo que yo le tengo que enseñar a este chico a leer y escribir, así que será ese mi propósito!!.

ENTREVISTA AM2

EDAD: 78 años

PRIMERA PARTE

- Como estaba constituida su familia?

Nosotros éramos seis hermanos, cuatro varones y dos mujeres. Dos de los varones ya fallecidos...queda el mas chico y quedo yo, andamos tironeando, la enfermedad me ataco mucho a mi, yo me mantuve siempre bien...

- En que trabajaba?

Yo soy constructor nacional recibido, de muy joven me fui a vivir a Rosario, estuve 22 años. Me vine en el 95 de allá, y yo era muy inteligente, me gustaba saber mucho, hacer las cosas bien. Estudié en la escuela libre, en Buenos Aires, y después cuando me recibí fui a llevar todos los papeles a la Municipalidad, aunque yo iba a trabajar de constructor, y me dijo el ingeniero: bueno vas a tener que ir a La Plata a dar examen, así ya quedas inscripto en el Colegio, y justo tenían que ir tres personas de acá, y me fui con ellos. Justo el día que cumplí 22 años tuve que ir a rendir examen. Resulta que los otros tres que fueron no rindieron, y yo rendí bien. Y se vinieron enojadísimos, porque ellos no habían rendido, y le decían al ingeniero: "como nos mandaste con este chico, que le fue bien, y nosotros con tantos años de oficio nos fue mal"; y el ingeniero les dice: "ustedes están muy equivocados, este muchacho tiene cuatro años de estudio"

Así que en el 72 me fui para Rosario, en ese momento yo estaba trabajando con un hombre, que me propuso que vaya a construir la casa de su hermano allá, y yo deje: "trabajar acá o trabajar en Rosario es lo mismo". Y fui allá y me gusto mucho!!. Yo tenía

dos casas acá y puse una en venta para comprar allá, pero nunca pude comprar porque cuando uno va a una ciudad grande, y esta solo...yo no pude dar con gente de confianza. Así que estuve 22 años allá, y después me vine en el 95 porque no andaba bien de salud, pasa que uno vio que se hace esas barras que andan siempre de joda y... entonces mi hermana me dijo: "venite para acá y haces algún trabajo", y bueno me vine...

- Y acá que familiares quedaban en ese entonces?

Quedaba mi madre y mis hermanos, mi padre falleció de muy joven. Yo la pase muy bien la verdad, era muy trabajador, muy gente de confianza. Allá aparte, en Coronel... que esta pegado a Rosario, que corresponde a Rosario, allá estaban los Makrey, el mayor estaba, y allá empecé a trabajar...todo lo que tenían que hacer ellos lo hacia yo, había un ingeniero ahí que dirigía todo, y yo tenia que trabajar con el.

A mi siempre me gusto aprender mucho.

- y tuvo alguna pareja?

Si, si, yo de joven andaba de novio, mis hermanos se casaron todos, menos yo. Y un día se enfermo ella y hubo que internarla, y yo le dije: "mira no quiero que le lleves problemas a tus padres, así que cuando salgas de acá te vas a vivir a mí casa", y bueno, hicimos pareja, y estuvimos hasta que falleció, falleció joven, a los 29 años. Y después quede solo. Y no me quise casar nunca mas, que se yo, y yo no era una persona muy andariega, pero que se yo, yo fui de la comisión del club, y acá cuando se hacían las carreras de automovilismo en el autodromo, yo no era de la comisión, pero las dos primeras carreras las organizamos nosotros, porque la misma gente que estaba en el autodromo nos dijeron: "háganlas ustedes que son los que mas saben". Y bueno después hicieron una comisión aparte y nos dejaron afuera a nosotros. Yo era como un

hijo para el padre de Fangio, porque el era frentista, y quería que trabaje con el, pero yo me quede con el patrón que estaba. Aparte a la vuelta de lo de Fangio yo tenía a mi abuelo, y yo siempre iba a lo de mi abuelo, y siempre que pasaba me paraba a hablar, y charlaba dos horas...y me hacía entrar a la casa, tenía un living grandote!! Y ahí tenía todos los premios que iba ganando el hijo.

- Y como llego a este lugar?

Y...yo lamentablemente me enferme...porque soy diabético, y mi hermano también, y la señora que nos cocinaba no nos hacía la comida que debíamos comer, y mi hermano falleció, y cuando el falleció, para que yo no quedara desorientado, solo, me consiguieron estar acá mis hermanos. Y yo estoy bien, porque yo soy una persona que no molesto a nadie, me tratan bien acá, y me porto bien...tengo muchas amistades acá. Anoche estuvimos jugando a la generala con las chicas de acá, me habían regalado un cubete de generala, y empezamos a jugar. No yo soy amigo de todos, de las mujeres y de los varones. También tiene que ver el carácter, y algunos han vivido toda la vida solos, y no les gusta vivir acá, pero yo e estado en muchas reuniones, haya en Rosario me querían mucho, y fui presidente del club, después fui en las elecciones del pueblo revisor de cuentas, después fui concejal.

- Le interesa la política?

No, no me gusta la política, pero si me interesa participar. Un día en Rosario, viene los Radicales a mi casa y me dicen: "venimos a molestarlo, queremos hacer una lista y te queremos a vos arriba" y yo les dije que no, que no era para mi la política, y en todo caso si hiciera política, me gustaría en el peronismo...porque el peronismo es el único partido que conozco, conozco a gente...al otro día vinieron los del partido Peronista a

buscarme. Ellos se pensaban que yo era Demócrata Progresista, porque yo era muy amigo de (un chacarero).

Así que yo la pase muy bien allá en Rosario, y acá, cuando vine, que se yo, ya casi no me conocía nadie, a veces me encontraba con amigos de la infancia...

- Recibe algunas visitas?

Si, si la familia...amigos no, algunos dicen que van a venir...pero les cuesta, algunos son casados.

- Y sobrinos tiene? Vienen a verlo?

Bueno, ahí el culpable soy yo, porque cuando yo me fui a Rosario eran chicos, y cuando volví ya eran casados, y cuando venís de paseo, yo no iba...usted sabe porque? No era porque yo no los quería...pero yo pensaba ya soy una persona grande, que voy a ir a hacer a la casa de dos chicos? Y son unos cuantos, pero hoy no vienen...y quien es el culpable?...yo, por eso me tratan como tío, pero que se yo, no tienen esa amistad. El culpable soy yo, sin querer me empecé a alejar. Porque las personas cuando somos jóvenes cometemos errores sin querer, y nos damos cuenta cuando ya es medio tarde. Pero nos sirve para darle consejos a una persona joven. Que va a hacer...

Y yo la pase muy bien, pasee mucho, y ahora espero estar lo mejor posible, llevarme bien con todos, que es lo principal...y cuando el de arriba me llame...yo pienso a veces que de mi se ha olvidado!!

Nos despedimos y le agradecemos mucho...

SEGUNDA PARTE

Ya estuvimos conversando sobre su pasado, ahora deseáramos conocer su presente...

- Como es un día suyo desde que esta en este lugar?

Y bueno, yo me levanto temprano, nos dan el desayuno y todos los días hago mis ejercicios, hoy tendría que venir la Terapeuta, pero ya no se si vendrá, igual yo ya se mas o menos lo que tengo que hacer, entonces trato de hacerlos solo, así ejercito un poco y de paso me entretengo.

Y después miramos televisión...a mi me gustaría salir a caminar, pero con este corral no se puede, necesitaría un bastón que ya lo mande a pedir, pero todavía no se consiguió.

Yo siempre me levante muy temprano, y trabajaba todo el día, siempre estaba realizando alguna actividad, y si no practicaba deportes, jugué al fútbol también, pero cuando me enferme y llegue acá ya fue distinto.

- que actividad le gustaría hacer?

Y...me gusta mucho el deporte, pero así como estoy no puedo practicarlo. Me gustan mucho las bochas...yo jugué mucho tiempo cuando era joven, estaba en un equipo muy bueno en Rosario, le ganamos a un equipo profesional un campeonato. Eso es algo que me gustaría practicar. A mi me gusta estar en actividad, yo hice muchas cosas de joven, pero ahora es mas difícil...

- Ha podido hacer amistades acá? Con quien habla cuando le sucede algo?

Yo tengo un compañero de habitación que es muy bueno, y yo hablaba mucho con el, pero desde hace unos días que esta medio enfermo, y se ha entregado...yo trato de ayudarlo porque es una persona muy buena, pero el no pone voluntad...y es con la única persona que tenia mas confianza, después tengo mas compañeros, pero no es la misma relación.

Yo antes tenía mucha gente conocida, gente con la que trabajé mucho tiempo, y de confianza, porque cuando uno tiene buena conducta la gente lo reconoce...y yo siempre trabajé mucho y muy bien, así que la gente se acuerda mucho, después de tantos años es increíble como se acuerdan, y eso que yo falte muchos años cuando me fui a Rosario.... A veces vienen amigos míos a visitarme, y por ahí me los encuentro de casualidad... también me vienen a visitar algunos familiares cuando pueden, pero se les hace difícil...

- tiene pertenencias en la habitación?

Y no...Acá no se puede traer muchas cosas, porque la gente no es mala, pero por ahí tiene malos hábitos, y se quedan con cosas que no le corresponden, y bueno, usted sabe como es esto...yo tengo mi ropa y la radio...y tenemos un televisor. Viene una persona del banco y me paga la jubilación, yo me quedo con algunos pesos y el resto lo dejo acá para lo que se necesita... Así son los días acá...pero yo me siento bien, porque me tratan bien.

ENTREVISTA AM3

EDAD: 86 años

PRIMERA PARTE

- Hablemos sobre su pasado...donde nació?

Yo nací en el campo, acá en Los Pinos, éramos tres hermanos, mi padre y mi madre, una familia hermosa...luego falleció mi padre y yo me quede con mi madre, la cuide mucho hasta que falleció, porque mis hermanos se fueron a vivir a otro lado.

Ya desde muy chico trabaje, no termine la escuela porque me gustaba mucho trabajar en el campo!!

Yo de joven trabaje mucho tiempo en la cantera en Los Pinos, y cuando me faltaba un año para jubilarme nos echaron a todos, pero la gente de la empresa al otro día vino a mi casa y me dijo : "quédate tranquilo que te vamos a volver a llamar así te jubilas acá", y así fue, me llamaron y trabaje un año mas, y cuando cumplí el año me dijeron que ya no podía trabajar mas...porque claro, ellos no querían tener problemas por si me pasaba algo!!

- cuéntenos como era trabajar en una cantera

y es un trabajo muy sacrificado!!! Trabajábamos ocho horas...de corrido, entrábamos a las ocho de la mañana y salíamos a las cuatro de la tarde...es un trabajo muy pesado, y con el tiempo el cuerpo se deteriora mucho...

Después me llamaron para trabajar con implosiones, pero mi mujer no quiso saber nada!!!!

Yo me case y tuve una hija y un hijo. Siempre hice de todo para que a mi familia no le faltara nada...hacia cualquier trabajo para darles todo a ellos.

También trabaje en una metalúrgica en Tandil, me quedaba allá y cuando tenia un día libre, cada quince días, me venia a ver a mi familia a Los Pinos.

Después también trabaje en un ferrocarril, me querían dejar de capataz ahí, porque yo era muy trabajador, y siempre cumplía los horarios... yo les he enseñado a mis hijos que tienen que ser muy trabajadores, a mi hijo que vive en Tucumán yo lo asesore y ahora esta muy bien, es exporta papa para una empresa de Brasil...mis nietos me dicen: "abuelo, todo lo que tenemos es gracias a vos..." y mi hija esta viviendo en mi casa en Los Pinos.

- y como fue la relación con su mujer?

A mi siempre me gusto tratar bien a la mujer, yo siempre valore mucho el trabajo de la mujer, me gustaba ayudarla y la cuide mucho!! Ella se enfermo y estaba en la cama, y yo la atendí hasta el ultimo día...y ella también me cuidaba mucho a mi, cuando me veía que estaba medio caído enseguida me llevaba al medico, pero el medico me decía que yo era un hombre muy sano!!

Ah...también hago artesanías en metal (nos muestra una hebilla y un anillo) si, a mi me gusta hacer de todo, me gustaba aprender todos los oficios... ahora estoy haciendo algunas cosas en madera, pero no se las puedo mostrar porque se las llevo al profesora...

- y cómo llegó a este lugar?

Y lo que pasa es que yo siempre en mi casa estaba haciendo trabajos...no me quedaba quieto, arreglaba el parque, siempre tuve todo muy arregladito. Entonces mis hijos me dijeron que lo mejor era que me venga acá, porque me podía pasar algo y estaba solo, y

yo ya no estaba en edad de hacer algunas cosas, mi cuerpo ya no podía hacer mas esfuerzos. Y bueno, yo estuve de acuerdo así que acá estoy, me vienen a ver mis hijos, a veces tenemos cenas familiares, me vienen a buscar y comemos juntos...

SEGUNDA PARTE

- Que le gustaría hacer que no puede en este lugar?

A mi como gustar, me gusta hacer de todo...me gusta mucho tocar el bandoneón, y también un instrumento que es de doce cuerdas, parecido a una guitarra pero mas pequeño, me lo fabrico un amigo...pero no tengo los instrumentos! Así que no lo puedo hacer...hay que tener dinero para comprarlos!!!

También me gustaría hacer artesanías en metal, hebillas, anillos, etc, pero tampoco tengo el material para hacerlo!!

- Y por que no lo tiene?

Y porque acá no podes traer nada!!, primero porque no hay lugar, y segundo porque hay gente que por ahí le gusta lo tuyo y te lo saca!!

No te podes traer cosas, solo me traje mi ropa.

- Cuál es el espacio que más le gusta de este lugar, dónde se siente mas cómodo?

Y yo siempre trato de estar acá (solarium) porque acá escucho la radio, y como a mi me gusta mucho observar...yo acá observo para afuera, el parque, el movimiento de la calle...

- En este momento están realizando alguna actividad?

No, en este momento no, venía una chica que nos daba actividades pero hace bastante que no viene, parece que esta delicada de salud, así que no estamos haciendo nada.

- Y tiene alguien de confianza para conversar?

Con mis compañeros de habitación a veces charlo. Pero no tengo amigos, mis amigos están afuera...porque siempre fui una persona de bien y de trabajo, pero en este lugar es difícil que vengan a verte...solo la familia, cuando puede.

ENTREVISTA AF4

EDAD: 83 años

PRIMERA PARTE

- Cuéntenos un poco de su niñez...

Bueno, yo nací en Flores, pcia de Buenos Aires...allá vivíamos con mi padre, mi madre y mi hermano menor. Realmente si he tenido una niñez mala no me he dado cuenta, porque mi viejo era muy mujeriego, y mi madre una pobre esclava, pero mi viejo siempre separaba sus hijos de su pareja, con nosotros era diferente, pero mi madre sufrió mucho...

Yo hice solo el primario, y no complete los estudios, porque luego me fui a Santa Fe cuando mis viejos se separaron y mi madre no me anoto, así que no termine la primaria. Nos fuimos a vivir las dos solas y trabajábamos en un sanatorio, yo de mucama y mi vieja de cocinera. Para esto yo tendría 14 o 15 años, y mi viejo se quedó en Flores. La verdad que no se cuantos hermanos tendré...porque era tan mujeriego que debe haber dejado hijos por todos lados!!!!

Mi madre en esa época estaba enferma, y yo epiléptica, así que fue muy difícil, teníamos que afrontar todo solas.

Luego conocí a mi marido me fui a vivir con el a su casa, con su madre. Después de un tiempo tuvimos nuestra primer hija , Ana, y luego el varón, Miguel Ángel. Mi marido trabajaba y yo era ama de casa.

Mis hijos se hicieron grandes y se fueron a estudiar a La Plata, mi hija era docente, profesora de piano y asistente social, y mi hijo estaba estudiando diseño industrial. El

vivía en una pensión y lo secuestraron los militares, es uno de los 30.000 desaparecidos, y ahí cambio mi vida para siempre... se lo llevaron una noche de la pensión y al otro día ya estábamos recorriendo todas las comisarías y juzgados, por mucho tiempo y nadie sabia nada de el. Hasta vi el expediente que decía "sobreseído", estaba firmado por el propio juez que me atendió pero ni lo conocía...le dije de todo!!

Lo que hacían era matarlos y tirarlos al mar...ya se que esta muerto, pero muchas veces sigo pensando que puedo tener noticias de el. Fue muy duro, la desaparición de mi hijo fue la enfermedad de mi marido y la muerte de mi hermano...es mucho dolor!!!!y mi hija se caso y se vino a vivir acá, tuvo tres hijas hermosas, mis nietas que me vienen a ver todos los días.

Mi marido en esa época se descomponía todo el tiempo, y mi hija tenia que salir corriendo para flores...entonces decidió que nos vengamos a vivir acá a Balcarce para estar mas cerca de ella, nos compramos la casa, pero mi marido nunca se adapto a vivir acá, no le gustaba , decía que "no tenia ningún amigo" y estaba muy triste...pero yo le decía: "como yo si tengo amigos", es porque el no se abría, era muy distinto a mi...yo me adapte enseguida porque estaba acostumbrada a vivir en varios lugares distintos, pero le nació y se crió en el mismo lugar, y no resistió venirse para Balcarce, falleció a los cuatro años de haber venido.

Luego mi hija se enferma y fallece de cáncer muy joven, mi yerno se quedo solo con las tres hijas, la mas chica todavía era una nena, y desde ahí yo empiezo a estar cada vez peor. Mis descomposturas eran cada vez más seguidas, y aunque estaba con una señora que me cuidaba ya no podía estar mas en mi casa así, entonces mi yerno decidió internarme acá.

Yo me desperté y no sabia donde estaba, ni porque estaba acá, ni cuanto tiempo me tenia que quedar!! Y mis nietas me explicaron que no podía estar en mi casa, y la verdad que ahora me doy cuenta de que acá estoy mucho mejor, hay tres turnos de enfermeros,

así que hay gente todo el día...la comida es buena y estoy bien. Mis nietas me vienen a ver todos los días, y me traen lo que les pido...y si no vienen las llamo pro teléfono!! Porque tengo mi celular.

SEGUNDA PARTE

Podríamos hablar un poco de su presente...

- Y que hace durante el día?

A mi me gusta mucho leer y estudiar...tengo un montón de libros, novelas, y también cuando quiero saber sobre algo les digo a mis nietas que me bajen de Internet y me lo traen. También tengo mi radio, mi música, escucho Serrat, Sabina, música clásica...tengo una colección de almanaques desde 1950, de cualquier tipo, así que les encargo...

Después me gusta tejer y cocer, lo hice toda la vida, pero ahora el medico me lo prohibió pro la columna, casi no puedo caminar.

- Y en qué lugar le gusta pasar su tiempo?

Yo me quedo acá, en mi habitación, no me gusta ir al solarium (salón) hace mucho calor!!, y acá tengo todas mis cosas.

Comparto la habitación con dos señoras, pero una es como si no existiera, y la otra se levanta temprano y se va para el solarium, así que no la veo en todo el día.

- Y tiene alguien de confianza para hablar acá?

Yo hablo con el personal, las enfermeras y las mucamas, no se puede hablar con estos viejos, porque el que no esta sordo, esta mudo, y el que no le falla la cabeza, yo no puedo hablar con esa gente...porque no entienden...

ENTREVISTA AM5

Edad: 83 años

PRIMERA PARTE

Yo nací en la ciudad de Buenos Aires, en capital, éramos mis padres y tres hermanos, yo y dos hermanas mujeres...

Y a mi de joven me gustaba mucho andar por ahí, en el verano ir a la playa, y en invierno ir al cine y al teatro...me iba a Quilmes, al balneario Municipal...

En esa época yo trabajaba en una fabrica metalúrgica, trabaje ahí unos cuantos años, después me aburrí y me fui. A mi me gustaba mucho caminar, andar, mas en verano.

Éramos tres amigos que íbamos para todos lados juntos, jugábamos al billar, a ver quien pagaba la cena y cosas así...después con los años nos fuimos separando, hasta que no los vi más.

- Y que recuerda de su familia?

Y mi familia también salía mucho a pasear...tenían un comercio, una mercería allá en Buenos Aires. Pero yo me quise ir de allá, y me fui a Río Negro, porque me decían que se ganaba mucha plata!! Y como era lo mismo para mí trabajar en Buenos Aires o en otro lugar, me fui. Trabaje en la fruta, y bueno, estaba allá y me gustaba mucho...y después de un tiempo me dijeron que acá, en Balcarce se ganaba mejor!!, y hace veinte años que estoy acá. Me gusta mucho Balcarce, y mis hermanas querían que me volviera a Buenos Aires, pero no!!!.

- Y tiene relación con sus hermanas?

No, hace mucho que no las veo, las dos viven en Buenos Aires, desde que me fui no las vi mas.

Y yo vine a trabajar en el campo, con la papa, en una chacra...y vivía ahí mismo, venia a Balcarce a pasear nada más. A mi me gusta vivir en el campo, uno en el campo siempre tiene plata, pero cuando va al pueblo se la gasta!!.

A mi me conocen todos por "el rubio", mis padres eran los dos rusos, uno vino de un pueblo y el otro de otro, y se conocieron acá en Argentina, se enamoraron y se casaron. Ellos vinieron en esos barcos lujosos de allá...

- Tuvo algún amor?

Tuve muchas novias yo!!! A mi lo que me gustaba era siempre estar bien arreglado. Me gustaba vestirme bien, pero nunca forme una familia.

- Y cómo llegó a este lugar?

Y mis patrones me trajeron acá...ellos eran amigos de una de las directoras del geriátrico, entonces hablaron con ella y me trajeron, pero yo que sabia lo que era esto!! Pero me siento bien acá...tengo mi cama, nos bañan, nos cambian las sabanas, nos hacen la comida, todos los domingos comemos pollo al horno con papas!!!! Y ya hace tres años que estoy acá...

- Y su salud?

Ah, yo ando bien, a veces me duelen las rodillas, pero gracias a Dios estoy bien!!!

SEGUNDA PARTE

- Y como es un día suyo acá?

Yo me levanto a las cinco de la mañana todos los días, las enfermeras me preparan el agua caliente y me pongo a tomar mate tranquilo...a mi me gusta madrugar porque uno hace las

cosas tranquilo. Y después me acuesto un rato a la tarde. Y yo ayudo mucho acá...soy como un comodín!!! Hago lo que sea, si falta gente para hacer algo yo ayudo. A veces salgo a caminar, hago algunos mandados, me siento afuera a mirar gente que pasa, los autos, escucho mucho la radio...tengo una radio Carina.

- Y que otra pertenencias tiene aquí?

No, solo la ropa.

- Tiene amigos en este lugar?

Tengo dos compañeros de habitación, me llevo muy bien con ellos, me llevo bien con todos!!!

- Y donde vivía antes de venir a este lugar?

Y yo vivía en el lugar que trabajaba. Nunca tuve una casa, justo cuando iba a sacar un crédito en el Banco Hipotecario de Buenos Aires para hacer mi casa, yo iba con el constructor que me acompañaba, fue en el '49 esto, íbamos por el Cabildo, y mi corazón me decía "no vayan", y en eso empezamos a escuchar los aviones y todo el revuelo. Y yo le digo: "compañero vamos que hay revolución", y cuando lo toque se cayó muerto. No se veía nada, había mucha cerrazón, y los aviones volaban bajo. Tuve mucha suerte, me podrían haber matado!! Por eso creo mucho en Dios.

- Recibe alguna visita?

Y antes venían algunos compañeros de trabajo...pero ahora ya no, con el tiempo se van perdiendo...

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

- CLEMENTE, M. Alejandra. "Redes Sociales de Apoyo en relación al Proceso de Envejecimiento Humano". Revisión bibliográfica. INTERDISCIPLINARIA. Revista de Psicología y Ciencias Afines, Vol 20, N° 1. Centro Iberoamericano de Investigaciones Psicología y Ciencias Afines. Bs. As..Argentina, 2003. En [<http://www.redalyc.uciemex.mx>].
- DE LOS REYES, Maria Cristina. "Construyendo el concepto de cuidador de ancianos". IV Reunión de Antropología Do MERCOSUR. Foro de Investigación. Envejecimiento de la población en el MERCOSUR. Noviembre, 2001. Curitiba, Brasil. En [<http://www.redadultosmayores.com.ar>].
- DE LOS REYES, Maria Cristina. "Familia y Geriátricos. La relatividad del abandono". Buenos Aires. Argentina: Espacio, 2007.
- FASSIO, Adriana. "La institucionalización de los Adultos Mayores en la Argentina: Imaginarios y realidades". VERTEX. Revista Argentina de Psiquiatría. 2007, Vol. XVIII. Material bibliográfico correspondiente a la carrera de especialización en "Gestión en Gerontología": Facultad de Psicología y Ministerio de Desarrollo Social, 2005.
- GUZMAN, J. Miguel; HUENCHUAN, S; MONTES DE OCA, V. "Redes de Apoyo Social de las personas mayores: Marco conceptual. En [<http://www.eclac.org/celade/noticias>]
- HUENCHUAN, Sandra. "Marco legal y de políticas sociales a favor de las personas mayores en América Latina". En [<http://www.observa.uchile.cl>].
- "Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento". Naciones Unidas. En [<http://www.imsersomayores.csic.es>]
- LUDI, Maria del Carmen. "Envejecer en un contexto de (des)protección social". 1° Edición, Bs.As: Espacio, 2005.
- PARRA, Gustavo. "El Objeto y el Trabajo Social: Algunas aproximaciones a la problemática del Objeto en el Trabajo Social". En [<http://www.fts.uner.edu.ar>].
- "Principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de edad". En [<http://www.un.org/spanish/envejecimiento/principios>].
- ROQUE, Mónica. "Una mirada social de la fragilidad en la vejez". Material bibliográfico correspondiente a la carrera de Especialización en "Gestión en

Gerontología": Facultad de Psicología y Ministerio de Desarrollo Social, 2005.

- SALVAREZZA, Leopoldo. "La vejez: una mirada gerontológica actual". 1ª Edición, 2ª reimpresión, Bs. As. : Paidós, 2005.

INDICE

INTRODUCCION.....	1
--------------------------	----------

PRIMERA PARTE

MARCO CONCEPTUAL

CAPITULO I

Vejez

A- Concepciones acerca de la vejez.....	5
B- Teorías sobre la vejez.....	9
C- Derechos humanos y vejez.....	10
D- Vejez frágil	
D.1- Modos de envejecer.....	14
D.2- Diferentes concepciones de fragilidad en la vejez.....	16

CAPITULO II

Institucionalización y vejez

A- La institucionalización de los adultos mayores en Argentina	18
B- La imagen social de las residencias para adultos mayores.....	20

CAPITULO III

Vejez y Apoyo Social

A- Redes sociales en la vejez.....	23
B- Funciones de la red social.....	25
C- Redes sociales de apoyo en el adulto mayor.....	26

CAPITULO IV

Trabajo Social

A- El Trabajo Social y la ideología revolucionaria.....	28
B- La línea de la Reconceptualización en la Metodología Y Método del Trabajo Social.....	29
C- La Metodología: un proceso.....	30
D- El objeto y el Trabajo Social.....	32

MARCO METODOLOGICO

CAPITULO V

Metodología

A- La Metodología.....	36
B- Metodología cualitativa	
B.1- La entrevista en profundidad.....	37
B.2- La situación de entrevista.....	38

C- Unidad de Análisis.....	39
D- Procedimiento.....	39

SEGUNDA PARTE

CAPITULO VI

Análisis de datos

A- Apoyo Social.....	41
B- Condiciones económicas y habitacionales.....	47
C- Estado de salud.....	49
D- Decisión de internación.....	50

CAPITULO VII

Conclusiones

Conclusiones.....	53
-------------------	----

ANEXO

BIBLIOGRAFIA