

**UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**



ADULTO MAYOR Y TRABAJO SOCIAL
CLUB SENIOR TELEFONICA CTC CHILE

**NOMBRE DEL PROFESOR GUIA
NOMBRE DE LAS ALUMNAS**

**: JEANETTE HERNANDEZ BRICEÑO
: SOLANGE FIGUEROA DIAZ
LORETO PINTO GARCIA**

TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE ASISTENTE SOCIAL

SANTIAGO 2001

AGRADECIMIENTOS

*Nos inspira agradecer en primera instancia al **Grupo de Adultos Mayores del Club Senior**, que permitieron el desarrollo de nuestro estudio, aportando optimismo y credibilidad en nosotras.*

*A **María Teresa Eterovic**, quien orientó y apoyó constantemente en el desarrollo personal y profesional de nuestras vidas.*

*A **Jorge Leiva**, por entregar su confianza y conocimientos para llevar a cabo nuestra investigación.*

*A **Eduardo Gidi**, por facilitar el desarrollo de nuestro estudio al interior de Telefónica CTC Chile.*

*A **Jeanette Hernandez**, nuestra profesora guía, quien nos orientó y apoyo durante nuestro proceso de investigación.*

*A nuestros compañeros de trabajo, **Ivan, Cristina, Mónica y Eliana**, quienes día a día nos alentaban para la continuidad de nuestro estudio.*

Loreto , Solange

AGRADECIMIENTOS

*No es posible comenzar a agradecer a todos los que estuvieron cerca mío, sin antes dar gracias a **Dios** por iluminar día a día mi Sendero y darme a conocer mi verdadera vocación de servicio a las persona, pero sobre todo tener la dicha de estar junto a lo máspreciado para mí: "**Mi Familia**".*

*A mis padres: "**Lucía y Manuel**", por darme la oportunidad de estudiar y por entregar día a día su apoyo y comprensión, pero ante todo por iluminar mi sendero con ese inmenso amor que me entregan a diario.*

*A mis hermanas: "**Carol y Katherine**", que con su optimismo y comprensión hicieron de este proceso, una de las etapas más importantes e inolvidables de mi vida.*

***A mis Queridos "Abuelos"**, quien aportarán en mi formación personal y profesional su sabiduría y experiencia a lo largo de estos años, pero lo más importante: "Me enseñarán a Querer , Valorar y Respetar a los Adultos Mayores".*

*A "**José Fernando**": Tú que hoy formas parte importante para mi vida, te agradezco por tu gran paciencia y constante apoyo durante este tiempo transcurrido, especialmente por aportar con tu inmenso amor y comprensión.*

A todos ustedes, gracias

Solange

AGRADECIMIENTOS

...A todos los Adultos Mayores, "El recuerdo de ayer, la realidad de hoy".

..."no te pide ni quiere compasiones ese anciano que pasa a golpe de trabajo, limpiamente, se ha ganado este ahora de esperanza y se ganó también un espacio más grande en nuestros pechos: porque el no dice nada... solo compartir el vino y las palabras contigo... "

...A Dios, quien hizo posible un sueño más en mi vida.

...A mi querida Toty, tú quien valoraste mi esfuerzo y me apoyaste en los momentos más decisivos de mi vida... esos consejos sabios que recibí de tu corazón con amor y sabiduría.

...A mi madre Isabel y mi hermano Eliseo, por su incondicionalidad y constante preocupación, ella quien me entregaba el espíritu de perseverancia y apoyo día a día.

...A mis Tías, Primos y Abuela, quienes forman parte importante de mí, por su apoyo y orientación durante toda mi formación personal y profesional.

...A mi padre Eliseo, por otorgarme la oportunidad de desarrollarme profesionalmente y por su constante amor en el transcurso de toda mi vida.

...Y a todas las personas que estuvieron constantemente en esta etapa vital de mi vida.

Gracias a todos.

Loreto

INDICE

PRESENTACIÓN

1

INTRODUCCION

2

- 1.- Objetivo de la Investigación 5
- 2.- Planteamiento del Problema 6
- 3.- Tipo y Características de la Investigación 9
- 4.- Definición Conceptual y Operacional de las Variables 11
- 5.- Delimitación del Campo de Investigación 15
- 6.- Instrumentos de Recolección de Información 16
- 7.- Análisis de Información Obtenida 17

CAPITULO I

EL ADULTO MAYOR

18

- 1.- El Adulto Mayor en la Actualidad 19
- 2.- El Adulto Mayor en el Mundo 24
- 3.- Derecho de las Personas Mayores 27
- 4.- El Adulto Mayor en América Latina 31

CAPITULO II

ADULTO MAYOR EN CHILE

34

- 1.- Distribución por Sexo y Área Geográfica 37
- 2.- Estado Civil 39
- 3.- Jefes de Hogar 40
- 4.- Educación 40
- 5.- Actividad Económica 41

6.-	Vivienda	41
7.-	Situación de Pobreza que Afecta al Adulto Mayor	42
8.-	Principales Políticas en Favor del Adulto Mayor	44
9.-	Situación de Salud del Adulto Mayor	50
10.-	Sistema Previsional	53
	10.1- Rama de Pensiones	54
	10.2.- Nuevo Sistema de Pensiones	54
	10.3.- Sistema de Pensiones Asistenciales	56

CAPITULO III

ENFOQUES DEL ENVEJECIMIENTO **60**

1.-	Enfoque Biológico	61
	1.1 Características Biológicas	62
2.-	Enfoque Psicológico	64
	2.1 Emociones y Sentimientos de los Adultos Mayores	68
	2.2 Nido Vacío o Familia Post – Paternal	70
	2.3 Retiro de la Vida Laboral	71
	2.4 Viudez de Uno de los Cónyuge	71
3.-	Enfoque Sociológico	72
	3.1 Características Socio-culturales	77

CAPITULO IV

PARTICIPACIÓN Y ORGANIZACIÓN SOCIAL **87**

1.-	Participación Social	88
	1.1 Características del Proceso de Participación	91

1.2	La Participación y el Adulto Mayor	93
2.-	Organización Social	100
2.1	El Adulto Mayor En la Vida Organizacional	104

CAPITULO V

	ANALISIS DE LOS RESULTADOS	107
1.-	Club Senior y Telefónica CTC Chile	109
2.-	Proceso de Formación Grupal	112
3.-	La Integración de los Adultos Mayores	115
4.-	La Participación al Interior Del Grupo	116
5.-	El Liderazgo al Interior Del Grupo	121
6.-	Los conflictos Grupales Durante el Proceso Metodológico	123
7.-	La Relación Afectiva Entre los Pares	125
8.-	Las Necesidades Sentidas Del Grupo	127
9.-	Capacitación Del Grupo De Acción Solidaria	131
10.-	Matriz De Integración	139
11.-	Matriz por Etapas	142
12.-	Conclusión	150
13.-	Trabajo social y Adulto Mayor	156

Bibliografía

Anexos

PRESENTACION

A las puertas del año 2000, la población envejece a pasos acelerados. Al examinar la evolución nacional de los distintos grupos etáreos se observa un aumento sostenido en términos relativos y absolutos de la población mayor de 60 años, siendo nuestro país el que presenta un mayor incremento porcentual (9%) de este estrato de edad.

(Mideplan; 1993: 60)

Lo anterior conlleva a la preocupación gubernamental por la formulación de la política nacional orientada al adulto mayor.

En enero de 1995, por el Decreto Supremo N° 27, se crea la Comisión Nacional para el Adulto Mayor. Esta es una entidad estatal del campo del envejecimiento y la vejez establece como un órgano asesor del Presidente de la República, en la formulación de políticas, planes y programas para el adulto mayor.

Dentro de las diversas preocupaciones gubernamentales que afectan al Adulto Mayor, se encuentra el tránsito de la vida laboral activa a una pasiva. Para dar respuesta a esta preocupación, **Telefónica CTC Chile**, da origen en 1998, a una instancia donde se reúnen todos aquellos funcionarios que han culminado la etapa laboral, conformando así el "**Club Senior**", con una metodología de co-construcción con sus integrantes, enfatizándose en ámbito social, con la formulación de un **Grupo de Acción Solidaria**.

INTRODUCCION

El envejecimiento es definido como la pérdida progresiva de la eficiencia biológica y de la capacidad del organismo para mantenerse funcionando adecuadamente. Desde el punto de vista de la humanidad, es una parte del ciclo vital, que todo ser humano debe cumplir.

La duración máxima de la vida, para ser propia de cada individuo, la vida del hombre no puede prolongarse mucho más allá de los 85 a 90 años. En la actualidad las expectativas de vida de la población ha aumentado de sobremanera en las últimas décadas produciéndose un acelerado cambio demográfico; el llegar a ser un adulto mayor de 65 años o más ya no es una excepción.

El envejecimiento normal se complica por la aparición de patologías médicas y problemas psicosociales, que contribuyen a que sean un proceso variable de un sujeto a otro.

En sociedades tradicionales el Adulto Mayor tiene un rol importante, como un consejero, además como un anciano poseedor de la experiencia.

En las sociedades modernas, donde la cultura va evolucionando en forma rápida, esa experiencia ya no es considerada útil, y se transforma en un viejo que añora el pasado. Por otra parte en las sociedades tradicionales el anciano es una valiosa excepción, en el mundo occidental se diluye dentro de una población en rápido crecimiento. Sin embargo, si se trata de evaluar personas y no las novedades técnicas o científicas, la experiencia del Adulto Mayor sigue siendo válida.

En el ámbito de la jubilación existen aspectos positivos y negativos que van a depender de la actitud ante el trabajo y la adaptación al nuevo estado. Si el trabajo no le interesa o si le resultaba agobiante vive la jubilación, como un merecido descanso y tiene la posibilidad de desarrollar intereses postergados, en cambio si el trabajo era el centro de su vida, la jubilación será vista como un castigo.

Las circunstancias descritas, hacen que el tema del paso de la vida activa a una pasiva deba ser abordada con un enfoque diferente, lo que se observa actualmente. Esto tanto por parte de los propios sujetos que viven ese momento, como por parte de los responsables de la conducción de las organizaciones laborales productivas.

Ello exige hacerse cargo de estos aspectos y de otros con menor importancia, como los provenientes de las nuevas concepciones de las empresas en el mundo moderno.

En efecto si atendemos a las afirmaciones de los más importantes teóricos de la organización empresarial moderna, escucharemos algunas tan radicales, como una Corporación Empresarial no es sólo una entidad económica, sino una comunidad, quizás la comunidad principal de nuestra época. Si nos hacemos cargo de ésta perspectiva la Empresa moderna nos aparece como un modelo social y si la propuesta de una Empresa moderna es la de un modelo social, las empresas tiene el desafío de trabajar en el plano de la integración social, en su interior, esto significa, saber combinar lo técnico instrumental, con lo ético, valórico. Con el sentido y significado que tiene el que hacer de sus miembros para su vida personal y familiar.

En lo que respecta a los que viven esta etapa de la vida, es necesario que asuma que ella no corresponde a una fase terminal de un aspecto central de su existencia, si no sólo la transición hacia nuevas formas adaptativas al nuevo contexto en que se da este proceso, tanto en el plano individual y social.

Así como están formalizados los sistemas de ingresos y de gestión de una Empresa, también es necesario considerar un sub-sistema de egreso de estas personas, que se haga cargo de las nuevas dimensiones, que adquiere en la sociedad moderna el retiro de la vida laboral activa.

De esta manera, es posible ofrecer al Adulto Mayor, no el término de una etapa de vida, sino que la transición hacia una más plena, con posibilidades de un desarrollo social.

Desde este enfoque se puede visualizar a Telefónica CTC Chile, como la precursora de la formación de un Club de Adultos Mayores, "Club Senior", instancia de acogida y de encuentro en co-construcción con sus integrantes, compuestos por ex-trabajadores Jubilados de dicha organización. El énfasis de esta agrupación apunta en el ámbito social, siendo este el objetivo de nuestro estudio.

OBJETIVO DE LA INVESTIGACION

Objetivo General

Crear una propuesta, de acción participación, con un subgrupo de Adultos Mayores del **Club Senior**, con la finalidad de intervenir en problemáticas que son de interés para este grupo etéreo.

Objetivos Específicos

- Desarrollar un proceso de difusión a fin de lograr una participación activa en el **Club Senior**, para el Grupo de Acción Solidaria.

- Capacitar a los Adultos Mayores en materias de:
 - Asesoría jurídica y legal.

 - Medicina Gerontológica.

 - Psicología General.

- Detectar a los Adultos Mayores que se encuentren en situación de riesgo social y desposeídos.

- Aplicar los conocimientos adquiridos por los Adultos Mayores en proceso de capacitación.

- Evaluar el proceso desarrollado en el Grupo de Acción Solidaria.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Telefónica CTC Chile, tiene sus raíces en el comienzo de la telefonía en nuestro País, en el año 1880, con la creación de la Compañía de Teléfonos Edison, antecesora jurídica, técnica y legal de la Compañía en Valparaíso y las sociedades que sucedieron en el transcurso de los años. (Fuente: Memoria Anual, 1998).

Esta se constituyó oficialmente, de acuerdo a las normas de derecho probado, por escritura pública del 18 de Noviembre de 1930, se inscribió en el registro de comercio de Santiago en 1931. Sus estatutos se aprobaron por Decreto Supremo 599 del Ministerio de Hacienda, en el mismo año.

CTC, desde su inicio reviste carácter de Empresa Privada, la que en 1971 presentó intervención estatal. En el año 1974 las acciones de la serie A, propiedad de la empresa multinacional Internacional Telephone & Telegraph Corporation, ITT fueron adquiridas por el Estado por intermedio de la Corporación de Fomento de la Producción (CORFO).

En 1987 se inició el proceso de privatización de la Empresa, logrando en 1990 estar en manos de inversionistas privados, siendo Telefonía de España S.A., el principal accionista de **CTC**, a través de Telefonía Internacional de Chile S.A.

En relación a la dotación de personal, el plantel de **CTC S.A.**, era de 6917 trabajadores, contratados en forma permanente y el de filiales era de 2068 empleados, con lo cual el total de trabajadores de la Corporación ascendía a 8985 contratados.

La estructura organizacional que presenta la Empresa puede variar dependiendo de las divisiones que sean acordadas en la dirección con respecto a la delegación de tareas y funciones en los distintos departamentos. La Empresa se encuentra subdividida en: Relaciones Internacionales, planificación y organización de Recursos, Relaciones Corporativas, Planificación Estratégica, Plataforma de red, Negocios, Asuntos Jurídicos, Organización Método y Auditorios, Finanzas y Gestión de Recursos y Servicios. Asimismo, estos poseen en su interior divisiones según las funciones y objetivos que persiguen.

Los Trabajadores Sociales, en la Empresa cumplen su función en el área de Desarrollo Social, el cual depende de la Vicepresidencia Corporativa de Recursos Humanos, el que está sujeto a la Sub-Gerencia de Prevención de Riesgo y Bienestar Laboral.

A partir de 1998, se formó el **Club Senior**, el que se desarrolla dentro de la Gerencia Corporativa de Recursos Humanos. Se puede señalar, que la metodología del **Club Senior** es de co-construcción con sus integrantes de forma tal que parte de los trabajos realizados se debe a la constancia y participación de los propios socios del club, monitoreado por 15 socios, que constituyen el grupo coordinador. La gestión del proyecto se relaciona con mejorar la calidad de vida de los trabajadores pasivos, mayores de 50 años, es decir, aquellos que se han retirado de la Empresa. En este sentido se planteó como objetivo hacer participar al mayor número de personas que se han retirado del campo laboral.

Para el año 1998, se fijó como objetivo, crear la masa crítica del **Club Senior** y consolidarlo como proyecto, con la finalidad de recuperar el sentido Corporativo de la

Empresa y crear un sistema que considere un abordaje integral de las personas en la última etapa de su desarrollo laboral al interior de la Empresa y de acogerlo en la post-laboral con el consecuente beneficio que trae consigo el seguir vinculados con la Empresa, con su historia y con personas de experiencia y compromiso con la Corporación.

Hasta el año 1999, el **Club Senior**, contaba con 502 socios inscritos, de los cuales han participado en distintas actividades, tales como: Taller Literario, Taller de Desarrollo Personal y Expresión Corporal, Taller de Sensibilización al Cambio del ciclo vital y laboral, Coro **Club Senior**.

Ahora bien, paralelo a las actividades mencionadas anteriormente, surge una nueva iniciativa de este grupo, la cual está enfocada al ámbito netamente social. Para dar respuesta a tal inquietud se trabajó con un sub-grupo del **Club Senior**, en una propuesta de Acción Participativa, orientada a la formación de un Grupo de Acción Solidaria, materializado en capacitaciones en diversas temáticas según los intereses de este grupo etéreo, para que así, se consoliden y logren aplicar los conocimientos adquiridos durante el proceso, a todos aquellos trabajadores inactivos que puedan encontrarse en situación de riesgo social o desvalidos por diversas circunstancias.

TIPO Y CARACTERISTICAS DE LA INVESTIGACION

Para efecto de nuestro estudio, se utilizará la metodología de tipo cualitativo, ya que así se tendrá la oportunidad de conocer y evaluar los procesos al interior del Grupo de Acción Solidaria. Asimismo nos proporciona datos que las propias personas nos describen, además de la conducta observable, que "Es el modo de ver el mundo" (Taylor, S.J;Bodgan,R:1994:72)

La importancia de utilizar dicha metodología, radica en que se intenta comprender el significado y sentido de los fenómenos de los Adultos Mayores, desde su propia visión y punto de vista. Es por esto que los métodos cualitativos se caracterizan por ser humanistas, donde las personas se lleguen a conocer hasta en su interior y a la vez experimenten lo que sienten en su vida cotidiana, lo que se refleja en la inquietud manifestada por ellos mismos, en virtud de construir un Grupo de Acción Solidaria.

Es pertinente señalar, que esta metodología, considera que todas las personas son dignas de ser estudiadas, ya que pueden entregar parte de sus experiencias, vivencias e inquietudes, es así como los sujetos son vistos, por estas, como actores fundamentales de conocimientos, intentando rescatar a través de las representaciones, las relaciones con otras personas y la organización de los miembros del Grupo de Acción Solidaria. Dicho taller se llevará a cabo, por medio de la **Investigación Acción Participación**, respondiendo a un enfoque investigativo y una metodología de investigación aplicada a estudios sobre realidades humanas.

Como metodología, hace referencia a procedimientos específicos para llevar a cabo una investigación diferente a la investigación tradicional; es una manera concreta de llevar adelante los pasos de la investigación científica, de acuerdo con su enfoque, no es sólo, investigación, ni sólo investigación participativa, ni sólo investigación acción, sino más bien, implica la presencia real, concreta e interrelacionada de la investigación, de la acción y de la participación.

A partir de este enfoque de investigación, se llevará a cabo un trabajo en forma paralela de teoría y práctica, siendo los investigadores, un miembro más del proceso de investigación.

DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

PARTICIPACION

Definición Conceptual : Significa tener parte de una cosa, es un estado ejercido por un sujeto, agente que está involucrado en un ámbito donde puede tomar decisiones. Hay formas muy variadas de participación tanto en acción política y en acción pública, como en las Organizaciones no Gubernamentales y aún en los mismos programas de trabajo social y en la presentación de Servicios Sociales.

Definición Operacional : Se entenderá la participación como una instancia en que una persona es parte de un todo colectivo, donde se conjugan fines y tareas comunes; asimismo interactúan una serie de opiniones para el logro de un objetivo en común.

ORGANIZACION

Definición Conceptual : Se puede utilizar en dos alcances:

- Como un proceso organizador para indicar la forma de determinar y establecer las estructuras, procedimientos y recursos que son necesarios y apropiados para llevar a cabo el curso de acción seleccionado en función del logro de determinados objetivos.

- Se utiliza también como el alcance de formación organizada, para designar toda asociación permanente de Individuos que articulada como totalidad tiene un número preciso de miembros y una diferenciación interna de funciones que implican relaciones de autoridad.

Definición Operacional : Proceso en el cual se lleva a cabo una distribución de tareas, roles y procedimientos, para así materializar las acciones establecidas por el grupo.

GRUPO

Definición Conceptual : Conjunto de personas que se agrupan en torno a un Interés Colectivo.

Definición Operacional : Se entenderá como Individuos que se reúnen en torno a un objetivo en común, dichas personas presentan características e inquietudes similares, motivándose a compartir y a retroalimentarse.

MOTIVACION

Definición Conceptual : Acción y efecto de motivar, explicar el motivo por el cual se ha hecho una cosa, factor psicológico, consciente o no que predispone al individuo para realizar ciertas acciones para tender hacia ciertos fines.

Definición Operacional : Se entenderá como una acción psíquica que impulsa a un individuo y/o a un grupo a llevar a cabo una determinada acción.

GRUPO DE PERTENENCIA

Definición Conceptual : Grupo al que pertenece un individuo y en el cual tiene un papel y desempeña una función. Se usa en contraposición al término grupo de referencia.

Definición Operacional: Grupo de personas que conforman un todo, donde cada uno tiene diversas responsabilidades y cumple determinadas funciones que van en beneficio del grupo en el cual se identifica.

NECESIDADES SENTIDAS

Definición Conceptual : Se usa para designar las necesidades reconocidas por el mismo grupo o comunidad, es decir, las necesidades de las cuales se tiene conciencia de lo que son.

Definición Operacional : Se entenderá por aquellas carencias reconocidas por un grupo de organización, es decir, los individuos que trabajan constantemente para paliar estas necesidades priorizadas por ellos mismos.

CAPACITACION

Definición Conceptual : Acción o efecto de capacitar o capacitarse; preparación de algún sujeto para realizar algo.

Definición Operacional : Entenderemos la capacitación como una acción donde se entregan herramientas y conocimientos, para satisfacer aquellas necesidades sentidas por un individuo o grupo.

AUTOGESTION

Definición Conceptual : En su misma estructura verbal la palabra evoca la idea de "Gestión Autónoma", este concepto implica a poco que ahondemos en él, la participación de todos los miembros de un colectivo, para resolver uno o más problemas, necesidades o centros de interés que concurre a la vida de todos.

Autogestión quiere decir actuación directa de cada uno en cooperación con otros a la realización de determinadas actividades que conciernen a los implicados. Una Praxis Autogestionatoria puede establecerse en todas las manifestaciones humanas; en la Producción y distribución a escala macro y a escala micro-social; en todo tipo de programas o sectores de intervención.

Definición Operacional: Se entenderá como un elemento positivo que logra un grupo al llegar a una etapa de maduración; donde sus integrantes autogestionan las soluciones a sus carencias como grupo.

DELIMITACION DEL CAMPO DE INVESTIGACION

La Investigación fue realizada en **Telefónica CTC Chile**.

UNIVERSO Y MUESTRA DEL ESTUDIO

UNIVERSO

Para efectos del estudio, el universo, se encuentra constituido por **Adultos Mayores jubilados de Telefónica CTC Chile, socios del Club Senior**.

MUESTRA

La muestra está constituida por **25 Adultos Mayores de ambos sexos, jubilados de Telefónica CTC Chile, cuyas edades fluctúan entre 60 y 70 años de edad**.

Cabe destacar que la mayoría de la muestra está constituida por el sexo femenino. En relación con el Estado Civil de la muestra, la mayoría de la muestra esta constituida por el sexo femenino. En relación con el estado Civil de la muestra, la mayoría de ellos se encuentran: **Casados (32%), Viudos (28%), Solteros (20%) y Separados (20%)**.

La muestra fue extraída de una base de datos del **Club Senior**, donde se realizó un proceso de difusión, por medio de diferentes canales de comunicación.

INTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION

De acuerdo a la información que se requiere para dar respuesta a los objetivos que guían el estudio, se consideró utilizar instrumentos de medición, tales como:

OBSERVACION PARTICIPANTE

Consiste en el registro sistemático, válido y confiable del comportamiento o conductas manifestadas, y es aquí donde el investigador interactúa con los sujetos observados. Asimismo, a través de ellas se puede obtener un registro acabado de los integrantes del Grupo de Acción Solidaria.

SESIONES GRUPALES

Constituyen un pilar fundamental para llevar a cabo el proceso de investigación. Dichas sesiones se efectuaron con una periodicidad en el transcurso de año 1999, la que constituye una instancia de encuentro y organización, para dar cumplimiento a los objetivos específicos del estudio.

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

A través de este instrumento, se logró un contacto personalizado, permitiendo que el Adulto Mayor, logre una re-inmersión de ciertos sucesos vivenciados. Junto con esto se logrará un ambiente de significaciones e influencias, que son de relevancia para el estudio, ya que podremos visualizar un enfoque evaluativo del proceso vivenciado por los Adultos Mayores del Grupo de Acción Solidaria.

ANALISIS DE LA INFORMACION OBTENIDA

Para llevar a cabo el análisis efectuado en el estudio, se utilizaron matrices de información y pautas de observación de la sesiones grupales y procesos en sí.

Las Matrices de información corresponden a: Matriz Temporal y Matriz de Integración.

MATRIZ TEMPORAL

Ordena en sus columnas los componentes según la secuencia temporal de los acontecimientos registrados.

MATRIZ DE INTEGRACION

Es un formato para analizar datos obtenidos en el trabajo de campo, los que pueden ser combinados en un índice sumativo o en una escala, el principio básico de ésta matriz es que organiza varios componentes de una misma variable en forma coherente.

Es pertinente señalar que en éstas dos matrices se visualizan y registran datos proporcionados por los Adultos Mayores del Grupo de Acción Solidaria, para así dar respuesta a nuestro objetivo central.

CAPITULO I

EL ADULTO MAYOR

1.- EL ADULTO MAYOR EN LA ACTUALIDAD

Es relevante iniciar el recorrido teórico del tema del Adulto Mayor con una aproximación a la gerontología, rama científica que estudia la Vejez y los aspectos que la condicionan, desde un enfoque científico interdisciplinario, surgida después de la segunda guerra mundial, es considerada como un producto del siglo XX, etimológicamente combina dos palabras griegas: geras (vejez) y logos (estudio de algo), lo que significa Estudio de la Vejez. Así la gerontología se define como "el estudio sistemático del proceso de envejecer, que comprende conocimientos de muchos campos académicos que permiten el entendimiento de este proceso" (Moragas; 1999: 38).

La gerontología de hoy es en realidad un momento de la reflexión secular, como bien lo plantea la Jacques Laforest, de la humanidad sobre la ancianidad, radicando ahí la verdadera naturaleza en que se arraigan sus tres características principales, es decir, la gerontología es ante todo una reflexión existencial, por las cuestiones que se encuentran en su origen, en la razón también de su finalidad última, la gerontología no pertenece ni al presente, ni al pasado, sino que pertenece a lo humano, a través de los mitos de la antigüedad, como hoy a través del desarrollo de la gerontología científica se busca la misma cosa, como reacción al mismo planteamiento que suscita la vejez. Se quiere a la vez prolongar la duración de la vida y escapar de la decrepitud que puede acarrear la vejez. Además, gerontología se le considera a la vez una "reflexión colectiva" (Laforest; 1991: 14).

Desde siempre la inevitable interrogante sobre la vejez concierne en primer lugar a la conciencia del individuo, lo cual es así también hoy en día, pero la perspectiva se ha ampliado. Como consecuencia de los fenómenos demográficos de los dos últimos siglos, ya que la sociedad también envejece, y no sólo el individuo.

Cabe agregar que la gerontología es esencialmente **multidisciplinaria**. No en una, sino en varias ciencias. La ancianidad es un campo de estudio vasto y complejo que atrae un gran número de disciplinas científicas cada una de las cuales posee su objetivo formal y su método propio.

Podemos señalar a grandes rasgos lo mencionado, por el autor antes descrito:

UNA REFLEXION EXISTENCIAL: En la literatura de la edad antigua, la reflexión suscitada por la ancianidad se expresaba principalmente a través de la mitología y en determinadas formas literarias accesibles, como el trato y los relatos populares. La depreciación de la vejez que atestiguan los mitos de la edad antigua estaba profundamente arraigada en la mentalidad popular. Se considera, en general, que en el pasado se rodeaba a los ancianos de respeto y se les atribuía un cierto prestigio. Sin poner en tela de juicio la verdad de esta afirmación, conviene no obstante interpretarla con prudencia. Asimismo la ancianidad significaba una larga existencia, desde el punto de vista cuantitativo, pero se carecía de la calidad de vida.

UNA REFLEXION COLECTIVA: El rápido desarrollo de la gerontología en el siglo XX es la consecuencia directa del envejecimiento de la población. Las conquistas de las ciencias y los progresos sociales que caracterizan nuestra época han originado un aumento del promedio de vida, lo que, a su vez, queda reflejado en dos fenómenos demográficos principalmente: aumento y envejecimiento de la población.

La duración media de la vida, que había sido más o menos estable desde la antigüedad, se ha doblado a partir del siglo XVIII. No es la biología a la que hay que pedir la explicación de este fenómeno, como si durante tal período el organismo humano se hubiera modificado para adquirir una capacidad de duración que no había tenido en siglos anteriores. Desde lo biológico, la duración potencial de la vida de un individuo no era diferente en otros tiempos de la de hoy en día, de hecho, hubo en los siglos pasados personas tan ancianas como las que hay actualmente, incluso se puede observar una cierta constante.

UNA REFLEXION CIENTIFICA: Las nuevas situaciones que interrogan a la conciencia colectiva en relación con el envejecimiento de la población son de todo orden: biológico, sociológico, filosófico, económico, político, cultural, psicológico, es decir, atañe a numerosas disciplinas.

Las disciplinas científicas implicadas en la gerontología pueden clasificarse en dos categorías principales. La primera categoría es la de las ciencias y profesiones médicas. Tienen por objeto el proceso propio de la decadencia biológica, estructural y funcional, decadencia que intentan retrasar y las enfermedades de la vejez que tratan de prevenir, aliviar o sanar.

La segunda categoría comprende las ciencias y profesiones psicosociales. Mientras que las disciplinas científicas de la primera categoría tienen por objetivo principal aunque no exclusivo, la prolongación de la vida, enfocada desde el punto de vista cuantitativo, las del segundo grupo apuntan más bien a la calidad de vida así prolongada.

Tomando en cuenta lo último podemos señalar que las Ciencias Sociales a través de la Antropología, Psicología, Economía y otras, también han generado enfoques y perspectivas en relación a la gerontología, que intentan comprender al Adulto Mayor, por tanto podemos sintetizar esto con que el estudio de la gerontología se orienta a cuatro aspectos interrelacionados entre sí: Biofísicos, psicológicos, psicosociales, y los antes mencionados, por tanto ponemos acento en lo social, pero siempre tomando los otros aspectos que condicionan nuestro accionar.

Luego de haber señalado aspectos de la Gerontología, se introduce el término de **Gerontología Social** en 1943, definida según Ricardo Moragas (Op.Cid:40) como: "La rama de la gerontología que se preocupa de las relaciones recíprocas entre el individuo y la sociedad". En si se considera al proceso de envejecimiento como un fenómeno social.

La gerontología social, más que abocarse a lo físico o a lo psicológico, considera principalmente el aspecto social del Adulto Mayor, lo cual nos entrega elementos significativos, ya que contribuye al conocimiento de los modos de vida y del actuar colectivo del Adulto Mayor, así como también sus relaciones sociales con sus pares, con su entorno, es decir, lo anterior nos permite ver al Adulto Mayor inserto en su entorno.

Además a nivel mundial los adultos mayores presentan el mayor porcentaje de analfabetismo sobre otros segmentos etáreos de la población y que, en general no poseen muchos estudios. Esto, porque en los primeros es actor de su propio desarrollo, lo cual no se presenta así en los países en vías de desarrollo. Por otra parte, es indudable que hay una diferencia muy grande entre ser Adulto Mayor de un país desarrollado y uno de países en vías de desarrollo, ya que viven realidades muy diversas: En los países desarrollados, a través del Ministerio de Asuntos Sociales, se han preocupado de generar políticas sociales para este grupo etáreo, en los otros se está recién comenzando a hablar del tema y a insinuar algún trabajo con estos.

Las políticas sociales que se dirigen al adulto mayor en los países desarrollados los consideran con una gran fuerza electoral, y con una alta participación en la vida política, pero más haya de su fuerza a la hora del sufragio, se busca que sean parte de algo y asuman responsabilidades, es decir, el adulto mayor en los países desarrollados es actor protagónico de su propio desarrollo y se establece "una relación sujeto-sujeto y no sujeto-objeto como en nuestro continente" (MIDEPLAN; 1993:52)

Existe conciencia que aún en este tema del Adulto Mayor, hay mucho por debatir y mucho por hacer, puesto que aún en Europa, que es donde más se ha avanzado al respecto, no se ha efectuado un análisis a fondo y acabado de las políticas en favor de los Adultos Mayores; con mayor razón en nuestro continente falta bastante para revertir la desmedrada situación en que se encuentra el Adulto Mayor, comenzando por la toma de conciencia sobre la importancia creciente que este grupo etáreo tiene en nuestras sociedades.

2.- EL ADULTO MAYOR EN EL MUNDO

Los estudios sobre la situación de los adultos mayores demuestra que la mayoría de este grupo etáreo vive en comunidad, y solo una pequeña minoría reside en hogares o asilos, lo que implica encontramos con adultos mayores autovalentes y no con personas enfermas como generalmente se les ha estereotipado.

El fenómeno de envejecimiento de la población que se está produciendo en todas las sociedades, pero sobre todo en las más desarrolladas, constituye sin duda la transformación social más importante producida en este final de siglo.

La población social está envejeciendo de manera irremediable, pero es en Europa donde se avanza a pasos agigantados hacia el envejecimiento demográfico más pronunciado, lo que se producirá en la primera mitad del tercer milenio.

"Desde hace tres décadas en algunos países como Suecia y Francia se ha producido el envejecimiento por arriba de la pirámide, lo que significa tener una población casi estacionaria" (Ibid; 1993:26). No obstante, por lo mencionado anteriormente, se espera que el mayor crecimiento demográfico para el siglo XXI tendrá lugar en los países subdesarrollados, lo que implicaría una mayor cantidad de población Adulto Mayor y por ende la urgencia de plantear políticas sociales orientadas hacia este grupo etáreo.

Las variables demográficas que intervienen con mayor fuerza en el aumento de la población de 65 años o más como en el envejecimiento de la población en el mundo son la mortalidad y la natalidad. Cuyos cambios en las últimas décadas explican la tendencia mundial hacia una transición demográfica.

La sostenida baja en las tasas de natalidad, debido a la creciente extensión de las ideas de la paternidad responsable, y el consiguiente uso de métodos de planificación familiar, a provocado un estrechamiento de las bases de las gráficas de por el menor número de nacimientos, lo que sumado al avance de la medicina ha provocado una constante mejoría en las tasas de mortalidad infantil, las que en promedio en los países desarrollados se ubican bajo la cifra de diez fallecimientos por cada mil nacidos vivos.

De manera simultánea, también han discutido las tasas de mortalidad general, por grupos de edad y de riesgos específicos, como la materna, lo que ha elevado la expectativa de vida en la mayoría de los países del mundo, pero con mucha mayor fuerza en las naciones desarrolladas donde ya supera los 70 años de edad
(Leguina; 1981:145)

Ante este hecho, la gran mayoría de los países desarrollados, especialmente europeos, coinciden en considerar que el objetivo último de las acciones en favor del Adulto Mayor es favorecer la inserción social normal de este en la sociedad durante el mayor tiempo posible. Para ello las políticas de vejez en Europa se basan en dos consignas:

- 1.- Procurar añadir vida social a los años cuando los progresos de la esperanza de vida han añadido años a la vida.
- 2.- Evitar que la muerte se adueñe de los ancianos antes de que los haya abandonado la vida biológica.

Los países en vías de desarrollo tampoco escapan a esta tendencia mundial al envejecimiento de la población y están conscientes que una población Adulto Mayor en aumento conlleva una modificación entre la población activa y la no activa, lo que hace más delicado el equilibrio financiero del sistema de protección social en los países desarrollados. Esto a su vez implica una serie de problemas económicos y sociales por resolver, por tanto se está llevando a cabo en esos países una reforma de los sistemas de jubilación, con el objeto de adaptarlos a esta nueva realidad, en la cual se está jubilando cada vez más rápido, antes de los 60 años, lo cual puede generar menor tiempo en el mundo laboral.

Además, como se analizará en el próximo apartado junto a este crecimiento numérico de los adultos mayores, se ha desarrollado una conciencia mundial creciente, acerca de que se está en presencia de un nuevo sujeto social dotado de derechos que deben ser respetados por la comunidad mundial y los distintos países, tarea en la que la organización de las naciones unidas ha jugado un papel fundamental.

3.- DERECHO DE LAS PERSONAS MAYORES

Las naciones unidas, al igual que otros campos de los derechos humanos como en el caso de los niños y las mujeres, ha desarrollado una importante labor en la toma de conciencia a nivel mundial de los derechos de las personas mayores como sujetos que merecen una atención y un respeto especial de parte de sus comunidades nacionales.

Producto de sus esfuerzos, la asamblea general aprobó el 16 de Diciembre 1991 la resolución N° 46 / 41 que consagra los principios que ese organismo internacional postula a favor de la personas de edad y que denomino “ Un mensaje a la conciencia de la humanidad “.

El citado documento fue preparado sobre la base de las reflexiones discutidas y aprobadas por organizaciones de personas mayores.” Esta resolución tiene carácter de recomendación para los estados miembros “. (Mideplan; 1956: 64)

La resolución reconoce cinco grandes derechos de los adulto mayores, a los que sus comunidades les deben garantizarlas condiciones necesarias para que estos puedan gozar de independencia, participación, cuidados, autorealización y dignidad en su vida cotidiana.

Estos principios en favor del Adulto Mayor rigen para todos ellos, y en el caso de Chile es el Ministerio de Planificación y Cooperación el encargado de su difusión y de promover las medidas que permitan contribuir al cambio cultural, para ir remediando en conjunto con la sociedad las condiciones de vida de las personas de este grupo de edad. Por tanto es necesario que estudiantes, hombres y mujeres tengan conocimiento y se interioricen de los contenidos de estos principios.

No obstante sería muy relevante que los políticos, los empresarios, hombres y mujeres de trabajo, con capacidad de decisión e influencia, estén al tanto de esta declaración, ya que se refiere a las condiciones de vida que se hace preciso construir para aquellos que los han precedido en el ciclo de la vida.

Como señala la O.N.U, es relevante que las personas de edad tanto de otros países, como el nuestro, conozcan, reflexionen, difundan y hagan posible sus vidas, sus organizaciones e instancias de participación, los postulados y aspiraciones que les pertenecen.

Examinemos los principales puntos en los que según esa resolución se concretaría cada uno de esos derechos

Independencia

- 1.- Las personas de edad deberán tener acceso a alimentación, agua, vivienda y atención de salud adecuada mediante ingresos propios suficientes y/o el apoyo de sus familias y la comunidad.
- 2.- Las personas de edad deberán tener la posibilidad de trabajar o tener acceso a otras alternativas de obtener ingresos.
- 3.- Las personas de edad deberán poder participar en la determinación de cuando y en qué medida cesarán de desempeñar actividades laborales.
- 4.- Las personas de edad deberán tener acceso a programas educativos y de formación adecuada.
- 5.- Las personas de edad deberán tener la posibilidad de vivir en entornos seguros y adaptables a sus preferencias personales y a sus capacidades en continuo cambio.

6.- Las personas de edad deberán poder residir en sus propios domicilios por tanto tiempo como sea posible.

Participación

7.- Las personas de edad deberán permanecer integradas en la sociedad, participar activamente en la formulación y en la aplicación de las políticas que afectan directamente su bienestar. Además deberán tener la oportunidad de compartir sus conocimientos y habilidades con las generaciones más jóvenes.

8.- Las personas de edad deberán poder buscar y aprovechar oportunidades de prestar servicio a la comunidad y de trabajar como voluntarios en puestos apropiados a sus intereses y capacidades.

9.- Las personas de edad deberán poder fomentar movimiento o asociaciones de personas de edad avanzada.

Cuidados

10.- Las personas de edad deberán poder disfrutar de los cuidados y la protección de la familia y la comunidad de acuerdo con el sistema de valores culturales de cada sociedad.

11.- Las personas de edad deberán tener acceso a servicios de atención de salud que les ayude a mantener o recuperar un nivel óptimo de bienestar físico, mental y emocional.

12.- Las personas de edad deberán tener acceso a servicios sociales y jurídicos que les asegure mayores niveles de autonomía, protección y cuidado.

13.- Las personas de edad deberán tener acceso a medios apropiados de atención

13.- Las personas de edad deberán tener acceso a medios apropiados de atención institucional que les proporcionen protección y estímulo social en un entorno humano y seguro.

14.- Las personas de edad deberán poder disfrutar de sus derechos humanos y libertades fundamentales cuando residan en hogares o instituciones donde se les brinden cuidados.

Autorealización

15.- Las personas de edad deberán poder aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial.

16.- Las personas de edad deberán tener acceso a los recursos educativos, culturales, espirituales y recreativos de la sociedad.

Dignidad

17.- Las personas de edad deberán poder vivir con dignidad y seguridad, verse libres de explotaciones y de malos tratos físicos o mentales.

18.- Las personas de edad deberán recibir un trato digno, independientemente de la edad, sexo, raza o procedencia étnica, u otras condiciones que tengan.

En si todos los postulados en favor del adulto mayor, es decir, los derechos que ellos poseen, debemos reconocer que estos no son difundidos, y por tanto no son conocidos por este grupo etéreo. He aquí la importancia de que los jóvenes, mujeres y hombres, conozcan tales derechos para que puedan socializarlos hacia los Adultos Mayores, en pro de elevar su calidad de vida.

4.- EL ADULTO MAYOR EN AMERICA LATINA

"América Latina ha experimentado un proceso de envejecimiento poblacional significativo entre 1950 y 1990. Este constituye un fenómeno social de gran relevancia tal vez, la transformación social más importante producida en este final de siglo" (Guillelmard;1992:14).

Las implicaciones de este proceso, en términos de su influencia en las diversas esferas de la vida social, hace que los gobiernos deben preocuparse por él y adelantarse a sus consecuencias. Para los países del continente se trata de un proceso predecible, claramente identificable y sobre todo con antecedentes precisos en los países más desarrollados, especialmente en los europeos.

Si bien dentro de los países latinoamericanos existen diferencias importantes en el envejecimiento poblacional, no debe considerarse como un fenómeno que afecta tan sólo a los países con estructura demográfica más envejecida, sino más bien debe verse como un proceso que se vive en todos los países del continente, lo que más tarde que temprano llegarán a esa estructura poblacional.

Ante la evidencia de esta tendencia que repercute en todos los aspectos de la sociedad, las personas de 60 años y más empieza a ser consideradas un grupo poblacional de alta prioridad para las políticas sociales de los gobiernos de la región.

Aprendiendo de la experiencia europea, las acciones en beneficio de las personas mayores deben ser abordadas en dos líneas simultáneamente, sin privilegiar una por sobre la otra, por un lado trata de mejorar las condiciones de vida socioeconómicas de los Adultos Mayores, especialmente de los jubilados y pensionados, y por otra parte avanzar en su integración social.

En otras palabras, lo que se quiere y se debe hacer es atacar el problema de la pobreza en términos de los ingresos y la calidad de vida material de los adultos mayores, junto con el problema de la marginalidad y la exclusión social.

Otra diferenciación fundamental de donde surgen acciones específicas, de relación con la connotación de proceso del concepto de envejecimiento, sea esta individual o demográfico y la situación de vejez, como resultado individual de ese proceso o población envejecida como resultado demográfico.

Es importante señalar que en nuestro continente recién se está comenzando a tratar el tema del Adulto Mayor con la seriedad que se debe y que por lo tanto "las políticas sociales orientadas hacia este segmento de la población son recientes en aquellos países con mayor porcentaje de este grupo etéreo, en tanto aún no se plantean en los países con bajo porcentaje de adultos mayores, puesto que las necesidades más urgentes de esas naciones apuntan a otros segmentos más jóvenes de la población, especialmente los niños, quienes ocupan el mayor porcentaje poblacional.

Un problema común para todos los Adultos Mayores de América Latina es la precaria situación económica y la mala atención de salud (exceptuando a Cuba). Por lo general, en todos los países latinoamericanos el Adulto Mayor tiene que conformarse con mínimas pensiones por lo que muchas veces deben pedir el aporte de sus familiares y de la caridad de amigos y/o vecinos. No es de extrañar entonces que en su mayoría los Adultos Mayores del continente vivan en la pobreza, con carencias muchas veces de todo tipo, como económicas, afectivas y de recreación. En general, en América Latina hay una baja y limitada participación del adulto mayor en la producción de bienes y servicios, en comparación con cualquier otro grupo adulto de la población.

Los países latinoamericanos conjuntamente con España se reunieron en Madrid el año 1991 y acordaron elaborar recomendaciones de política e iniciar acciones concretas. Posteriormente, en octubre de 1992 se realizó la 2ª Conferencia Iberoamericana en Cartagena de Indias, lugar donde surge "una declaración sobre políticas integrantes para las personas mayores", que responde a las necesidades de los países iberoamericanos y que constituyen un esfuerzo de coordinación que puede ser fundamental para iniciar acciones en un campo todavía virgen en muchos de estos países.

Finalmente hoy en día en muchos países de nuestro continente se está hablando de lo que significa ser Adulto Mayor, pero aún falta demasiado para revertir la situación en que estos se encuentran, ya que falta lo principal que es que todas las personas tomen conciencia que este es un grupo más que integra la sociedad, por tanto hay que respetarlos e integrarlos a ésta.

CAPITULO II
EL ADULTO MAYOR
EN CHILE

El tema del adulto mayor en Chile a adquirido relevancia en las últimas décadas, lo que se debe a que el país se encuentra en un proceso de envejecimiento poblacional paulatino, pero sostenido, el que se manifiesta en la cantidad de personas mayores de 60 años, que en 1990 representaban un 9% del total de la población con un total de 1.302.258 personas (MIDEPLAN;1993:60).

De acuerdo a las proyecciones del INE, se puede observar un importante aumento del peso relativo de la población de 60 años y más en la población total del país, que va desde 6,8% en 1950, hasta un 9% en 1990, proyectándose que para el año 2000 un porcentaje de 9,6%, y para el año 2025, uno de 15%.

Es importante conocer que el aumento que ha tenido este grupo etáreo se debe a factores tales como el cambio de las conductas reproductivas de la población, por tanto hay un descenso de las tasas de natalidad, una disminución de las tasas de mortalidad producidas principalmente porque hoy en día hay un mejor control de las enfermedades ya que hay más tecnología, más desarrollo e innovaciones. Esto provoco un aumento de la esperanza de vida, la cual seguirá en alza a través del tiempo, es decir, una proporción mayor de personas llegarán a etapas avanzadas de la vida, lo cual significaría prolongar también la vida laboral de las personas dado que estarán más años en condiciones físicas para poder desempeñar sus labores.

Ahora bien, el proceso antes descrito no es casual y obedece al estilo de desarrollo que ha seguido el país, caracterizado por una fuerte industrialización que comienza a fines de los años 30, y se hace más intensa en los años 50 y 60. Desde el punto de vista de la distribución espacial de la población, se produce al mismo tiempo un proceso de urbanización, basado en una masiva migración del campo a la ciudad, lo que lleva a la reducción de número de miembros y al incremento de su esperanza de vida.

El envejecimiento de la población constituye un desafío para el desarrollo de un país, en su doble dimensión, es decir, el envejecimiento poblacional en términos de proceso y el de la vejez, como una situación que afecta a un considerable sector de la población, la que a su vez recibe influencias histórico-sociales y actual de las situaciones en que se encuentra (Ibid; 1993:62).

Cabe señalar que la preocupación por el envejecimiento en el ámbito nacional prevalece desde el punto de vista biológico, lo cual se puede visualizar de dos maneras, es decir, una que exprese que el proceso es el resultado de las contingencias de la vida, en otras palabras, se envejece por un desgaste del organismo, como un proceso natural y por lo que ha tocado vivir. La otra establece que el envejecimiento está genéticamente programado como un reloj biológico. Cabe destacar que la preocupación no sólo debe prevalecer en el ámbito biológico, con alcances individuales, sino que también hay que señalar el impacto en el ámbito económico y social, específicamente en sectores fundamentales como el sistema educativo, el mercado de trabajo, la seguridad social y la atención de salud.

Como se señaló anteriormente, cuando se llega a la etapa del envejecimiento, el adulto mayor se ve enfrentado a una serie de cambios, tanto a nivel individual como en el medio social. Asimismo, si nos remontamos a períodos antiguos podemos ver que en la sociedad antigua hay distintas percepciones ya que el Adulto Mayor era más considerado, por tanto se valoraban más sus experiencias y conocimientos que había adquirido a lo largo de su vida. Pero esta situación no es así hoy en día ya que los conocimientos y las experiencias que pueden entregar se consideran obsoletas y pasadas de moda, además los conocimientos que hoy en día se acumulan son a través de la ciencia y los avances tecnológicos, por lo que se ha perdido la tradición en cuanto a transmitir experiencias y conocimientos en forma oral, ya que hoy todo se transmite en forma escrita.

Examinemos ahora algunos antecedentes generales del envejecimiento en nuestro país, que nos permita describirla situación del adulto mayor en diversos ámbitos.

1.- Distribución Por Sexo y Area Geográfica

Las cifras de la distribución por sexo permiten apreciar que las mujeres de edad son más longevas, que los varones, ya que para el total del país, el 44% de las personas de 60 años y más son varones, mientras que el 56% son mujeres. (Ibid; 1993:66)

En cuanto a la zona de residencia se observan cifras diferentes en la distribución por sexo. En el área urbana, el porcentaje de hombres disminuye a 42,9%, mientras que el de mujeres se eleva a 57,1%.

En el área rural, por el contrario, el porcentaje de hombres es mayor que el de mujeres (48 y 52% respectivamente), lo que estaría reflejando el impacto de la migración rural – urbana de la década de los 70 la que se caracterizo por estar integrada mayoritariamente por mujeres.

Lo planteado anteriormente lo podemos visualizar en la siguiente tabla:

• Distribución Adultos Mayores Urbanos y Rurales Chile 1998

SEXO	URBANA	%	RURAL	%	TOTAL	%
HOMBRES	443.906	42.9	139.272	52.0	583.178	44.8
MUJERES	590.763	57.1	128.317	48.0	719.080	55.2
TOTAL	1.034.669	100	267.589	100	1.302.258	100

(Fuente: Mideplan, Elaboración Propia)

Asimismo, el proceso de envejecimiento no es homogéneo a lo largo de nuestro país, siguiendo la relación que hay en cuanto al número de Adultos Mayores que residen en zonas urbanas y rurales, según sexo, es interesante dar a conocer la distribución total de adultos mayores en las regiones del país, por lo que nos apoyaremos en el siguiente cuadro donde nos muestra un paralelo entre la población total y la población de 60 años y más.

● **Distribución Adultos Mayores por Regiones Chile 1990**

REGION	POBLACION TOTAL N°	%	POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS N°	%
I	339.579	2.54	26.793	2.05
II	410.724	3.08	31.751	2.43
III	230.873	1.73	17.980	1.38
IV	504.387	3.78	50.575	3.87
V	1.384.336	10.37	162.445	12.44
VI	696.369	5.22	66.939	5.13
VII	836.141	6.26	82.874	6.35
VIII	1.734.305	12.99	159.978	12.25
IX	781.242	5.85	83.683	6.41
X	948.809	7.11	95.452	7.31
XI	80.501	0.60	5.454.042	0.42
XII	143.198	1.07	13.424	1.03
R.M.	5.257.937	39.4	508.209	38.93
TOTAL	13.348.401	100	1.305.557	100

(Fuente: Mideplan, Elaboración Propia)

Con lo expuesto, podemos apreciar que existe una relación proporcional en cuanto a la población total y la población adulto mayor, en las diferentes regiones. En cuanto a la población adulto mayor, esta se concentra en su mayoría en la quinta y octava, pero el mayor número se focaliza en la Región Metropolitana, con un 38,93%, situación que se corresponde con la concentración de la población nacional en el área de gran Santiago.

2.- Estado Civil

Los datos del Mideplan referidos al estado civil indican que, el 55% de la población Adulto Mayor está casada o conviviendo, por tanto,, como es de esperar, el porcentaje de solteros es mucho menos entre los adultos mayores que en las cifras promedios del total de población: 11,6% contra 37,1% en los adultos), así como la fracción de viudos es notablemente mayor (27,9%).

Así mismo, como era de esperar, en este segmento etareo se concentra el mayor porcentaje de viudos 27,9 %, siendo el porcentaje de viudez en las mujeres tres veces superior que en los hombres: el 13,2% de los hombres mayores de 60 años es viudo, condición que alcanza al 39,3% de las mujeres de dicha edad. Este se debe tanto a la mayor expectativa de vida de ellas, como también a factores culturales relacionados con el hecho de que en las parejas generalmente es algunos años mayor. Al respecto resulta interesante analizar que cantidad de gente mayor se encuentra sin pareja, por los efectos que este hecho puede tener sobre los sentimientos de soledad de las personas, su aislamiento social, y en definitiva sobre los aspectos psicosociales.

3.- Jefes de hogar

Se puede señalar que 22,5% del total de jefes de hogar del país son Adultos Mayores. Analizando por zona de residencia, se observa un mayor porcentaje de jefes de hogar de edad avanzada en las áreas rurales (26,9%), que en las urbanas (21,7%). Si nos detenemos en aspectos de género, se observa que el porcentaje de mayores de 60 años en el total de jefes de hogar de país es casi el doble en las mujeres que en los hombres, es decir, el 34% de las jefas de hogar del país tienen más de 60 años de edad. (Ibid; Mideplan: 64) Aquí es conveniente recordar la situación de desventaja en las condiciones que las mujeres jefas de hogar tienen respecto de los hombres, traduciéndose en menores ingresos y menos cobertura previsional lo que redundaría en situaciones de pobreza.

4.-Educación

El nivel educativo de los adultos mayores se puede apreciar en dos variables: los años de estudio aprobados y el nivel de analfabetismo.

En primer lugar según las cifras de Mideplan, es importante señalar que un 49,33% de la población de 60 años y más de edad del país posee entre uno a seis años de estudio aprobado, es decir, que la mitad de esta población tiene seis o siete años menos de instrucción y más del 12% nunca asistió a la escuela, lo que implica un gran desafío a las propuestas que en este ámbito se puedan realizar. Por otro lado, un número muy reducido, 5,38%, cursa estudios superiores. Asimismo, en cuanto al nivel de analfabetismo se aprecia que las personas mayores de 60 años ascienden al 17%, valor tres veces superior al analfabetismo en la población total (5,4%).

Analizando este fenómeno por área de residencia encontramos que el analfabetismo en las zonas rurales es de 39,8% que es tres veces superior al de las zonas urbanas (12%). Según género se indica que el analfabetismo en las mujeres adultas mayores es superior, pero la diferencia se acentúa en las zonas rurales donde alcanza al 42,2% en las mujeres y al 37,8% en los hombres.

5.- Actividad Económica

Del total de la población económicamente activa (PEA) del país el 22% tiene 65 y más años de edad. Esto se debe a la menor tasa de participación de la población adulta mayor en la actividad económica, lo que llega al 11,5% de estos. El 11,0% de la población adulto mayor de 65 años se encuentra ocupada. (Ibid; Mideplan:65)

Si observamos esta área desde el punto de vista género, la tasa de participación en los hombres adultos mayores es casi cinco veces mayor que el de las mujeres (20,9% y 4,5% respectivamente).

6.- Vivienda

Se puede señalar que al hablar sobre intercambio de bienes y servicios entre los miembros de la familia del adulto mayor, interesa conocer cuales son las condiciones de propiedad de la vivienda, dado que este es uno de los principales bienes de intercambio que poseen los adultos mayores.

Se puede señalar que la mayoría es propietario de su vivienda (73,3%). Hay también un pequeño porcentaje que aún la está pagando (8,4%). Pero hay dos segmentos que serían posibles grupos objetivos de una política, es decir, los que alquilan, que son un 6,4%, lo cual puede variar su nivel socioeconómico.

Asimismo, ninguno de los del nivel socioeconómico más alto alquila vivienda, contra un 7,1% de los más pobres que sí lo hacen, lo que se visualiza igual en los niveles medios.

El otro está constituido por las que están en las categorías de otras formas de tenencia, ya que es aquí donde se encuentra quienes viven allegados en una casa cuyo dueño es otra persona, en esta condición no hay nadie de los que presentan un nivel socioeconómico más alto, en contra del 12,1% que existe en niveles pobres. Cabe destacar que en esta categoría el porcentaje de mujeres es mayor que el de los hombres.

Podemos visualizar que actualmente hay un subsidio de vivienda básica para el adulto mayor. Por lo que el Ministerio de la Vivienda y el SERVIU han determinado que el 2% de las construcciones anuales de viviendas básicas estén destinadas a los postulantes adultos mayores, donde se les entrega en comodato o arriendo.

Tienen derecho a postular todas las personas de 65 años y más que carezcan de vivienda propia, sean pensionados, estén inscritos en registros del SERVIU para vivienda básica, estén encuestados en la ficha CAS II y que certifiquen su renta mensual (un dato relevante es que desde 1991 se han entregado aproximadamente 1.100 soluciones habitacionales a personas mayores).

7.- Situación de Pobreza que Afecta al Adulto Mayor

Se puede señalar que hay dos mecanismos a través de los cuales es posible medir la situación de Pobreza que afecta a la población Chilena. Por una parte, la línea de la pobreza trazada por la encuesta de caracterización socioeconómica nacional (CASEN), esta constituye un instrumento muestra representativo de todos los hogares del país que permite cuantificar los niveles de pobreza del mismo y registrar su distribución territorial.

Por otro lado, existe la línea de la pobreza trazada a partir del análisis de los ingresos de la población.

Se considera que la línea de la pobreza esta constituida de acuerdo a una canasta básica y se señala que a nivel nacional, hay un universo de 18,80% de adultos mayores pobres, subdividido en un 3,96% de Adultos Mayores indigentes y en un 13,84% de Adultos Mayores pobres no indigentes. Ahora bien si comparamos estas cifras con los promedios nacionales de pobreza, las personas mayores aparecen como menos pobres, en un 5,04% a nivel de indigencia y en un 9,86% a nivel de pobreza pero no indigente. Asimismo es relevante señalar que se considera **indigente** a la "persona que habita en donde no existen ingresos per cápita suficientes para comprar una canasta básica de alimentos" (fuente: Ministerios de Planificación y Cooperación: análisis de subsidios monetarios según la encuesta Casen, 1992, pág. 31) y se considera persona **pobre** a la persona que habita en un hogar en donde no existen ingresos per cápita suficiente para satisfacer sus necesidades básicas, se asume que este valor equivale a dos veces el costo de una canasta básica de alimentos.

Asimismo es relevante señalar que la distribución de la pobreza en el Adulto Mayor por regiones, se concentra en porcentaje más altos de Adultos Mayores en los dos primeros quintiles de ingresos son las siguientes: la IX región (51,7%), la VIII región (46,61), la X región (44,53%), la IV región con (40,28%). Además siete regiones, la IV, la VI, la VII, la VIII, la IX, la X y la XI región, tienen porcentajes de población Adulta Mayor bajo la línea de la Pobreza que superan la media del País, que es de 31,95%. En la región metropolitana, uno de cada diez Adultos Mayores poseen ingresos ubicados bajo la línea de pobreza. En el ámbito nacional, aproximadamente esta relación es de uno a tres.

8.- Principales Políticas a favor del Adulto Mayor

Podemos señalar que los problemas e inquietudes de este grupo etéreo han sido motivos de preocupación para el estado y los organismos no gubernamentales, como bien señalamos anteriormente.

Debemos recordar que el primer gobierno de transición a la democracia, por primera vez en nuestro país considera el tema del envejecimiento como parte integrante de la planificación, y a los Adultos Mayores como grupo prioritario de la misma, ya que su objetivo central era "una distribución equitativa de sus beneficios", surgiendo así el desafío de integrar al desarrollo, a los grupos sociales más vulnerables entre los que reconocen como principales a los Adultos Mayores.

Es así que el gobierno actual plantea que la gran meta de la política nacional para el Adulto Mayor es lograr un cambio cultural en toda la población, que signifique un mejor trato y valoración de los Adultos Mayores en nuestra sociedad, lo que implica una percepción distinta sobre el envejecimiento, así poder alcanzar mejores niveles de calidad de vida para todos los adultos mayores del país.

Esos propósitos se sintetizan en los llamados " Principios orientadores de las Políticas del Adulto Mayor" , que sirven de marco de referencia para las distintas políticas gubernamentales dirigidas hacia ese grupo etéreo.

Esos principios básicos que se derivan de la resolución N° 46 / 91 de la ONU, se organizan en ocho rubros, los que en forma sucinta son los siguientes:

La justicia y la solidaridad: Valores centrales que inspiran las políticas sobre Adulto Mayor. Es un acto de solidaridad y justicia que las generaciones que están económicamente activos se preocupen de los Adultos Mayores.

Fortalecimiento de la familia: Es necesario que toda la sociedad asuma que es la familia la principal institución social encargada de velar por el adulto mayor, ya que es aquí donde el ser humano encuentra afecto, seguridad y amor.

Autonomía del Adulto Mayor: Esta debe ser reconocida o respetada. La adultez mayor constituye una etapa de desarrollo de la persona en que se logra una madurez, una plenitud que constituye una sólida base para su toma de decisiones.

Participación Social: Este es un factor clave, ya que se trata que el Adulto Mayor tenga espacios para participar en el sentido más amplio: en lo económico, cultural, político y laboral.

La Prevención: Criterio prioritario en las políticas del Adulto Mayor, la prevención debe ser un enfoque prioritario tanto en lo social, como en lo psicológico y en la salud. Este principio rescata la idea de crear programas y acciones tendientes a prevenir y educar para lograr una vejez sana.

Flexibilidad: Ante la diversidad de situaciones del Adulto Mayor, se plantea la situación del adulto que vive solo o con su pareja, la cual no es la misma de vivir juntos con otros familiares. En sí es la flexibilidad frente a las diversas situaciones que se presentan en la adultez mayor.

Descentralización: Este principio busca que la aplicación de la política sea realizada a nivel de las regiones y a nivel de las comunas con alta operacionalización por parte de los municipios.

La Coordinación: Como principio sustentador de eficiencia y eficacia. La primera entendida como el procedimiento más adecuado y la segunda entendida como el logro óptimo de los objetivos. El logro de estos factores depende a su vez de distintos elementos de gestión y administración de los programas y proyectos que se realicen, sin embargo una condición necesaria para obtener estos dos factores es a través de la coordinación de ellas.

Al traducir estos principios a políticas generales de gobierno, los mismos se dimensionan dentro de fundamentos valoricos, tales como la **Equidad**, la cual trata de hacer justicia a personas que han sufrido marginación de distinta naturaleza, reconociendo en plenitud su desarrollo y dándoles lo que corresponde por lo que han aportado a la sociedad. **La Solidaridad Intergeneracional**, que es lograr una integración social, entre distintas generaciones basadas en el recíproco respeto y comprensión.

Ahora bien las principales políticas nacionales para el Adulto Mayor son las siguientes:

1. Promover u nuevo trato hacia el Adultos Mayor, que signifique valorar positivamente su aporte a la sociedad.
2. Fomentar la participación social.
3. Promover activamente las organizaciones de Adultos Mayores.
4. Favorecer los programas y acciones que tienden a elevar la calidad de vida de los Adultos Mayores que viven en la pobreza.
5. Procurar que el Adulto Mayor se mantenga el máximo de tiempo en su hogar con su familia.

6. Incrementar la educación e investigación sobre el proceso del envejecimiento.
7. Propiciar la formación profesional y/o capacitación en las áreas de Geriatria y Gerontología Social.
8. Fomentar todos los servicios y acciones que tengan un carácter o valor preventivo, tanto para la salud física y social del adulto mayor.
9. Crear y fortalecer la institucionalidad técnico - Administrativa para el desarrollo y coordinación de las políticas nacionales dirigidas a los adultos mayores.
10. Favorecer las acciones descentralizadoras que sean ejecutadas a nivel de la comuna y por organizaciones de base, especialmente de los propios adultos mayores.
11. procurar soluciones de viviendas para los adultos mayores que las requieran en conformidad a sus distintas situaciones vitales.
12. Perfeccionar las normativas referidas a la seguridad social.

Como ya hicimos mención de las políticas dirigidas hacia los adultos mayores, podemos hacer hincapié en el punto 2 y 3, ya que se deberá fomentar la participación directa de los adultos mayores en todos los sectores de la sociedad, asimismo, una instancia significativa de la participación social del adulto mayor debe ser lograda por medio de la creación de sus propias organizaciones.

Es relevante señalar que la preocupación por la tercera edad considera como criterio básico para las políticas sociales la participación real y efectiva de los propios interesados, generando mecanismos adecuados, que aseguren la participación en la base, ya que a través de esta se logra que el adulto mayor se sienta útil e integrado al entregar sus aportes y experiencias en distintas instancias.

En otro ámbito, el estado ha aportado políticas en torno a la participación, debido a que los adultos mayores son uno de los sectores más afectados por la marginación, la falta de participación y la inexistencia de posibilidades de recreación y espacios de encuentro, por tanto constituye un grupo prioritario de la política social del gobierno democrático. En este plano cabe al municipio un papel fundamental como motor del desarrollo local con el fin de lograr la integración social y la participación de los adultos mayores, ya que es a nivel local donde pueden darse realmente en modalidades más concretas de participación de los adultos mayores en favor del desarrollo de su comunidad local y en la posibilidad de mejorar su calidad de vida, porque así los adultos mayores se ven posibilitados de ejercer una participación social a nivel local, ya sea identificando problemas y necesidades que se originen del mayor conocimiento de sus localidades.

Basándose en lo expuesto anteriormente, la política del adulto mayor se ha operacionalizado en el área del uso del tiempo libre, así como en otras. Esta área reconoce en la recreación, "un derecho que debe ejercer toda persona como posibilidad de alcanzar un equilibrio integral". La política nacional debe facilitar a la población adulto mayor un espacio real de canalización positiva para los adultos mayores.

Plantea, además que un uso adecuado del tiempo libre, entendido como aquel conjunto de ocupaciones a las que puede entregarse la persona voluntariamente y permitirá un descanso pleno físico y psíquico "Liberador de la Fatiga".

Es importante destacar que en la vejez hay mayor disponibilidad de tiempo, por lo tanto al ofrecer una amplia variedad de oportunidades al adulto mayor podrá realizar actividades o aspiraciones que en otras etapas de su vida no pudo desarrollar. El gobierno plantea que las actividades que se realizan en este campo tendrán los siguientes propósitos: Estimular en el adulto mayor conductas positivas frente al que hacer físico y lúdico, demostrándoles que su tiempo libre puede ser ocupado beneficiosamente en actividades recreativas, ayudar al no envejecimiento sociológico, afianzando su protagonismo y elevar su calidad de vida, a través de actividades dirigidas y orientadas al mejoramiento funcional de su salud física.

Por otra parte estas plantean que el deporte y la recreación son elementos importantes en la integración social de las personas de edad. En la actualidad la Dirección General de Deportes y Recreación (DIGEDER), cuenta con un programa dirigido al adulto mayor que abarcó las trece regiones del país, atendiendo las especificidad de cada una de ellas. Estas actividades se realizan en conjunto con organismos que trabajan con el adulto mayor, como la CONAPAN, SERNAM, IGLESIAS, MUNICIPALIDADES.

Desde otra perspectiva y siguiendo con el ámbito de la política para el adulto mayor, en el área de participación se puede señalar que, la relación entre envejecimiento y bienestar social puede abordarse desde un punto de vista humanitario, poniendo énfasis en la satisfacción de las necesidades de los que envejecen, que por lo demás constituye la forma tradicional como ha sido tratado el tema.

También se puede visualizar desde la perspectiva del desarrollo tanto del punto de vista del impacto del fenómeno en el bienestar de la sociedad, como de los propios intereses de los adultos mayores.

De acuerdo a como ha enfrentado el tema en el país, las personas mayores son vistas como receptoras pasivas, no considerando para nada su condición de individuos, capaces de participare activamente en el desarrollo de la sociedad. Es justamente en este último aspecto en que la política pone especial énfasis presentando como una meta fundamental, para el decenio sentar las bases para hacer realidad la plena integración de los adultos mayores, a través de su participación efectiva en la vida comunitaria y también en las esferas sociales y económicas del país.

Examinemos a continuación cual es la situación actual de las políticas hacia el adulto mayor en los sectores de salud y previsión, dos áreas que resultan relevantes para entender su calidad de vida dada la importancia que tienen en la existencia cotidiana de estas personas.

9.- Situación de Salud del Adulto Mayor

Las políticas del sector salud forman parte de la Constitución Nacional, en la cual se establece el derecho de todo ciudadano a la protección de la salud, el libre e igualitario acceso a la protección de la salud, el libre e igualitario acceso de: Promoción, protección, recuperación, rehabilitación y la libertad de elegir el sistema de salud estatal o privado, al cual cada persona desee acogerse. En el actual sistema de salud chileno participaron activamente los sectores público y privado. Por ley, toda persona trabajadora está obligada a una cotización para salud equivalente al 7% de su remuneración imponible, pudiendo elegir entre el sistema público o el privado.

El sistema público opera sobre la base de un esquema de reparto, en el cual los recursos (el 7%) son administrados por el Fondo Nacional de Salud (FONASA). Los beneficios que este sistema entrega son los mismos para todos sus cotizantes sin importar su aporte.

Los beneficiarios pueden atenderse en los establecimientos públicos, (modalidad institucional) o elegir los prestadores que desea fuera del sistema (modalidad libre elección) con diferentes niveles de copago según el nivel de ingresos. Los indigentes, grupo A y los que tienen ingresos mensuales de hasta \$55.901 (US \$144); grupo B, tienen derecho a atención gratuita en la modalidad institucional.

El grupo C, personas con ingresos mensuales entre \$55.902 hasta \$87.343 y el grupo D, ingresos superiores a \$87.343, deben cancelar un 25% y 50% respectivamente del valor de los aranceles de las prestaciones recibidas.

El sistema de salud privado se basa en contratos individuales pactados entre el cotizante y la ISAPRE, con los que los beneficios entregados van en relación directa con el precio del Plan, el que es entrado a través del 7% obligatorio más adicionales legales y/o voluntario. Los contratos de salud son pactados por un plazo indefinido. Sin embargo, al cabo de las anualidades correspondientes, el afiliado puede desahuciar el contrato y la ISAPRE puede readecuar precios y beneficios.

Las ISAPRES pueden establecer restricciones tales como topes, exclusiones y carencias a sus nuevos afiliados. Así, cada vez que un cotizante cambia de ISAPRE, corre el riesgo de que sus beneficios se vean restringidos por estos conceptos. Además, a diferencia de FONASA, las ISAPRES poseen la facultad de rechazar la afiliación de un trabajador (MIDEPLAN 1993)

Lo que se observa, es que los grupos familiares con entradas mensuales inferiores a \$100.000.- (US\$250) se atienden mayoritariamente en el sistema público de salud, mientras que sólo una proporción de alrededor de un 5% de aquellos con ingresos iguales o superiores a los \$400.000 (US\$1.000) utilizan este sistema.

El Boletín Estadístico de la Superintendencia de Instituciones de Salud Previsional (1994), muestra que de aproximadamente cinco millones de personas inscritas en las ISAPRES sólo un 3,3% (114.498) de ellos tiene 60 años o más. Sólo el 4,6% de los cotizantes son Adultos Mayores (70.241) de los cuales el 69,4% son varones y del total de cargas 2,7% tiene 60 años o más y el 86,5% de estas eran mujeres (MIDEPLAN, 1993).

Sabido es que los problemas de salud de los Adultos Mayores están asociados a procesos de cambios del organismo, aunque estos se manifiestan en lentitud de reacciones, modificaciones en su funcionamiento, como la pérdida de energía y la disminución de las defensas frente a las enfermedades.

Estos cambios hacen que las personas mayores sean más vulnerables al medio y que tengan una mayor propensión a las enfermedades y accidentes con consecuencias, ya sean físicas y sociales.

"Resultados de la encuesta Casen muestran que la mayoría de los adultos mayores (65,2%)", no tuvo enfermedades o accidentes, entre los que declaran haberlos tenido, "la mayoría, 90%, recibió atención. En cuanto a las diferencias por sexo es posible inferir que en general los problemas de este tipo son más frecuentes en las mujeres que en los hombres".

Cabe señalar que en Chile el principal problema de salud de los adultos mayores no pasa tanto por la cobertura de la atención, sino más bien por la calidad de la misma, es decir, en términos de espera en los consultorios y a la vez la atención recibida. "De la encuesta Casen de 1998, se desprende, además que un 77,6% de la población adulto mayor es beneficiaria del Sistema Público, dentro de los cuales están los indigentes. Del mismo modo, sólo el 8,9% de los adultos mayores se atienden en el sistema de ISAPRE, y en el Sistema Privado el 28,1% pertenece al sistema privado.

10.- Sistema Previsional

El sistema chileno de previsión social contempla cobertura respecto de todas las contingencias sociales que generalmente se consideran en los programas de seguridad social.

Así, el Sistema cubre las siguientes contingencias sociales:

1. Invalidez
2. Vejez
3. Muerte del sostén de familia
4. Enfermedad
5. Maternidad
6. Infortunios del trabajo (accidentes del trabajo y enfermedad profesional)
7. Cesantía, y
8. Carga de familia

10.1.- Rama de las Pensiones

La invalidez, la vejez y la muerte del sostén de familia dan lugar a una rama del sistema, generalmente denominada rama de las pensiones, esto es, de prestaciones en dinero llamadas a proteger al trabajador que se invalida, esto es, que pierde permanentemente su capacidad de trabajo (invalidez), que llega a mayor edad (vejez), en los términos definidos en la ley, o que fallece y deja familia a cargo (sobrevivencia).

10.2.- Nuevo Sistema de Pensiones

En la actualidad, la cobertura de estas contingencias se otorga a través de un modelo institucional que consiste en un régimen de base contributiva y de capitalización individual. Las cotizaciones - como en todo régimen de base contributiva - Han sido establecidas por ley, son obligatorias, e ingresan a un fondo individual, que es administrado por sociedades comerciales especializadas cuya función principal, regulada por la ley, es la de invertir esos recursos con el fin de procurar rentas que deben incrementar el fondo individual; el ente administrador está autorizado para cobrar una comisión (que debe ser uniforme para los afiliados) por la prestación de sus servicios, en la cual se incluye un rubro para que el administrador contrate un seguro a fin de garantizar la cobertura en caso de invalidez o muerte del afiliado. El afiliado al sistema tiene libertad para elegir, entre las que han sido legalmente autorizadas la entidad que administrará sus fondos individuales.

La población cubierta está constituida:

- a. Por los trabajadores dependientes, de los sectores privado y público, quienes quedan afiliados por el sólo ministerio de la ley en forma permanente; con la sola excepción de los dependientes de las Fuerzas Armadas y de Orden y Seguridad (Carabineros de Chile y Policía de Investigaciones) que están excluidos de este sistema.

- b. Por los trabajadores independientes que se afilien voluntariamente.

Los principales beneficios del sistema consisten en pensiones de vejez, de vejez anticipada, de invalidez, parcial y total, y de sobrevivencia.

Hay que destacar que, de acuerdo con las disposiciones legales que definen el sistema, estas pensiones se expresan en unidades monetarias reajustables: actualmente, Unidades de Fomento; de manera que ellas se ajustan de pleno derecho en función del aumento que normalmente experimenta dicha Unidad de Fomento como consecuencia de la desvalorización monetaria.

Las modalidades de pensión autorizadas, son:

- a. Retiro programado
- b. Renta Vitalicia, a través de un seguro contratado por el afiliado en una compañía de seguros de vida, y
- c. Renta temporal con Renta vitalicia diferida.

La ley contempla una serie de medidas para proteger la integridad del Fondo de Pensiones, así como para garantizar una rentabilidad razonable, cuyos parámetros mínimos necesarios forman parte del programa considerado en la formulación de la ley.

También contempla un régimen de pensiones mínimas que, cumplidos ciertos requisitos de permanencia en el sistema de seguridad social, está garantizado por el Estado.

El esquema jurídico e institucional del sistema puede ser definido como el de un régimen basado en la formación de fondo individual de capitalización, formado con las cotizaciones del afiliado y con las rentas que a lo largo del tiempo se obtienen por la respectiva administradora, y que, al final de la vida laboral del afiliado constituye un capital con el cual se puede contratar un seguro de renta vitalicia, o un retiro programado del capital, o una renta temporal con la renta vitalicia diferida. De este modo, el monto y suficiencia de la cobertura están determinados por el capital así formado, y en todo caso, están garantizados por el Estado en la forma que la ley determina (MIDEPLAN; 1994:163).

10.3 Sistema de Pensiones Asistenciales

Sin perjuicio de los sistemas descritos precedentemente, en el Derecho chileno de seguridad social se contempla un Sistema de Pensiones Asistenciales, que permite otorgar pensiones de base no contributivas, esto es, financiadas por el Fisco según las disponibilidades presupuestarias, a los habitantes del país, con no menos de tres años de residencia en él, mayores de 65 años de edad, o inválidos, que acrediten estado de indigencia.

De acuerdo al monitores ex-post efectuados por la unidad CAS del Departamento de Información y Evaluación Social, al programa de Pensiones Asistenciales se concluye que:

A nivel nacional, la lista de espera de los postulantes a PASIS, el mes de mayo de 1995, alcanza a un total de 10.804 personas (incluye los tres orígenes legales, es decir, deficientes mentales, invalidez y vejez). En este total el 57,9% corresponde a ancianos mayores de 65 años, lo que equivalen a 6.260 postulantes.

Las regiones con más alto número de ancianos en la lista de espera son: La Metropolitana con 1.536, la VIII con 1.317, la X con 925 y la IV con 720. En conjunto estas representan el 71,85% de la demanda por este tipo de beneficios.

Así también tenemos que el total de la lista de espera de ancianos representa el 2,2% del total del déficit nacional. Para cubrir esta demanda insatisfecha se necesitarían aproximadamente M\$1.352.160 (sólo en vejez).

En el tramo 451-500 puntos CAS, donde se concentra mayoritariamente la población pobre, existen en este intervalo, a noviembre de 1994, un total de 54.666 PASIS, lo que representa un 37,3% del total de Activo PASIS de Vejez revisados con ficha CAS-II, es decir, otorgadas con posterioridad a junio de 1987. No obstante lo anterior, se destaca que hasta los 550 puntos se concentra el 72% de los pobres más indigentes, hasta este puntaje de corte se concentran 142.655 PASIS de Vejez, es decir, el 97,32% de los beneficiarios se encontrarían correctamente focalizados.

Las regiones VIII, IX, X y Metropolitana concentran, en conjunto, un total de 99.180 pensiones Asistenciales de Vejez, lo que en términos porcentuales representa un 67,6% del total de beneficios vigentes a nivel nacional.

La diferencia entre la cobertura actual, menos todos los ancianos pobres que constituyen la población objetivo, nos señala que el déficit más alto se encuentra en las regiones Metropolitana y VIII, en ambas, el total de ancianos que constituyen potenciales beneficiarios alcanza a 131.020 personas lo que porcentualmente representa un 45,5% del total nacional.

Por otra parte, la actual cobertura de PASIS para ancianos sólo representa un 33% de los potenciales beneficiarios que podrían acceder a este subsidio. (Encuesta CASEN 1990; FOCUS)

De los antecedentes expuestos se puede apreciar que se registran avances en las políticas nacionales dirigidas al adulto mayor, pero que en la situación actual aún distan mucho de los logros que en ese mismo sentido prevalece en los países desarrollados, lo que constituye un desafío para las políticas de medio y largo plazo. |

CAPITULO III
ENFOQUES DEL
ENVEJECIMIENTO

ENFOQUES DEL ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es una etapa de la vida, la "tercera edad" que sigue a la edad adulta y a la juventud. Es en esta última etapa donde los seres humanos crecemos, nos desarrollamos y vamos adquiriendo los conocimientos y la madurez necesarias para comportarnos en forma autónoma.

En la edad adulta, el hombre trabaja y produce para poder proyectarse en su familia, en el hogar, en la profesión y en la vida social. La adultez mayor constituye una fase de la vida que, gracias a los grandes avances de la ciencia, en general, de la biología y de la medicina particularmente, es alcanzada cada vez por más personas y además es vivida crecientemente en una mayor extensión de tiempo.

El envejecimiento es un proceso biopsicosocial inherente a todo el género humano, pues este está presente desde el inicio hasta el término de la vida; comprendiendo aspectos biológicos, psicológicos y sociales, teniendo a su vez como escenario de este proceso el medio social en que se desarrolla cada persona.

En este sentido, Donoso plantea: "El envejecimiento se produce con la edad y es el resultado de una compleja interacción de los procesos biológicos, psicológicos y sociales de cambio". (Donoso; 1990:142)

El envejecimiento en esa perspectiva amplia es sinónimo de desarrollo humano, pues abarca la vida en su devenir, desde la concepción hasta la decadencia de los últimos años, con sus procesos de cambios implicados en el crecimiento durante la juventud y en la madures, durante la edad adulta.

Concebido el envejecimiento como un proceso biopsicosocial, en este apartado se busca construir un análisis multidimensional del envejecimiento, que para efectos de una mejor comprensión se ha dividido en tres miradas más significativas sobre el tema: Biológica, Psicológica y Sociológica.

1.- ENFOQUE BIOLÓGICO

El enfoque biológico clásico del envejecimiento, se desarrolla a partir de la descripción general de los cambios biofisiológicos que caracterizan al Adulto Mayor.

En cuanto a los cambios generales que afectan a los Adultos Mayores, "destaca la ocurrencia de una serie de fenómenos neuropsicológicos como son la disminución de la capacidad sensorial y por ende la capacidad perspectiva; disminución de las capacidades motoras con una gradual lentitud en la marcha; pérdida de destrezas motoras finas y de la velocidad de los reflejos; disminución de la capacidad de la memoria especialmente en la percepción de hechos nuevos, lo que hace que el senescente se sienta seguro con los recuerdos de períodos pasados de su vida; decadencia en los mecanismos homeostáticos y metabólicos del organismo, lo que genera una mayor susceptibilidad a sufrir enfermedades y estrés". (Moraga;1991:45).

En torno a estos cambios ocurridos al envejecer se configura el llamado "modelo médico tradicional" que conceptualizó a la vejez en términos de déficit y de involución, acentuando la percepción de la vejez como un proceso degenerativo.

El envejecimiento biológico está relacionado con cambios en la apariencia física de la persona y en la declinación gradual del vigor, constituyéndose estas características en un proceso individual, puesto que no ocurren al mismo tiempo en todos los individuos.

Las teorías biológicas en general, nos hablan del envejecimiento, definiéndolo como un proceso natural consubstancial a la finitud biológica del organismo humano.

Uno de los modelos más difundidos de esta perspectiva es "la teoría del daño y desgaste por uso, que alude a la concepción del proceso que sufre el organismo influenciado por una serie de alteraciones biológicas; las que afectan directamente a los sistemas nervioso central y endocrino. Esta teoría señala también que el desgaste por uso no es el mismo de un individuo a otro y que, por lo tanto, el envejecimiento desde la perspectiva biológica mantiene características de heterogeneidad individual". (Ibid;1991:46).

Al visualizar el desgaste orgánico propio del envejecimiento como un proceso, Moraga nos amplía la perspectiva del análisis biológico, por lo cual resulta acertado pensar que no todos los adultos mayores llegan al envejecimiento en iguales condiciones de salud, existiendo por ende una diferencia entre la edad cronológica y la edad biológica.

Pese a esa diferencia en el proceso de envejecimiento, este resulta inevitable, ya que constituye una respuesta al comportamiento de los sistemas que regulan el funcionamiento biológico del ser humano.

1.1.- Características Biológicas

"Los sistemas que comandan el envejecimiento son el sistema nervioso central y el sistema endocrino, cuyos cambios inciden a nivel cognitivo e intelectual, en la apariencia personal y vigor físico". (Donoso;1996:34).

Es así como la persona que envejece comienza a tener algunas modificaciones anatómicas que son las que evidencian exteriormente en la persona y que lo caracterizan como un anciano, lo que se traduce en que la piel de la persona pierde elasticidad, pues se vacía lentamente del tejido celular graso.

La piel se reseca y se pliega tomando formas de pergamino delgado y transparente. Por otro lado los cabellos encanecen y disminuyen en forma considerable en la mayoría de los adultos mayores.

Los cambios físicos y biológicos que surgen en la tercera edad pueden afectar profundamente el comportamiento de la persona por lo que se observa una lentificación en realizar ciertas actividades, aumenta el tiempo de reacción y la memoria en el procesamiento de la información es menos eficiente. Los órganos de los sentidos más afectados con el paso de los años son los ojos y oídos, cuyo deterioro puede modificar considerablemente las relaciones interpersonales y el ritmo de vida que tienen los adultos mayores. De este modo las dificultades de audición son uno de los factores importantes que influyen en que muchas veces los ancianos tiendan a aislarse. A esto se le puede agregar el hecho de que la salud física se vuelve cada vez más precaria, ya que aumentan las enfermedades y hay mayor susceptibilidad a los cambios del medio ambiente.

Lo anterior no quiere decir que la tercera edad es sinónimo de enfermedad, aún cuando presenten más riesgos de padecerías y su recuperación es más larga y lento que la de una persona joven.

Los cambios llamados físicos tienen límites imprecisos por las patologías crónicas propias del adulto mayor, por tanto podemos citar algunas:

- En aparato cardiovascular: Hipertensión arterial, arteriosclerosis coronaria.

- Afecciones degenerativas del sistema nervioso central: Enfermedad de Alzheimer, Parkinson.

- Sistema músculo-esquelético: Artrosis, osteoporosis.

- En los órganos del sentido: Presbicia, cataratas.
- Patología dental y aparato digestivo.

La declinación biológica, como se puede apreciar, torna más difícil la relación del adulto mayor con su entorno social y familiar, pero ello no significa que no pueda asumir responsabilidades y roles sociales, sino que estos deben estar adecuados a sus intereses y capacidades, tema que constituye uno de los ejes de articulación de los programas dirigidos a este grupo etario: el conocimiento y adaptación a la etapa biológica que están viviendo.

2.- ENFOQUE PSICOLOGICO

Como complemento del aspecto biológico aparece, en segundo lugar, el planteamiento psicológico que aporta el análisis desde los individuos que envejecen, centrándose en los modos como ellos encaran su proceso de envejecimiento.

Los aportes de la psicología al envejecimiento podrían ordenarse en una dimensión definida por la distancia entre los cambios morfológicos que ocurren a nivel del sistema nervioso central y la Teoría sociológica de los roles, lo cual no significa que la psicología no tenga teorías propias sobre el envejecimiento.

"Una revisión de las explicaciones más importantes de las habilidades y rendimiento durante la edad media y la vejez muestran muy claramente que los conceptos usados en ellas se refieren principalmente a teorías fisiológicas y biológicas, y por otra parte, las explicaciones de los cambios en la participación y ajuste social son planteados preferentemente en términos sociológicos". (Barros;1986:36).

Sin embargo, en la nueva perspectiva de la gerontología la principal tarea de las teorías del envejecimiento ya no es explicar por qué las personas normales cambian hacia una cierta forma de deficiencia mental parcial, aun cuando no sufren de enfermedades orgánicas, "sino que su marco de referencia es el sistema integrado de procesos, que es designado como la personalidad envejeciendo". (Laforest;1991:94).

Este sistema de procesos integrados en una biografía individual, incluye cambios biológicos, cambios en los roles sociales, en la participación social, en intereses y motivaciones; pero por sobre todo, incluye también la conciencia del envejecimiento, lo que significa conciencia de algunos cambios en la apariencia personal o atractivo, en el comportamiento propio y en las reacciones de los demás frente a estos comportamientos. Significa, según los autores citados, conciencia de aislamiento o integración y conciencia de movimiento hacia el final del continuo biográfico.

En este contexto surge la Teoría Cognitiva del Envejecimiento, la que enriquece el campo analítico del problema y que se complementa con aquellas teorías que explican el envejecimiento desde el punto de vista de la conducta del individuo.

En primer lugar las "**Teorías Madurativas**", según las cuales el envejecer es un proceso biológicamente programado, puesto que en la conducta humana se despliegan las características previamente establecidas por la herencia". (Ibid;1991:97).

Se suman a las anterior las "**Teorías Adaptativas**", que consideran la conducta humana desde una perspectiva evolutiva y subrayan la interacción entre el individuo y su ambiente". (IBid;1991:97)

Por lo tanto, la adaptación al envejecimiento sería el resultado de la interacción del individuo que envejece y su medio.

Ello significa que, el grado de adaptación a los cambios que trae consigo el envejecimiento podría depender de diferentes factores, como son las características individuales de la personalidad, lo que encierra la capacidad de adaptación a situaciones, el grado en que la persona siente o percibe lo que le está ocurriendo y la solución que le da a los problemas; la capacidad para emprender actividades que cambian las situaciones que viven los adultos mayores, en vez de permanecer pasivos frente a ellas; la magnitud y la calidad de los ajustes necesarios; el apoyo que reciben de las personas con las que se relacionan; y la ayuda recibida por los servicios sociales existentes.

Uno de los factores que inciden en el grado de adaptación a los cambios del envejecimiento, es la familia, definida por Carmen Barros como "un conjunto de personas unidas por el sentimiento de pertenecer a un grupo de parentesco y que se sienten ligados por lazos de solidaridad y afecto".

En el contexto que ofrece la familia, la autora suscribe dos hipótesis que especifican la naturaleza de los lazos que unen a la familia.

La primera señala que, las relaciones estarían regidas por el principio de "intimidad a distancia"; vale decir, si bien los miembros de distintas generaciones viven y desean vivir separados, manteniendo su privacidad, reconocen lazos estrechos de afecto e interactúan con frecuencia.

A partir de este supuesto, desarrolla su segunda hipótesis que sostiene que en la forma de otorgarse ayuda entre los miembros de la familia nuclear, primando la de los padres por sus hijos y la de los cónyuges entre sí. De allí que los hijos atiendan primeramente su hogar, y en menor escala, a sus padres ancianos y, en el caso de plantearse una competencia por recursos escasos para ayudar a diferentes familiares, predomina la ayuda al cónyuge y a los propios hijos, pasando a ser residual la ayuda a los padres ancianos.

Finalmente, se encuentran las **"Teorías del Aprendizaje"**, que considera la conducta humana como resultante de la experiencia, enfatizando las condiciones de vida del adulto mayor". (Moraga;1991:62).

Uno de los aprendizajes más significativos que debe realizar el adulto mayor se refiere a la comprensión que la vida del ser humano coexisten tres edades y que la tarea de la persona es establecer un punto de equilibrio entre ellas ya que pueden presentar diferentes niveles de funcionamiento.

Donoso (Op.cit: 37), señala que estas tres edades son:

- Edad cronológica : La que se tiene según el calendario.
- Edad biológica : La que se tiene de acuerdo a las características físicas.
- Edad psicológica : La que se tiene de acuerdo a como se siente cada persona en determinada etapa de la vida". (Ibid;1996:37).

Es de suma importancia que el adulto mayor aceptando las dos primeras edades se sienta identificando con la tercera edad, ya que para la salud mental de estos, es necesario que sean capaces de hacer las mismas actividades que antes hacían, motivándose a experimentar nuevas cosas y a vivir una vejez plena sin temores de ningún tipo. Podemos decir que según algunos estudios de este grupo etáreo un 75% de los adultos mayores se sitúan en las tres etapas del ciclo de la vida, lo que implica un adecuado aprendizaje de su situación bio- psicológica.

2.1.- Emociones y Sentimientos de los Adultos Mayores

Más allá del aprendizaje de su situación, es indudable que existen cambios importantes en las emociones y sentimientos de los adultos mayores, ya que estos están relacionados con la situación que vive cada sujeto.

Emociones y sentimientos se consideran aquí conjuntamente; pese a que algunas corrientes de la psicología los diferencian, no existe acuerdo sobre ello. Su variabilidad es enorme, tanto en calidad (positivos: amor, alegría, deseos de vivir, felicidad, compasión; o negativos: odio, ira, irritación, tristeza), como en grado de intensidad, según la personalidad del sujeto, fuerza del estímulo exterior y marco ambiental. Por su duración en el tiempo, los sentimientos o emociones son permanentes, acompañan a la persona durante la vida, como la personalidad (optimista o pesimista, activa o pasiva) o son temporales, de corta duración (estados de ánimo, humor), que no suelen durar más de unas horas o días.

De todo ello surge una riqueza variada de sentimientos que dificulta el encontrar su fundamento.

La base de los sentimientos se haya en el equipo neuroendocrinológico, en la salud de que disfruta o carece, base orgánica y fisiológica, pero también se encuentra en la base psíquica y fundamentalmente en la personalidad, no parece que las facultades cognoscitivas (inteligencia, memoria, razonamiento, etc.) influyan mucho en la aparición y desarrollo de los sentimientos, ya que en la práctica se encuentran personas con dotaciones cognoscitivas diversas y con sentimientos parecidos. (Barros;1990:89).

En otras palabras, la existencia de las emociones si se haya influido por estas aptitudes intelectuales y de ahí la diferenciación habitual entre tipos impulsivos, que actúan en base a instintos emocionales y tipos intelectivos que actúan en base a influencias de la inteligencia.

En cualquier caso, lo que se compara no son los sentimientos sino la conducta de la persona que actúa basándose en los sentimientos, la personalidad y los mecanismos de control intelectual.

Lo que se puede afirmar sobre los sentimientos en las personas de edad es que éstas están sometidas a mayor número de experiencias negativas (Pérdida de salud, abandono del trabajo, muerte de amigos) y que, por tanto, poseen factores objetivos para tener sentimientos negativos. No obstante, ello no es un resultado necesariamente constante en los estudios y tanto se dan los "viejos cascarrabias", como los "abuelos complacientes". Subsiste, sin embargo, el hecho fundamental de que los ancianos, por dinámica vital, tiene una probabilidad mayor de verse expuestos a acontecimientos negativos que positivos, su reacción tiene mayor base para ser negativa, pero puede compensarse si se les proporcionan estímulos ambientales adecuados. (Laforest;1990:39).

Respecto a la estabilidad de los sentimientos se asegura sin que existan investigaciones amplias sobre la materia que, a semejanza con lo que sucede con la personalidad, la emotividad del anciano se mantiene en la misma dirección y con semejante intensidad: el anciano que de joven era alegre, de mayor seguirá siéndolo, siempre que los sucesos de su historia personal no hayan alterado la estructura básica de su personalidad.

Lo que sin embargo, acontece es que las agresiones hacia el adulto mayor son numerosas y el medio ambiente social no las evita sino que las aumenta, arrebatando a los ancianos roles sociales y no proporcionándoles otros. Debido a ello es previsible que el número de estímulos negativos origine en el anciano una personalidad y sentimientos menos positivos que cuando era joven, como se ha indicado al tratar de la personalidad y el culto a la juventis por parte de la sociedad contemporánea. (Laforest;1990:42).

No se puede afirmar que ello sea cierto o falso, ya que no existen estudios extensos válidos, pero si se observa, en las encuestas de opinión contemporáneas sobre felicidad subjetiva, que las respuestas entre jóvenes y viejos no resultan muy diferentes y con frecuencia los ancianos se consideran más felices.

Sin embargo, los estudios han establecido el impacto negativo que tiene sobre las emociones del adulto mayor, tres grupos de situaciones que alteran de manera radical el orden de su existencia: el abandono del hogar por parte de sus hijos, el retiro de la vida laboral y la viudez.

2.2.- Nido Vacío o Familia Post - Paternal

Una característica que aún está vigente en nuestro país es que se mantiene fuertemente la familia como la unidad básica de la sociedad. Pero cuando los hijos abandonan el hogar se produce en los padres un sentimiento de pérdida que deben saber adaptarse.

Ahora bien, la pareja en la tercera edad, producto del éxodo de los hijos, se encuentra de pronto realizando actividades propias sin incluir necesariamente a los hijos en ellas, lo cual implica una etapa de reestructuración de su relación.

En esto nos encontramos en completo acuerdo con lo planteado por la autora, ya que en esta etapa en que los hijos no están en el hogar, los adultos mayores se pueden unir más en cuanto a su relación de pareja y tomar esta etapa como un acompañamiento de ambas partes, lo que dependerá de cuanto estén dispuestos a dar y hacer para ello ambos.

2.3.- Retiro de la Vida Laboral

Es usual que cuando se hace referencia al Adulto Mayor, se piensa que pertenecen a la población inactiva, lo cual conlleva una estigmatización de este grupo etáreo, encasillándolo como no productivo para la sociedad. Cuando el Adulto Mayor cesa de la actividad laboral, se enfrentó no sólo a una pérdida de status sino que además a recibir pequeñas jubilaciones. El retiro del trabajo es culturalmente sinónimo de no hacer nada, lo cual significa no ser nadie socialmente, "de ahí que la jubilación signifique una pérdida de identidad social y que a los ancianos tiendan a percibirseles como inútiles.

Si bien es cierto que para muchos ancianos es beneficioso no trabajar ya que disponen de más tiempo para realizar actividades que realmente disfrutan, pero para otros puede significar una re-inmersión en el pasado, y lamentar de sobre manera lo que no se pudo cumplir o realizar, lo que produce un sentimiento de inutilidad, sentir que son un estorbo lo cual afecta en la mayoría de los hombres, ya que estaban acostumbrados a estar más tiempo fuera del hogar, por tanto el estar en la casa les hace sentir que no tienen nada que hacer.

2.4.- Viudez de Uno de los Cónyuges

Este quiebre de la vida en pareja da inicio a la etapa del duelo, en que la persona que queda sola decide vivir solo o integrar la familia de los hijos y en algunos casos vivir en alguna institución. Pareciera muchas veces que la solución es integrarse a la familia de los hijos, tomando en cuenta que esto conlleva muchas veces algunos problemas, ya que en ocasiones no son tomados en cuenta, se les falta al respeto o solo sirven para cuidar a los nietos o realizar labores domésticas.

se hace en función de la fuerza y la rapidez que posean, características asociadas a la juventud, siendo la experiencia y el dominio de un oficio de los individuos de más edad de poca utilidad". (Laforest;1991:149)

En esa perspectiva "la vejez se constituye en un destino social, pues dadas las características de las sociedades, éstas condicionarían la calidad de vida y el promedio de años que logren vivir sus individuos, así como también, las condiciones en que sobreviven quienes sobrepasan los 60 años de edad" (Op.Cit:150)

Consideramos que el autor otorga valoración extrema al rol de la sociedad frente al proceso de envejecimiento, omitiendo la facultad que cada individuo tiene de validarse socialmente y de autosatisfacer sus necesidades. En este sentido, "la manera en cómo se envejece y la calidad de vida y el envejecimiento, se relacionan directamente con los recursos sociales y materiales acumulados durante el desarrollo de la vida".(Ibid;1991:151)

Las **valoraciones sociales** en torno al envejecimiento por tanto, constituyen elementos fundamentales y, en muchos casos, determinantes de la problemática que enfrenta la persona que envejece en nuestra sociedad occidental.

"No es el caso de las sociedades primitivas o culturas orientales, donde se respeta e incluso se rinde culto a la sabiduría del envejecimiento, teniendo el adulto mayor un rol definido relacionado con la sabiduría que se le atribuye". (Op. Cit:153).

Carmen Barros nos plantea la **Ideología del Viejismo, o Edadismo**. "La ideología del Viejismo, define al envejecimiento como una etapa de mera decadencia en lo físico y lo mental, y proyecta sobre los adultos mayores una imagen de incapacidad, de inutilidad social, de obsolescencia y de rigidez". (Op.Cit: 155)

El “**Edadismo**” es un término semejante al racismo, sexismo, y otras posturas emocionales que no resisten críticas razonables; representa un concepto más amplio que la gerontofobia, por que la fobia va unido al temor irracional, mientras que el prejuicio suele sustentarse en la ignorancia de la realidad. Se define al Edadismo "como la generalización injusta de defectos que suelen encontrarse en jóvenes y adultos, pero que - por tradición - siguen siendo aceptados como propios de los viejos". (Op.Cid:156)

Estas ideas, aunque son objetivamente falsas, se las cree verdaderas desde el momento en que forman parte de nuestra cultura, motivando la desvalorización, discriminación y marginación de los adultos mayores de la sociedad.

Sin embargo, algunos autores señalan que, existen medios que les permiten a las personas para continuar valorándose en la vejez. Estos serían, entre otros:

- Afirmarse más en la autovaloración que en el reconocimiento que los demás hagan de él.
- Rechazar el verse asimismo como viejos y al no hacerlo no aceptar el status que la sociedad adscribe a esa edad.
- Continuar valorándose a sí mismos en términos de sus roles desempeñados anteriormente, a pesar de los cambios que experimenten en los roles sociales.

Como segundo punto del análisis del plano sociológico, encontramos la teoría y aportes que explican la adaptación al envejecimiento, dentro de los cuales enunciamos aquellos que, a nuestro parecer, podrían complementar la reflexión anterior, ubicándonos en un segundo nivel teórico, al que denominaremos **Teoría de la Actividad**, la cual sostiene que para que el adulto mayor enfrente exitosamente las

pérdidas del envejecimiento y logre una mejor autoestima, debe adoptar nuevos roles o rescatar las mismas necesidades psicológicas y sociales que ha tenido en el transcurso de su vida.

La tesis central de esta teoría señala que, mientras más roles o actividades tenga la persona a medida que entra en edad avanzada, mejor resistirá los efectos que le produzca el salir de los roles obligatorios que ha tenido en su vida adulta.

(Ibid: 1990:168).

Respecto al desenganche que se produce entre el adulto mayor y la sociedad, Carmen Barros plantea que existe una relación entre la pérdida de la ocupación, la disminución del ingreso y el deterioro de la identidad social del adulto mayor, puesto que "en una sociedad donde la meta fundamental es la producción de bienes y servicios, el trabajo aparece como el medio por excelencia para ganar el respeto de los demás y cimentar la autoestima.

Ocurre pues que, el retiro del trabajo e culturalmente sinónimo de no hacer nada y esto significa no ser nadie socialmente". (Ibid;1990:169).

El hombre se hace y se realiza en el trabajo y su proyección social suele ser el reflejo de una historia de esfuerzo sostenido.

Esta situación cambia radicalmente con el retiro del trabajo, pues el jubilado pierde la independencia que tenía en su trabajo, ve disminuir sus ingresos, sus relaciones sociales se modifican en su familia y con sus antiguos colegas de trabajo, abandona incluso a sus amistades y entra en un proceso de aislamiento progresivo, de des-socialización acentuada, que se produce por el abandono de la participación social al dejar de trabajar.

Continuando con esta temática, según Jacques Laforest, el alejamiento de la vida profesional "implica la adopción de un nuevo rol, con otras expectativas de comportamiento; una nueva modificación del curso cotidiano de la vida, sujeto antes al ritmo de la actividad profesional, una reestructuración del campo social, incluida la reestructuración de los contactos familiares, supone ciertas modificaciones en la economía personal y desplazamiento de los compromisos e intereses personales del mundo del trabajo al del tiempo libre". (Op.Cit.:148)

Entonces, podríamos concluir que, el retiro de la vida laboral o jubilación trae consigo un cambio profundo en la vida del ser humano, y específicamente, del adulto mayor, un cambio de rol.

Al respecto, la **Teoría de los Roles** sostiene "que los cambios asociados a la tecnología y la modernización afectan a la posición del adulto mayor en la sociedad y lo arriesgan a una pérdida de roles, sosteniendo que la fuente principal de status es la ocupación y el trabajo de la persona. Se considera además que, el proceso de socialización mediante el cual la sociedad le asigna posiciones a las personas, especifica los roles y status de estas posiciones, por lo que podríamos, entonces, inferir que en la tercera edad se produce el proceso opuesto".

Es decir, el proceso de des-socialización que, como ya lo hemos citado, en los adultos mayores se configura por "la pérdida de las amistades, la muerte de los seres queridos, la inactividad en la plenitud de sus facultades, al menos en los primeros años de la tercera edad, (los cuales) producen una muerte social, que incide negativamente en el proceso de envejecimiento". (Ibid;1990:149).

Las ideas anteriores las podemos sintetizar en una tesis central, que sustentaría que el término de la vida laboral incide de modo directo en la ausencia de un rol social para los adultos mayores.

En este sentido, "Carmen Barros sostiene que, la causa de la ausencia del rol radica en un rezago cultural en definir un contenido para el rol que les cabría desempeñar a los adultos mayores en la sociedad. Es decir, falta una definición sociocultural del conjunto de actividades que serían especificadas de los ancianos y en cuyo desempeño estos podrían percibirse útiles y conseguir reconocimiento social. La falta de tareas especificadas culturalmente conlleva a la dificultad para saber en qué concentrar los esfuerzos y en que volcarse de modo de actualizar las propias potencialidades; además de la dificultad de los Adultos Mayores para darle un sentido pleno a la vida durante el envejecimiento, ya que parte del sentido de la vida durante el envejecimiento, ya que parte del sentido de la vida se obtiene precisamente al cumplir el rol básico asignado por la sociedad". (Ob.Cit:49).

3.1.- Características Socio – Culturales

Esta indefinición en los roles es un elemento clave para explicar los desajustes sociales que viven los sujetos de este grupo de edad, los que tienden a ser vistos como problemas de desadaptación de la persona, pero como señala Barros, "es importante señalar las dificultades que surgen del proceso de ajuste del adulto mayor a los cambios que involucran el envejecimiento tales como las transformaciones en sus capacidades y la manera como se inserta en la estructura social. Dentro de esta el solo hecho de pertenecer a una u otra categoría de edad tiene un significado sociológico, que radica en que al simple hecho biológico de la edad se le adiciona un conjunto de definiciones culturales que adscriben a dicha categoría ciertas características". (Barros;1991:14). Por tanto se desprende que el hecho de ser adulto mayor tiene una connotación especial y muy distinta a la de ser joven, por lo que se espera de estos ciertas características y un comportamiento de acuerdo a ellas.

Dentro de este contexto hay cuatro cambios sociales que plantea Carmen Barros, los que influyen en el empeoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores, los cuales son interesantes de conocer cuando se trabaja con los adultos mayores.

La Respuesta Social Frente al Deterioro Biológico Propio del Envejecer

Como se señaló anteriormente el envejecimiento va acompañado de un deterioro biológico manifestado en la mayor probabilidad de enfermarse. La respuesta que genera este hecho en la actualidad es negativa pues hay una cantidad de mitos relacionados con los cambios físicos en el adulto mayor que provocan una reacción adversa en él.

"Los mitos arraigados en nuestra cultura tienen relación con entender la vejez como enfermedad, un período fatal donde solo se espera la muerte". Hay que tomar en cuenta que esta visión es la que predomina tanto en los adultos mayores como en el resto de la sociedad.

La Pérdida de Ocupación, disminución del Ingreso y Deterioro de la Identidad Social

En nuestra sociedad se ha establecido una edad para el retiro del campo laboral, que en el caso de las mujeres es de 60 años, y en el caso de los hombres es de 65 años, en el cual obtienen su jubilación. Este hecho debiese ser de alegría para ellos ya que reciben algo que ha sido ganado en base a su propio esfuerzo por los años trabajados, pero esto, en la mayoría de las veces, no es lo que ellos esperaban, lo que los hace muchas veces depender de hijos u otros familiares, aún cuando reciban su propio dinero.

La Ideología del Viejismo y la Desvalorización Social de la Vejez

Carmen Barros "plantea que la respuesta social que produce el envejecimiento nace de la ideología del viejismo". (Ibid; 1991:18).

Se tiende a definir la vejez como una etapa de decadencia en todo sentido, lo cual está incorporado en nuestra cultura y en nuestra sociedad.

Hoy en día en las sociedades desarrolladas o en vías de desarrollo se tiende a pensar que los únicos medios donde se adquieren conocimientos es a través de la ciencia y la tecnología por lo que se ignoran los conocimientos que nos pueden entregar los adultos mayores ya que muchas veces se tiende a ver a las experiencias de ellos como algo aburrido y pasado de moda.

La Ausencia de un Rol Social del Anciano

Si bien el adulto mayor tiene un rol adscrito por el solo hecho de tener cierta edad, no hay algo claro que les permita sentirse útiles dentro del contexto familiar y social. Es por esto que cada adulto mayor debe buscar una respuesta sobre las tareas que deberá realizar, una vez que ha salido del ámbito laboral, lo que le permite elevar su autoestima y lograr su autorrealización.

Hay que considerar que este proceso para el hombre es más difícil que para las mujeres, ya que estas últimas siguen cumpliendo roles importantes, como es ser dueñas de casa y madres.

El Adulto Mayor en la Familia

El otro ámbito social que es afectado en forma directa en su interrelación con el adulto mayor es la familia , ya que en ella es donde la calidad de las relaciones es más intensa que en cualquier otra institución. (Moraga;1990:131)

En relación a la ancianidad es conveniente distinguir dos tipos de familia: Por una parte la familia de procreación, formada por dos personas de distinto sexo y sangre, unidas en matrimonio, las cuales origina una descendencia común; la mayoría de los ancianos llegaron a ser abuelos de la familia de procreación que originaron con su matrimonio. Por otra parte existe la familia de orientación o familia en la que se nace, la mayor parte de los humanos se casan y establecen una familia de procreación, cuyos lazos son más fuertes que los de la familia original de orientación. (Ibid; 1990:132).

Nuestra sociedad se caracteriza en la actualidad por ser una sociedad de familia nuclear, ya que la mayoría de los lugares ha perdido lugar la familia extensa, la familia de la casa grande, casi patriarcal, en la que compartían naturalmente abuelos, padres e hijos y a veces tíos y primos. "El adulto mayor, era figura importante en esa transmisión de cultura, y él se sentía importante en la familia extensa, había sitio para él, y en ese sitio cumplía un rol que era irremplazable". (Yser;1999)

En la sociedad actual no hay un espacio para ese tipo de familia; esta se ha reducido al núcleo mínimo de padres e hijos.

"La evaluación de relaciones familiares tras el desarrollo industrial, ha cambiado considerablemente, el papel del anciano en la familia". (Barros; 1990:50).

Antes el abuelo era el centro del núcleo familiar, toda la familia se constituía alrededor de él, aún cuando dejaba de trabajar, seguía gozando del mínimo prestigio y reconocimiento por parte de su familia. Por estas razones nos podemos dar cuenta que en nuestra sociedad se ha prolongado la vida cronológica, hoy el ciclo de vida es más largo que antes, la gente vive más tiempo y a la vez la adolescencia es también más larga, pero desde nuestro punto de vista no se ha resuelto el modo de vida, el cómo vivir estos años de prolongación.

"En líneas generales, el cambio del papel del anciano dentro de la estructura familiar es notoria; por un lado pierde su total independencia y por otro empieza a sentirse un estorbo". (Ibid;1990:51). Lo que afecta notablemente en su autoestima, disminuyendo el interés por la vida.

La familia satisface una variable de necesidades al anciano como por ejemplo las físicas, alimentación, vivienda, cuidado en la enfermedad, en relación a las psíquicas está la autoestima, afecto, amor, equilibrio psíquicas y por último las sociales, identificación, relación, comunicación, pertenencia al grupo.

"La satisfacción de estas necesidades ha variado profundamente en las últimas décadas en el tránsito de una sociedad agraria a una sociedad urbana industrializada; muchas de estas necesidades las cubren organizaciones ajenas a la familia". Como lo podemos visualizar en la formación del Club Senior, donde allí se satisfacen muchas de las necesidades de tipo social y psíquicas de los adultos mayores que lo componen.

Una función importante la que no deja de relacionarse con la familia es aquella cuando la compañera amada o el compañero, fallece, se inicia el proceso de duelo más doloroso que existe. "Según estudios, pues deja una herida emocional inevitable. (Hidalgo;1999).

Según el autor la función familias es muy importante porque puede ayudar al viudo en la transición que esta experimentando al convertirse en su fuente de apoyo, de intimidad, protección, autoestima, compañía y cariño. durante esas primeras etapas de desconsuelo, la familia deberá estar presente y apoyar al cónyuge que quede solo. Una familia cariñosa podrá notar que el sobreviviente, después de un período de conmoción, aturdimiento y hasta problemas psicomotores, empezara a retomar sus fortalezas y a recobrar poco a poco, la esperanza.

Un factor importante de mencionar para efectos de nuestro estudio, dice relación con las relaciones familiares entre parientes, estos resultan importante para los ancianos solteros, ya que al no tener familia de procreación, sus relaciones familiares se limitan a las de la familia de orientación. (Moraga;1990:151).

Las relaciones familiares del soltero con la ancianidad son ascendentes cuando el soltero o la soltera, normalmente se convierte en cuidadora del padre o de la madre, ya que convive con ellos, el resto de los hermanos han ___ el hogar familiar. El hecho de no haber creado familia propia le asigna naturalmente la responsabilidad de sus antecesores con ayuda o no del resto de los hermanos". (Ibid;1990:152). Cabe destacar que las relaciones familiares del soltero en la ancianidad van disminuyendo en el tiempo, lo que lleva al anciano a buscar formas de satisfacer la necesidad de relacionarse y sentirse querido por otra persona que no pertenezcan a su núcleo familiar.

Necesidades Básicas del Individuo y del Adulto Mayor

Existen una variedad de necesidades en el ser humano, y a cada tipo corresponde una tendencia que busca aliviar la tensión a través de su satisfacción, tema que fue abordado por Maslow en su clásico análisis de la jerarquía de las necesidades humanas.

En el primer lugar de dicha jerarquía figuran las denominadas primarias o de base fisiológicas (hambre, sed, cobijo); si no han satisfecho a cierto nivel, el individuo no tiene interés en satisfacer otro tipo de necesidades como las psíquicas (autoexpresión, identidad, reconocimiento) o las sociales (afiliación, relación, asociación). Veamos algunas de ellas:

- **Nutrición, alimento, bebida:** Existe la opinión generalizada de que los ancianos necesitan menos alimentos que las personas adultas, es lógico el decremento de las necesidades alimentarias y el número de calorías, debido a la menor actividad y funcionamiento más lento del metabolismo; en general, comer menos, aunque la comida mantenga su importancia como actividad biológica y social. Dada la mayor disponibilidad de tiempo, se sabe que una de las actividades más importantes en las residencias para ancianos lo constituye la hora de las comidas que proporcionan una oportunidad única para la relación social. En todos los países se conoce la deficiente alimentación de los ancianos que viven solos, lo cual demuestra la importancia social del acto de comer en grupo. Se ha comprobado, asimismo, que el gusto puede mantenerse hasta las edades más avanzadas, con lo que gana en importancia la variedad y calidad de la comida.
- **Sueño:** Una mayoría de la población, pasados los 60 años, se queja de problemas de sueño, fundamentalmente de interrupción durante la noche y de somnolencia durante el día, lo cual se debe, según diversas teorías a cambios en el sistema nervioso central. Resulta paradójico que cuando el anciano puede disfrutar del "merecido descanso" que la jubilación concede se encuentre con dificultades para disfrutar de la condición básica de todo descanso: un sueño sin interrupciones.

- **Actividad:** La necesidad de movimiento físico en la ancianidad está relacionado, fundamentalmente, con la capacidad para hacerla efectiva, reducida por las limitaciones del sistema locomotor. Los ancianos se mueven menos, aunque existen ancianos con capacidad locomotora que mantienen niveles de actividad elevados.
- **Necesidades Sexuales:** Tradicionalmente la vida sexual acababa con la menopausia en la mujer, por lo cual ambos cónyuges eran sancionados. Actualmente se sabe que, aunque disminuya la secreción de estrógenos, no desaparece totalmente en la mujer, mientras que la producción de testosterona en el hombre se prolonga hasta pasados los 70, por lo que existe una base biológica para la actividad sexual. Por otra parte, debe recordarse la globalidad de la vida sexual en otras manifestaciones, como lo sensual, que supera lo genital y que la moderna fisiología y psicología descubren y amplían continuamente, destruyendo el viejo mito de la vejez asexual.

Otro estudio con 800 personas concluía que las relaciones sexuales tenían más importancia en la vejez y la mayoría de las parejas entrevistadas declaraban haber logrado una mayor espontaneidad en la expresión sexual como resultado del "síndrome del nido vacío", o salida de los hijos adultos del hogar conyugal.

Para abordar la temática de las necesidades humanas, consideramos de importancia lo planteado por Max-Neef, en su matriz de necesidades y satisfactores más relevantes para el Adulto Mayor, debido a la relevancia que presentan ciertas necesidades, por efectos de nuestro estudio como es la participación, creación, afecto que requieren de un espacio social para su concreción, el que es proporcionado de preferencia por la incorporación de los sujetos a grupos organizados.

MATRIZ DE NECESIDADES Y SATISFACTORES MAS RELEVANTES PARA EL ADULTO

MAYOR (Max-Neff, 1995)

¡Necesidades según Categorías Existenciales	SER	TENER	HACER	ESTAR
Necesidades según Categorías Axiológicas				
SUBSISTENCIA	Salud física, mental, adaptabilidad	Alimentación, Abrigo, trabajo	Alimentar, procrear, descansar, trabajar	Entorno vital Entorno social
PROTECCION	Cuidado, adaptabilidad, autonomía, equilibrio	Sistema de seguros, ahorro, seguridad social, sistema de salud, legislación, derechos, familia	Cooperar, prevenir, planificar, cuidar, curar, defender	Contorno vital Contorno social Morada
APECTO	Autoestima, solidaridad, respeto, tolerancia, pasión, voluntad, humor, receptividad	Amistades, pareja, familia, animales, plantas, jardines	Hacer el amor, acariciar, expresar emociones, compartir, cultivar	Privacidad, intimidad, hogar, espacios de encuentro
ENTENDIMIENTO	Conciencia crítica, receptividad, curiosidad, asombro, intuición, racionalidad	Literatura, maestros, métodos, políticas educativas, políticas comunicacionales	Investigar, estudiar, experimentar, educar, analizar, meditar, interpretar	Ambito de interacción formativa: Escuela, Universidades
PARTICIPACION	Adaptabilidad, receptividad, solidaridad, disposición, comunicación, entrega, respeto, pasión	Derechos, responsabilidades, obligaciones, atribuciones, trabajo	Afiliarse, cooperar, proponer, compartir, dialogar, acordar, opinar	Ambitos de interacción participativa: partidos, asociaciones, iglesia, comunidades, familia
OCIO	Curiosidad, receptividad, imaginación	Juegos, espectáculos, fiestas	Soñar, fantasear, evocar, relajarse, jugar	Privacidad, intimidad, espacios de encuentro, ambientes paisajes
CREACION	Pasión, voluntad, intuición, imaginación, autonomía	Habilidades, destrezas	Trabajar, inventar, construir, idear, componer	Ambitos de producción y retroalimentación
IDENTIDAD	Pertenencia, coherencia, diferenciación, autoestima, asertividad	Símbolo, lenguaje, costumbres, valores, normas, roles, memoria, historia	Comprometerse, integrarse, conocerse, crecer	Socio-ritmos, entornos de la cotidianidad, ámbitos de pertenencia
LIBERTAD	Autonomía, autoestima, voluntad, pasión, tolerancia	Igualdad de Derechos	Discrepar, optar, diferenciarse, arriesgar, asumirse, meditar	Plasticidad, espacio temporal

Las características bio – psicosociales del adulto mayor configuran un sujeto con características específicas, las que a su vez genera necesidades especiales que deben ser consideradas al momento de proyectar programas de acción social que propenden a incentivar su participación, tema que abordaremos en el siguiente apartado.

CAPITULO IV
PARTICIPACION Y
ORGANIZACIÓN
SOCIAL

1.- PARTICIPACIÓN SOCIAL

La participación como instrumento para la integración en nuevas formas de organización social ha sido visualizado como una de las vías más auspiciosas para la adaptación dinámica de los adultos mayores a los desafíos de esta etapa vital.

En esa perspectiva se sitúa la fundamentación del club Senior de Telefónica CTC Chile, de ahí que su puesta en práctica fue precedida del análisis y adecuación de los diferentes enfoques y teorías que dicen relación con la participación y organización social, ámbitos en los que se contextualiza la citada experiencia.

El Hombre por naturaleza es un ser, social, vive inmerso en una red de significaciones y representaciones que el mismo ha construido, a través de las relaciones e interrelaciones que genera con otros, está inserto en un medio social, donde "forma parte" y es "parte" de un determinado contexto socioeconómico, político-cultural, en el cual se crean, construyen y comparten valores, costumbres, tradiciones, mecanismos de socialización, entre otros, los que se transmiten a través de las generaciones, permitiendo así ordenar la vida social y generar una convivencia, armonía con quienes la componen y constituyen.

El hombre al estar inserto en un medio social, juega un papel importante ya que al constituirse y pertenecer a este implica que genere acciones tanto individuales, como colectivas para así conseguir los objetivos y metas, es decir, cada persona debe participar y ser parte para el desarrollo y bien común de su realidad y contexto histórico-cultural. De esta manera la participación, está presente en toda actividad humana, lo que permite decir que es un concepto dinámico, en tanto puede ser entendido como un proceso, que se define de manera relacional y que involucra una variedad de factores que van a definir la forma en que las personas participan.

De esta manera es que nos introducimos al tema de la participación ya que al hablar de participación hacemos referencia a que participar significa "tener parte en algo, ya que se trata de un acto que ejerce un individuo en un ámbito donde es posible tomar decisiones". (Ander-Egg;1995:72).

Ahora bien, una participación auténtica es cuando se realiza una acción personal y original, que responde a las necesidades de la propia consciencia expresa las propias convicciones.

Asimismo, se entiende por participación social: "La capacidad real, efectiva del individuo o de un grupo de tomar decisiones sobre asuntos, que directa o indirectamente afectan sus actividades en la sociedad y específicamente dentro de la institución que trabaja". (Lima;1990:7). Esto a su vez apunta a que las personas dejen de ser consideradas como objeto de decisiones provenientes desde arriba, sino que tengan la posibilidad efectiva de tomar sus propias decisiones en todos los aspectos que le puede afectar, tanto en lo personal como en lo colectivo.

La participación en sí no es otorgada, sino más bien es el derecho a tomar las propias decisiones y a decidir por sí mismo su destino, lo que implica tener autonomía a nivel individual y grupal, en tanto organización y para ello hay que crear estrategias de acción para cumplir las metas que se han trazado.

La participación puede ser vista además como una asociación de individuos en torno a una actividad en común, que se destina a obtener beneficios personales o de orden material e inmaterial, en sí son muchas las referencias empíricas de la participación, ya que en un sentido social tomamos parte se una vivencia colectiva y en base a su grado de cohesión el grupo puede proyectarse socialmente y conseguir logros a largo plazo, los cuales perduraran en el tiempo.

Este proceso siempre se encuentra ligado a otros aspectos que lo condicionan y están presentes en las personas, pero el acercamiento a la realidad social "requiere de explicación donde se articula la práctica investigativa, con las formas en que se producen las figuras teóricas que intentan explicar la realidad con el objetivo de lograr transformarla". (Ibid;1990:8). Ahora bien, de acuerdo a lo mencionado el autor nos plantea tres aspectos que están acompañando al proceso de participación.

Aspecto sociológico de la participación: Esto se sitúa en el plano de la acción y del comportamiento. Este plano da cuenta de los valores fundamentales que motivan las adhesiones de los individuos a las diversas organizaciones o comunidades humanas.

Aspecto psicológico de la participación: Aquí se analiza la participación cuando se ve el hecho de tomar parte de la existencia de un grupo o de una asociación, también cuando se habla de participación como acción y compromiso, es decir, ya no sólo pertenecer sino atendiendo al tipo de actividad que los individuos realizan dentro de un grupo, lo que supone la asunción de fines operativas o abstractos del grupo.

Aspecto socioeconómico de la participación: Es la capacidad de decidir y de decisión de los trabajadores para determinar y definir soberanamente en que ha de asumirse el proceso de trabajo y la planificación del proceso productivo.

Aspecto político de la participación: La consideración de la democracia en las relaciones sociales nos lleva al plano político, aquí "todos los individuos deben tener una efectiva participación en el poder".



Con lo expuesto por el Boris Lima nos encontramos en que la participación siempre estará acompañado de factores o aspectos que condicionan el proceso, en este caso específico en el comportamiento, en la capacidad de decisión y en la participación en el poder, por parte de los individuos que la practican.

Por otro lado, a diferencia de lo planteado por Lima y Gyarmaty afirma que: "la participación presenta dos efectos: El primero consiste en modificar por medio de la participación real y activa las estructuras y procesos de las diversas instituciones, con miras a adecuarlos mejor a los intereses de la totalidad de sus miembros.

El Segundo ve a la participación con un efecto pedagógico, hay que acotar que la participación en cierta medida presenta una función educativa, lo cual se manifiesta en lo personal y lo intelectual" (Gyarmaty; 1992:5).

La idea que surge a raíz de este enfoque pedagógico es la de actuar, ya que la acción y los resultados captados por el individuo constituyen un conjunto de aprendizajes intelectuales que pueden subsistir. En esto nos encontramos de acuerdo con lo planteado por el autor, ya que por medio de la participación podemos modificar ciertos aspectos o procesos, para así adecuarlos de acuerdo a lo que señalen sus integrantes.

1.1.- Características del Proceso de Participación

Debido a la variedad de definiciones y matices que existen en las distintas posturas sobre la participación consideramos esencial conocer ciertas características que acompañan dicho proceso. (Cruz, Vega;1983:22):

a) Finalidad orientadora: La participación como un instrumento social que es en si misma o por si misma, no tiene sentido si esta no lleva u fin, es decir, no presenta una finalidad clara.

El proceso de participación debe ser permanentemente orientado y canalizado hacia un objetivo fundamental, de la gestión individual y del colectivo, entendiendo siempre esta como la capacidad y la toma de decisiones.

b) Conciencia de los actores: Esta no tendrá sentido si las personas que lo ejercen, no tienen clara conciencia, en lo individual, de cual son sus necesidades y aspiraciones y en lo social, de cual son los recursos de que la sociedad potencialmente dispone para ello. En sí que las personas logren tomar conciencia de cuales son sus principales necesidades, lo cual es un medio que nos lleva a la participación.

c) Capacitación popular: Podemos señalar que la toma de conciencia real de los derechos y deberes de un individuo o un grupo, en especial por parte de los desposeídos y socialmente postergados no es una tarea simple que se logre de un día para otro, sino por el contrario, es un proceso largo de reeducación de las personas.

d) Información popular: toda decisión voluntaria, como lo es el participar, supone de una información previa acerca de lo que se decide, este es un mínimo de conocimiento de una determinada acción que se emprende en un grupo u organización por parte de las personas que lo integran.

e) Responsabilidad de los actores: En la sociedad de participación, se trata que el hombre tenga un desarrollo auténtico, las decisiones no se pueden separar de las acciones, así como tampoco los resultados deben desligarse de las responsabilidades en las decisiones de las personas.

f) Libertad de los individuos: La participación es el proceso consciente y responsable mediante el cual las personas asumen real y efectivamente el poder, en diversos aspectos, asimismo esta no se entiende sin voluntad y sin organización, en si esto no puede ser sino expresión de una voluntad libre y creadora de las mismas personas en el proceso (Cruz, Vega; 1983:23)

Finalmente, y luego de habernos aproximado a una conceptualización de la participación social, podemos apreciar que además de considerar la participación como un medio para modificar ciertos aspectos que las mismas personas requieran, se puede ver que esta es una conducta que contribuye a robustecer la estructura de la personalidad, hace que el individuo sea más autónomo, seguro de si mismo y capaz de entender diversas situaciones y circunstancias nuevas sin angustia, para poder asumir responsabilidades de su propio quehacer.

Asimismo esto nos permite y asegura la incorporación activa, permanente, libre y responsable de todos los individuos y grupos de la sociedad, al proceso de la toma de decisiones que se den, tanto en el marco general de ella como al interior de todos y cada una de las organizaciones, con el fin de que todos aquellos puedan y al menos tengan la misma probabilidad de expresar y materializar sus necesidades y aspiraciones en forma estable y permanente, asegurando de este modo su propia conservación y autodesarrollo, con esto es desarrollo de la sociedad.

Por tanto la **participación** está referida a acciones colectivas, provistas de un grado relativamente importante, que adquiere sentido a partir del hecho de que se orienta por una decisión colectiva. **En sí la participación es una meta, es una capacidad de autodesarrollo de todo ser humano inserto en una comunidad.**

1.2.- La Participación y el Adulto Mayor

Podemos comenzar esta mirada desde los aspectos que motivan la participación de este grupo etéreo, reiterando que el ser humano presenta necesidades y que dedica gran parte de su vida a satisfacerlas o a tratar de satisfacerlas, por tanto uno de ellos es la **pertenencia social**, que corresponde a nuestra necesidad de tener raíces, un reconocimiento y una aceptación de uno mismo por parte de los demás, en sí sentirnos parte de algún grupo o comunidad.

Asimismo está la **necesidad de participación** , la que siempre se da en torno a aspectos y necesidades las que los sujetos consideran más relevantes y en que la participación del adulto mayor son: La jubilación, es decir, el retiro de la vida laboral, la soledad, la viudez de uno de los cónyuges o cuando los hijos ya no están en el hogar. Por tanto estos factores parecen incidir en que el Adulto Mayor presente como una necesidad el buscar espacios de encuentro, donde pueda participar y compartir con sus pares, en un club de la tercera edad, sintiéndose útil y actor protagónico de la sociedad.

La participación debe ser vista no tan sólo como una meta, sino que también y por sobre todo como un medio para lograr el desarrollo social. Asimismo creemos relevante señalar que organizarse y participar son herramientas muy valiosas para mejorar la calidad de vida de los que envejecen. Para alcanzar esta meta se pueden reconocer los cuatro tipos de organizaciones relacionadas con esta etapa, las cuales fueron mencionadas con anterioridad.

Por otro lado, y luego de haber hecho mención a diversos aspectos del adulto mayor, a sus características específicas, aspectos de la participación social, se puede visualizar que hay factores que acompañan y condicionan el proceso de participación al llegar a la tercera edad.

Estos aspectos que condicionan y muchas veces influyen en la participación del Adulto Mayor son la jubilación, es decir, el retiro de la vida laboral, la soledad, la viudez de uno de los cónyuges o también cuando los hijos ya no se encuentran en el hogar. Estos factores pueden incidir en que el adulto mayor busque espacios de encuentro, donde pueda participar y compartir con sus pares.

Además podemos visualizar que la decadencia biológica acarreada por el proceso de envejecimiento, oferta más pronto o más tarde la **participación social del Adulto Mayor**, por tanto es indudable que el crecimiento en los años provoca que el organismo declive y la participación social del individuo se vea afectada.

En cuanto a la jubilación, esto “es una retirada progresiva de la actividad profesional, inevitable, incluso natural, inherente al proceso de envejecimiento, en razón del declive físico del organismo”. (Laforest; 1991:70). Este proceso natural que le sucede a todos los individuos al llegar a cierta edad puede afectar a los adultos mayores, ya que al verse de un modo positivo, es decir, como una adaptación de la participación social, o sea al encontrarse en su hogar, sin tener un desempeño laboral el adulto mayor puede realizar actividades o bien integrarse a ciertos grupos, como forma de darse a ellos mismos una oportunidad, es decir, como una recompensa por haber trabajado muchos años, para mantener a su familia.

Ahora bien, según las condiciones sociales en que se viva este proceso, la jubilación provocará en la persona que envejece una profunda crisis en la participación, “el reto de esta es el fracaso o éxito de la etapa postera del ciclo de la vida”. (Ibid; 1991:71).

Asimismo, nuestra conducta con este grupo etéreo traduce unas actitudes colectivas, según las cuales la decadencia ocasionada por la edad, que conlleva a un desapego recíproco entre la sociedad y la persona que va envejeciendo.

Esta desvinculación considerada en sí misma, no necesariamente tendría que ocasionar una situación de crisis para los adultos mayores, más bien será, según como sea tomada por este grupo etéreo.

Asimismo el adulto mayor en algunas ocasiones al encontrarse fuera del campo laboral puede querer realizar diversas actividades o más bien querer hacer algo que les ayude a tomar estas etapas como algo normal a la que todos llegaremos algún día y que la participación en esta etapa es muy importante. Aunque se haya llegado a esta edad y piensen que no pueden participar, que no sirven o que son un estorbo, pueden lograr muchas cosas para beneficio propio si ocupan su tiempo libre.

En la práctica nuestra sociedad toma como una retirada esa desvinculación de las personas de edad, aún cuando el discurso oficial no habla de jubilación más que en lo que concierne al mercado de trabajo, más bien algo netamente monetario. Los adultos mayores experimentan un desapego más profundo, una adaptación a la participación social o bien como plantea Laforest una jubilación de la participación social.

En esta etapa se produce una privación de las diversas formas de los roles sociales a los que antes se hizo mención, es decir, las personas de edad se sienten forzadas al retiro social, piensan que ya no sirven y deben retirarse del campo laboral, pero muchas veces buscan por medio de la participación sentirse útiles y reconocidos socialmente.

Lo anterior nos lleva a considerar que el adulto mayor al no encontrarse realizando en lo que hacía antes en forma habitual, muchas veces siente la necesidad de mantener su grupo de pertenencia, aunque al integrarse con otras personas este no sea el mismo grupo que antes frecuentaba, es decir, el adulto mayor experimenta la participación y por ende la pertenencia social como una necesidad sentida a la que hay que satisfacer, ya sea realizando actividades, ser integrantes de algún grupo, etc. Este sentimiento de pertenencia al que hacíamos mención corresponde a la necesidad que presentamos de uno mismo por parte de los demás, una participación en una identidad colectiva.

Es necesario tener claro que la participación social de un adulto mayor es muy distinta a la de un joven o a la que pueda tener un niño, ya que son percepciones de vida distinta, que persiguen objetivos distintos que los lleva a organizarse y participar, pero aunque esto sea así, una participación no es menos importante o poco valiosa que la otras.

Por tanto cuando se lleva a la etapa de la tercera edad la participación social adopta formas nuevas, lo que no significa que esta deba desaparecer, porque la necesidad que tiene el Adulto Mayor de sentirse parte de algo, de tener un rol social, es una necesidad básica y en pro de eso que el adulto mayor busca una respuesta sobre las actividades que deberá realizar una vez que se ha retirado del campo laboral, lo que le permite elevar su autoestima, lo que tiende a decaer al llegar a esta etapa y así poder lograr su autorrealización, es decir, de lo que hagan en su tiempo libre, factor asociado a la participación del adulto mayor, ya que cuando las personas llegan a estas etapas disponen de más tiempo, lo que no quita que la participación pueda disminuir, debido a factores asociados a su salud (físicos), es decir, enfermedades las cuales son normales a esta edad.

Asimismo, es importante destacar que el proceso de participación al llegar a la tercera edad es muy distinto para los hombres y para las mujeres, ya que el primero deja la vida laboral, presenta mayor tiempo desocupado y muchas veces no sabe que hacer con él, produciéndose una contradicción, ya que al no saber que hacer con su tiempo son reacios a participar ya sea en un grupo u organización. A diferencia de estos, las mujeres en su mayoría no han trabajado dedicándose al cuidado de los hijos y a las labores del hogar (independientemente a la situación histórico cultural y los fenómenos económicos que se suscitaron durante su vida), por tanto al llegar a la tercera edad y ahora que sus hijos que no están junto a ellos, algunas se encuentran viudas(os), deseando compartir este tiempo que le es propio con otras personas y así evitar que las invada la soledad, por tanto llenan un vacío que pueden tener en su vida.

La participación social de las personas de edad toma al principio la forma de actividades alternativas como son ser voluntarias, participar en iglesias, por lo que esencial que las personas mayores conserven la actividad lo más posible y por el plazo más largo posible, en continuidad con las actividades de su vida anterior.

Ahora bien, las diversas actividades que pueden realizar los adultos mayores van desde las que realizan diariamente, es decir, la satisfacción de sus propias necesidades básicas, también pueden ser las físicas como la gimnasia, actividades espirituales y religiosas cuyo fin es la satisfacción de necesidades básicas intangibles de la existencia humana, ya que hay que considerar que cuando han quedado sin hijos o se muere uno de los cónyuges, lo espiritual cubre ese vacío.

En el caso específico de nuestro estudio, es decir, la participación en los club de tercera edad, donde se reúnen en forma periódica con el fin de recrearse. Estos clubes, donde participan los adultos mayores son en su mayoría mujeres (como visualizamos en los antecedentes específicos, la esperanza de vida al nacer es más para las mujeres que para los hombres, además, hay mayor cantidad de viudas que de viudos, por tanto quieren compartir con ancianos que quizás tienen las mismas inquietudes que ellos.

Finalmente es importante saber que el adulto mayor al integrarse a un club para la tercera edad, permite que se relacionen directamente con otros adultos mayores, que aún cuando estén en una etapa similar presentan vivencias distintas, las cuales son interesantes de compartir y conocer, es decir, es muy valioso que el adulto, mayor logre una buena participación al realizar actividades, por tanto, la participación en la tercera edad es una herramienta valiosa, que sirve como puente para elevar la calidad de vida de este grupo etéreo.

Es decir, la importancia que presenta que el adulto mayor participe y se relacione con sus **pares**, donde interactúan y socializan experiencias como lo señalamos anteriormente.

Asimismo al interactuar con sus pares el adulto mayor puede generare una red de apoyo, la que se caracteriza por ser afectiva y social, ya que de esa forma puede canalizar de mejor manera todo el proceso que esta viviendo al llegar a esta etapa de la vida.

Además al participar y relacionarse con otros puede lograr satisfacer necesidades de tipo social y afectivas, como lo es el amor y la comprensión, logrando con ello potenciar su propio desarrollo, por tanto logra establecer vínculos afectivos y relaciones que dan pie a tener un grupo de pertenencia y a socializar las experiencias de sus vidas, las que pueden visualizar antes y después de su participación e integración en los clubes, generando con estos pares un proyecto en común para que logren satisfacer los objetivos que se propusieron, lo cual les lleva automáticamente a lograr establecer una identidad individual en un colectivo.

Cabe destacar que además de lo mencionado que el adulto mayor cuando está inserto en los clubes puede satisfacer o tratar de satisfacer sus necesidades que lo llevaron a formar parte de este grupo, junto con esto logra un sentido de pertenencia que se refiere al reconocimiento por parte de los demás.

Asimismo al interactuar en estas agrupaciones este se relacionará con otras personas donde deben adecuarse a compartir con todos sus miembros, ya que está inserto en un espacio de recreación y encuentro, que le permite interactuar con otros, socializar experiencias e inquietudes. La importancia de los pares para el adulto mayor es que estos permiten estimular las relaciones de solidaridad y promover el intercambio de relaciones, además junto con otros adultos mayores pueden sobre llevar y vivir de manera más fácil el proceso del envejecimiento.

Finalmente creemos relevante señalar que la participación es una conducta que contribuye a robustecer la estructura de la personalidad entre otros, hace que el individuo sea más autónomo y seguro de sí mismo, con la capacidad de entender distintas situaciones y circunstancias nuevas, sin angustia para poder asumir responsabilidades de su propio quehacer.

En sí esta debe ser vista no tan sólo como una meta, sino como un medio para lograr el auto-desarrollo de cada persona, y he allí por qué es valioso que el adulto logre una participación plena y efectiva, junto a su grupo de pares, por tanto la participación es una herramienta valiosa que sirve como puente para elevar la calidad de vida de los que envejecen.

2.- ORGANIZACION SOCIAL

El concepto organización social, aplicado a realidades muy diversas y heterogéneas, se puede caracterizar como la "Formación organizada para designar a toda agrupación social de individuos que tienen un número determinado de personas, con una serie de funciones, dependiendo de la naturaleza de la agrupación y de su estructura". (Ander-Egg;1995:130).

Esta definición nos remite a una sociedad articulada, donde cada uno de sus miembros forma parte de esta, con funciones diferenciadas para cada uno de ellos, permitiéndoles alcanzar los fines y objetivos que se propongan y que no han sido alcanzados con anterioridad, por lo cual solo pueden hacer de forma colectiva, es decir con un grupo de personas. Ahora bien, alrededor de la organización hay intereses y necesidades comunes que requieren de una solución, es decir, hay que organizarse para lograr satisfacer todas aquellas necesidades que por alguna razón se encuentran insatisfechas.

En base a lo anterior la organización social se entiende en un sentido amplio, como un grupo de individuos que interactúan para conseguir el objetivo común que los llevó a reunirse. Su formación obedece fundamentalmente a la idea que todos los miembros participen, es decir, hay asuntos que uno en forma individual no puede resolver, pero que es posible hacerlo con otros y actuar en forma colectiva. En este sentido, hay dos funciones:

1- Ser un medio para conseguir los objetivos deseados.

2- Ser una instancia que permite relacionarse con individuos similares que comparten intereses. (Fortes; 1995:88).

Es importante señalar que en la población, los que han envejecido requieren muchas veces de la ayuda de otros que les incentive a participar y organizarse, que les muestre la importancia que tienen ambos aspectos y así puedan luchar por el derecho de tener una vida activa y plena.

Fortes nos plantea los tipos de organizaciones donde los ancianos pueden satisfacer diversas necesidades:

- Ancianos organizados para demandar reivindicaciones y modificar situaciones de deterioro: Uno de los propósitos al unirse es conseguir modificar los factores del medio social que inciden negativamente en las condiciones de vida de quienes envejecen. El hacer cambios requiere siempre de un agente o de un protagonista que los lleve a cabo. La experiencia histórica muestra que son los propios afectados por las condiciones discriminadas quienes desean participar y organizarse con el fin de expresar y defender sus propios intereses y luchar por sacar adelante las transformaciones sociales deseados.

Llevar a cabo una organización con fines reivindicativos, significa que las personas de edad no se quedan esperando que otros actúen para satisfacer sus necesidades, sino que ellos mismos asuman la iniciativa y se organicen de modo de expresar sus intereses comunes, presentar sus demandas y presionar a las autoridades públicas y a los organismos privados para que las satisfagan.

- Ancianos organizados para brindar ayuda solidaria y enfrentar conjuntamente problemas materiales: El plan de Viena propone estimular la ayuda recíproca entre las personas de edad capaces y activas, así como la asistencia a su **prójimo** menos afortunado (voluntarios e instituciones gubernamentales o privadas).
- Ancianos organizados redes de sociabilidad e instancias de apoyo afectivo y conversación: Las organizaciones son un conjunto de personas que interactúan con regularidad y donde el hecho de ser miembro entrega un sentido de pertenencia a ella y a reconocer a los otros como integrantes del mismo grupo. A esto hay que agregar que de acuerdo a sus objetivos específicos, estas organizaciones son una instancia destinada a conocer y relacionarse con otros individuos de similar edad. Por eso son un campo propicio para que surja la amistad y el afecto entre sus miembros, es decir, para que se produzca un intercambio de apoyo expresivo. Este tiene que ver con la capacidad del ser humano de demostrar sentimientos y comunicar emociones, lo cual permite establecer una relación de simpatía, comprensión y de acogida.

Pueden distinguirse dos variables que se dan por separado o en conjunto:

Una en que prima lo afectivo, el hacer sentir al otro que es querido, que se ocupan por él, y que es valioso. Estos sentimientos le dan un motivo para sentirse satisfecho y le ayudan a enfrentar las pérdidas propias de la edad y la posición social deteriorada.

La otra en que prima lo cognoscitivo y cuyo vehículo básico es la conversación. En este sentido los miembros de tales organizaciones son un conjunto de personas entre las cuales existe la oportunidad de comunicar sus inquietudes.

- Ancianos organizados para luchar por la causa de la vejez: Constituye lo que podría llamarse un movimiento por la autoafirmación y dignificación de la vejez, un tipo de organización destinada a afianzar esta etapa de la vida como algo pleno de sentido y de posibilidades.

Representa la forma más refinada de expresar y propugnar lo propio de las personas de edad; esto es la afirmación de su identidad social, la definición de un rol social propio, que consigue el contenido de sus tareas para consigo mismo y para con la sociedad.

2.1.- El Adulto Mayor en la Vida Organizacional

Es importante hacer mención que el Adulto Mayor se comenzó a organizar debido a la situación de marginación que vive la sociedad moderna de hoy. El Adulto Mayor tiene su historia en la participación, en los diversos procesos vividos en nuestro país, en general se maneja la Concepción antigua de participación que no se ajusta a la sociedad de hoy, es decir, que la forma que tenían antes de participar y organizarse era aquella en que todos los vecinos y amigos conseguían ciertos beneficios por medio de actividades que realizaban conjuntamente.

El Adulto Mayor pasa a vivir una situación de marginación, durante su adultez media donde tuvo una gran incidencia en la historia organizacional de nuestro país y más en América Latina, en la mayoría de los casos ha sido un personaje activo participantes en organizaciones sindicales y políticas, es decir, los Adultos Mayores en su mayoría son personas que tienen clara conciencia de la importancia de organizarse, aunque a veces su participación no haya estado relacionada con tomar decisiones.

"Las movilizaciones comunitarias en las ciudades Latinoamericanas tienen lugar en un contexto sociopolítico muy preciso, es decir, que por lo general representa la organización y acción del sector marginal, entendiéndose por ello a los obreros y pobladores rurales que emigran a ciudades junto a su familia" (Mideplan; 1990: 37).

Las condiciones de urbanización en las sociedades Latinoamericanas obliga a una gran parte de la población a vivir en asentamientos de ocupación ilegal, lo cual propicia las condiciones para que surja la articulación de organizaciones en torno a su necesidad sentida.

La escasez de viviendas y falta de servicios fueron algunos de los grandes problemas con que se encontraron estas personas en los sectores urbanos, es decir, había que urbanizar primeramente y esto significaba organizar a la comunidad para lograr juntos satisfacer sus necesidades.

De este modo nace las Cooperativas de Viviendas y se eligen Juntas de Vecinos que representen a la población, para conseguir la solución a sus demandas.

"A su vez el movimiento de pobladores en los años cincuenta (1950) y sesenta (1960) en Chile estuvo vinculado estrechamente a la lucha de clase y sus expresiones políticas, de ahí la importancia y el significado que esto adquiere en el movimiento organizacional" (Ibid; 1990: 38). De este modo se marca un precedente a las futuras movilizaciones sociales, las que darán pie a la reivindicación de derechos y oportunidades en los distintos grupos sociales y principalmente los grupos étnicos.

A inicios de los años setenta (70), la mayoría de los pobladores estaban organizados en torno a la Central Unitaria de Trabajadores (CUT), demostrando la confianza que estos depositaban en la organización a todo nivel, ya sea en los lugares de trabajo o en partidos políticos. En base al precedente fijado en la década del sesenta (60), dio pie a que la organización social y específicamente la organización de base se consolidara, creando instituciones de representación popular y de organizaciones propiamente tal, ya que eran la única forma de luchar por la reivindicación en el sistema político-económico imperante.

"El estar organizados como grupo étnico es algo relativamente nuevo, que sólo comenzó en los años ochenta (80), con el nombre de **Club de Ancianos** y bajo el amparo de la Iglesia Católica". (Aragoneses;1995:152).

Los propósitos de integrar un club eran para reunirse y tomar once juntos, realizar diversas manualidades, es decir, no había un concepto claro de lo que era la participación y la organización. Además de lo mencionado podemos cuestionar la representatividad de estas agrupaciones, en el sentido que sólo se ven como un grupo humano que se reúne en forma periódica con la clara intención de recrearse, pero no presentan ideas y demandas en representación de sus pares.

Si lo visualizamos en la actualidad, mayoritariamente sus integrantes son mujeres las que participan, y si retornamos los antecedentes de el estado civil, podemos ver que las mujeres viven más que los hombres, pero en sí es difícil precisar a ciencia cierta cuál es la causa que llevaba a los hombres y que hoy en día sigue igual a restarse a este tipo de organizaciones, aunque también se podría decir, que los hombres prefieren realizar otras actividades, como lo es asistir a los partidos de fútbol o juntarse entre hombres a recordar viejos tiempos.

Con lo mencionado nos queda claro que en la sociedad existe el fenómeno del machismo que impera, hay una división de actividades realizadas, que son para los hombres y otras para las mujeres, lo que está determinado por factores socioculturales de nuestra sociedad chilena. Cabe mencionar además que lo positivo de este tipo de agrupaciones es que al constituirse como grupos pequeños las relaciones son más personalizadas y se puede entablar una relación más directa con los integrantes, lo cual es relevante si consideramos que estos interactúan cotidianamente.

Finalmente podemos señalar que en la época que vivieron muchos adultos mayores se les enseñó que la única forma de lograr sus objetivos y salir adelante, era mediante el trabajo en equipo lo que hoy en día se puede visualizar en las múltiples agrupaciones que ellos forman parte.

CAPITULO V

ANALISIS DE LOS

RESULTADOS

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Dentro de las múltiples formas de llevar a cabo una investigación, se encuentra el enfoque de la investigación-acción, la cual tuvo sus orígenes en la década de los años 40, con el psicólogo social (Lewin; 1946:152), con la base en la orientación sociológica de la teoría de la dependencia-liberación, orientación que fue asumida por las ciencias humanas y las ciencias de la educación. Uno de sus aspectos claves es el dar el valor que se merece, la acción – la praxis (acciones que conducen al cambio estructural) y el valor que tiene la comunidad toda, aún aquella a la que no se ha permitido la capacitación en colegios y universidades (clase popular). Como señala (Lewin;1946:153), los principales rasgos de este enfoque apuntan a “una actividad desarrollada por grupos o comunidades, con la finalidad de cambiar sus circunstancias, de acuerdo con una idea compartida por los miembros del grupo”. “Es una práctica social reflexiva, en la que no cabe hacer ninguna distinción entre la práctica que se investiga y el proceso de investigación de esta práctica”. (Lewin;1946:155) .

En relación con lo mencionado por el autor, se puede señalar que dichos postulados se llevan a cabo, a medida que el grupo se cohesiona y trabajan en torno a un interés común, llevando consigo un cambio en el accionar, dando respuesta a las necesidades detectadas y priorizadas por el grupo objeto de estudio.

Para efecto de nuestro estudio, resulta pertinente señalar los postulados del autor antes mencionado, quien define esta estrategia metodológica como una “amplia y explícita interacción entre investigadores y personas implicadas en la situación investigada...”

De esta interacción resulta un orden de prioridades de los problemas a ser investigados y de las soluciones que serán buscadas en formas concretas de acción.

El objeto de la investigación – acción, consiste en resolver o a lo menos esclarecer los problemas de la situación observada. Durante todo el proceso de investigación se da una unidad entre decisiones, acciones y toda la actividad intencionada de los actores de la situación. En la intervención social se destaca que a medida que el grupo clarifica sus objetivos comunes, las decisiones se toman más precisas.

Por tanto la investigación no se limita a una forma de acción, pretende aumentar el Conocimiento o el nivel de conciencia de las personas y grupos interesados.

1.- CLUB SENIOR Y TELEFÓNICA CTC CHILE

Telefónica CTC Chile, enfatiza en mejorar la calidad de vida de su personal, el que se caracteriza por presentar un sentido de pertenencia hacia esta. Esta tendencia ha traído consigo, que a partir de 1998 se dio origen al Club Senior, el que se desarrollo dentro del Departamento de Gestión de Personal.

La gestión del proyecto se relaciona con mejorar la calidad de vida de los trabajadores activos mayores de 50 años y aquellos que se han retirado de la empresa. En este sentido se planteó como objetivo hacer participe al mayor número de personas de ambos universos.

Cabe mencionar que la metodología del Club Senior es de co-construcción con sus integrantes, de forma tal que gran parte de los trabajos realizados y resultados obtenidos se debe al trabajo voluntario de los propios socios del club.

Enfatizando en la metodología del Club Senior, se puede señalar que esta se encuentra ligada directamente con lo que nos señala Lewin en relación a la investigación acción, ya que es una actividad desarrollada por grupos o comunidades, con la finalidad de cambiar sus circunstancias.

Respondiendo a las múltiples necesidades que presentaban los trabajadores de la empresa, fue así que dentro del Club Senior surgieron diversas actividades asociadas a mejorar la calidad de vida de sus integrantes, lo que se materializó en los siguientes talleres:

Taller literario: El objetivo de este es que al finalizar esta etapa, los participantes tuvieran herramientas para elaborar un cuento.

Taller de desarrollo personal y expresión corporal: Este presentó como finalidad incorporar la dirección corporal en una perspectiva integral del desarrollo personal. El interés de los participantes se centra en el aprendizaje de bailes y ejercicios tendientes a tomar conciencia del propio cuerpo, de manera de no abandonar la actividad física en esta etapa de la vida.

Taller de sensibilización al cambio de ciclo vital y laboral: Invitó a sus participantes a un cambio de mirada, respecto al retiro de la actividad laboral. Se trató de una actividad experiencial en la que los integrantes reflexionan acerca de las etapas de la vida, logrando una comprensión de la fase que enfrentan en el momento actual, valorando sus potencialidades para vivenciarlas como productiva y enriquecedora.

Coro Club Senior: Es un espacio de integración de los socios en torno al desarrollo de habilidades artísticas que les permita activar y re-valorar condiciones que hasta el momento eran solo potencialidades.

Taller de orientación previsional: Se centra en dar una mirada integral a la preparación de los integrantes, donde se otorgan contenidos previsionales.

Resulta pertinente señalar, que los integrantes del **Club Senior**, han participado en múltiples actividades laborales, percibiendo remuneraciones que les ha permitido mantener el vínculo con la empresa. Entre estas labores, se encuentran; las administrativas, reparto de equipos, cobranzas, conformando así en el año 2000, una cooperativa que presta servicios de esta índole a **Telefónica CTC Chile**.

Todas estas actividades tienen la finalidad de ir consolidando este proyecto y recuperar el concepto de familia **CTC**, creando un sistema que considere un abordaje integral de las personas, en la última etapa de su desarrollo laboral y de acogerlas en su etapa post-laboral, con el consecuente beneficio que trae para la empresa seguir vinculada con su historia y con personas de gran experiencia y compromiso en la corporación.

Uno de los objetivos que da sentido a la formación de este conglomerado, dice relación con alentar a los participantes a explorar plenamente sus potencialidades humanas, habilidades e intereses. En virtud de lo anterior y por iniciativa de sus integrantes, es que surge la inquietud de crear una propuesta de acción participación, con un sub-grupo de adultos mayores, del Club Senior, con la finalidad de intervenir en problemáticas que son de interés para este grupo etéreo.

Para llevar a cabo esta propuesta, se conformó el **Grupo de Acción Solidaria**, donde se dio cumplimiento a los diversos objetivos tales como: proceso de difusión, capacitación y detección de adultos mayores en riesgo social.

El universo de nuestro estudio se constituyó por adultos mayores jubilados de **telefónica CTC Chile**, socios del **Club Senior**.

De lo anterior se extrajo una muestra de 25 jubilados de ambos sexos, cuyas edades fluctúan entre 60 y 70 años de edad.

Cabe destacar, que la mayoría de la muestra, estaba constituida por el sexo femenino. Con relación al estado civil, un alto porcentaje, se encontraban casados.

Para llevar a cabo dicha intervención, se utilizaron diferentes instrumentos de recolección de información. Durante el año 1999 se realizaron sesiones grupales, constituyéndose en el pilar fundamental, para llevar a cabo el proceso investigativo; dichos encuentros se efectuaban los días jueves de 15:000 as 18:000 hrs., donde se trataban temáticas de importancia para este grupo, y así obtener herramientas que les permitieran ir en ayuda de sus ex - compañeros , que se encuentran en situación de riesgo social o desposeídos.

Para una mayor comprensión del proceso vivenciado daremos inicio al análisis de los resultados del proceso de investigación acción.

2.- PROCESO DE FORMACION GRUPAL

El proceso de formación de un grupo comienza con la motivación para formarlo como nos refleja la teoría, “Se trata de que se conozcan, hay que plantear actividades puras, es decir que las relaciones se abran, sean abiertas; esto apunta al conocimiento interpersonal”. Este aporte teórico tiene concordancia con lo expuesto a continuación por una de las integrantes.

“A mi me interesó siempre estar en un grupo social porque antes no ,me quedaba tiempo para poder compartir con mis amigas, porque tenía que cuidar a mi familia...” (Sra. Flor)

Basándonos en lo que plantea Ander-Egg, el proceso de formación del **grupo de acción solidaria**, se comenzó con una primera etapa de difusión para así motivar al Club Senior en su totalidad.

En esta etapa se planificaron actividades que permitieron la pronta formación del grupo y estas fueron: Elaboración de trípticos, boletines, medios de comunicación, invitaciones. Junto con esto se llevó a cabo una investigación de aquellos Adultos Mayores que se encontraban jubilados, para así fortalecer la formación de este colectivo.

A raíz de lo anterior, se realizó una distribución de tareas y roles entre los mismos integrantes del grupo.

Según Ander-Egg, "generalmente los grupos se organizan alrededor de actividades o una necesidad que satisfacer, ya sean sociales culturales o recreativas, responden a un entorno o a una tarea, por tanto se promueve el crecimiento del grupo. Además la tarea es lo que logra motivar, impulsar al grupo para que puedan conseguir lo que ellos se propusieron, en sí la tarea se constituye en el factor clave por lo que hacen vida en grupo, siempre en esto están puestas las necesidades y los intereses de las personas". Esto se ve reflejado en lo que menciona una de las integrantes del colectivo.

"...Yo quiero ayudar a mis ex compañeros telefónicos, ya que el tiempo que trabajamos juntos formamos una familia, apoyándonos en todo y ahora me da mucha pena ver a alguno de mis compañeros en situaciones deterioradas..."

(Sra. Clavel)

Los adultos mayores que conformaron el grupo de acción solidaria, trabajaron en torno a una o varias tareas. Asimismo como plantea el autor estas se consolidan como un elemento movilizador, es decir, cuando un integrante del grupo plantea una idea, da pie a que otro proponga otras tareas.

En el grupo de acción solidaria, los roles fueron asumidos, de acuerdo al tiempo libre en cada integrante, más aún tomando en cuenta el tiempo que destinaba cada adulto mayor a sus actividades familiares o personales, las que se constituyen prioritarias en su diario vivir

En la etapa de difusión, se planificó una asamblea general, con el objetivo de convocar a la masa crítica del **Club Senior**, para así comunicar la formación del grupo y fortalecer la motivación de los integrantes del Club Senior. Dicha instancia no se llevó a cabo por diversas circunstancias que se dieron al interior de la organización. Esta situación en un momento dado, trajo consigo una baja credibilidad por parte de algunos integrantes del grupo, lo que hizo que la asistencia fuera intermitente, produciéndose una discontinuidad en la información. Es necesario señalar que esta etapa tuvo su comienzo dificultoso, lo que se revirtió a medida que el grupo se cohesionaba y se clarificaban sus objetivos.

3.- LA INTEGRACION DE LOS ADULTOS MAYORES AL GRUPO DE ACCION SOLIDARIA

De acuerdo a lo mencionado por Kisnerman (1978) el grupo está integrado o cohesionado, cuando las diferentes estructuras parciales o roles se hallen suficientemente ajustado entre si. De lo anterior se desprende que en el transcurso de la integración los miembros del grupo de acción solidaria fueron adquiriendo roles y tareas compartidas lo que ayudó a la cohesión y el crecimiento de los integrantes. En el grupo la integración se fue dando en forma paulatina e intermitente debido a factores externos, tales como el cumplimiento de sus roles en el grupo familiar. Junto con lo mencionado hubo un factor que ayudo a tales procesos, decir el conocimiento previo de los integrantes, ya que en su la mayoría habían compartido en el ámbito laboral específicamente en el Departamento de Tráfico, donde se caracterizaba la solidaridad y el compañerismo de las trabajadoras. Esto se refleja en la siguiente delaración

“...Cuando yo era operadora, existía un espíritu solidaria, éramos una familia, hacíamos colectas cuando alguna de nosotras tenía problemas, suponte tú económicos o de salud ...” (Sra. Jazmín).

“En los grupos se pueden producir barreras en el desarrollo de la dinámica, tales como los temores al cambio, temores a la interacción participante y a las exigencias implícitas en ellos, cuando los vínculos comienzan a volverse más fuertes dentro del grupo, el tercer temor es a asumir responsabilidades, por lo que el grupo prefiere desplazarla al líder, es decir, por ejemplo, si a una integrante de algún grupo de le delega alguna responsabilidad independiente del tipo que sea, los integrantes presentan temores a asumir estas responsabilidades por esto que lo traspasan a otro integrantes”(Kisnerman 1978).

Lo anterior concuerda que al interior del grupo de acción solidaria se llevaron a cabo todos los procesos mencionados por el autor.

Cabe destacar que la edad cronológica de los integrantes, influía en que los adultos mayores presentaran diversas motivaciones por integrar el grupo de acción solidaria.

4.- LA PARTICIPACION AL INTERIOR DEL GRUPO DE ACCION SOLIDARIA

Lo primero que debemos señalar es que el ser humano está inmerso en un medio social, donde juega un rol protagónico, y efectúa acciones individuales y colectivas, por tanto la participación está presente en toda actividad humana, constituyéndose en un concepto dinámico.

Al hablar del tema de participación, vamos a hacer referencia a lo que nos dice Ander-Egg, quien define este proceso como “un acto que ejerce un individuo en un ámbito donde es posible tomar decisiones”. Asimismo, no podemos dejar de visualizar la participación como una meta sino también como un medio, lo que se da en el grupo de acción solidaria, ya que la participación fue visualizada como un medio para lograr el desarrollo social, específicamente en lo relacionado a la capacitación que les permitió obtener conocimientos adecuados para ir en ayuda de aquellos ex funcionarios telefónicos, que se encuentren en situación de riesgo o desposeídos.

Es necesario tener claro que la participación social de un adulto mayor es muy distinta a la de un joven o a la de un niño, ya que son percepciones de vida diversas, que persiguen objetivos distintos, lo que los lleva a organizarse y participar, pero aunque

sea así una participación no es menos importante o poco valiosa que la otra, “ cuando se llega a la tercera edad la participación adopta formas nuevas, lo que no significa que este proceso deba desaparecer porque la necesidad que tiene el adulto mayor de sentirse parte de algo, de tener y mantener un rol, social”(laforest: 1991). Constituyéndose en una necesidad básica y es en pro de esto que el adulto mayor busca una respuesta sobre las actividades que deberá realizar una vez que se ha retirado del campo Laboral, Caso concreto de los integrantes del grupo de acción solidaria.

Por lo mencionado se puede afirmar que la participación en la tercera edad es una herramienta valiosa, que sirve como puente para elevar la calidad de vida de este grupo etéreo. Podemos confirmar este postulado con el siguiente enunciado.

“...Antes no participaba porque trabajaba, ahora, sí puedo , porque tengo tiempo, mis hijos se casaron todos, ya cumplí en todo con mi familia y ahora este tiempo es mío y soy yo quien decide como ocuparlo...” (Sra. Violeta).

Cabe destacar que el adulto mayor al interactuar con sus pares puede generar una red de apoyo, la que se caracteriza por ser afectiva y social, ya que de esa forma puede canalizar de mejor manera todo el proceso que está viviendo al llegar a esta etapa de la vida.

Asimismo, al participar y relacionarse con otros puede lograr satisfacer necesidades de tipo social y afectivas, como lo es el amor y la comprensión, logrando con ello potenciar su propio desarrollo, por tanto logra establecer vínculos afectivos y relaciones que dan pie a tener un grupo de pertenencia y a socializar las experiencias

de sus vidas, las que se pueden visualizar antes y después de su participación en su grupo, generando con estos pares un proyecto en común para que logren satisfacer los objetivos que se propusieron, lo que los lleva a lograr establecer una identidad individual en un colectivo. Esto se refleja en la mayoría de los integrantes del grupo de acción solidaría.

... “Me siento querida por este grupo es más cuando yo tengo problemas llevo aquí y se me olvidan, porque eso de ayudar a mis colegas me llena el espíritu de alegría que estoy haciendo algo por los demás ...” (Sra. Lolo)

Cabe destacar que en un comienzo la participación se tornó lenta y paulatina, pero al mantener claro el objetivo que los convocaba, fue el factor clave para que los adultos mayores formen parte activa de lo que están vivenciando.

Un aspecto que resulta interesante señalar, hace referencia a las decisiones grupales, ya que en un comienzo ellos esperaban que todas las decisiones emanaran del equipo coordinador, pero en el transcurso del tiempo se comenzó a percibir una mayor autonomía, por la descentralización en las decisiones y la buena distribución de tareas y roles, asimismo esto permitió gestionar con más rapidez y en forma colectiva las actividades y el proceso en sí, que trajo consigo una participación activa por parte del grupo, y así puede considerarse que la participación apunta a que las personas dejen de ser vistas como objetos de decisiones provenientes desde arriba, sino más bien que tengan la posibilidad de tomar sus propias decisiones, tanto personales, como colectivas.

Podemos señalar que este proceso se visualiza con una finalidad orientadora, ya que este debe ser canalizado hacia un objetivo fundamental, de la gestión individual y del colectivo, entendiendo siempre a esta como la capacidad de tomar decisiones.

Asimismo esta no tendrá sentido si las personas que lo ejercen, no tienen clara conciencia, en lo individual de cuales son sus necesidades, y al darse cuenta nos lleva automáticamente a la participación, en si esto se cumple en el grupo de acción solidaria, ya que al estar claros de cual era la necesidad que ellos presentaban trabajaron para poder llevarla a cabo.

Un factor que hay que considerar es ver la participación como un medio que ayuda a fortalecer la personalidad, ayuda que el individuo sea más autónomo y capaz de entender diversas circunstancias, y así poder asumir responsabilidades de su propio que hacer. En sí la participación es una meta, una capacidad de autodesarrollo de todo ser humano que está inserto en la sociedad. De lo anterior se desprende la opinión de sus integrantes

“...Ahora tengo ganas de seguir ayudando y participando en más actividades, porque tengo tiempo y porque estoy convencida de que si uno participa en esta edad no esta tan depresiva ...” (Sra. Fresia).

Además de conocer aspectos de la participación que se interrelacionan con nuestro grupo de acción solidaria, es pertinente hacer mención al nivel de participación de los integrantes del grupo, ya que cada persona se compromete e involucra en distintos grados, según la concepción que tengan ellos de la participación, o también los motivos que la impulsaron a participar.

En el grupo de acción solidaria, en un comienzo se visualizó la presencia de miembros pasivos, activos y de líderes. Lo relevante de esto es que muchos de aquellos miembros pasivos en la medida que fueron tomando ciertas responsabilidades, se transformaron en miembros activos, capaces de gestionar las distintas tareas que dan vida al taller de acción solidarias.

Es pertinente señalar que la participación siempre va a estar acompañada de factores que la condicionan y van a estar presentes en las personas como señala Boris Lima (1990), "quien plantea que en el proceso de la participación se conjugan aspectos de tipo psicológico, sociológico y socioeconómicos". Si hablamos del ámbito psicológico nos situamos en el plano de la acción y el comportamiento, es decir, que motiva a las personas a adherirse a ciertos grupos u organizaciones, tal es el caso de los integrantes del grupo de acción solidaria, en el ámbito sociológico es mirado desde la perspectiva de tomar parte de la existencia de un grupo, además cuando un individuo se compromete a la actividad que da vida de grupo y el aspecto socioeconómico, encontramos la capacidad de decisión y de decidir de las personas. Lo anterior nos clarifica que el proceso de participación siempre estará acompañado de factores o aspectos que la condicionan, y que evidentemente están presentes en nuestro grupo de acción solidaria.

5.- EL LIDERAZGO AL INTERIOR DEL GRUPO

De acuerdo al proceso vivenciado, en el grupo de Acción Solidaria, la presencia de liderazgo se visualizó a medida que el grupo se cohesionaba. Dentro de este contexto se dieron situaciones que tienen relación con el poder. Como plantea Kisnerman (1993): "El liderazgo está estrechamente unido con el poder, es decir, como se ejerce el poder al interior del grupo, esto presenta plena relación en lo que se refiere que pueda mantenerse o no en el tiempo. Este puede ser un miembro que se encuentre al interior del grupo o bien un miembro de la directiva de este.

En relación al grupo de Acción Solidaria, el liderazgo en su comienzo se vio reflejado en uno de los mismos integrantes, es decir, no en un integrante de la directiva, esto hacía que las intervenciones del líder fueran de forma pasiva y el grupo los decepcionaba sin mayor dificultad. En el transcurso del tiempo se eligió democráticamente directiva, la que fue conformada por líderes naturales.

Dentro de esta directiva existen líderes, tanto autoritarios como democráticos," El líder autoritario es aquel que determina las actividades y los procedimientos que se realizarán, también efectuarán las cosas y con quien, además este no informa de los pasos futuros que se seguirán, así como también guarda para sí los criterios de críticas hacia los miembros" (Kisnerman;1993). "El líder democrático propone posibilidades de actividades, hace discutir y decidir todo lo que sea posible dentro del grupo con todos los miembros, asimismo procura que emerja la perspectiva de la actividad de las discusiones y está era para aclarare y asesorar según corresponda en el grupo"(Ibid;1993:120).

Cabe destacar que en la práctica se visualizaron los dos tipos de liderazgo, ya sea autoritario y democrático, los que se compenetraban para así dar respuesta a los objetivos del grupo en general.

De acuerdo a la existencia de los líderes estos están estrechamente relacionados con los roles adquiridos en su etapa laboral, es decir, integrantes que habían cumplido un rol como por ejemplo dirigentes sindicales, jefaturas, estas personas lideraban el grupo de Acción Solidaria, en forma natural, enfatizando el autoritarismo y el poder de convicción a los demás integrantes, esto se refleja en lo siguiente.

“Yo fui dirigente sindical, y me gustaba todas las actividades que se hacían en tráfico, participábamos todos pero siempre había alguien que estaba liderando el cuento” (Sra. Sole).

Otro aspecto importante de mencionar fue la ausencia del líder en algunas sesiones, cuando esto sucedía el grupo mantenía la interacción grupal. Sin embargo perdía el horizonte del objetivo de la reunión, es decir, no se concretizaban las tareas que se habían planificado en la sesión anterior,. Por tanto dentro del grupo de Acción Solidaria es imprescindible la existencia de líderes, ya que len las interacciones entre los integrantes se dan jerarquías estigmatizadas, la que se respeta y valora por el poder y el reconocimiento adquirido en la etapa laboral.

Como nos plantea Kisnerman(Op.Cit :122) “El statu y posición conforman una parte importante para un líder, constituyendo aspectos básicamente diferentes de la estructura general. La posición de una persona en un grupo, consiste en el total de características de las partes diferenciadas del grupo, que se vincula con dicha persona, es decir, su lugar en el sistema social”. En si es la posición que tenemos dentro de un grupo, es un prestigio que se ha adquirido. En este contexto el reconocimiento y la posición se desarrolla en la etapa laboral y se reflejó en el momento de liderar el grupo de Acción Solidaria.

6.- LOS CONFLICTOS GRUPALES DURANTE EL PROCESO METODOLOGICO

Según Morvin Eshaw (1980) “Los grupos se enfrentan con numerosos problemas que no aparecen cuando los individuos trabajan aisladamente”.

Efectivamente coincidimos con el autor ya que dentro de la dinámica del grupo de Acción Solidaria, surgieron diversos conflictos que tiene relación con la coordinación, el cumplimiento de objetivos, intereses personales y como menciona el autor “El producto del grupo es el resultado de las conductas de los individuos que lo componen. Boles y Stroclbeck nombra fases por las que pasan los grupos de solución de problemas y se limitó a los casos en que el grupo trabajaba para llegar a una decisión grupal sobre un problema específico. Dichos autores definieron las fases como sub-períodos cualitativamente diferentes dentro de un período total y continuado de interacción, en que el grupo avanza desde la iniciación hasta la conclusión de un problema que implica una decisión grupal”. (Ibid;1980:205)

Dentro del Grupo de Acción Solidaria se dieron situaciones puntuales de conflictos, sobre todo en lo relacionado con los liderazgos, es decir, algunos integrantes imponían sus ideas, provocando que otros estuvieran en desacuerdo; aquí era donde las coordinadoras intervenían neutralizando la situación para así llegar a un consenso grupal. Una de las características más relevantes dice relación con aquellos integrantes que en su etapa laboral tuvieron a cargo una jefatura o un rol importante. Estas personas mantenían esa dinámica dentro del grupo, es decir, autoritarismo, como también existían integrantes que sí bien habían cumplido un rol de jefatura o de liderazgo en su etapa laboral, ahora dentro del grupo ayudaban a concensuar los conflictos grupales lo que se refleja en el relato que a continuación se expone.

“Tenemos que trabajar juntos para ayudar a nuestros compañeros que están tan enfermos, no hay que olvidar que trabajamos por tanto años junto éramos un grupo tan unido y eso queremos ahora conservarlo”... (Sra. Estrella)

Es de relevancia dar a conocer que dentro de esta dinámica no existían conflictos grupales de mayor envergadura, más bien eran transitorios y como decía el autor era un período de iniciación hasta la conclusión, donde se enfatizaba en que todo el grupo opinara respecto del tema que se estaba tratando de consensuar.

Una de las percepciones importantes de mencionar, del Grupo de Acción Solidaria está estrechamente relacionado con la comunicación del grupo, creemos importante rescatar esta variable, ya que dentro del grupo existía una comunicación fluida y de confianza ya que ellos se conocían hace tres años atrás, ya sea telefónicamente o físicamente, pero en el ámbito relacionado con lo laboral. Sin embargo, la buena comunicación permitía que fuera más fácil llegar a un consenso. Esto se debía a que muchos tienen características similares, por ejemplo vivencias comunes, valores, experiencias inquietudes. Esto ayudaba a saber como llevar a término en forma positiva un conflicto, por ende el grupo se cohesionaba y se dirigía nuevamente al logro del objetivo final.

7.- LA RELACION AFECTIVA ENTRE LOS PARES

Uno de los factores más relevantes de mencionar dice relación con la afectividad, la que esta estrechamente ligada con emociones y sentimientos de ellos mismos, ya que todo ser humano es motivado por esta variable, más aún cuando se encuentra deteriorada, ya sea por factores que han incidido en sus vidas, por la pérdida de uno de sus cónyuges o por enfermedades que han tenido que enfrentar.

Sin embargo, dentro del **Grupo de Acción Solidaria**, existe una constante preocupación por sus pares, lo que se vio reflejado en una afectividad que fuertemente los marcaba y unía, esto se encontraba ligado a los sentimientos que ellos habían establecido en su etapa laboral.

Laforest (1991) nos plantea: “Que en relación a sentimientos de las personas de edad, ellos están sometidas a mayor número de experiencias negativas (pérdida de salud, abandono del trabajo, muerte de amigos) y que poseen factores objetivos para tener sentimientos negativos. Las vivencias de los integrantes nos reflejan la relación de lo que plantea el autor.

“...Yo me sentía tan sola, mi amiga me dijo que viniera para acá... y aquí estoy me he sentido valorada y reconocida por los demás eso es super importante ya que uno ha esta edad se siente más solo y con más achaques...” (Sra. Luna).

Es de importancia señalar que los Adultos Mayores al encontrarse en un estado donde los invaden las experiencias negativas, sus pares establecían con ellos, una unión, para así entregarles orientaciones y apoyo, por ende existía una comunicación y confianza dentro del grupo, lo que los lleva a conservar la familia Telefónica de la que recordaban.

Esta relación en su comienzo se vio reflejada, pero sólo en una parte del grupo, por ejemplo, en los hombres costaba su integración al momento de aflorar la afectividad en el transcurso del tiempo, la dinámica de grupo fue cambiando, se creó una mayor comunicación lo que llevo a afiatar los lazos afectivos y a la vez desapareció la relación dual sino más bien se dio en forma grupal. Tal afirmación esta en concordancia con lo que nos plantea el siguiente integrante del grupo.

“Yo hecho de menos los días que no nos reunimos porque es un espacio de encuentro para nosotros, es más me gustaría que nos juntáramos más días a la semana, podríamos hacer más cosas para la personas que necesitan de nosotros”... (Sr. Mateo)

Ahora bien, después de haber trascurrido el tiempo y de haber compartido encuentro, talleres, sesiones, fiestas y el proceso en sí, se empezaron a generar lazos afectivos fuertes, los que fueron positivos para el grupo, ya que los llevo a ser un grupo autónomo y a no depender de monitores constantemente.

Por último cabe señalar que una de las características más ligadas a este grupo, dice relación con las emociones, sentimientos, afectividad ya que muchos de los integrantes esperaban con ansiedad el día de la reunión porque era donde ellos percibían que existían lazos de afectividad, los que tienen relación con sus historias de vida dentro de la Empresa, donde compartieron momentos difíciles y alegres, por tanto ese momento de reunirse era clave para un reencuentro emocional y laboral.

8.- LAS NECESIDADES SENTIDAS DEL GRUPO DE ACCION SOLIDARIA

De acuerdo a lo planteado por Maslow (1995) "Existe una variedad de necesidades en el ser humano, y cada tipo corresponde una tendencia de buscar aliviar la tensión a través de la satisfacción de la necesidad". Según este autor en primer lugar de dicha jerarquía figuran las denominadas primarias o de base fisiológica (hambre, sed, cobijo). Las necesidades primarias dentro del Grupo de Acción Solidaria, se encuentran cubiertas en forma integral, debido a la dinámica de vida en su etapa laboral, es decir, trabajo estable, ingresos fijos, lo que trae consigo una jubilación apta para cubrir dichas necesidades, como por ejemplo: nutrición, alimentación, sueño, cobijo, salud, movimiento físico, sexualidad". (Ibid; 156:1995) Maslow plantea que si los individuos no han satisfecho las primeras necesidades, no tendrán interés de satisfacer otro tipo de necesidades como son las psíquicas (autoexpresión, identidad, reconocimiento) o las sociales (afiliación, relación, asociación)". Por tanto dentro del Grupo de Acción Solidaria existen más bien necesidades de tipo social que biológicas ya que estas últimas se encuentran cubiertas.

Cabe destacar que la carencia de necesidades sociales están estrechamente relacionadas con su etapa laboral, ya que los integrantes del grupo se encontraban coartados por la falta de tiempo, así mismo, sus horas restantes estaban destinadas a cumplir roles maternos en el caso de las mujeres, familiares y del hogar

"Antes teníamos ganas de hacer algo social, pero no podía porque yo tenía mis hijos que cuidar y tenía que trabajar para cubrir las necesidades de ellos porque yo soy sola, encambio ahora ellos estacados y solo me preocupo de mi"... (Sra. Luz).

Una de las necesidades básicamente más importantes del grupo tiene relación con la participación, ocio, creación. Dentro de la necesidad de participación Max Neff (1995) "Plantea que en el ámbito del ser se encuentra la adaptabilidad, disposición, comunicación, respeto y solidaridad". Este último factor guarda estrecha relación con el Grupo de Acción Solidaria, ya que el objetivo de conformar este grupo apunta a ayudar a todos sus compañeros de trabajo que se encuentran jubilados y en estado de deterioro físico y/o mental. Además encontramos un factor clave en este grupo, el que se refiere a evadir la soledad y sentirse útiles para la sociedad, como también para sus familiares y a la vez para los demás. Por tanto se da una necesidad latente como es paliar la soledad, autorealización personal, recreación y compartir con sus pares.

El autor plantea "Que en el ámbito del tener están los juegos, espectáculo, las fiestas y el espacio de encuentro". Esto se vio reflejado al interior del grupo lo que ayudó a disminuir la soledad y mejorar el autoestima de cada individuo.

Otra necesidad importante de mencionar se refiere a la creación como lo plantea el autor, "Esto se encuentra en el ámbito del ser, tener, es decir, adquirir habilidades y destrezas" (Ibid:1995:25) Esta necesidad resulta ser una carencia insatisfecha en el grupo, sin embargo, en el transcurso del tiempo de la formación del grupo se fue satisfaciendo lo contraído con el grupo, es decir, la capacitación en temáticas de importancia para este grupo etéreo.

Desde este punto de vista, encontramos importante analizar ¿Qué necesidades satisface la pertenencia a un grupo para efectos de nuestro estudio?

Además de las que mencionamos con anterioridad, podemos señalar las fuentes de satisfacción de necesidades existentes en el grupo según Marvin (1980):

La Atracción Hacia los Miembros del Grupo

Probablemente, las variables que influyen en la atracción que una persona siente por otra han sido el factor constitutivo del grupo que más se han estudiado, tales como la proximidad y la interacción. Sin embargo, estas variables se limitan a proporcionar la oportunidad para que operen otras variables primarias por ejemplo la semejanza (Adultos Mayores) en la actitud, la congruencia de valores, las características de personalidad esto se refleja en el siguiente enunciado.

...”Todas éramos operadoras en tráfico, teníamos hijo de casi la misma edad y nos juntábamos los Sábados para que jugarán y nosotras no dedicábamos a hacer cosas ricas o para comer... Oh lo pasábamos genial...” (Sra. Jacinta)

La Atracción Hacia las Actividades del Grupo

Un individuo puede sentirse atraído porque disfruta con lo que hacen sus miembros. Como por ejemplo los Adultos Mayores del Club Senior, fueron atraídos básicamente al grupo de Acción Solidaria, por generar un espacio de solidaridad dentro de la Empresa y del Club.

La Pertenencia a un Grupo

Se ha sugerido que la pertenencia a un grupo puede resultar gratificadora por sí misma para el individuo, con independencia de quienes sean los miembros del grupo, las actividades o los propósitos de este. “Tratter afirmó que existía una voluntad de afiliación que sería uno de los cuatro instintos que rigen la vida del hombre”.

También “Schachter, sostiene que una de las funciones de afiliación consiste en reducir la ansiedad, también plantea que los individuos se afiliarían con objeto de comparar sus capacidades, como lo que nos refleja el siguiente discurso.

...”Aquí he conocido mis habilidades, me siento capaz me siento tan querida, aparte que los conozco a casi todos, es como que siguiéramos en la compañía”... (Sra. Matilde).

El respaldo más fuerte de la existencia de una necesidad de afiliación dentro del grupo fue la iniciativa de ellos mismos de conformar este grupo para sí crear una instancia de solidaridad dentro del Club Senior y a la vez dar respuesta al objetivo crucial de esta organización.

9.- LA CAPACITACION DEL GRUPO DE ACCION SOLIDARIA

El ser humano presenta diversas necesidades, ya sean las de tipo básico o social. En relación con las primeras, éstas se encuentran cubiertas, no siendo así aquellas de tipo social, las que tienen relación con el tiempo libre (ocio el afecto y la creación).

Para dar respuesta a las necesidades de tipo social del “**Grupo de acción solidaria**”, se crea un programa de salud integral para el Adulto Mayor. Dicha intervención tiene como objetivo general:

- Lograr la integración del Adulto Mayor en los distintos campos de la actividad social (laboral, personal y familiar).
- Entregar los conocimientos necesarios en prevención de enfermedades, desarrollo y autocuidado de los mismos, factores de riesgo y desarrollo personal.
- Recuperar y mantener la autovalencia a través de los conocimientos adquiridos mejorando la calidad de vida del Adulto Mayor.

La metodología de intervención, apunta a doce sesiones de una hora y media cada una, donde se utilizaran diversos recursos, tales como lectura de documentos, técnicas de conocimientos personal y grupal, apoyo de láminas explicativas.

Al materializar dicha capacitación, se entregó respuesta a la necesidad de tipo social, que afectaba al grupo de Acción Solidaria. La capacitación apunta a las siguientes temáticas:

Medicina Gerontológica: en esta área se enfatizó en motivar y capacitar al Adulto Mayor para que asuma la responsabilidad del autocuidado de la salud.

A su vez educar sobre la práctica en:

- Nutrición
- Antioxidantes
- Primeros auxilios
- Higiene Física y personal
- Conocimientos de enfermedades que se atribuye a la edad, como por ejemplo; diabetes, alzheimer, parkinson, demencia, osteoporosis, accidentes vasculares, artritis.

Psicología General: Dentro de esta área se abordan las siguientes temáticas:

- Cambios en el proceso de envejecimiento
- Higiene mental (recreación, relajación, sueño y memoria)
- El ser humano y sus manifestaciones conductuales (cuerpo, alma y espíritu)
- Nivel de ser y hacer
- Personalidad real y falsa
- Emociones, sentimientos, pasiones, dolor y sufrimiento
- Tipo de identificación
- Las emociones negativas
- Conductas: asertivas, no asertivas, agresivas.
- Manejo del duelo
- Nido vacío

Asesoría Jurídica y Legal: Dentro de esta asesoría se enfatizaron las temáticas de relevancia para el grupo, las que tienen relación con:

Leyes sociales

- Programas sociales, salud, vivienda, educación
- Políticas sociales del Adulto Mayor.
- Derechos de los Adultos Mayores.
- Beneficios sociales (Fonasa, INP).
- Previsión Social.

Al finalizar la capacitación en las temáticas mencionadas con anterioridad, se realizó una evaluación de dicho proceso. Esta evaluación nos permitirá conocer la opinión de cada uno de los integrantes, además obtener datos cualitativos y cuantitativos de la intervención.

Análisis Cuantitativo y Cualitativo de la intervención

- **Taller de Salud Integral del Adulto Mayor**

Como considera que fue el taller de salud integral del Adulto Mayor	F	%
Excelente	21	84
Bueno	4	16
Regular	0	0
Total	25	100

(Encuesta de Evaluación 1999: Grupo Acción Solidaria)

Como podemos apreciar el 84% de los integrantes del grupo de Acción Solidaria, consideró la capacitación como Excelente, principalmente en materias de salud integral para el Adulto Mayor.

- **Metodología del Taller**

La metodología utilizada durante las sesiones fue	F	%
Excelente	14	56
Buena	11	44
Regular	0	0
Total	25	100

(Encuesta de Evaluación 1999: Grupo Acción Solidaria)

Un 100% de los integrantes consideró que durante las sesiones se utilizó una adecuada metodología durante el proceso, ya que esta era clara y expedita para la mayor comprensión de los participantes, lo que permitió una participación activa dentro del proceso.

- **Temáticas comprendidas**

¿Logró la comprensión de todos los temas tratados en forma:	F	%
Excelente	12	48
Bueno	13	42
Regular	0	0
Total	25	100

(Encuesta de Evaluación 1999: Grupo Acción Solidaria)

Se puede apreciar que más del 50% de los integrantes logró una comprensión de los temas tratados, es decir hubo facilidad para aplicar los conocimientos adquiridos. Asimismo, un 48% declaró haber obtenido una comprensión excelente con respecto a los temas tratados.

- **Material de Apoyo**

El material de apoyo entregado le pareció	F	%
Excelente	15	60
Bueno	8	32
Regular	0	8
Total	25	100

(Encuesta de Evaluación 1999: Grupo Acción Solidaria)

Como podemos observar el 60% de la muestra manifestó que el material de apoyo entregado le pareció excelente, tomando en consideración que el 8% encontró regular este proceso. En relación a los participantes que evaluó positivamente este proceso se puede decir que el material otorgado permitía una mayor comprensión de los temas, ya que era dinámico y con claridad, lo que facilitó la comprensión de las temáticas tratadas, para así reforzarla en cada uno de sus hogares.

• **Efectos Individual**

Tuvo el taller un efecto positivo en su vida personal	F	%
SI	19	76
A VECES	6	24
NO	0	0
TOTAL	25	100

(Encuesta de Evaluación 1999: Grupo Acción Solidaria)

Una amplia mayoría (76%) de los adultos mayores del grupo de Acción Solidaria, consideró que el taller tuvo un efecto positivo en su vida personal, sin embargo, un 24% destacó que el efecto de taller era positivo, pero en forma circunstancial. Cabe mencionar que este ámbito está estrechamente ligado con la información anterior. Ambos apuntan al cambio personal del Adulto Mayor.

• **Relaciones Humanas**

Ha logrado mejorar sus relaciones humanas, tanto con usted y con los que le rodean	F	%
SI	16	64
A VECES	8	32
NO	0	0
NO CONTESTA	1	4
TOTAL	25	100

(Encuesta de Evaluación 1999: Grupo Acción Solidaria)

Una amplia mayoría de los Adultos Mayores (64%), ha logrado mejorar las relaciones humanas con ellos mismos, con quienes les rodean, tomando en cuenta que el 4% no entregó información al respecto. Esto significa que los objetivos del curso se cumplieron en cuanto a la integración grupal.

En el año 2000, el Club Senior al obtener su personalidad jurídica, facilitó que otras instituciones participaran en el grupo de Acción Solidaria. Esto ayuda a formar nuevas redes sociales, para así obtener nuevos beneficios, tanto para las instituciones nuevas que se han integrado, como para el Club Senior en su conjunto.

Actualmente se esta efectuando el programa de orientación integral para el Adulto Mayor, cuyo objetivo principal se dirige a capacitar a los Adultos Mayores, para que se constituyan en monitores que asistan al Adulto Mayor, en la Región Metropolitana, para que puedan acceder a una mejor calidad de vida. En esta nueva etapa los talleres están a cargo de un psicólogo, quien cumple además el rol de coordinador, una gerontóloga social y una abogada.

Es pertinente señalar que esta capacitación se encuentra disponible a toda la comunidad, destacando los siguientes beneficios:

Extender y aplicar los conocimientos adquiridos en esta capacitación, hacia los miembros del Club Senior y la comunidad en general, involucrando a las redes sociales más cercanas del Adulto Mayor.

Complementación constante de información con otras organizaciones de la comunidad orientada al Adulto Mayor.

Para llevar a cabo este programa se desarrollará en base a tres áreas de capacitación que complementan los orígenes de la formación del grupo de Acción Solidaria. Se plantea nuevamente el área psicológica, pensando que la adultez mayor es una etapa más del ciclo de la vida, por tanto, posee metas u objetivos que cumplir, características que lo diferencian de otras etapas de la vida, que resulten necesario tener presente para entender los procesos afectivos, cognitivos, sociales en el Adulto Mayor. Además en el ámbito geriátrico se entregaron nociones generales acerca de la salud, prevención, motivación y rol social del Adulto Mayor en la sociedad, por último se profundizará en los aspectos jurídicos y así poder obtener las orientaciones básicas de situaciones legales que pudieron enfrentar más frecuentemente los Adultos Mayores, por ejemplo, la herencia, sucesión testada e intestada, apropiación indebida y estafa.

Todo esto se materializará en charlas expositivas y sesiones donde los Adultos Mayores juegan un rol protagónico, considerando que el grupo que inició este proyecto, tiene un conocimiento previo de todas las temáticas tratadas.

Resulta evidente que estas serán profundizadas de acuerdo a todas aquellas experiencias que los Adultos Mayores tuvieron cuando luego de tener la capacitación aplicaron sus conocimientos en terreno, donde surge la iniciativa de poder profundizar y especializarse en diferentes áreas, dependiendo de cada uno, por ejemplo, existía la inquietud por parte de algunos integrantes de fortalecer sus conocimientos en primeros auxilios.

Hoy en día se lleva a cabo todo lo mencionado, así podrán fortalecer sus conocimientos adquiridos en la primera capacitación y se consolidará el objetivo de formar monitores integrales en el ámbito del Adulto Mayor.

A continuación presentaremos cuatro matrices uno de tipo temporal y tres de integración, con la finalidad de obtener una visión clara de los datos obtenidos

Estos datos se plasmarán en una primera matriz de Integración la que tuvo relación con la variable de Desempeño Laboral. Dentro de esta se realiza una comparación de ambos sexos.

En relación a la variable Participación Social, utilizamos la matriz de integración, la que nos permite conocer como fue esta, en el período pre-jubilatorio y post-jubilatorio.

La motivación por integrar el Club Senior y el Grupo de Acción Solidaria, se reflejan en la matriz de Integración. Para finalizar, la variable Capacitación se refleja en una matriz de tipo Temporal.

MATRIZ DE INTEGRACION

VARIABLE	HOMBRES	MUJERES
Desempeño Laboral en la Empresa	<p>...”Comencé en Radio, donde estuve 14 años, luego como traductor en la División de Control de Calidad, esa fue mi mejor etapa y tiempo en la Empresa...”</p> <p>...”Fui jefe Depto. Técnico y me retiré en el año 1990...”</p> <p>...”Yo siempre me desempeñé en todo el sector de Santiago Centro, en todo lo relacionado con cables...”</p> <p>...”En ese tiempo, que fue muy bueno, estuve en el área de Reparaciones de Líneas Telefónicas...”</p>	<p>...”Yo comencé trabajando como secretaria ejecutiva, estuve 8 años y jubilé en el Depto. De Contabilidad...”</p> <p>...”Yo llegué a la Compañía en una huelga, vine a preguntar si había trabajo y me dejaron al tiro y entré a Informaciones...”</p> <p>...”Yo comencé como operadora, había terminado el 6° Humanidades, luego fui avanzando y llegué a ser operadora Internacional y después pasé a ser supervisora y posterior a esto fui jefe de Sección...”</p> <p>...”Fui operadora en Comercial 15 años, estuve en Tráfico y era un ambiente muy bueno y solidario, se caracterizaba por ser como una familia, hacíamos paros, éramos muy revoltosas...”</p> <p>...”Me inicié como cajera y luego pasé a ser secretaria en la Comercial Agustinas, donde trabajé 12 años, pero por una imposibilidad física tuve que jubilar...”</p>

ANÁLISIS DE MATRIZ DE INTEGRACION

DESEMPEÑO LABORAL EN LA EMPRESA

Esta matriz nos dio a conocer de una manera comparativa el desempeño laboral que tuvo cada uno de los Adultos Mayores en su vida laboral, que evidentemente presenta bastantes diferencias en el ámbito de género.

Es importante señalar que en los varones destaca el desempeño en el área técnica, algunos en terreno o bien en la parte administrativa. En el caso de las mujeres en su mayoría se desempeñaban como operadoras del área de tráfico en la Compañía, es decir, eran quienes atendían las llamadas nacionales e internacionales del país. En la mayoría de los casos se sentían bien en el desempeño de sus labores, por tanto el concepto que el grupo le asigna al trabajo es totalmente positivo, sobretodo después de haber tenido la oportunidad de vivir y conocer la experiencia de desempeñarse laboralmente en un lugar por bastante tiempo, más aún han reconocido la utilidad que tiene el trabajo en la vida cotidiana de las personas, no sólo como un medio para satisfacer múltiples necesidades, tales como la subsistencia, ya que les permite obtener un ingreso, de autorrealización porque les permite desarrollar esas potencialidades y habilidades del individuo, necesidades sociales ya que se relacionan con otras personas.

En relación a las mujeres, califican con más familiaridad el entorno laboral, es decir, consideraban el departamento de las operadoras como una familia, donde primaba la unión y el compañerismo, razón por la que visualizan su etapa y desempeño laboral en forma positiva. Otro factor a considerar es que las personas que ingresaban a la Compañía de Teléfonos, lo hacían mayoritariamente al término de su enseñanza secundaria.

Asimismo, las opiniones mencionadas sobre el desempeño laboral son muy significativas para entender la importancia que presenta el hecho de estar inserto en el campo laboral y lo que evidentemente significa estar fuera de esto, es decir, replantear su nueva etapa, como poder vivirla de mejor forma.

MATRIZ POR ETAPAS

VARIABLE	PERIODO PRE-JUBILATORIO	PERIODO POST-JUBILATORIO
Participación en el Ambito Social	<p>...”Antes yo no tenía Vida Social, porque me dediqué totalmente a mi trabajo, a mis hijas y a mi esposo, uno tenía poco tiempo para participar en algo...”</p> <p>...”La verdad es que antes mi vida social era más bien limitada, porque se estaba amarrando al trabajo y el otro tiempo que quedaba era para la familia, pero sí me realizaba en mi función de Dirigente Sindical...”</p> <p>...”Mi vida social fue casi nula, porque participaba muy poco, en Tráfico hacían despedidas de solteras, pero yo no podía participar en nada, el factor económico influía mucho porque era caro participar...”</p> <p>...”La participación era fabulosa, por ejemplo el día de la Operadora una vez fuimos a un Club de Campo...”</p> <p>...”El cansancio del trabajo, hacía que no le dieran ganas de poder hacer alguna otra actividad, hay que considerar que las operadoras trabajan por turnos, así que el tiempo era más restringido...”</p>	<p>...”Ahora tengo tiempo y muchas ganas de participar en bastantes cosas, voy a la Cruz Roja y ahora me incorporé al voluntariado del Club Senior...”</p> <p>...”Hoy día es mucho más libre, por lo menos es lo que yo siento, más libertad y tranquilidad para hacer lo que nunca pude hacer, por diversas circunstancias...”</p> <p>...”Ahora que tengo más tiempo, participo en el Club Senior y en la iglesia...”</p> <p>...”A ver, considero que mi participación es más comprometida ahora que antes...”</p> <p>...”Desde que jubilé comencé a ir a la Mutual y al voluntariado, sin dejar de lado mi familia...”</p>

ANALISIS DE MATRIZ POR ETAPAS

PARTICIPACION EN EL AMBITO SOCIAL

Es importante señalar que esta matriz presenta una importancia fundamental en lo que respecta a la comparación que se efectúa entre la participación que presentaban los Adultos Mayores en su etapa laboral y en la presentan hoy en día.

En el período laboral los Adultos Mayores mantenían una vida social bien pasiva, y como plantean algunos de ellos casi nula, principalmente por el trabajo, ya que no disponían de tiempo suficiente por las jornadas diarias, asimismo, en el caso de aquellas que se iniciaron como operadoras les imposibilitaba en mayor medida, debido a los turnos que debían cumplir. Otro factor a considerar se refiere al grupo familiar de cada uno de los adultos mayores, ya que en la mayoría de los integrantes lo constituían mujeres, lo que conlleva a que sientan una mayor responsabilidad de sus hijos, cónyuge y de todas las labores que se efectúan en una casa. Todo lo anterior influyó en que los Adultos Mayores no lograran tener una participación activa.

En relación a la etapa actual, donde los Adultos Mayores se encuentran fuera del campo laboral, hacen notar que es en esta etapa de sus vidas donde realmente pueden realizar todo lo que en la etapa laboral no podían realizar, ya que hoy disponen de más tiempo, sienten mayor tranquilidad y libertad en el desarrollo de sus actividades, ya que no sienten la preocupación de ir al trabajo o de cumplir un horario, por lo que tienden a calificar a esta como una participación más comprometida. Asimismo, destacan en este aspecto que a pesar de sentir que este es su momento para hacer lo que siempre se ha querido, no dejan de estar cerca de sus familias, ya sea para apoyar a un familiar enfermo o bien para cuidar a sus nietos.

Es importante señalar que además de encontrarse jubilados sin tener que cumplir un horario, hay otros factores que de alguna u otra manera influyen en la participación del Adulto Mayor, tales como la viudez de alguno de los cónyuges o bien cuando los hijos ya no se encuentran en el hogar. Estos factores pueden incidir en que el Adulto Mayor busque espacios de encuentros, donde pueda participar y compartir con sus pares, y no sentir ese sentimiento de retiro social, y buscan por medio de la participación el sentirse útil y reconocidos socialmente.

Los adultos mayores presentan un sentido de pertenencia, que corresponde a la necesidad que presentamos todos los humanos de tener raíces, de ser reconocidos, es decir, la aceptación de uno mismo por parte de los demás, por tanto se constituye en una participación en una identidad colectiva, es lo que le ocurre al grupo de Acción Solidaria, más aún si se considera que en la mayoría de los casos se conocían, habían trabajado juntas etc...

MATRIZ DE INTEGRACION

VARIABLE	Hombres	MUJERES
<p>Motivación por integrar el Club Senior y el Grupo de Acción Solidaria</p>	<p>...”La verdad es que me sentía muy solo, porque me fue muy duro y difícil salir de la Empresa y no ir a diario a la oficina, pero más que todo, el hecho de no estar más con mis colegas...”</p> <p>...”Siempre me ha agradado el ámbito social, la vocación de servicio...”</p> <p>...”Mucho tiempo quería hacer algo por los demás, por eso me integré y es estupendo y con más razón que lo hago para ayudar a mis compañeros de la C.T.C....”</p> <p>...”Desde luego soy muy sociable, toda mi vida lo he sido, me integré al Club Deportivo y lo más importante a este grupo...”</p>	<p>...”Principalmente la Acción Solidaria, porque a mi me hablaron que había un club donde estaban los Jubilados...”</p> <p>...”Mira, lo mío fue un poco accidental, me encontré con Lily Román en el Servicio Médico y me comentó que se juntaban todos los jueves en algo social y me gustó para poder ayudar...”</p> <p>...”Principalmente el taller de Acción Solidaria, cuando a mi me invitaron al Senior no me atrajo ninguna de las actividades, pero cuando me hablaron del taller de Acción Social y más encima la gente que lo integraba, la semana siguiente me integré y aquí estoy...”</p> <p>...”Es un complemento con mi religión, pero por sobretodo es la satisfacción que a uno le da el ayudar a alguien, a nuestros mismos colegas que en más de alguna oportunidad compartieron con uno...”</p>

ANALISIS DE MATRIZ DE INTEGRACION

MOTIVACION POR INTEGRAR EL CLUB SENIOR Y EL GRUPO DE ACCION SOLIDARIA

El Club Senior, esta pensado como una instancia que reúne a todas aquellas personas mayores, que sean o hayan sido trabajadores de la Empresa, personas interesadas en desarrollar habilidades que estén de acuerdo con sus intereses. Asimismo, se constituye en un espacio donde poder compartir acciones orientadas a enfrentar la desvinculación laboral como un proyecto de vida y así perpetuar su relación de compromiso y pertenencia a la Compañía de Teléfonos.

La misión principal del club es: recuperar la imagen interna de la Empresa, devolviéndole el sentido al concepto "**Familia CTC**", que permita generar alta motivación, el desarrollo personal de sus integrantes y un sentido de pertenencia y compromiso, con el fin de contribuir eficientemente al logro de los objetivos y desarrollo de la Corporación.

Las motivaciones que inspiran a los jubilados de CTC, para ser participe del Club Senior, son múltiples se refieren a generar espacios de encuentro, crecimiento personal, como es el caso del grupo de Acción Solidaria. Esta instancia se generó a raíz de una necesidad latente y preocupante para este grupo, para así dar respuesta a problemáticas sociales de sus ex compañeros de trabajo.

Como podemos observar en esta matriz las motivaciones apuntan a dos enfoques diferentes, pero que en definitiva se encuentran relacionados entre sí. Por un lado esta la integración al Club Senior en general, que responde a una necesidad más bien de tipo afectivo, de reunirse con sus compañeros.

Cabe destacar que la motivación por integrar el grupo de acción social, dice relación directa con el sentido social de cada individuo, el sentir la necesidad de ayuda, la vocación de servicio, el sentirse útil con los demás.

Una variable importante que motiva la cohesión de este grupo, es la afectividad, tener una instancia de encuentro con sus pares, cuyas características son similares, como por ejemplo el hecho de haber trabajado en el mismo ámbito, existen relaciones familiares entre ellos, muchos jubilaron en el mismo año, vivieron experiencias dolorosas juntos (duelos). Todas estas características se pueden reunir en una palabra, la Familia CTC, es decir, toda una historia de vida.

Es importante señalar, la motivación que inspira a los Adultos Mayores a integrar el grupo de acción social, lo que dice relación con la solidaridad, ayuda al prójimo. Asimismo, para los Adultos Mayores de este grupo es importante el apoyo entre pares, pero además el ayudar a otras personas, los ayuda y fortalece a ellos mismos, ya que se sienten útiles para poder ayudar a otro cuando los necesita. Lo anterior ayuda al reconocimiento y autoestima de cada uno de ellos, así como también les ayuda a evadir la soledad en aquellos casos donde sus hijos ya no están en el hogar o bien han sufrido la pérdida de su cónyuge.

Si se realiza una comparación entre ambos sexos y sus respectivas motivaciones, se puede concluir que no existe diferencia alguna, ya que hay motivaciones, en común, ya que todo apunta a formar un grupo de acción social, para ayudar a todos los ex compañeros CTC, que lo necesiten y donde puedan motivar a otras personas en lo que realizan.

MATRIZ TEMPORAL

VARIABLE	CONOCIMIENTOS ENTREGADOS	APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS
CAPACITACION	<p>... "Si de todas maneras los conocimientos entregados y la persona que los importó fueron muy claros..."</p> <p>... "Aquí aprendí bastantes temas que son esenciales para lo que nosotros queremos hacer, pero sí sería bueno que nos continuáramos capacitando..."</p> <p>... "Fue una capacitación muy completa, se aprendió bastante, hay muchos temas que uno había escuchado, pero no había profundizado..."</p> <p>... "Nos enseñaron tantas y tan valiosas cosas, temas muy claros, por sobre todo aprendimos aspectos nuestros que no conocíamos..."</p> <p>... "Entendí todo, mucho ya lo sabía, me lo enseñaron en la Universidad, pero me ayudó..."</p> <p>... "Las charlas fueron excelentes, aunque me agradaría profundizar más los temas tratados..."</p>	<p>... "La visita que hice yo, fue triste e impresionante, ya que la persona que fui a ver es menor que yo y fuimos compañeras, todo lo que aprendí me sirvió para enfrentar este momento..."</p> <p>... "Me sirvió para darle aliento y mantener el auto control sobre todo en el tema de desarrollo personal..."</p> <p>... "Lo percibí como lo mejor, porque pude aplicar en parte lo que aprendí, ir en ayuda de un ex colega y que esté tan mal te impacta mucho, pero con lo que ustedes nos prepararon y lo que enseñó la gerontóloga, podemos ayudar al que lo necesita..."</p> <p>... "Yo fui a ver a una jefa mía que está en una casa de Reposo, en ese momento recordé muchas de las cosas que hablamos en la capacitación y me convencí que era muy importante haber tenido esa base primero, porque ir a ver a una persona que no está igual que uno es una responsabilidad..."</p> <p>... "Yo siempre visito enfermos y cuando fui a ver a mi compañera me sentí bien, porque me reconoció, ya que tiene problemas mentales..."</p> <p>... "He hecho varias visitas que han sido muy gratificantes, las relaciones con ellos han sido buenas, la persona que fui a ver estaba abandonado y me sentí muy realizado de poder hacerlo lo que me gratifica y me hace feliz..."</p>

ANALISIS DE MATRIZ TEMPORAL

CAPACITACIÓN

La variable capacitación dentro de nuestro estudio ha tenido una importancia fundamental, debido a las herramientas que se han otorgado a los Adultos Mayores, ya sea en el ámbito Social, Psicológico, Jurídico. Aportando en gran medida a su desarrollo personal.

Cabe señalar que la matriz expuesta anteriormente nos revela que la mayoría de los Adultos Mayores, han percibido la capacitación de forma clara, integral. Lo que conlleva a profundizar cada vez más en cada una de las temáticas tratadas y a la vez el interés por diversos aspectos del ciclo de vida del ser humano.

Un aspecto importante que debemos señalar dice relación a los conocimientos que se otorgaron, estos ayudaban a desarrollar ámbitos, en los cuales el Adulto Mayor no había tenido conocimiento, lo que permitió un desarrollo personal, teniendo presente que ellos serían una red social de ayuda para su ex – compañeros de trabajo.

En relación a la aplicación de los conocimientos se puede concluir que al realizar las visitas a terreno los adultos mayores del Grupo de Acción solidaria tuvieron un resultado positivo ya que enfrentaron cada una de las realidades vivenciadas en forma positiva. Es importante señalar que alguno de los integrantes ya había realizado este tipo de visita, sin embargo la relación con las otras personas no era tan cercana como lo fue con sus ex compañeros de trabajo, por esta razón es que el desarrollo personal en esta red fue imprescindible ya que los vínculos afectivos

son estrechos, lo cual sino existía una preparación integral a este grupo les hubiese afectado en forma negativa al visitar a sus colegas en situación de deterioro ya sea físico o mental.

CONCLUSION DEL ESTUDIO

Al concluir el proceso de investigación, se ha dado respuesta al objetivo y planteamiento del problema, pilares fundamentales que guiaron nuestro estudio.

La población mundial envejece a pasos acelerados, tal como se ha visualizado en estos últimos años. En nuestro país se estima que para el año 2025 existirá un 15% de la población entre los 65 años y más. Esto se debe a factores tales como el cambio de conductas reproductivas, junto con esto se encuentran las variables demográficas: La mortalidad, natalidad y migración.

Hoy en día existe una mayor preocupación gubernamental por este grupo etáreo. Lo anterior se reflejó en la formulación de la Política Nacional a Favor del Adulto Mayor, así como también en 1995, se creó el Decreto Supremo N° 27, donde se inició la Comisión Nacional para el Adulto Mayor.

Es pertinente señalar que el gobierno enfatiza en estimular conductas positivas frente a que hacer físico, lúdico, demostrándole que su tiempo libre puede ser ocupado beneficiosamente en actividades recreativas, que ayudan al no envejecimiento sociológico, lo que aportaría a mejorar su calidad de vida.

Considerando los principios orientadores de estas, es que hemos enfatizado en una de las preocupaciones más recurrentes del Adulto Mayor, la que dice relación con el tránsito de la vida laboral activa a una pasiva.

Dicha preocupación se entiende y adquiere sentido si observamos que el retiro de la actividad laboral, afecta la identidad de los adultos mayores, esto se explica porque

suele ser vivenciado como un evento traumático que produce una crisis en la persona, cuando se encuentran ligados a la actividad laboral, debido a que perciben una ausencia de rol dentro de la sociedad y una carencia afectiva que les causa un deterioro en su autoestima, así como también aparición de frustraciones con su consecuente depresión, inseguridad y otros trastornos.

En el ámbito familiar los adultos mayores sufren alteraciones como consecuencia del retiro de la vida laboral, por ende la jubilación es uno de los factores más críticos que afecta a la composición familiar, como es el caso de la viudez de uno de los cónyuges, síndrome del nido vacío y tipo de relaciones familiares.

Cuando cesa la actividad laboral todo ser humano, reflexiona sobre la importancia que tuvo este en sus vidas. En la mayoría de los casos se plantea como un medio imprescindible para lograr la satisfacción de necesidades de tipo socioeconómico y personales.

En la realidad de los integrantes del grupo de acción solidaria las necesidades primarias se encontraban cubiertas en su totalidad, lo que incentivó a cubrir necesidades de tipo social, es por esto que el grupo enfatizaba sus necesidades en la afiliación, relación, asociación con sus pares, ya sea para mantener el contacto directo con sus ex compañeros con quienes habían compartido largos años de trabajo.

Una variable que guarda importancia es que muchos de ellos no se conocían físicamente, sólo mantenían contactos telefónicos para llevar a cabo su desempeño laboral. Lo anterior se reflejó en un factor positivo para la cohesión, participación y afectividad grupal.

Asimismo la necesidad de tipo social, está relacionada con su etapa laboral, debido a que se encontraban coartados por la falta de tiempo asociativos y de participación.

Estas necesidades se encuentran ligadas a la motivación de los adultos mayores, que se relacionaba con la atracción hacia las actividades del grupo., Incentivados por generar un espacio de solidaridad dentro del Club Senior.

Los Adultos Mayores que conformaron el grupo de acción solidaria trabajaron en torno a una o varias tareas, lo que daba pie a que un integrante del grupo planteaba una idea y los demás miembros planteaban otras tareas, lo que llevo a construir un proyecto social en conjunto.

Este proyecto de co-construcción, cimentó sus bases en el ámbito social, donde llevó a cabo la etapa de capacitación en ámbitos jurídicos, gerontología y psicología general, logrando así obtener herramientas necesarias, que les permitan enfrentar la acción social, con sus ex-compañeros de trabajo para ir en ayuda de los que se encontraban en riesgo social o desposeídos.

Como mencionamos en el ámbito de la participación social, el hombre por naturaleza es un ser social, el que vive inmerso en una red de significaciones y representaciones que el mismo ha construido, a través de las relaciones e interrelaciones que genera con otros, formando parte de un contexto socioeconómico, político y cultural, donde comparten valores, costumbres, tradiciones y se transmiten a través de generaciones permitiendo ordenar la vida social.

En el grupo de acción solidaría la participación se dio en forma paulatina y autentica lo que les llevo a cohesionarse como grupo y así llegar a tomar decisiones en conjunto, provocando en los integrantes mayor autonomía, seguridad en si mismos, lo que les llevo a adquirir destrezas para enfrentar de mejor forma esta etapa de la vida.

Asimismo al encontrarse insertos en una agrupación donde la participación era de forma democrática, les ayudó a enfrentar pérdidas propias de la edad, la soledad, baja autoestima y en definitiva les aportó a afiatar su identidad social, aceptación entre pares y de sí mismos, es decir, **un reconocimiento**.

La participación se tradujo en este grupo como una instancia para lograr el desarrollo social, tomando en cuenta que en las etapas del ciclo vital del ser humano, todos manifiestan diferencias en la participación social, ya sea en un niño o en un joven o en un adulto mayor, debido a las percepciones de la vida y los hechos que han vivenciado que han estigmatizado de alguna forma la motivación por integrar un grupo.

Cabe señalar que al llegar a la etapa de la tercer edad, la participación social adopta formas nuevas, no significando que esta desaparezca, más aun el adulto mayor siente la necesidad de cumplir un rol social, siendo en nuestro grupo una necesidad prioritaria, debido a que su retiro del campo laboral, ha provocado un quiebre en su identidad social.

Estudios¹ revelan que la participación social en hombres es menor en relación con la de las mujeres. Realidad que coincide con la participación que se dio en la conformación del grupo de acción solidaria. Lo anterior obedece a características socio-culturales, donde se ha estigmatizado que la participación y el agruparse sólo le competen al sexo femenino. Esto ha mantenido sus raíces a lo largo del tiempo, de allí el desafío de nuestra profesión de integrar al sexo masculino ha una participación activa, donde desarrollen sus potencialidades al igual que el sexo femenino, ya que no debemos de olvidar que toda persona le compete un rol protagónico dentro de nuestra sociedad.

La participación social, en el grupo de acción solidaria, guarda una estrecha relación con el proceso de capacitación de los integrantes, debido a que los 25 adultos

Mayores participaron en forma activa, desarrollando habilidades sociales que les permitieron enfrentar positivamente la labor de ayuda que se propusieron en el inicio de la conformación de este grupo.

Al momento de asistir a sus ex compañeros, se revelaron casos en que muchos de ellos, se encontraban sometidos a un mayor número de experiencias negativas, pérdida de salud abandono, muerte del cónyuge y en ocasiones abandono en hogares de ancianos. Esta situación les revelo que su calidad de vida era diversa en comparación con la situación de desmedro que viven sus ex compañeros de trabajo.

Cabe destacar que una de las percepciones más importantes para los integrantes del grupo de acción solidaria fue encontrarse con ex compañeros que en la etapa laboral se caracterizaban por su dinamismo y una alegre personalidad, no siendo así al momento de visitarlos, ya que su historia personal y los sucesos vividos les habían hecho modificar su calidad de vida, lo que les ha llevado a la pérdida de identidad y de roles dentro de la sociedad.

Este pertinente señalar que ha raíz de este proceso se constituyó una red social de apoyo, con una capacidad de aprendizaje, autovaloración, desarrollo de potencialidades y reconocimiento entre sus pares y hacia la comunidad, lo que permitió mejorar la calidad de vida de los adultos mayores que componían el grupo de acción solidaria.

Con este estudio, se dio origen en el año 2000 a que el Club Senior obtuviera su personalidad jurídica, facilitando a que otras instituciones formaran parte de esta, fortaleciendo la red social creada y extendiéndolo hacia la comunidad.

Esto lleva a dar cumplimiento a las políticas gubernamentales, principalmente en el fomento de un trato digno y valorar la experiencia y sabiduría del adulto mayor fomentado una actitud positiva y de aporte a la sociedad y no visualizar a este grupo etáreo como un ente pasivo , sin un rol que cumplir, más aun cuando el adulto

mayor pasa de una vida laboral activa a una pasiva, lo que no quiere decir que se jubile de la vida, sino más bien culminar una etapa más del ciclo vital del ser humano.

No podemos dejar de mencionar el rol protagónico que le compete al trabajo social, en las entidades públicas y privadas, es en este último donde queremos enfatizar la labor de profesionales idóneos que otorguen orientación en el periodo pre y pos jubilatorio.

Así mismo, creemos importante instaurar una instancia formal dentro de las empresas, donde acojan a sus ex trabajadores, desarrollando en ellos habilidades sociales, entregando herramientas para enfrentar de mejor forma el cambio de una vida activa a una pasiva, para que asimilen esta etapa como proceso normal, donde pueden realizar todo aquello que no lograron concretizar en su vida laboral por diversos motivos.

Finalmente el Trabajo Social debe tener presencia en este nivel, siendo promotor del desarrollo y autogestor de los adultos mayores, siendo así consecuentes con nuestro compromiso con la sociedad y los pilares que cimientan nuestra profesión a lo largo de la historia.

TRABAJO SOCIAL Y ADULTO MAYOR

El tema de la adultez mayor se plantea por primera vez en nuestro país con la seriedad y el interés que merece para el Trabajo Social en octubre de 1975, cuando se realizó el primer seminario de la ancianidad, organizado por la escuela de Trabajo Social de la Universidad Católica.

En años anteriores se ha focalizado la atención del Adulto Mayor, desde una perspectiva asistencialista y desde un enfoque médico. Esto se ha llevado a que nuestra sociedad, tienda a visualizar a este grupo etéreo como personas no valentes, enfermizas y que sólo necesitan ayuda, no deteniéndose a pensar que los adultos mayores son guías para el desarrollo de un mundo moderno, ya que son los que nos entregan la experiencia y a la vez tiene potencialidades que aportan a nuestra sociedad.

Desde un enfoque Gubernamental, en 1995 se crea la Comisión Nacional para el Adulto Mayor, formulando planes y programas para este grupo etéreo, lo que nos hace visualizar una preocupación prioritaria durante su período.

Lo anterior nos hace reflexionar que al trabajo social le compete un rol primordial y protagónico para hacerse cargo de los diversos ámbitos, que se encuentran más vulnerables en los adultos mayores, tales como lo social y laboral.

El rol de trabajo social para efectos de nuestro estudio dice relación con los ámbitos antes mencionados, ya que desde el punto d vista laboral el adulto mayor es considerado incompatible. en el enfoque social la participación juega un rol fundamental, ya que el paso de la vida activa laboral a una vida pasiva, les provoca un trance emocionalmente doloroso, debido a que esta etapa no es elaborada ni asumida psicológicamente.

Por esto la participación es una de las variables en las que se debe enfatizar para enfrentar el cambio que vive todo adulto mayor en su etapa post-laboral.

El Trabajo social debe hacer un seguimiento en este ámbito, con el propósito de que el adulto mayor, encuentre en el profesional un apoyo y guía que lo oriente en la tarea de asumir sus nuevos desafíos. Asimismo nuestra acción debe estar ligada a fortalecer instancias donde el individuo se desarrolle en forma integral y pueda seguir su ciclo de vida con respeto y dignidad. de esta manera, es posible ofrecer al adulto mayor no el término de una etapa de la vida, sino la transición hacia una vida más plena donde desarrolle habilidades y fortalezas que en algún momento de su vida fueron postergadas por cumplir un rol laboral activo.

Desde ya, se hace más notoria la ausencia de una instancia formal liderada por Recursos Humanos al interior de las empresas, donde acojan a sus ex-trabajadores, conformando un Club de Adultos Mayores, que se haga cargo de las implicaciones del proceso de retiro del personal. el desafío del Trabajo Social en este ámbito, debe replicarse tal como lo fue en Telefónica CTC Chile, en otras organizaciones donde hay presencia de nuestra profesión, siendo promotor y autogestores de los Adultos Mayores, para ello es necesario no quedarse sólo en el plano curativo, dirigiendo el Trabajo Social Geriátrico a un trabajo social gerontológico, lo que implica el desarrollo del Adulto Mayor en el ámbito social, cultural, recreativo; en definitiva, en mejorar su calidad de vida.

Sabemos que no es fácil revertir una instancia a otra esta situación, pero nuestra profesión debe abocarse a esta tarea por su compromiso con la sociedad y por la experiencia que nos ha enseñado el vivenciar, mejor que cualquier otro profesional, lo cotidiano de las personas, más aun cuando el proceso de retiro del personal de una empresa ha causado impacto significativo en cada uno de ellos.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- **Ander-Egg, E. (1995)** : "Diccionario de trabajo social" Editorial Humanitas.

- 2.- **Aragoneses, J. (1993)** : "Tiempo nuevo para el Adulto Mayor" Vicerrectoria Académica P.U.C.Ch; Santiago, Chile, Editorial Universitaria

- 3.- **Baptista, P. (1991)** : "Metodología de la Investigación" Editorial McGraw-Hill

- 4.- **Barros, C. (1986)** : "La situación del anciano en la sociedad actual" Revista de Trabajo Social, Nº 17, Pontificia Universidad Católica de Chile.

- 5.- **Barros, C. (1991)** : "Viviendo el envejecer" Instituto de Sociología, Pontificia Universidad Católica de Chile.

- 6.- Barros, C. (1989)** : "Ervejecer en Chile", Estudios Sociales, N° 60 /Trimestre dos
- 7.- Barros, C. (1997)** : "La vejez marginada: Situación del anciano en Chile" Santiago de Chile
Ed. Pontificia Universidad Católica de Chile
- 8.- Briones, G. (1990)** : "Métodos y técnicas de investigación social para las ciencias sociales"
México, Editorial Pegaso.
- 9.- Cruz, Vega. (1983)** : Participación y Educación Popular, Editorial Humanita.
- 10.- Donoso, A. (1990)** : "Vejez y envejecimiento"
Cuaderno de Extensión de la Vicerrectoría Académica y estudiantil, programa interdisciplinario de estudios gerontológicos, Universidad de Chile.

- 11.- Gyarmati, G. (1992)** : "Reflexiones teóricas y metodológicas en torno a la participación", Estudios Sociales, Nº 73, Trimestre III
- 12.- Informe Gestión(1999)** : "Club Senior, Compañía de Telecomunicaciones de Chile S.A."
- 13.- Kisnerman, N. (1978)** : "Servicio social de grupo, una respuesta a nuestro tiempo"
Editorial Humanitas, Tercera Edición
- 14.- Kisnerman, N. (1993)** : "Teoría y práctica de trabajo social"
Grupo; Tomo Nº 6, Segunda Edición,
Editorial Humanitas, Buenos Aires.
- 15.- Laforest, J. (1991)** : "Introducción a la Gerontología, el Arte de Envejecer". Editorial Herder, Barcelona España.

- 16.- Leiva, J. (2000)** : "Fin de la etapa laboral en el Adulto Mayor"
 Artículo : Revista Chile Siglo XXI,
 Agosto 1999, Santiago de Chile.
- 17.- Leguina, J.(1981)** : Fundamentos de Demografía, España Siglo
 XXI
- 18.- Lima, B (1990)** : "Participación social"
 Artículo Cátedra
- 19.- Mideplan (1993)** : "Ancianos Chile: Diagnóstico sectorial y
 bases para una política nacional".
- 20.- Mideplan (1995)** : "Informe Comisión nacional para el Adulto
 Mayor"
- 21.- Marvin, E. (1980)** : "Dinámica de grupo: Psicología de la
 conducta de los pequeños grupos" Editorial
 Herder, Barcelona.

- 22.- Memeria Anual (1998)** : "Compañía de Telecomunicaciones de Chile S.A."
- 23.- Moragas, R. (1990)** : "Gerontología Social: Envejecimiento y calidad de vida" Editorial Herder, Barcelona.
- 24.- Sename (2000)** : "Redes sociales, hacia un modelo de intervención"
Documento de trabajo N° 9
- 25.- Taylor,S.J;Bogdan,R (1994):** Introducción a los métodos cualitativos de Investigación, Buenos Aires, Paidós Básica.

ANEXOS

PAUTA DE ENTREVISTA

I.- AMBITO PERSONAL

1- ¿Cuál es su Nombre?

2- ¿Cuál es su Edad?

3- ¿Cuál es su Estado Civil?

4- Aproximadamente, ¿A cuánto asciende su Jubilación?

5- ¿Tiene Hijos?

6- ¿Cómo está constituido su grupo familiar?

7- ¿De su núcleo familiar, con quién(es) usted mantiene relaciones afectivas cercanas?

II. AMBITO LABORAL

8- ¿En su etapa laboral, cuál era su desempeño al interior de la Empresa?

9- ¿En relación al desempeño laboral ¿Cómo consideraba el ambiente afectivo al interior de la Empresa?

10- ¿La Empresa entregaba espacios de participación y organización para los trabajadores de aquella época?

11- ¿La Empresa brindaba espacios de acción social para los trabajadores de aquella época?

12- ¿En su etapa laboral existían instancias de comunicación directa con las jefaturas de sus respectivos departamentos?

III. AMBITO SOCIAL

- 13- ¿Cómo considera su vida social en la etapa laboral y post-laboral?
- 14- ¿Cómo evalúa usted la iniciativa de la Empresa, en querer que sus ex-funcionarios sigan ligados a la Corporación?
- 15- ¿Qué lo motivó a integrar el Club Senior?
- 16- ¿Cuál fue su inquietud por integrar el talleres de acción solidaria?
- 17- ¿El taller de acción solidaria ayuda a fortalecer los lazos afectivos de sus integrantes?
- 18- ¿Usted considera que el proceso de difusión al taller fue el adecuado para motivar al Club Senior?
- 19- ¿El proceso de capacitación le entregó herramientas adecuadas para ir en ayuda de los Adultos Mayores en riesgo social, pertenecientes a la Corporación?
- 20- ¿Cómo percibió la instancia de ayuda social, cuando fue en ayuda de los adultos mayores en situación de riesgo social?

PAUTA DE OBSERVACION



- 1.- Evaluar el proceso de formación de grupo.
- 2.- Visualizar el proceso de integración de los adultos mayores al grupo de acción solidaria.
- 3.- Visualizar el proceso de participación al interior del taller de acción solidaria.
- 4.- Detectar la existencia de liderazgo al interior del grupo.
- 5.- Describir los conflictos grupales durante el proceso metodológico.
- 6.- Describir la relación afectiva entre los pares, tanto al inicio como al final del proceso.
- 7.- Detectar las necesidades sentidas por este grupo etéreo.
- 8.- Evaluar si los conocimientos entregados durante la capacitación fueron los adecuados para ir en ayuda de los adultos mayores en situación de riesgo social.