



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

**“ATENCIÓN SOCIAL A LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES
INTEGRANTES DE LA ALDEA DE ENCUENTRO “LA MILAGROSA”
ASISTIDOS EN EL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES RESIDENCIAL
“JOSÉ MANUEL SUNIAGA” CARÚPANO – ESTADO SUCRE.
AÑO 2008 – 2009”.**

Autora: SAIRI ANDARCIA

Asesor: DRA. CARMEN GUEVARA

Asesor Inst.: LCDA. OMAIRA OVIEDO

**Trabajo de Grado Modalidad Pasantía, Presentado como Requisito Parcial
para Optar al Título de Licenciada en Trabajo Social.**

CUMANÁ, MARZO 2010.

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
LISTA DE TABLAS	iii
RESUMEN	iv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	4
SITUACIÓN PROBLEMA A SER INTERVENIDA.....	4
1.1 Planteamiento del Problema	4
1.2 Objetivos.....	14
1.2.1Objetivo General.....	14
1.2.2 Objetivos Específicos	14
1.2.3 Características de la Pasantía.....	14
1.3 Justificación.	17
CAPITULO II.....	19
MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	19
2.1 Antecedentes de la Investigación	19
2.2 Bases Teóricas	23
2.2.1 El Trabajo Social en la Atención del Adulto Mayor	23
2.2.2 Calidad de vida en la Atención al Adulto Mayor	25
El Envejecimiento Humano.....	26
2.2.4 Características Generales del Envejecimiento.....	27
2.2.5 El Adulto Mayor y la Familia.....	28
2.2.6 La Vejez Desde Diferentes Ámbitos	29
2.2.7 Teorías Emergentes del Envejecimiento	30
2.3 Bases Legales	33

2.3.1 Constitución De La República Bolivariana De Venezuela.....	33
2.3.2 Ley de Servicios Sociales al Adulto Mayor y otras Categorías de Personas.	34
CAPITULO III.	38
PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS EN LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL.....	38
3.1 Definición del problema objeto de intervención.	38
3.1.1 Relación entre necesidad social y problema objeto de intervención.	41
3.1.2 La investigación como medio para definir el problema objeto de intervención:.....	42
3.2 Momento de Selección de alternativas de Acción.....	46
3.2.1 La Planificación como medio para organizar la acción:.....	47
3.3 El momento de la Ejecución en la intervención profesional.	49
3.4 El momento de la Evaluación en la intervención profesional.	51
CAPITULO IV.	52
RESULTADOS DEL MOMENTO DE DEFINICIÓN DEL PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN.....	52
4.1 Caracterización de la población Adulta Mayor atendida en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.	52
4.1.1 Edad	52
4.1.2 Género	53
4.1.3 Nivel de Instrucción.....	54
4.2 Situación Familiar y Social de los Adultos y Adultas Mayores Integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.	55
4.2.1 Trato recibido por sus familiares.	56
4.2.2 Trato recibido por los miembros de la Sociedad.	57
4.3 Aspectos emocionales y de salud de los Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.....	59
4.3.1 Estado de Ánimo	59

4.3.2 Enfermedades que padecen.	61
4.3.3 Motivos por los cuales asisten a la Aldea de Encuentro.....	62
4.4 Situación económica de los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” y sus familiares.	63
4.4.1 Situación económica de los Adultos Mayores.....	64
4.5 Situación actual de los Adultos y Adultas Mayores dentro de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.	67
CAPITULO V.	71
5.1 Situaciones Detectadas.	71
5.2 Tabla Diagnóstica de las problemáticas existentes en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, ubicada en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, Carúpano Estado Sucre Año 2008-2009.	75
5.3 Matriz FODA del Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”.	78
5.4 Líneas de Acción.	79
5.4.1 Orientación Familiar:.....	80
5.4.2 Apoyo Socio – recreativo:	81
5.4.3 Información y Promoción:.....	81
5.4.4 Gestión Socio – Económica:.....	82
CAPITULO VI.	84
MOMENTO DE LA SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS DE ACCIÓN.	84
6.1 Descripción del Programa de Intervención.	84
Objetivos Específicos:	85
6.2 Aspectos teóricos que sustentan el programa:.....	86
6.2.1 Significado de un sano esparcimiento de los Adultos y Adultas Mayores:.....	86
6.2.2 Información sobre Asignaciones económicas a través del Instituto Nacional de los Servicios Sociales para los Adultos y Adultas Mayores.	87
6.2.3 Pérdida de Valores en el Trato hacia los Adultos Mayores.....	87

6.3 Diagrama del Programa y los proyectos:.....	90
CAPITULO VII.....	153
MOMENTO DE LA EJECUCIÓN EN LA INTERVENCIÓN.....	153
PROFESIONAL.	153
7.1 Proyecto N° 1: ““Recreándonos mejoramos nuestra calidad de vida”..	153
7.2 Proyecto N° 2: “Hacia una mejor calidad de vida”.....	163
7.3 Proyecto N° 3: “Valorando a nuestros Adultos Mayores”.....	165
7.4 Proyecto N° 4: “Fortaleciendo nuestras relaciones familiares”.....	167
CAPITULO VIII.....	171
MOMENTO DE EVALUACIÓN EN LA INTERVENCION PROFESIONAL.	
.....	171
8.1 Metas Propuestas	172
8.2 Relación Situaciones Iniciales – Situaciones Actuales.....	173
8.3 Logros Cualitativos.....	174
CAPITULO IX.	177
CONSIDERACIONES FINALES.	177
CONCLUSIONES	177
RECOMENDACIONES	180
BIBLIOGRAFÍA	182
HOJA DE METADATOS	188

DEDICATORIA

- A Dios y a mi Doctor José Gregorio Hernández, en los cuales tengo toda mi fe y amor porque se que sin ellos no sería posible ningún éxito en la vida.
- A mi madre por su apoyo incondicional e interés por verme cada día más realizada como persona y como profesional, sin su apoyo moral y económico este logro no fuese posible.
- A mi padre Luis Alfonso por su apoyo y acompañamiento durante el transcurso de mi vida y de mi carrera.
- A mi abuela querida desde el cielo por su amor y dedicación, sé que donde se encuentre está orgullosa de mi logro y triste a la vez por no estar conmigo en un momento tan importante en mi vida.
- A mi hermanito Haroldo por su compañía y cariño, te quiero mucho.
- A mi abuelo Eugenio, a mis tíos, tías, primos y primas por su apoyo y porque se que este logro les enorgullece. Los Quiero.
- A mi novio querido por haberme acompañado y apoyado en el transcurso y finalización de esta meta. Gracias.

Mil Gracias a Todos...

AGRADECIMIENTO

- En primer lugar a la Universidad de Oriente Núcleo de Sucre “La Casa más Alta de Estudios”, por abrirme las puertas a un futuro seguro, tengo la firme convicción de que gracias a los conocimientos aportados podré ser una excelente profesional y cumplir con el lema del Pueblo venimos Hacia el Pueblo Vamos...
- A mis profesores de Trabajo Social, todos excelentes profesionales con una gran calidad humana, los cuales me formaron como profesional e influyeron en el éxito de la culminación de la carrera. Muchas Gracias.
- A mis amigas, amigos y compañeros de clases por su apoyo, compañía y motivación, especialmente a mi incondicional amiga Andreina y Ángel David por haber estado conmigo desde el comienzo de este logro. Gracias
- A mí siempre guía, tutora, asesora, supervisora y profesora Carmen Antonieta Guevara por todos los conocimientos aportados, por su cariño, paciencia y apoyo, gracias por existir y por haber participado en este logro. Mil Gracias.
- A mi tutora institucional y amiga Omaira Oviedo por sus conocimientos y apoyo en la realización de las pasantías. Muchas Gracias.
- A el CSSR “JMS”, por haberme abierto las puertas de la institución y permitirme la realización de mis pasantías. Gracias
- Por último a mis viejitos lindos y cariñosos de la Aldea de Encuentro y del CSSR “JMS”, por su amor, su apoyo y sus ocurrencias, se hicieron parte de mi vida.

LISTA DE TABLAS.

Tabla N° 1 Distribución absoluta y porcentual con relación a la Edad de los Adultos y Adultas Mayores.....	52
Tabla N° 2 Distribución absoluta y porcentual con relación al Género de los Adultos y Adultas Mayores.....	53
Tabla N° 3 Distribución absoluta y porcentual con relación al nivel de instrucción de los Adultos y Adultas Mayores.	54
Tabla N° 4 Distribución absoluta y porcentual con relación al trato recibido por los familiares de los Adultos y Adultas Mayores.....	56
Tabla N° 5 Distribución absoluta y porcentual con relación al trato recibido por parte de la sociedad los Adultos y Adultas Mayores.	57
Tabla N° 6 Distribución absoluta y porcentual con relación al estado de ánimo con el que los Adultos Mayores normalmente se encuentran.	59
Tabla N° 7 Distribución de frecuencia con relación a las enfermedades que padecen de los Adultos y Adultas Mayores.	61
Tabla N° 8 Distribución absoluta y porcentual con relación a los motivos por los cuales asisten los Adultos y Adultas Mayores a la Aldea de Encuentro.	62
Tabla N° 9 Distribución absoluta y porcentual en cuanto a quien le suministra ayuda económica de los Adultos y Adultas Mayores.	64
Tabla N° 10 Distribución absoluta y porcentual con relación a la situación económica de los familiares de los Adultos y Adultas Mayores.	66
Tabla N° 11 Distribución de frecuencia de los Adultos y Adultas Mayores con relación a los problemas que presentan actualmente en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”.	67



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

“ATENCIÓN SOCIAL A LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES
INTEGRANTES DE LA ALDEA DE ENCUENTRO “LA MILAGROSA”
ASISTIDOS EN EL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES RESIDENCIAL “JOSÉ
MANUEL SUNIAGA” CARÚPANO – ESTADO SUCRE. AÑO 2008 – 2009”.

Autor: Sairi Andarcia.

Asesora: Prof. Carmen Guevara V.

Asesor Institucional: Lcda. Omaira
Oviedo.

RESUMEN

La atención social a los Adultos Mayores es la suma de acciones dirigidas a brindarles bienestar, bien sea social, recreativo, económico, de salud y cultural, donde los Adultos Mayores a través de diferentes estrategias logren optimizar su estado emocional. Para el logro de la mencionada atención social la pasante se basó en la metodología del Centro Latinoamericano de Trabajo Social (2004); aplicó entrevistas a los Adultos Mayores y sus familiares, de allí elaboró un diagnóstico social donde identificó las situaciones problemas y jerarquizó las situaciones intervenibles desde la perspectiva del Trabajo Social. A partir de ello elaboró un programa, el cual consta de cuatro proyectos dirigidos al área recreativa, gestión socio-económica, sensibilización a la sociedad y relaciones familiares. La aplicación de los proyectos arrojó resultados positivos para los Adultos Mayores, sus familiares y la institución. Entre los resultados más importantes están: los Adultos Mayores se motivaron y realizan las actividades diarias pautadas en el Centro, se gestionaron las asignaciones económicas para los Adultos Mayores, los familiares de los Adultos Mayores se comprometieron a fortalecer las relaciones con los mismos y se publicaron artículos a través de medios impresos, buscando la dignificación de los Adultos Mayores. A manera de conclusión el proyecto de recreación fue de suma importancia para los Adultos Mayores debido a que se motivaron y se contribuyó con su salud física y mental, el proyecto de gestión económica dió paso a la entrega al Dpto. de Trabajo Social de los informes sociales a fin de solicitar asignaciones económicas por parte del Instituto Nacional de Servicios Sociales, en cuanto al proyecto de sensibilización los Adultos Mayores expresaron su complacencia al publicarse artículos donde se promueva el respeto para con ellos, y por último, el proyecto de relaciones familiares logró el fortalecimiento de las mismas entre los Adultos Mayores y sus familiares.

Palabras Clave: Atención social, Adulto Mayor, Bienestar, Aldeas de Encuentro.

INTRODUCCIÓN

El objeto de estudio del siguiente trabajo, lo constituye el Adulto Mayor y la atención social que éste debe recibir, entendiéndose ésta como el conjunto de acciones, actividades y tareas dirigidas a brindarle a mencionada población envejeciente una óptima calidad de vida.

El trabajo de grado que a continuación se presenta tiene como propósito expresar la intervención social aplicada por la pasante en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, donde funciona anexó la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, durante los meses de Diciembre 2008 – Mayo 2009.

La mencionada Aldea, está conformada por 45 Adultos y Adultas Mayores de distintas partes de la ciudad de Carúpano, los cuales se motivaron a asistir al Centro de Servicios Sociales, ya que allí se les brinda atención (medicina general, desayuno, almuerzo y merienda, terapia ocupacional, entre otros), y cuentan con un personal capacitado (médico, enfermeras, gerontólogo y terapeutas ocupacionales), lo cual les permite cubrir con sus necesidades biológicas, cabe destacar que a pesar de estar inscritos 45 Adultas y Adultos Mayores en el programa Aldeas de Encuentro sólo asisten con regularidad 38 septuagenarios.

La atención social brindada a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, se basó específicamente en cuatro áreas que según los resultados obtenidos en el momento de definición del problema objeto de intervención y las necesidades expresadas por el director del Centro de Servicios Sociales “José Manuel Suniaga”, eran situaciones que ameritaban la intervención de

un profesional en Trabajo Social, entre las áreas están: recreación, gestión socio-económica, relaciones familiares y sensibilización a la sociedad sobre la dignificación de los Adultos Mayores.

En el Estado Sucre, hasta ahora la población Adulta Mayor ha logrado que se les incluya en programas de ayudas económicas, ingresos a asilos de ancianos, donaciones, atención médica, entre otras. Pero a pesar, de que se les brinda este tipo de atención, la misma no es suficiente, debido a que deja de un lado o no se le da importancia a la atención integral, siendo la parte social fundamental, ya que toma en cuenta no sólo al anciano sino a su familia y el contexto en el que éste se desenvuelve.

Para el logro de dicha atención social, la pasante implementó la metodología del Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), basándose en los momentos, técnicas e instrumentos propuestos por el mismo, entre éstos están: definición del problema objeto de intervención, selección de alternativas de acción, la ejecución y la evaluación.

Es indispensable acotar, que la pasantía fue de suma relevancia para los Adultos Mayores, sus familiares y la Institución, debido a que se fortalecieron áreas que requerían la atención de un profesional especializado en el área de casos, grupos y comunidad como lo es el Trabajador Social.

Por otra parte, es importante resaltar que el trabajo que a continuación se presenta consta de los siguientes capítulos: Capítulo I. Situación problema a ser intervenida, Capítulo II. Marco Teórico Referencial, Capítulo III. Procedimientos Metodológicos en la Intervención Profesional, Capítulo IV. Resultados del momento

de definición del problema objeto de intervención, Capítulo V. Diagnóstico Social de la intervención, Capítulo VI. Momento de la selección de alternativas de acción, Capítulo VII. Momento de Ejecución en la intervención profesional, Capítulo VIII. Momento de Evaluación de la intervención profesional, Capítulo IX. Consideraciones finales.

CAPÍTULO I

SITUACIÓN PROBLEMA A SER INTERVENIDA

1.1 Planteamiento del Problema

Para las personas mayores en los países en desarrollo una vida larga debería ser un derecho, pero en la realidad esto no es así, ya que la vejez es vista como un problema, debido a que las políticas de atención al Adulto Mayor no han sido del todo realistas en su ejecución, olvidándose de incluir a tan importante grupo de la sociedad en los programas implementados por los gobiernos.

De este envejecimiento poblacional, se derivan diversos problemas sociales que deben ser abordados tanto por el individuo envejeciente como por su familia, la comunidad y los gobiernos; problemas como la viudez, el impacto de la desincorporación del campo laboral, el deterioro en el ingreso y su repercusión sobre la calidad de vida, el rol de los viejos como población económicamente pasiva, entre otros problemas que afectan al Adulto Mayor.

Helpage Internacional, es una red mundial de organizaciones sin fines de lucro con la misión de trabajar para las personas mayores, dichas organizaciones para el año 2002, realizaron un estudio del Estado Mundial de las Personas Mayores, que tomó como punto de partida las opiniones y experiencias de las propias personas mayores, basándose en consultas en África, Asia, América Latina, el Caribe y Europa oriental y central. Encontrándose lo siguiente: En África para el año 2002, había cerca de 40 millones de personas mayores de 60 años, alrededor del 7 por ciento de la población mundial de personas mayores.

De ellos, aproximadamente 3 millones eran mayores de 80 años. Según estimaciones, para el 2050 habrá 102 millones de personas mayores, de las cuales 22 millones tendrán más de 80 años. Esta situación muestra que esta gran cantidad de adultos mayores requiere de políticas nacionales que se encarguen a través de distintos programas de brindarle una atención social e integral a dicha población para mejorar su calidad de vida. (Estado Mundial de las Personas Mayores, disponible en www.helpage.org. 12/05/2008).

No obstante, las políticas de atención al anciano, la discriminación, la falta de políticas y legislación sobre el envejecimiento, unido al deterioro de la situación económica, el VIH/SIDA, el aumento de los conflictos y las situaciones de emergencia, han hecho que las personas mayores vean negado su acceso a derechos, servicios básicos y que vivan en la pobreza.

En Asia para el año 2002, 30 millones de personas eran mayores de 80 años. En este continente Asiático las personas mayores pobres carecen de ahorros y bienes, no gozan de una pensión, y rara vez tienen acceso a oportunidades de generación de ingresos o protección social u otros beneficios. Muy pocos programas permiten la participación de personas mayores, excluyéndolas con base en creencias erróneas, como que las personas mayores constituyen una población económicamente pasiva y no tienen capacidad para aprender nuevas destrezas. En la mayoría de los países de la región existe un déficit de servicios basados en la comunidad o institucionales para personas mayores que requieren de atención y asistencia a largo plazo con sus actividades cotidianas. (disponible en www.helpage.org. 12/05/2008).

En Europa Oriental y Central para el año 2002, existían aproximadamente 70 millones de personas mayores de 60 años. En cuanto a las políticas de atención al

anciano, existe una oferta estatal deficiente de servicios sociales y de salud para las personas mayores, especialmente en las zonas rurales. Las pensiones dependen del costo de vida oficial o, con mayor frecuencia, de los niveles salariales oficiales.

En América Latina y el Caribe para el año 2002, existían aproximadamente 41 millones de personas mayores de 60 años, alrededor del 7 por ciento de la población mundial de personas mayores. La esperanza de vida en América Latina y el Caribe es actualmente de 72 años para las mujeres y 65 años para los hombres. En estos países existen altos niveles de pobreza, sistemas de justicia inadecuados, una baja cobertura de pensiones, protección social insuficiente y estructuras tradicionales de apoyo familiar en deterioro. Para aliviar dichas situaciones se han elaborado algunas leyes, políticas públicas y planes nacionales sobre el envejecimiento, pero sus disposiciones adolecen en su mayor parte de falta de financiamiento o simplemente no se cumplen.

En dichos países de América Latina, la familia sigue representando una importante fuente de apoyo para las personas mayores. Dicho apoyo, incluye asistencia económica, recursos en especies y atención de las personas mayores enfermas o con discapacidad. Las relaciones económicas entre las personas mayores y sus familias son sumamente complejas, involucrando transferencias financieras y trabajo así como transferencias en especies (atención y cuidados).

Todo lo antes planteado, indica que, en América Latina la mayoría de las políticas contemplan las necesidades básicas, como salud, trabajo, vivienda, seguridad social y sistemas de pensiones. Otras incluyen temas de alimentación y nutrición, así como actividades culturales y recreativas para las personas mayores.

Estos componentes básicos de una política asistencialista para las personas

mayores tienden a aliviar la situación del septuagenario, minimizando la atención social que debe brindársele al adulto mayor; esto debido a que las políticas sociales de atención a esta población implementadas por los entes gubernamentales son planificadas exclusivamente por la alta gerencia, lo que causa una ruptura entre los programas y la realidad social del anciano, es decir, no se realiza un diagnóstico participativo donde las personas que ejecutan y trabajan directamente con los ancianos y los mismos adultos mayores opinen sobre sus problemas y necesidades; y por otra parte la falta de voluntad política y de recursos para implementar los programas.

En Venezuela el incremento y envejecimiento del grupo de personas mayores de 60 años, es un hecho demográfico irreversible y de alta complejidad, especialmente porque tiene implicaciones que afectan a la sociedad en su conjunto. Para el año 2007 según estudios realizados por la Universidad de los Andes, en Venezuela había 26.467.834 millones de habitantes de los cuales 2.134 – 7,6 % de la población eran adultos mayores. (Rangel, 2007: 2.).

El tema del envejecimiento de las poblaciones ha sido objeto de consideración por parte de la Comunidad Internacional en numerosas oportunidades. En 1982 se realizó la Primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, la cual elaboró el Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento. En 1990 las Naciones Unidas designaron el 1º de octubre como "Día Internacional de las Personas de Edad", en el año siguiente fueron aprobados los "Principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de Edad", en 1992 la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la resolución 47/5 mediante la cual decidió que el año 1999 fuera observado como "Año Internacional de las Personas de Edad", ese mismo año la Asamblea aprobó una

estrategia práctica para el decenio 1992 - 2001 titulada "Objetivos Mundiales sobre el Envejecimiento para el año 2001".

El Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento hacía un llamado a cada país a formular e implementar políticas sobre el envejecimiento con base en sus propias necesidades y objetivos nacionales. Veintiséis años después se ha avanzado muy poco, esto debido al bajo nivel de aceptación del plan y a la falta de voluntad política y de recursos para implementarlo, lo cual ha traído como consecuencia que sólo unos cuantos países hayan cumplido sus recomendaciones.

En 1999, Helpage Internacional revisó la situación de las políticas nacionales sobre el envejecimiento en 46 países, encontrándose que sólo diecinueve de estos países tenían una política nacional establecida. En cuanto al contenido de las políticas estas varían desde políticas que se centran en el bienestar y la atención de las personas mayores hasta enfoques basados en derechos, con mayor énfasis en la participación de las personas mayores. No obstante, la situación del Adulto Mayor sigue siendo objeto de preocupación ya que de manera general, las advertencias, decisiones y recomendaciones emanadas de ese amplio debate internacional no han sido debidamente atendidos por los gobiernos y en la mayoría de los casos no han sido ni siquiera tomadas en cuenta.

La situación del adulto mayor en Venezuela ha representado un problema para la sociedad, debido a que existe una cultura no preventiva para atender a la población anciana, aunado a ello existen leyes en Venezuela que prevén la desincorporación laboral de las personas cuando llegan a determinada edad; trayendo en algunos casos consecuencias como la indigencia, la violencia, el abandono familiar, el rechazo, el maltrato de la misma sociedad, entre otras. Estas situaciones por su carácter

multicausal, generan impactos de múltiples consecuencias para la sociedad, la comunidad, la familia y el individuo, por lo tanto se requiere de esfuerzos conjuntos entre gobierno y sociedad, la reconstitución de vínculos socio-afectivos para con los ancianos, la revalorización ético-moral y la generación de proyectos dirigidos a fomentar y concientizar a la sociedad.

La atención brindada en Venezuela a esta población anciana ha sido de tipo paternalista – asistencialista, entendiéndose el paternalismo como un modo de actuar de una persona (político, gobernante, asistente social, empresario, etc.), o de una institución, que se asemeja a la de un padre con su niño pequeño, que, bajo el pretexto de ayuda a sus subordinados, no deja que estos asuman la responsabilidad que les corresponde como adultos; por otra parte, el asistencialismo es la acción pública o privada mediante la cual se tiende a aliviar las necesidades más urgentes de individuos y grupos. (Ander Egg, 1982: 39,279).

Dicha asistencia está establecida en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela en su artículo 80 el cual expresa lo siguiente:

“El Estado garantizará a los ancianos y ancianas el pleno ejercicio de sus derechos y garantías. El Estado, con la participación solidaria de las familias y la sociedad, está obligado a respetar su dignidad humana y su autonomía y les garantizará atención integral y los beneficios de la seguridad social que eleven y aseguren su calidad de vida. Las pensiones y jubilaciones otorgadas mediante el sistema de seguridad social no podrán ser inferiores al salario mínimo urbano. A los ancianos y ancianas se les garantizará el derecho a un trabajo acorde a aquellos y aquellas que manifiesten su deseo y estén en capacidad para ello.”(Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela, 1999).

A pesar de estar establecido en dicho artículo, la participación solidaria de las

familias y de la sociedad, no se ha consolidado ya que en la realidad no se está llevando a cabo, debido a que los programas de corte asistencialista sólo se limitan a brindar una atención coyuntural curativa y asistencial no continua, que en muchos casos no llega a toda la población anciana de Venezuela, olvidándose que la atención establecida en la Constitución debe ser integral, donde lo social es fundamental y garantizaría la integración de la familia y la sociedad con sus ancianos y por ende la disminución de los adultos mayores institucionalizados.

Además, esta población está amparada por la Ley de los Servicios Sociales, la cual tiene por objeto definir y regular el Régimen Prestacional de Servicios Sociales al Adulto Mayor y otras categorías de personas, su rectoría, organización, funcionamiento, financiamiento, determinación de las prestaciones, requisitos para su obtención y gestión, de conformidad con lo establecido en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y la Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social. (Ley de los Servicios Sociales, Art. 1)

Es importante resaltar que antes de darle un rango constitucional a los derechos de los ancianos a ser protegidos, ya existía en el país una larga tradición en la atención de esta categoría de personas. Efectivamente, para el año 1949 se crea el Patronato Nacional de Ancianos e Inválidos (PANAI), pasa luego a ser en el año 1978 el Instituto Nacional de Geriátrica y Gerontología (INAGER), y en el año 2005 se le modifica el nombre a el Instituto Nacional de los Servicios Sociales (INASS), el cual en la actualidad está adscrito al Ministerio del Poder Popular para la Participación y Protección Social (MPPS), y busca fomentar y ejecutar políticas, planes y estrategias en materia de Servicios Sociales, para garantizar los derechos de las Adultas y Adultos Mayores y otras categorías de personas, propiciando la participación e integración ciudadana, en articulación y coordinación con los entes

públicos y privados, a fin de mejorar su calidad de vida.

Dentro de la estructura organizativa del INASS, se suscriben los Centro de Servicios Sociales Residenciales o asilos de ancianos, los cuales son unidades operativas de carácter residencial, a través de los cuales se le ofrece atención integral al adulto mayor mediante programas de asistencia social, salud, nutricional, recreativas, educativas, deportivas, culturales, de terapia ocupacional y otras que contribuyen a mejorar la salud física y mental de este grupo etáreo. Cabe resaltar, que dichas unidades gerontológicas para el año 2008 por decreto del INASS cambiaron el nombre a Centro de Servicios Sociales Residencial.

Además, el INASS siguiendo los lineamientos establecidos por la nueva Ley de los Servicios Sociales modificó el nombre de Guarderías Geriátricas a “Aldeas de Encuentro”, las cuales son espacios de interrelación social, cultural y comunitaria, propicio para encuentros y reencuentros de los Adultos y Adultas Mayores, deliberando asuntos de su interés de manera constante, permanente y abierta, generando así la participación protagónica y la utilización del tiempo libre para mejorar su calidad de vida. El Programa se desarrolla en pequeñas y medianas extensiones de tierras, ubicadas en los Centros de Servicios Sociales Residenciales del INASS, donde los Adultos Mayores son atendidos por un equipo multidisciplinario, conformado por: Trabajadores (as) Sociales, Médicos, Peritos Agrónomos, Gerontólogos, entre otros, quienes evalúan y determinan las condiciones físicas y mentales de los potenciales aspirantes a participar en el Programa. En el desarrollo de las actividades, los adultos y adultas mayores tienen la posibilidad de emplear sus conocimientos y experiencias en forma productiva, haciéndolos sentir útiles así mismos y a la sociedad. (Instituto Nacional de Servicios Sociales, 2008.disponible en www.inass.gov.15/05/2008).

En el Estado Sucre, específicamente en la Ciudad de Carúpano, en las instalaciones del Centro de Servicios Sociales “José Manuel Suniaga”, funciona la Aldea de encuentro “La Milagrosa”, la cual se encarga de seguir los lineamientos establecidos por el INASS. En dicha aldea están inscritos 45 ancianos y ancianas los cuales comparten de ocho de la mañana hasta las cuatro de la tarde, recibiendo desayuno, almuerzo y merienda, además realizan ejercicios y actividades recreativas y reciben atención por parte del personal que labora en la unidad.

De acuerdo al primer momento de la intervención profesional de la pasante como lo fue la definición del problema objeto de intervención, la misma pudo obtener una primera apreciación de las situaciones que conlleva a los ancianos a asistir a la Aldea, entre ellas se reflejaron las siguientes circunstancias: La pobreza, la situación económica, el maltrato psicológico y físico, el abandono, la soledad, la depresión, la búsqueda de entretenimiento y compañía, el ocio, el rechazo, la indigencia, la salud, el descuido de sus familiares, entre otras.

Todas las situaciones antes planteadas, en su mayoría dan paso a la institucionalización del anciano por parte de sus familiares en el Centro de Servicios Sociales, debido a que ven a la Aldea como un trampolín a la estadía permanente del Adulto Mayor, lo cual no es lo ideal ya que el lugar indicado donde debe habitar el anciano es su hogar al lado de su familia, dicha institucionalización originaria un nuevo tipo de problema por cuanto aún cuando esta institución le brindó una atención integral óptima, la convivencia familiar no puede sustituirse por ninguna.

Por todas las situaciones antes expuestas se hace necesario que se les brinde una atención social a los ancianos pertenecientes a la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” y a sus familiares. Dicha atención social busca prevenir el abandono total de los

ancianos por parte de sus familiares en la institución, incorporarlos al programa de ayudas económicas del INASS, formar e informar a sus familiares sobre aspectos asociados a la situación social de la población Adulta Mayor, conocer las expectativas de los familiares con respecto al anciano, contribuir a la reducción del impacto negativo que social e individualmente se tiene del anciano.

Ante esta situación, surge la necesidad por parte del director del Centro de servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga” de incorporar una pasante en Trabajo Social para generar un proceso de intervención desde la perspectiva del Trabajo Social, para el fortalecimiento de la Atención Social del Adulto Mayor, integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, asistidos en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga” Carúpano Estado Sucre. Año 2008-2009; para el logro de mencionado proceso de intervención la pasante se planteó las siguientes interrogantes:

¿Cuáles son los principales problemas que actualmente presentan los adultos mayores pertenecientes a la Aldea de Encuentro La Milagrosa de la Ciudad de Carúpano- año 2008-2009?

¿Qué alternativas de solución son las más idóneas para darle respuesta a los problemas detectados?

La importancia que la pasante otorga a esta pasantía, es que a través del proceso de intervención se contribuirá con una población que hasta ahora no ha sido atendida en el área social tal como lo establece la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela en su artículo 80.

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

- Generar un proceso de intervención desde la perspectiva del Trabajo Social, para el fortalecimiento de la atención social del Adulto Mayor, integrante de la aldea de encuentro “La Milagrosa”, asistidos en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga” Carúpano – Estado Sucre, año 2008 - 2009.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Definir la situación objeto de intervención a partir de la realidad social que viven el adulto mayor, integrante de la aldea de encuentro “la milagrosa”, asistidos en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga” Carúpano – Estado Sucre, año 2008-2009.
- Diseñar alternativas de acción para el fortalecimiento de la atención social del adulto mayor.
- Ejecutar las alternativas de acción diseñadas para el fortalecimiento de la atención social del adulto mayor.
- Evaluar la ejecución de las alternativas de acción diseñadas para el fortalecimiento de la atención social del adulto mayor.

1.2.3 Características de la Pasantía.

El asilo de ancianos “José Manuel Suniaga”, fue fundado el 17 de Diciembre de 1938, por la Señora Amelia Boschetti de Villarroel, Presidenta de la Asociación de Damas Bolivariana de Carúpano en aquella época. Registrada inicialmente en Cumaná con el nombre de “Asilo de Mendigos Concepción Palacios”, subsistía gracias al aporte económico de la gobernación del Estado, comercios y familias de la localidad. Posteriormente el gobierno se responsabilizó directamente de la institución y años después el Doctor Elpidio Serra modificó el nombre del establecimiento, por razones aún desconocidas y lo denominó “Albergue de Inválidos José Manuel Suniaga”.

Durante varios años, la institución careció de estabilidad en la permanencia de inmuebles, hasta que el 13 de Febrero de 1965, durante el mandato de Raúl Leoni fue trasladada al local donde se encuentra actualmente, situado al sur-este de la Ciudad de Carúpano - sector San Martín - Barrio 22 de Agosto al lado de la Casa Hogar Doña Menca de Leoni.

El 27 de Octubre de 1980, el albergue pasó a llamarse Unidad Gerontológica “José Manuel Suniaga”, y el 1° de Marzo de 1981 pasa a ser regentada por el Instituto Nacional de Geriatría y Gerontología. Cabe resaltar que bajo Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 38.270 del 12 de Septiembre del 2005, se le modificó el nombre de Unidad Gerontológica “José Manuel Suniaga” a Centro de

Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga” y entró en vigencia la nueva Ley de los Servicios Sociales.

Cabe resaltar que a partir del mes del Octubre del año 1986, comenzó a funcionar anexo a la Unidad Gerontologica “José Manuel Suniaga”, la Guardería Geriátrica “La Milagrosa”, y para el año 2005 con la implementación de la nueva Ley que protege al Adulto Mayor se le modificó el nombre a Aldea de Encuentro, la cual es un espacio de atención cerrada, donde los Adultos y Adultos Mayores comparten en un tiempo de 8:00am a 4:00pm.

La capacidad estructural del Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, es de 85 Adultos Mayores, registrándose en la actualidad un porcentaje de ocupación de un 87.5% equivalente a 70 residentes, 29 mujeres y 41 hombres, en cuanto a la Aldea de Encuentro están inscritos 45 Adultos Mayores de los cuales asisten con regularidad unos 38 y en ocasiones baja la matricula.

La pasantía se desarrolló en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga” ubicada en la Ciudad de Carúpano- sector 22 de Agosto, San Martín - calle el Asilo, el centro depende administrativamente del Instituto Nacional de los Servicios Sociales (INASS), adscrito al Ministerio del Poder Popular para la Participación y Protección Social; la pasante desarrolló su proyecto en el Programa de Aldeas de Encuentro, en este caso en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, y pasante estuvo asesorada institucionalmente por la Licenciada en Gerontología Omaira Oviedo, la cual se desempeña como encargada de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” y académicamente por la Doctora Carmen Guevara, la cual se desempeña como profesora de la Universidad de Oriente Núcleo de Sucre - Cumaná

1.3 Justificación.

La problemática del envejecimiento es una situación que nos preocupa a todos, debido a que en el Estado Sucre no existen la cantidad suficiente de instituciones encargadas de velar por el bienestar de los adultos mayores, aunado a ello se suma el abandono familiar, lo que trae como consecuencias que en las calles se encuentren Adultos Mayores en situación de indigencia. El abandono de estos ancianos en muchos casos es por rechazo de sus familiares, ya que los ven como una carga, debido a que no aportan económicamente nada en los gastos del hogar. Esta realidad es triste y alarmante debido a que cada año va en aumento la cifra de Adultos Mayores institucionalizados en el país, lo cual repercute en la calidad de vida de los Venezolanos y ocasiona un gasto en los presupuestos de los gobiernos que pudieran ser destinados en otras inversiones para el bienestar social de los ciudadanos.

Dicha situación justificó la pasantía, ya que es importante que se les brinde una atención social en este caso a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”. Con la implementación de mencionada pasantía se pretendió concientizar a los familiares de los Adultos Mayores sobre aspectos del envejecimiento, brindarles a los Adultos Mayores una gestión socio-económica, sensibilizar a la sociedad sobre la dignificación del Adulto Mayor y la recreación de los mismos.

En tal sentido, la pasantía benefició directamente a los adultos mayores pertenecientes a la Aldea de Encuentro La Milagrosa, a sus familiares y al Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, debido a que se les aportó información a la institución sobre los ancianos y sus familias, y buscó disminuir los ingresos residenciales de estos adultos mayores a la institución.

Además, la experiencia vivida por la pasante en el proceso de intervención sirvió como punto de referencia a futuros estudios en el área de los Adultos Mayores y por ende abrirá nuevos campos de investigación. Por otra parte, fue de suma utilidad práctica para la pasante ya que desarrollo la metodología del CELATS, lo cual le ayudó a reforzar sus conocimientos y a incorporarse y desenvolverse en el campo profesional del Trabajo Social.

CAPITULO II.

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 Antecedentes de la Investigación

El envejecimiento constituye un proceso en el que participan factores biológicos, psicológicos y sociales, la persona que envejece debe enfrentar condiciones cambiantes, tanto de su propio organismo como del medio social en el que vive, en muchos casos generando problemas comunes y retos similares para todos, dichos problemas o necesidades requieren de políticas públicas o privadas, es decir, una atención social que los socorra en tan especial etapa de la vida.

Es por ello, que en relación a lo antes planteado, ha surgido la inquietud en distintos investigadores sobre la atención integral y social del adulto mayor, en ese sentido se presentan algunas investigaciones (internacionales, nacionales, locales), relacionadas con el tema, sus objetivos y conclusiones más importantes.

En el ámbito internacional se encuentra:

Carvajal, Piedra, Vásquez, Villalobos, (Costa Rica - 2001), en un estudio intitulado: “Acreditación para la atención integral en establecimientos que suministran servicios a la población adulta mayor”; se plantearon como objetivo: Fortalecer las Normas de Acreditación de manera que contemplen las categorías que permitan evaluar los métodos de gestión y de intervención para los establecimientos de atención integral que suministran servicios a la población adulta mayor; obteniendo los siguientes

resultados: el factor económico y la autonomía de los adultos mayores son determinantes para el rechazo o aceptación de sus familiares; Todas las personas miembros de la organización deben recibir capacitación periódica sobre la temática de vejez y envejecimiento y otras acordes con las funciones que realizan, éstas contribuyen a la comprensión de los procesos desde una concepción holística, además, identifica y permite reflexionar sobre los estereotipos y mitos que con respecto a la vejez se han construido socialmente; promoviendo la visualización de las personas mayores como seres integrales con derechos y potencialidades; las personas responsables de cada establecimiento deben convocar periódicamente a los familiares de aquellos adultos y adultas mayores que cuenten con este recurso, con la finalidad de que se les informe sobre su situación real y se identifiquen las principales áreas en las que la familia puede intervenir para contribuir a mejorar su calidad de vida; es importante que los establecimientos de atención para la población adulta mayor, organicen actividades recreativas, culturales, religiosas y deportivas, que promuevan la participación activa de la comunidad, lo cual va a fortalecer el vínculo que tienen las personas adultas mayores con la familia y la comunidad.

Cardona, Arango, Estrada, Byron, (Colombia - 2003), en un estudio intitulado: “Caracterización de algunos componentes de calidad de vida y de condiciones de salud de la población adulta mayor”; se plantearon como objetivo: Describir las características de calidad de vida: económicas, familiares, sociodemográficas, de seguridad social y de condiciones de salud de la población adulta mayor de la ciudad de Medellín en los años 1997, 2001 y 2002, que posibiliten la implementación de programas de promoción de la salud, prevención, atención y socialización del adulto mayor.; obteniendo como resultados que: es preocupante el aumento de adultos mayores no afiliados al sistema de seguridad social o afiliados como beneficiarias o dependientes; en lo que respecta al nivel educativo de los

adultos mayores se encontró que una alta proporción de éstos solo han alcanzado estudios de primaria, poca participación en las decisiones familiares lo que da una idea de la situación vivida por ellos, los cuales a pesar de estar acompañados, no son tenidos en cuenta en la toma de decisiones que afectan al grupo familiar; se evidenció la sobreprotección que desarrollan las personas que están alrededor del adulto mayor para con este, llegando en ocasiones a considerarlos personas totalmente dependientes, limitándolos en su accionar; en la valoración de la calidad de vida del adulto mayor cobra una importancia significativa lo concerniente a aspectos subjetivos o percepciones de los adultos en lo referente a su convivencia, salud, independencia o autonomía, y aspectos objetivos como los económicos y de seguridad social, pasando a un segundo nivel algunas variables objetivas o aspectos materiales considerados como componentes principales para medir la calidad de vida en general, entre ellas, las relacionadas con la vivienda; la vejez representa una condición biológica con características propias, son las estructuras culturales, sociales y económicas las que delimitan su participación y la desvinculación de la sociedad, argumentando su inferioridad física y el deseo de descansar, meditar y aislarse de los demás.

En el ámbito Nacional se encuentra:

Reyes, (Coro, estado Falcón - 2002), en un estudio intitulado: “Investigación Gerontológica y Políticas Sociales de Atención al Adulto Mayor en Venezuela”, se planteó como objetivo: Analizar la problemática social de la vejez en Venezuela reportada por la investigación gerontológica desarrollada por la universidad venezolana; obteniendo los siguientes resultados: existe una baja correspondencia entre las políticas y programas con las necesidades y problemas reportados por la investigación gerontológica; los programas, actividades y acciones desarrollados por

los organismos gubernamentales para la atención integral del adulto mayor, se polarizan a satisfacer las necesidades fisiológicas (salud y alimentación), minimizando la satisfacción de otras necesidades básicas de igual importancia para el bienestar social del anciano (afectivas, recreativas, educativas, de trabajo y seguridad económica); se recomienda a las instituciones, apoyarse en la investigación gerontológica que realiza la universidad venezolana, para reorientar sus políticas, programas y objetivos de atención a la población anciana.

En el ámbito Local se encuentra:

Sánchez, (Cumaná – 2007), en un estudio intitulado: “Estudio de las políticas de protección social implementadas en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl”, se planteó como objetivo: analizar las políticas de protección social implementadas en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl; obteniendo los siguientes resultados: el hogar de ancianos San Vicente de Paúl es privado, sin fines de lucro, con personalidad jurídica y no cuenta con ninguna ayuda económica por parte del gobierno e instituciones públicas para su mantenimiento y funcionamiento; los ancianos allí residenciados no perciben la pensión por vejez o discapacidad que por ley le corresponde; la institución se mantiene de los fondos que perciben del hospital clínico San Vicente de Paúl, donaciones, bazares, bingos, entre otros; el grupo de funcionarios que está frente de la institución está capacitado pero sin embargo es notorio la ausencia de profesionales como trabajadores sociales, sociólogos, gerontólogos, geriatra; en relación al cumplimiento de las políticas de protección social se puede decir que no se cumple al 100% ya que no llegan a todos los adultos mayores.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 El Trabajo Social en la Atención del Adulto Mayor

La profesión del Trabajo Social promueve la resolución de problemas en las relaciones humanas, el cambio social, el poder de las personas mediante el ejercicio de sus derechos, su liberación y la mejora de la sociedad, mediante la utilización de teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos en que las personas interactúan con su entorno. Ahora bien, todo lo antes planteado lleva a explicar los diferentes escenarios en los que debe actuar el Trabajo Social en el campo de la atención a mayores, dentro de los nuevos escenarios se encuentran:

- Cambian las necesidades de los Adultos Mayores y la forma de manifestarse; esto se debe a una mayor expresión social y conocimiento de los derechos y de las necesidades de los mayores, tanto económicas como sociales, sanitarias y de relación. Existe un cambio sustancial y continuo en el hecho de que las necesidades sociales y de relación de los mayores son conocidas y expuestas públicamente con más precisión, mayor frecuencia, por ellos mismos o por organismos que reflejan la opinión pública.
- La conjunción de respuestas pública de atención social y socio – sanitaria; estas dos modalidades de atención a mayores están en una fase de cambio, de acercamiento y de unificación de criterios, lo cual supone que se debe conseguir una red de atención socio-sanitaria para personas mayores eficaz y de calidad, en la que se optimicen los recursos de ambos sistemas a partir de métodos

coordinados de gestión, distribución y financiación, tanto en el sector público como privado.

- El trabajo en equipo; la respuesta profesional a la atención requerida por los mayores en muchas situaciones de carencia ha de darse a través de un equipo interdisciplinario (médicos geriatras, enfermeras, fisioterapeutas, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales, psicólogos, logopedas, y todos los especialistas que sean imprescindibles para ofrecer esa atención global a todos los niveles), para dar así una atención de calidad a la persona residente y a su familia, dicho equipo a de trabajar con una visión y actuación integral que aúne y potencie las visiones y saberes de cada profesional, es decir, con la metodología de trabajo en equipo. Por otra parte, es importante acotar que dichos profesionales deberían dirigirse no solamente al diagnóstico y al tratamiento de las situaciones detectadas, sino también a las actividades de prevención, rehabilitación e integración.

Con la descripción de mencionados escenarios planteados anteriormente es importante reflexionar sobre las carencias que en muchas ocasiones tienen los mayores, relacionadas con aspectos como: soledad, incapacidad de relacionarse autónomamente, duelo por las pérdidas de amigos, parientes, etc; los mayores son conscientes y expresan sus intereses, deseos y exigencias que no son sólo económicas o asistenciales, sino que se refieren a sus capacidades para la relación con su entorno; la sociedad en general y los mayores en particular son cada vez más conscientes del derecho que tienen a poder elegir y decidir sobre el tipo de vida, la forma de atención y la calidad de los cuidados que desean tener; la atención al mayor, sea cual sea el grado de dependencia y necesidad de aquél, se desarrollará de forma homogénea y coordinada. (Porcel M, Amparo.2001:279-290).

2.2.2 Calidad de vida en la Atención al Adulto Mayor

La calidad de vida es un concepto que cada día va adquiriendo mayor importancia en la sociedad en general, lo cual constituye un referente primordial en el ámbito de la Gerontología y en la planificación de las políticas socio sanitario, pero sobre todo, es un don muy apreciado por las personas y en particular por los mayores. Existen varias formas de conceptualizar la calidad de vida como calidad con las condiciones de vida (aspectos objetivos), como satisfacción personal con las condiciones de vida (aspectos subjetivos), combinando las condiciones de vida y la satisfacción personal según lo considere el propio sujeto en función de su escala de valores y aspiraciones personales.

Dentro de los aspectos subjetivos es posible realizar una distinción entre aquellas propiedades y características percibidas del ambiente (servicios sociales de salud, apoyo social, valoración del entorno, necesidades culturales, satisfacción social, etc; y por otro lado, los aspectos objetivos donde se encuentran factores más bien contextuales (culturales, calidad ambiental, disponibilidad de servicios de salud y sociales, etc), y con una serie de síntomas o signos que formando parte del sujeto, es posible describirlos desde un punto de vista más objetivo.

Una calidad de vida óptima en el envejecimiento exige un intelecto sin alteraciones, ausencia de problemas mentales, hábita satisfactorio, buenos amigos, familia acogedora y comprensiva, seguridad económica para obtener los mínimos necesarios, hogar adecuado y sensación de bienestar o felicidad. (Sánchez del Pino, C.2003:Pág.188, 189, 190.)

El Envejecimiento Humano

El envejecimiento, definido como un proceso natural de los seres que implica la disminución de la capacidad funcional del ser humano, en donde el deterioro biológico se manifiesta generalmente en enfermedades tanto biológicas como mentales (Aristizabal, 2000 citado por Uribe y Buena-Casal, 2006), provoca cambios en las personas y genera la importancia de profundizar en algunos conceptos como la salud física y psíquica del Adulto Mayor, influenciada por cambios físicos, y por la interacción de factores sociales, genéticos, culturales y estilos de vida (Leiton y Ordoñez, 2003). La salud, definida como el bienestar social, psicológico y físico de un individuo (Organización Mundial de la Salud, 1945), es una de las variables que más ha sido estudiada en el Adulto Mayor, para estudiar la misma, es fundamental no sólo incluir la salud física, sino también las alteraciones funcionales físicas, psíquicas y sociales (Martínez y Lozano, 1998).

La salud objetiva se entiende como la frecuencia de aparición de síntomas o dolores (dolor de huesos, mareos, tos, boca seca, sofocos, hipertensión arterial, diabetes y enfermedades cerebrovasculares), es decir, enfatiza en aspectos reales y observables (Fernández – Ballesteros y Zamarrón, 1996); estas enfermedades afectan la capacidad funcional, ocasionada por la disminución de la fuerza muscular, pérdida de la flexibilidad y equilibrio y el debilitamiento del sistema sensorial, lo cual condiciona en gran medida la calidad de vida de los Adultos Mayores.

Por su parte, la salud psíquica abarca factores relacionados con el desarrollo, la depresión, la demencia senil y la disminución de la capacidad de almacenamiento de la información (Fernández – Ballesteros y Zamarrón, 1996). En definitiva, el concepto de salud que tenga el adulto mayor se relacionará de manera determinante

con una valoración subjetiva, es decir, que además de los cambios físicos visibles, éste percibe su salud de acuerdo con sus habilidades funcionales, el bienestar psicológico y el soporte social con el que cuente.

Todo lo anterior busca que dicha población continúe participando del sistema social, familiar, económico, cultural y cívico que permita el desarrollo del bienestar físico, social y mental del adulto, que le permita involucrarse conforme a sus necesidades, deseos y capacidades (Colegio Oficial de Psicólogos, 2002).

2.2.4 Características Generales del Envejecimiento

Aunque los caracteres externos del envejecimiento varían de una raza a otra, y de una persona a otra, se pueden citar algunas características generales del envejecimiento humano:

- Pérdida progresiva de la capacidad visual: Síntomas que conducen a la [presbicia](#), [miopía](#), cataratas, etc.
- Pérdida de la elasticidad muscular.
- Pérdida de la agilidad y capacidad de reacción refleja.
- Degeneramiento de estructuras óseas: aparición de deformaciones debido a [acromegalias](#), osteoporosis, artritis reumatoides.
- Aparición de demencias seniles: Alzheimer.
- Pérdida de la capacidad de asociación de ideas.
- Distensión creciente de los tejidos de sostén muscular por efecto de la gravedad terrestre (caída de los senos en la mujer, pérdida de la tonicidad muscular).
- Pérdida progresiva de la fuerza muscular y de la vitalidad.
- Aumento de la hipertensión arterial.

- Pérdida de la capacidad inmunitaria frente a agentes contagiosos.
- Disminución del [colágeno](#) de la piel y de la absorción de proteínas, aparición de arrugas.
- Pérdida progresiva de los sentidos del gusto y de la audición.
- Pérdida progresiva de la [libido](#), disminución de la [espermatogénesis](#) en el hombre; [menopausia](#) en la mujer. (Disponible en www.wikipedia.org. 27/05/2008).

2.2.5 El Adulto Mayor y la Familia

La familia constituye un grupo insustituible, las personas mayores deberían permanecer en ella el mayor tiempo posible, desvincularla de su medio constituye un factor de alto riesgo social, lo que puede suceder cuando se procura el ingreso del anciano en un hogar destinado a ello para que este lo proteja, perdiendo el afecto, cariño y comprensión que la familia debe proporcionarle a este individuo.

El sistema familiar va cobrando importancia en las personas ancianas a medida que otros sistemas sociales se van desmoronando, es por ello que el Adulto Mayor debe de recibir por parte de su familia atención, cuidados, el mantenerlo dentro del núcleo familiar, pero no como objeto de preocupación u ocupación, sino como un miembro más con participación en la toma de decisiones familiares y respetando sus espacios tradicionales. Por otra parte, con la presencia de un anciano en el hogar deben asumirse estilos de vida en los que fluya de forma normal la presencia del adulto mayor, ya que así se favorece su salud y no se deteriora el medio ambiente social, costumbres, valores, creencias, entre otros. (Disponible en www.monografias.com 23/06/2008).

2.2.6 La Vejez Desde Diferentes Ámbitos

El envejecimiento por representar un proceso biológico en el ser humano, es asumido desde varios puntos de vista como lo son:

- **Cronológico:** es el modo más simple de considerar la vejez, contar los años transcurridos desde el nacimiento. De acuerdo a la edad que la persona posea se le califica como “joven o viejo”. Sin embargo, aunque la edad cronológica y el fenómeno del envejecimiento son fenómenos paralelos, no es la edad sino cómo se vive lo que contribuye a la causalidad del proceso.
- **Biológico:** la edad biológica corresponde a etapas en el proceso de envejecimiento biológico, el mismo es diferencial, es decir órganos y funciones, es también multiforme, porque se produce en varios niveles: molecular, celular, muscular y orgánico y es a la vez, estructural y funcional.
- **Psíquico:** la diferencia principal se da en dos esferas: la cognitiva; afectando la manera de pensar y las capacidades y la psicoafectiva, incidiendo en la personalidad y el afecto. Dichas modificaciones se presentan por acontecimientos como, la jubilación y el duelo, que de acuerdo a como sean enfrentados afectan o favorecen la capacidad de la persona para sobrellevar esta nueva etapa.
- **Social:** comprende los roles que la sociedad espera que cada persona cumpla, la forma en cómo se visualice el envejecimiento en el contexto en que se desenvuelve la persona. De acuerdo a cada sociedad, se presenta un respeto y

admiración por los mayores o, por el contrario, se les irrespeta y abandona física, psicológica o socialmente.

- **Fenomenológico:** se refiere a la percepción subjetiva de la propia edad, la interpretación que la persona le da a su nuevo estilo de vida y a los cambios biológicos, sociales y otros que se presentan.
- **Funcional:** el estado funcional en las distintas edades es el resultado de la interacción de los elementos biológicos, psicológicos y sociales y constituye probablemente el reflejo más fiel de la integridad del individuo a lo largo del proceso de envejecimiento. (M. Ridley 1971 – citada por: C. Sánchez S. – Gerontología Social Pág. 36).

2.2.7 Teorías Emergentes del Envejecimiento

A fin de explicar el proceso del envejecimiento, diferentes autores plantearon teorías que explican de una u otra manera las distintas formas de asumir la vejez, entre ellas están:

- Teoría del Desarrollo:

La vejez es la última etapa de la vida. El envejecer es un proceso complejo y fascinante que experimentan todos los seres humanos. Es un cambio continuo que ocurre a través de toda la vida desde el mismo momento del nacimiento. Se manifiesta de una forma compleja por todas las múltiples facetas – fisiológicas, emocionales, cognitivas, sociológicas, económicas e interpersonales – que influyen en el funcionamiento y bienestar social. Hay quienes opinan que cada persona envejece en función de cómo haya vivido y que por tanto el envejecimiento es un

proceso diferencial. (M. Ridley 1971 – citada por: C. Sánchez S. – Gerontología Social Pág. 82).

- Teoría de la Separación o el Retraimiento:

Las personas de edad avanzada por si mismas disminuyen su interacción social y esta acción es funcionalmente ventajosa para éstas y la sociedad, ya que la persona de mayor edad libera las posiciones previamente ocupadas para el eventual reemplazo con otros incumbentes más jóvenes y eficientes. Por tales razones la persona anciana considera que esta separación es social y psicológicamente funcional, parte del envejecimiento normal, y que le permite prepararse para el retiro total eventual de la vida social. De manera que la sociedad debe buscar una forma ordenada de transferir las responsabilidades y aislar a este sector poblacional de la participación social. (Cumming y Henry – 1961 – citado por: C. Sánchez S. – Gerontología Social Pág. 83).

- Teoría de la Actividad

En la edad avanzada se experimenta una pérdida de funciones sociales por eventos, tales como: el retiro del empleo y la viudez. La teoría propone que para mantener un sentido del Yo positivo, la persona anciana debe sustituir las funciones sociales que ha perdido en su vejez. El bienestar en la edad avanzada se alcanzará por la actividad en los papeles sociales recién adquiridos y una buena vejez requiere el descubrir nuevas funciones o medios de conservar las antiguas. (Havighurst 1963 y Atchley 1991. citado por: Carmen Sánchez Salgado – Gerontología Social Pág.94-95).

- Teoría de la Competencia y el Fracaso Social.

El entorno social de una persona interactúa en forma negativa con la imagen de si mismo. Los individuos psicológicamente vulnerables reciben mensajes negativos de su ambiente social, los cuales a su vez son incorporados en la imagen propia de estos. Las personas ancianas comienzan este proceso cuando están en una situación de vulnerabilidad por la pérdida de las funciones sociales. El segundo paso acontece cuando la persona es señalada y evaluada como dependiente. Este señalamiento como persona dependiente de su ambiente externo, puede provenir de su familia o de los profesionales de la salud. La persona anciana considera esta evaluación como negativa. (V. Bengston y J. Kuypers (1973), citado por: C. Sánchez S. – Gerontología Social Pág. 96-97).

- Teoría de la Continuidad.

Capacidad de la persona de mantener patrones de adaptación y ajustes a través del ciclo vital. Si se conoce la personalidad del individuo, se pueden hacer predicciones respecto a su respuesta al propio proceso de envejecimiento. En este contexto se identifican cuatro patrones de personalidad:

- Personalidad Integrada: es la que incluye a gente madura y contenta pero con una gran variedad en niveles de actividad, desde el altamente activo hasta el disociado.
- Personalidad Defensora: compuesta por las personas que mantienen sus valores y normas de la edad adulta, y se angustian antes las pérdidas y cambios sufridos por el envejecimiento.
- Personalidad Pasiva – Dependiente: compuesta por aquellas personas altamente dependientes o bien apáticos.

- Personalidad no integrada: en donde se encuentran aquellas personas con enfermedades mentales. (Cumming y Henry – 1961 – citado por: C. Sánchez S. – Gerontología Social Pág. 112).

Después de analizar cada teoría planteada la pasante asume que cada una de ellas guarda una estrecha relación con el trabajo de investigación en cuestión, debido a que el proceso de envejecimiento trae consigo diferentes factores y consecuencias que requieren de una atención integral que incluya la parte social para dar una respuesta satisfactoria al mismo.

2.3 Bases Legales

A continuación se señalan varios instrumentos jurídicos que le dan un marco legal a este estudio:

2.3.1 Constitución De La República Bolivariana De Venezuela

– Título III. De Los Derechos Humanos, Garantías Y Deberes. Capítulo V. De Los Derechos Sociales Y De Las Familias.

Artículo 80: El Estado garantizará a los ancianos y ancianas el pleno ejercicio de sus derechos y garantías. El Estado, con la participación solidaria de las familias y la sociedad, está obligado a respetar su dignidad humana, su autonomía y les garantizará atención integral y los beneficios de la seguridad social que eleven y aseguren su calidad de vida. Las pensiones y jubilaciones otorgadas mediante el sistema de seguridad social no podrán ser inferiores al salario mínimo urbano. A los ancianos y ancianas se les garantizará el derecho a un trabajo acorde con aquellos y

aquellas que manifiesten su deseo y estén en capacidad para ello. (Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, 2000:92).

Artículo 86: Toda persona tiene derecho a la seguridad social como servicio público de carácter no lucrativo, que garantice la salud y asegure protección en contingencias de maternidad, paternidad, enfermedad, invalidez, enfermedades catastróficas, discapacidad, necesidades especiales, riesgos laborales, pérdida de empleo, desempleo, vejez, viudedad, orfandad, vivienda, cargas derivadas de la vida familiar y cualquier otra circunstancia de previsión social. El Estado tiene la obligación de asegurar la efectividad de este derecho, creando un sistema de seguridad social universal, integral, de financiamiento solidario, unitario, eficiente y participativo, de contribuciones directas o indirectas. La ausencia de capacidad contributiva no será motivo para excluir a las personas de su protección. Los recursos financieros de la seguridad social no podrán ser destinados a otros fines. Las cotizaciones obligatorias que realicen los trabajadores y las trabajadoras para cubrir los servicios médicos y asistenciales y demás beneficios de la seguridad social podrán ser administrados sólo con fines sociales bajo la rectoría del Estado. Los remanentes netos del capital destinado a la salud, la educación y la seguridad social se acumularán a los fines de su distribución y contribución en esos servicios. El sistema de seguridad social será regulado por una ley orgánica especial. (Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, 2000:94).

2.3.2 Ley de Servicios Sociales al Adulto Mayor y otras Categorías de Personas.

Promulgada el 12 de septiembre del 2005, Gaceta Oficial 38.270, tiene por objeto definir y regular el Régimen Prestacional de Servicios Sociales al Adulto Mayor y Otras Categorías de Personas, su rectoría, organización, funcionamiento,

financiamiento, determinación de las prestaciones, requisitos para su obtención y gestión. Cabe resaltar que dicha ley en todos sus artículos expresa los deberes y derechos del adulto mayor, en este caso solo se expresarán los artículos referentes al tema en estudio. (Ley de Servicios Sociales, 2005:1).

Artículo 12. Las personas protegidas por esta Ley y las familias, en la medida de sus posibilidades, participarán en los distintos procesos de los programas de servicios sociales, tales como la capacitación, rehabilitación e integración. (Ley de Servicios Sociales, 2005:7).

Artículo 14. Los familiares de las personas protegidas por esta Ley, son corresponsables con los organismos públicos y privados pertinentes, en la atención y aprovechamiento de los programas de servicios sociales y contribuirán con:

1. La promoción del desarrollo, el mejoramiento y la integración familiar.
2. El apoyo a mujeres en períodos de gestación o lactancia, con especial atención a las niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad.
3. Participar en los programas de prevención al desamparo o abandono y la protección a los miembros de la familia que lo padecen.
4. Cooperar en la prevención, rehabilitación, habilitación e integración a la vida productiva o activa de personas integrantes del grupo familiar con algún tipo de discapacidad.

5. Salvaguardar los derechos fundamentales de las personas protegidas por esta Ley y asistirles mientras estos no puedan hacerlo por sí mismos.
6. Promover acciones y participación social para el mejoramiento comunitario.
7. Cumplir con las recomendaciones y compromisos establecidos con las instituciones para la efectiva integración del miembro de la familia en estado de necesidad.
8. Cooperar en el cumplimiento de las disposiciones, normativas y requisitos exigidos por las instituciones para el ingreso a los programas y servicios, su mantenimiento y su egreso, cuando las condiciones lo ameriten o frente al deceso del usuario principal.
9. Conformar redes de apoyo comunitario para la realización del control social en la coordinación, operación, control y evaluación de los programas de servicios sociales en las entidades locales. (Ley de Servicios Sociales, 2005:8)

Artículo 50: El Instituto Nacional de Servicios Sociales promoverá con la colaboración de otros órganos e instituciones públicos programas y campañas de valoración y respeto para personas adultas mayores y personas con cualquier tipo de discapacidad. (Ley de Servicios Sociales, 2005:19)

Artículo 55: El Instituto Nacional de Servicios Sociales, con la cooperación de los estados, municipios, la familia y la Red de Voluntariado de Servicios Sociales, diseñará y desarrollará programas destinados a la atención domiciliaria para las personas adultas mayores y personas con discapacidad, a fin de prestar servicios en

salud, recreación, acompañamiento, alimentación, orientación y cualquier otro servicio susceptible de ser prestado mediante esta modalidad de forma individual o colectiva, presencial o por otra vía o recurso comunicacional. (Ley de Servicios Sociales, 2005:20).

Las disposiciones emanadas por la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y la Ley de los Servicios Sociales, específicamente en los artículos donde reza los derechos y deberes de los Adultos Mayores, son de relevante importancia en el objetivo del trabajo de investigación, debido a que se asumen derechos que tienen los Adultos Mayores a recibir no sólo por parte del Estado una atención integral sino por parte de sus familiares y por el entorno que los rodea. Ahora bien, en cuanto a la aplicación de mencionados artículos se hace necesario acotar que en la práctica estos no se cumplen en su mayoría, más específicamente en la realidad que viven los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, tal es el caso de los derechos a la seguridad social, recreación, integración de la familia a los programas que dirige el INASS, y campañas de valoración y respeto para los Adultos y Adultas Mayores.

CAPITULO III.

PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS EN LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL.

A continuación se presenta la metodología del Centro Latinoamericano de Trabajo Social (2004) para intervenir la realidad a estudiar, en este caso los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” ubicada en la Ciudad de Carúpano Estado Sucre – año 2008-2009; esta metodología consta de cuatro etapas las cuales se presentan a continuación:

3.1 Definición del problema objeto de intervención.

Definir el problema objeto de intervención es delimitar qué aspectos de una necesidad social son susceptibles de modificar con nuestra intervención profesional. Para definir el problema objeto de intervención debemos de partir por señalar:

- En qué forma se presenta el problema para: la institución, la comunidad, el usuario y para el profesional en Trabajo Social.
- El por qué se presenta el problema para los tres.
- Cómo relacionar los diferentes intereses y visiones.

Por otra parte, no se puede definir el problema objeto de intervención si no se conoce la institución, las características de los usuarios, y los objetivos, características y formas de intervención que persigue el trabajador social. Es por ello

que para definir en forma correcta el objeto de intervención se debe tener en cuenta los siguientes factores:

- Una correcta caracterización del mismo: Esto es, en las situaciones que se nos presentan debemos diferenciar el fondo de sus manifestaciones, sus efectos y las situaciones agravantes del problema.
- ¿Cuál es el significado del problema para el usuario?: No se puede esperar que las apreciaciones del trabajador social sean únicas y correctas, ya que es muy posible que quienes viven el problema tengan una visión mucho más correcta y adecuada del mismo lo que puede diferir de la visión del trabajador social. Si no se toma en cuenta eso, se puede confundir al plantear problemas no reales o entrar en graves conflictos con los usuarios al querer poner en práctica un programa.
- Reconocer el espacio en el que nos movemos estableciendo la relación del problema con la práctica y la programación de la institución y su dinámica interna: Para que se pueda definir cómo actuar es necesario que se conozca cual es el espacio en el que se mueve el trabajador social, no sólo en relación al usuario, sino en los aspectos institucionales. De lo contrario, no se podrá encontrar los recursos, límites y posibilidades de la acción.

A continuación se presenta la planificación de la etapa de definición del problema objeto de intervención:

Etapa	Actividades	Tiempo
<p>Definir la situación objeto de intervención.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación de la pasante por los distintos departamentos de la unidad. - Recorrido por la institución. - Aplicación de guías de observación. - Revisión de archivos de los Adultos Mayores. - Establecimiento de contactos con los Adultos Mayores. - Aplicación de diálogos coloquiales con los adultos mayores. - Afianzacion del clima de confianza con los adultos mayores y el personal de la unidad. - Aplicación de entrevistas no estructuradas 	<p>3 Semanas. (NOVIEMBRE)</p>

	<p>con los encargados de la Aldea y adultos mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de reuniones grupales. - Reuniones con los directivos del Centro de Servicios Sociales. - Ubicación de las direcciones de los Adultos Mayores. 	
--	---	--

3.1.1 Relación entre necesidad social y problema objeto de intervención.

El punto de partida de la intervención profesional lo constituye la existencia de necesidades sociales que requieren alguna forma de atención y el modo cómo el Estado se refiere a estas necesidades, es decir, el Trabajo Social define su intervención en el marco complejo y contradictorio en el que se relacionan estos dos hechos; en nuestras sociedades esta relación se traduce en un desfase permanente entre la magnitud de las necesidades y los recursos asignados para atenderlas.

El conocimiento de las necesidades sociales es por tanto, el punto de partida de toda acción social y se constituye en el aspecto central de nuestra definición del problema objeto de intervención; la forma cómo se entiendan e interpreten las necesidades sociales es un factor determinante para establecer el contenido del sobre qué actuar.

3.1.2 La investigación como medio para definir el problema objeto de intervención:

La investigación social supone un riguroso proceso de operacionalización, codificación de la realidad que estudia y las nociones que utiliza, es decir, supone un trabajo de construcción en el pensamiento de objetos investigables o hechos científicos a partir de las preguntas e inquietudes que nos motivan, los hechos reales que se desea investigar. La definición del problema objeto de intervención responde a las preguntas de ¿sobre qué puedo intervenir? o ¿Cuál es la problemática susceptible de ser intervenida en la práctica profesional?

Es importante señalar, que el profesional que instrumenta la investigación en su práctica específica no es un investigador social, es decir, no tiene finalidad de producción de conocimientos científicos nuevos, sino de mejorar cualitativamente su práctica, lo que determina que el problema básico a resolver no es la relación sujeto de conocimiento – objeto, sino sujeto de práctica objeto real.

Por otra parte, los principales instrumentos de recolección de información proceden de la investigación social y son: la observación, el cuestionario, la entrevista y la experimentación; el procesamiento de la información se realiza a través de la tabulación, codificación, estadística. Luego de procesar los datos se analiza la información, es decir, se organiza y jerarquiza los aspectos en que se ha descompuesto el problema, delimitando cada aspecto en su especificidad, estableciendo las relaciones con otros aspectos para determinar la preponderancia de unos sobre otros y reconstruir el problema objeto a nivel del pensamiento.

A continuación se indica el proceso metodológico, que guió el acercamiento a la realidad objeto de estudio.

a) Nivel de la investigación:

La investigación fue de tipo descriptivo, entendiéndose esta como la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. (Arias, 2006:24).

b) Diseño de la investigación:

La investigación fue de campo, entendiéndose esta como la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes. (Arias, 2006:31).

c) Área Geográfica:

La investigación se realizó en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, con los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”. Carúpano Estado Sucre, Municipio Bermúdez, Parroquia Santa Rosa de Lima, Barrio 22 de Agosto, San Martín.

d) Población:

La población estuvo conformada por 38 adultos y adultas mayores asistentes a la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, y 20 familiares de los mismos. Según Arias

Fidias 2006, la población es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. (Arias, 2006:81). En dicho estudio la población estuvo conformada por una población finita.

Es importante acotar que no se utilizó muestra por tratarse de una población manejable para la investigadora.

e) Técnicas de recolección de información:

Las técnicas de recolección de investigación son las distintas formas o maneras de obtener la información (Arias, 2006:111.). En dicha investigación se utilizó como técnica para recolectar información, la observación directa y la entrevista formal - estructurada.

f) Fuentes de información:

Primarias: la información se obtuvo directamente de la realidad objeto de estudio (los adultos mayores y sus familiares).

Secundarias: se sustentó la información de documentos, periódicos, archivos, tesis, Internet y leyes como la Ley de los Servicios Sociales y la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

g) Procesamiento y análisis de los datos:

La información se procesó a través de la clasificación, registro, codificación y

tabulación; luego de procesar los datos se analizó la información, es decir, se organizó y jerarquizó los aspectos en que se ha descompuesto el problema. Cabe resaltar que los resultados se presentaron en forma cualitativa y cuantitativa, cualitativa porque permitió describir e interpretar los datos recolectados y cuantitativos porque fueron presentados en tablas y gráficos de distribución absoluta y porcentual.

A continuación se presenta la planificación del momento de Definición del problema objeto de intervención.

Etapa	Actividades	Tiempo
La investigación como medio para definir el problema objeto de intervención.	<ul style="list-style-type: none"> - Revisión bibliográfica. - Aplicación de entrevistas estructuradas. - Realización de informe social a los adultos mayores. - Codificación, tabulación y análisis de los datos. - Elaboración de diagnóstico social. - Aplicación de la matriz FODA - Presentación de diagnóstico social a las autoridades de la unidad. 	4ta. Semana de Noviembre, (1) Mes de Diciembre.

3.2 Momento de Selección de alternativas de Acción.

El trabajo social debe seleccionar las alternativas de acción promoviendo la participación de los usuarios en la identificación y resolución de sus propios problemas, porque concebido de esta manera, el proceso de investigación tiene un impacto que va más allá de cualquier proyecto aislado de la base social a la cuál se dirige la acción. Promoviendo la participación de los usuarios, la selección de alternativas de acción compromete lo siguiente: un mejor conocimiento de lo que es la situación real, y cuál es la deseada u óptima; una mejor comprensión de las actitudes, opiniones y modo de ver las cosas por parte de los usuarios, un desarrollo más completo de las capacidades inherentes a cada persona, grupo y comunidad, que hace posible su participación en la solución de problemas; una producción de soluciones factibles y al alcance de las personas involucradas; y una participación consciente de los integrantes de la acción en el análisis de problema y proceso, así como de sus causas e interrelaciones.

Las alternativas de acción constituyen los medios para resolver la pregunta “qué vamos hacer” para lograr los objetivos una vez definido el “sobre qué” queremos actuar y “qué queremos conseguir”. Para ello debemos elegir, entre varias alternativas, aquellas que nos garanticen una posibilidad de éxito mayor, para lo cual el trabajador social tiene que analizar su experiencia y la de otros.

Una alternativa de acción será adecuada cuando: responda a las necesidades y demandas de la institución, del usuario y del trabajador social y cuando sean posibles dentro de los límites de la institución demostrándose profesionalmente válidas. Serán viables si pueden ser realizadas con los recursos técnicos y económicos que se dispongan, tomando en cuenta las posibilidades de movilización de recursos; eficaces

si garantizan o han demostrado ser medios apropiados al logro de los objetivos; flexibles si pueden cambiarse, adecuarse o modificarse según las condiciones existentes.

3.2.1 La Planificación como medio para organizar la acción:

La planificación es un proceso que ayuda a decidir en forma anticipada qué se quiere lograr, cómo lograrlo, cuando, con qué recursos e instrumentos, dónde para quién o quiénes. Los instrumentos de la planificación son:

- El Plan: señala las decisiones de carácter general, los principales lineamientos políticos, las estrategias de acción, las áreas prioritarias, las prioridades en la utilización de recursos y la asignación de tareas, funciones y responsabilidades.
- El Programa: es el instrumento que detalla por sector la mejor utilización de recursos en el tiempo y el espacio para lograr un conjunto de metas establecidas.
- El Proyecto: es el instrumento que sistematiza y establece la organización de la operabilidad de una unidad de acción. Es por lo tanto la unidad elemental de un proceso sistemático de racionalización de decisiones. Contiene los siguientes elementos: actividades, plazos, recursos humanos y materiales, costos, cronograma de actividades.

Cabe resaltar que el diseño de cada uno de los instrumentos de planificación debe responder a tres elementos: metas, tareas, etapas. La implementación de dichos

elementos no debe ser rígida sino más bien flexible, adaptándose en todo momento al problema que se enfrenta y los cambios que se operan en la realidad por factores externos.

A continuación se presenta la planificación de las actividades realizadas en el momento de selección de alternativas de acción:

Etapa	Actividades	Tiempo
<p>Selección de alternativas de acción.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Establecimiento de las prioridades. - Elaboración de proyecto de intervención social. -Elaboración de cronograma de intervención. - Organización del trabajo. - Presentación de la planificación a las autoridades de la unidad. - Promoción de las actividades a realizar. - Diseño de objetivos y actividades. - Reuniones de trabajo en equipo. 	<p>2 meses. ENERO y FEBRERO.</p>

	<p>- Reunión con las autoridades del CSSR “José Manuel Suniaga”.</p> <p>- Diseño de los cuadros operativos de intervención.</p>	
--	---	--

3.3 El momento de la Ejecución en la intervención profesional.

La ejecución es un momento confortante del proceso de intervención y determinante del mismo. En dicha etapa, se ponen en práctica no sólo los conocimientos en relación a la identificación de un problema, sino porque en ese momento se evalúa la capacidad profesional para vincular los conocimientos teóricos a la práctica, tomando en cuenta las necesidades, el punto de vista de los usuarios, las posibilidades y limitaciones que toda institución ofrece a la acción profesional.

Una vez diseñado un proyecto y contando con su aprobación, se está en condiciones de pasar a su ejecución, que consiste en llevar a la práctica lo programado. La ejecución es de fundamental importancia en toda práctica profesional, porque justifica y da sentido al conjunto del proceso metodológico.

Requisitos básicos para la ejecución:

- El nivel de conocimiento de la población con la cual trabaja, de sus aspiraciones y necesidades.

- El nivel de identificación Trabajador Social – Usuarios, y, básicamente la concordancia de expectativas del usuario con los objetivos de la acción profesional.
- El manejo de la dinámica: interés de la institución, interés del usuario y mediación del Trabajador Social.
- La ubicación del Trabajador Social en la institución y la repercusión de esta ubicación en: funciones asignadas, volumen de trabajo, autonomía en las determinaciones, acceso a recursos.
- Organización del trabajo individual en cuanto: organización del tiempo, organización de la documentación del trabajo, utilización de esta documentación, utilización y movilización de recursos.

A continuación se presenta la planificación de las actividades en la etapa de Ejecución:

Etapa	Actividades	Actividades
La ejecución en la intervención profesional.	<ul style="list-style-type: none"> - Realización de las actividades planteadas en la fase de planificación. - Coordinación de las actividades. - Asignación de tareas. - Promoción de las actividades realizadas. 	<p>2 meses y medio. (FEBRERO- MARZO- 2 semanas de ABRIL de 2009)</p>

3.4 El momento de la Evaluación en la intervención profesional.

La evaluación es una operación continua, sistemática, flexible y funcional, que al integrarse al proceso de intervención profesional, señala en qué medida se responde a los problemas sobre los cuales interviene y se logran los objetivos y las metas; describiendo y analizando las formas de trabajo, los métodos y técnicas utilizadas y las causas principales de logros y fracasos.

Las características principales del proceso de evaluación se definen a partir de preguntas, tales como: ¿Para qué evaluar?, ¿Qué evaluar?, ¿Cuándo evaluar?, ¿Quién evalúa?, y ¿Cómo evaluar?; la respuesta a cada una de estas preguntas, busca que la evaluación sea pensada como un procedimiento sistemático, técnicamente diseñado y operativo para la práctica profesional y sus fines de investigación social.

A continuación se presenta la planificación de las actividades realizadas en la etapa de evaluación, resaltando que dicha etapa se dio durante todo el proceso de intervención:

Etapa	Actividades	Tiempo
La Evaluación en la intervención profesional.	<ul style="list-style-type: none">- Reunión con las autoridades de la unidad.- Reunión con los adultos mayores y sus familiares.- Promoción de los resultados.	2 semanas. ABRIL. (paralelo a todas las etapas)

CAPITULO IV.
RESULTADOS DEL MOMENTO DE DEFINICIÓN DEL
PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN.

4.1 Caracterización de la población Adulta Mayor atendida en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

4.1.1 Edad

Tabla N° 1 Distribución absoluta y porcentual con relación a la Edad de los Adultos y Adultas Mayores.

Edad	Frecuencia	%
60 a 70 años	15	39.47
71 a 80 años	13	34.21
81 a 90 años	8	21.05
91 a 100 años	2	5.26
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora.

Los seres humanos pasan por diferentes etapas del desarrollo que van desde la niñez, la adolescencia, la juventud, la adultez hasta la ancianidad; todas ellas tienen características especiales, ya que cada una interviene gradualmente en la etapa siguiente y en el desarrollo de las mismas influyen diversos factores individuales, sociales y culturales; es por ello, que cada ser humano tiene su propio ritmo de desarrollo.

En la tabla N ° 1, se puede observar como del 100% de los entrevistados, un 39.47% de los Adultos Mayores tienen edades comprendidas entre 60 a 70 años; en segundo lugar con un 34.21%, tienen edades comprendidas de 71 a 80 años; todo lo antes expuesto señala como en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, prevalecen Adultos Mayores con edades comprendidas de 60 a 80 años de edad, lo que hace necesario acotar que las expectativas de vida en Venezuela sobrepasan el nivel de 70 años al contrario de otros países.

4.1.2 Género

Tabla N° 2 Distribución absoluta y porcentual con relación al Género de los Adultos y Adultas Mayores.

Género	Frecuencia	%
Masculino	26	68.42
Femenino	12	31.57
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora.

Los seres humanos poseen características definidas desde el momento de la concepción; las mismas son identificadas como género, bien sea masculino o femenino, entendiéndose este como el conjunto de características físicas, biológicas y corporales con las que nacen los hombres y las mujeres, las cuales son naturales y esencialmente inmodificables. (Disponible en www.cinterfor.org 18/02/2009).

Según el INE, para el año 2008, en el Municipio Bermúdez del Estado Sucre, de una población de 13.122 Adultos y Adultas Mayores: 6120 eran hombres y 6.962 mujeres, lo cual indica como existen en el mencionado municipio, más Adultas Mayores que hombres. No obstante a dichas cifras en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, en la actualidad se registra una matrícula de 38 Adultos y Adultas

Mayores, de los cuales 12 son mujeres y 26 son hombres; expresando dicho registro como a pesar de existir en el municipio un alto porcentaje de Adultos Mayores; al club asisten más hombres que mujeres, lo cual se debe a que las mujeres son más propensas a permanecer dentro del hogar con la familia.

4.1.3 Nivel de Instrucción

Tabla N° 3 Distribución absoluta y porcentual con relación al nivel de instrucción de los Adultos y Adultas Mayores.

Nivel de Instrucción	Frecuencia	%
Primaria completa	30	78.94
Primaria incompleta	5	13.15
Ciclo Diversificado	2	5.26
Técnico Superior Universitario	1	2.63
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora

La educación a través de la historia ha sido considerada como el recurso más idóneo, debido a que gracias a ella las personas son conscientes de sus acciones; mediante el proceso educativo se transmiten valores fundamentales y conocimientos necesarios para lograr el desarrollo y la renovación social. Según la psicopedagogía, la educación es la capacidad de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social, lo que permite un mejor desenvolvimiento y mejora tanto en ámbitos individuales como colectivos.

En la tabla N° 3, se puede notar como de un 100% de los entrevistados un

78.94% poseen un nivel de instrucción primario; es decir, más de la mitad de los ancianos tiene conocimientos sobre la lectura y la escritura; resaltando que la mayoría de los mismos aprendieron a través de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”; por otra parte en un segundo lugar se ubican de un 100% un 13.15%, los cuales asistieron a la secundaria. Mientras otro 13.15% tuvieron una primaria incompleta. Dichas cifras demuestran que en la Aldea prevalecen Adultos Mayores con educación formal, lo cual es un buen indicador, ya que casi no existe analfabetismo, y todo ello es tanto crecimiento individual como colectivo para la sociedad.

En la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, los Adultos y Adultas Mayores, que asisten a la misma, reciben clases donde se les enseña a leer y escribir; las mismas son dictadas por la asistente en terapia ocupacional y una maestra de la Misión Robinsón, con lo cual muchos de los ancianos han aprendido a leer y escribir, ya que en muchos casos los mismos eran analfabetas. Cabe resaltar que algunos de los Adultos Mayores por no motivarse a aprender no han dejado de ser analfabetas, los mismos alegan no querer aprender cosas nuevas, ya que por su edad no les serviría de nada educarse.

4.2 Situación Familiar y Social de los Adultos y Adultas Mayores Integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

4.2.1 Trato recibido por sus familiares.

Tabla N° 4 Distribución absoluta y porcentual con relación al trato recibido por los familiares de los Adultos y Adultas Mayores.

Trato Recibido (Familiares)	Frecuencia	%
Muy Bueno	6	15.78
Bueno	8	21.05
Regular	17	44.73
Malo	7	18.42
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora.

A través de la tabla N° 4, se muestra como del 100% de los entrevistados, el 44.73% de los mismos manifestó que el trato recibido por sus familiares es regular, es decir, el trato recibido no es el más adecuado, olvidándose que los Adultos y Adultas Mayores requieren un trato de respeto y solidaridad, ya que por su edad son más vulnerables. Cabe destacar que, al tratarse de casi la mitad de los entrevistados los resultados demuestran que se hace imprescindible que los familiares de los Adultos y Adultas Mayores sean concientizados de manera que cambien su actitud hacia sus ancianos para así mejorar su situación y hacerles más llevaderos sus últimos años de vida.

Por otra parte, en segundo lugar un 21.05% de los entrevistados manifestó que el trato recibido por sus familiares es bueno, lo que expresa que hay familias en donde los ancianos se sienten dignificados y tratados con cariño. Mientras que en un tercer lugar, un 18.42% de los Adultos Mayores, expresó que reciben un trato malo por parte de sus familiares. Pudiendo entonces señalarse, que en la institución

prevalece un alto porcentaje de Adultos Mayores insatisfechos con las relaciones entre ellos y sus familiares.

La sociedad está conformada por un grupo importante de personas, unidas bien sea por consanguinidad o afinidad denominado “Familia”, la misma como lo expresa el autor Sánchez Román, 2004:35, es la institución ética natural fundada en la relación conyugal de los sexos, cuyos individuos se hallan ligados por lazos de amor, respeto y obediencia; es por ello, que la familia tiene el deber de protegerse entre sí para garantizarle a los suyos una plena calidad de vida.

La pasante de Trabajo Social, se orientó a conocer la opinión de los Adultos y Adultas Mayores en relación al trato recibido por sus familiares y concluyó que los familiares de los Adultos y Adultas Mayores requieren de orientación en cuanto al trato brindado a sus ancianos, ya que los mismos mediante sus testimonios expresaron el mal trato recibido por sus familiares en el hogar, lo que trae como consecuencias que los mismos se sientan de mal humor, tristes, solos y sin ganas de vivir.

4.2.2 Trato recibido por los miembros de la Sociedad.

Tabla N° 5 Distribución absoluta y porcentual con relación al trato recibido por parte de la sociedad los Adultos y Adultas Mayores.

Trato recibido (Sociedad)	Frecuencia	%
Regular	17	44.73
Malo	12	31.57
Bueno	6	15.78
Muy bueno	3	7.89
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora.

Las Sociedades tienen el deber de respetar y dignificar a los Adultos y Adultas Mayores, no sólo por ética y educación, sino porque así lo establece la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela en su artículo N° 80, el cual expresa que el Estado con la participación solidaria de las familias y la sociedad, está obligado a respetar su dignidad humana y su autonomía; es decir, los Adultos y Adultas Mayores tienen derechos que deben ser respetados por todos y cada una de las personas que hacen vida en la sociedad. Por otra parte, la Ley de los Servicios Sociales en su artículo 50 expresa que el Instituto Nacional de Servicios Sociales promoverá con la colaboración de otros órganos e instituciones públicos, programas y campañas de valoración y respeto para los Adultos y Adultas mayores y personas con cualquier tipo de discapacidad. (Ley de Servicios Sociales, 2005).

En la tabla N° 5, se puede observar como del 100% de los Adultos y Adultas Mayores, un 44.73% manifestó recibir un trato regular por parte de la sociedad; es decir, el trato recibido por la población no es el más adecuado, lo que expresa que la ciudadanía no está sensibilizada en cuanto a cómo tratar a los Adultos y Adultas Mayores, trayendo como consecuencias que los mismos sean discriminados en las calles, no se les respeten sus derechos y se viole su dignidad; olvidándose que los ancianos son seres humanos vulnerables que necesitan de la ayuda y cooperación por parte de la sociedad civil y de los entes estatales. Por otra parte, en el gráfico se puede notar como en segundo lugar un 31.57% ha sido tratado mal por la sociedad, lo que expresa según la opinión de los entrevistados que los mismos se han sentidos aislados y despreciados, lo que repercute en su estado de ánimo y en su entorno familiar.

Todo lo antes expuesto, muestra como la sociedad de hoy en día en gran parte desvaloriza a sus Adultos Mayores, personas que en un pasado fueron de gran

importancia en sus vidas; y que en el presente por no representar ningún motivo de ingreso en el hogar, sino mas bien de egresos (gastos), los marginan y no los dignifican por lo que fueron, y por lo que son; es por ello que surge la inquietud en la pasante de Trabajo Social al realizar la entrevista a los ancianos de orientar a la sociedad en general sobre el trato que deberían recibir los Adultos Mayores.

4.3 Aspectos emocionales y de salud de los Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

4.3.1 Estado de Ánimo

Tabla N° 6 Distribución absoluta y porcentual con relación al estado de ánimo con el que los Adultos Mayores normalmente se encuentran.

Estado Anímico	frecuencia	%
Agotado	14	36.84
Triste	12	31.57
Activo	6	15.78
Alegre	6	15.78
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora.

El envejecimiento es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los humanos; con la misma comienza una serie de procesos de deterioro paulatino de órganos y sus funciones asociadas; es por ello, que los Adultos y Adultas Mayores a medida que van pasando los años se sienten más agotados y van sufriendo diferentes cambios; entre ellos cambios sociales como la desincorporación del campo laboral, lo que trae como consecuencias que los mismos se sientan aislados del sistema social.

Por otra parte, el envejecimiento trae consigo en muchos casos estados de ánimos bajos; entendiéndose estos como los estados afectibles variables, relacionados con estímulos y emociones pasajeras, dichos cambios no son casuales, depende en gran parte de factores corporales y psíquicos, (disponible www.churchforum.org 04/02/2009). Cuando una persona se siente o encuentra desanimada, esto trae como consecuencias que la misma sienta un menor aprecio hacia si mismo, produciéndose así una baja autoestima, lo cual influye en su estado de ánimo para realizar o desarrollar capacidades y actividades diarias.

En la tabla N° 6, se muestra como del 100% de los Adultos y Adultas Mayores, un 36.84%, manifestó sentirse agotado, es decir, se sienten cansados a la hora de realizar cualquier actividad física, esto debido al deterioro de sus órganos y funciones asociadas; por otra parte un 31.57% de los Adultos y Adultas Mayores, expresaron sentirse triste, lo que muestra que sus estados de ánimo es bajo; según entrevistas realizadas por la pasante a los ancianos, los mismos dicen sentirse tristes por muchos motivos, entre ellos la soledad, la vejez, el trato recibido en el hogar, entre otros. Todo ello trae como consecuencias que los mismos se muestren apáticos y desanimados a la hora de realizar cualquier actividad dentro de la Aldea de Encuentro.

Después de haber entrevistado a los Adultos y Adultas Mayores, la pasante de Trabajo Social, propuso que los Adultos y Adultas Mayores, requerían de un proceso recreativo donde participarán, se sintieran tomados en cuenta y realizaran actividades físicas acordes con su edad, que los motivarán a desarrollar sus capacidades cognitivas y didácticas que les permitió mantenerse activos y alegres para así mejorar su estado de ánimo y por ende su calidad de vida.

4.3.2 Enfermedades que padecen.

Tabla N° 7 Distribución de frecuencia con relación a las enfermedades que padecen de los Adultos y Adultas Mayores.

Enfermedades	Frecuencia
Enfermedades Cardiovasculares y del metabolismo.	30
Hiperplasia prostática	6
Alzheimer	2
Secuelas de ACV	2

Total: **40**

Nota: Pregunta de respuestas múltiples.

Fuente: Datos recopilados por la autora.

La etapa de la vejez, trae consigo consecuencias físicas de desgaste muscular, produciendo infinidad de enfermedades en los Adultos y Adultas Mayores, que crean un gran impacto, no sólo para los ancianos sino para sus familiares y para las instituciones encargadas de velar por los mismos. El envejecer trae consigo diferentes enfermedades lo que implica cuidados por parte de los familiares y de un autocuidado por ellos mismos, para así mejorar su estado físico y de ánimo.

Al aplicarle una entrevista estructurada a los ancianos de la Aldea de Encuentro “ La Milagrosa”, con relación a las enfermedades que cada uno de ellos padece, se obtuvieron los siguientes resultados; en primer lugar se ubicaron las enfermedades cardiovasculares y del metabolismo, como la diabetes y la hipertensión arterial; en segundo lugar la hiperplasia prostática, la cual es una enfermedad de la próstata padecida por los hombres; en tercer lugar se ubicaron el Alzheimer y las secuelas de Accidente Cerebro Vascular (ACV), como lo son discapacidad del habla

y del sistema motor.

Todo lo antes señalado, y de acuerdo a entrevistas con los Adultos Mayores, es necesario que los mismos en conjunto con sus familiares, sean orientados hacia un auto cuidado y una atención especial en concordancia con cada enfermedad específica; lo cual requiere la orientación de un profesional capacitado en el área de salud para que sus familiares conozcan las medidas necesarias a la hora de atender a sus ancianos y de presentarse una emergencia con los mismos.

4.3.3 Motivos por los cuales asisten a la Aldea de Encuentro.

Tabla N° 8 Distribución absoluta y porcentual con relación a los motivos por los cuales asisten los Adultos y Adultas Mayores a la Aldea de Encuentro.

Motivos	Frecuencia	%
Situación Económica	24	63.15
Distracción e interacción social.	10	26.31
Soledad	4	10.52
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora.

La motivación es el impulso que lleva a las personas a actuar de determinada manera, dicho impulso a la acción puede ser provocado por un estímulo externo que proviene del ambiente o por procesos mentales del individuo; es decir, el sistema cognitivo de cada persona influye en sus valores personales, el ambiente físico y social, su estructura fisiológica, necesidades y experiencias anteriores.

Según Maslow Abrahán (1943), la motivación se jerarquiza de la siguiente

manera: fisiológicas (calor, refugio, comida, sexo), seguridad (sentido de seguridad, ausencia de miedo), necesidades sociales (interactuar con otras personas, tener amigos), estima (ser apreciado por otras personas), auto-actualización (ganar, lograr, alcanzar su potencial). Todo lo antes expuesto, guarda relación con los motivos por los cuales asisten los Adultos y Adultas Mayores a la Aldea; los motivos varían desde soledad y situación económica hasta la distracción e interacción social.

En la tabla N° 8, se observa como de un 100% de los entrevistados, un 63.15% de los Adultos Mayores, los motiva a asistir a la Aldea, la situación económica de sus familiares, la cual no le permite cubrir con sus necesidades fisiológicas de alimentación; mientras en un segundo lugar un 26.31%, expresaron asistir a la Aldea por motivos de distracción e interacción social, debido a que sus familiares trabajan y los mismos quedaban solos en el hogar. Por otra parte, en tercer lugar un 10.52% de los entrevistados, expresaron asistir por motivos de soledad, esto debido a que viven solos y por ende no tienen con quien compartir e interactuar.

4.4 Situación económica de los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” y sus familiares.

4.4.1 Situación económica de los Adultos Mayores.

Tabla N° 9 Distribución absoluta y porcentual en cuanto a quien le suministra ayuda económica de los Adultos y Adultas Mayores.

Ayuda Económica	Frecuencia	%
Instituto Nacional de Servicios Sociales	20	52.63
Familia	12	31.57
Instituto Venezolano de los Seguros Sociales	5	13.15
Otros	1	2.63
Total:	38	100

Fuente: Datos recopilados por la autora.

Todos los seres humanos, aún antes de nacer tienen derechos que aparecen consagrados en distintas constituciones de cada nación, a medida que el ser humano se va desarrollando en la sociedad va adquiriendo responsabilidades que se expresan en deberes y derechos de igualdad, es por ello, que los Adultos y Adultas Mayores poseen derechos y deberes que deben ser respetados por los gobiernos de cada país; dichos derechos van desde una alimentación, un techo, salud, hasta la seguridad social, que no es más que la suma de cada uno de los derechos establecidos en la constitución.

En Venezuela los Adultos y Adultas Mayores son protegidos y dignificados según la Constitución de la República en el artículo 80, el cual expresa que se les garantizará atención integral y los beneficios de la seguridad social que eleven y aseguren su calidad de vida, la misma será expresada en pensiones y jubilaciones otorgadas mediante el sistema de seguridad social, las cuales no podrán ser inferiores

al salario mínimo urbano.

En la tabla N° 9 se puede observar como del 100% de los Adultos y Adultas Mayores que integran la Aldea de Encuentro, un 52,63% recibe asignación económica por parte del Instituto Nacional de Servicios Sociales, dicho resultado muestra que más de la mitad del grupo de ancianos recibe ayuda económica mensualmente, la misma equivale al sueldo mínimo urbano establecido en el país; lo que indica que por una parte se está cumpliendo con el artículo de la Constitución; no obstante a ello otro 31.57%, una cifra considerable, está recibiendo ayuda económica por parte de sus familiares; lo que expresa que no están recibiendo la ayuda económica consagrada en la Constitución, situación que es preocupante, debido a que dichos ancianos provienen de familias de muy bajos recursos económicos que no logran satisfacer o cubrir con todas sus necesidades básicas, recordando que los Adultos y Adultas Mayores requieren de medicinas que en muchos casos se les hace imposible costear por sus familiares.

Todo lo antes expuesto, es de suma importancia para la pasante de Trabajo Social, ya que con su intervención dentro de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, la misma buscara la inclusión o inscripción a través del Instituto Nacional de Servicios Sociales, de la asignación económica establecida en el artículo 80 de la Constitución, todo ello a través de la entrega de informes sociales de los ancianos que no están incluidos en el programa, dichos informes resumirán la situación económica y de salud que actualmente esta viviendo cada Adulto Mayor, expresando así un diagnóstico social que indique las distintas situaciones que presentan los Adultos y Adultas Mayores.

4.1.1. Situación económica de los familiares.

Tabla N° 10 Distribución absoluta y porcentual con relación a la situación económica de los familiares de los Adultos y Adultas Mayores.

Situación Económica	Frecuencia	%
Bueno	0	0
Regular	13	34.21
Malo	25	65.78
Total:	38	100

Fuente: Datos Recopilados por la autora.

La crisis integral (política, social y económica), que ha vivido Venezuela en las últimas décadas, ha alterado la estratificación social del país y debilitado a la familia, engendrando una serie de problemas relativos a la vivienda, alimentación, trabajo, educación y salud.

La institución familiar ha experimentado cambios profundos, como consecuencia de los grandes movimientos migratorios del campo a la ciudad y la aparición de nuevos centros urbanos que responden a la búsqueda de mejores condiciones de vida, entre otros. Los bajos ingresos resultantes de una distribución desigual de las riquezas, generaron un gran número de personas desposeídas de todo tipo de bienes, carentes de fuentes de trabajo, que llevan una vida de hacinamiento en zonas marginales y lamentablemente, dicha problemática pesa aun más, en el grupo de personas de edad avanzada por las características propias de esta etapa.

Por otra parte, aproximadamente el 80% de la población anciana en Venezuela vive en condiciones de marginalidad y pobreza, producto del contexto político, social y económico que actualmente existe en el país, lo que niega la posibilidad de

independencia real. Tal como lo afirma De Lima (1993), dadas las circunstancias señaladas, este Adulto Mayor oscila entre el trabajo no calificado, la dependencia de un tercero y la mal llamada asistencia social; lo que agudiza la gran problemática de rechazo, marginalidad y segregación social vivida día a día por los Adultos Y Adultas Mayores en las comunidades.

En la tabla N° 10, se puede observar como del 100% de los entrevistados, a un 65.78%, de los familiares de los Adultos Mayores, los ingresos les resultan insuficientes para la cobertura de las necesidades básicas de subsistencia, infiriéndose al respecto la poca o nula capacitación de la fuerza de trabajo, grupos familiares extensos, entre otros; mientras otro 34.21% de los familiares de los Adultos Mayores logran cubrir con las necesidades básicas, ello debido a que poseen un ingreso económico permanente y los ancianos aportan al grupo familiar.

4.5 Situación actual de los Adultos y Adultas Mayores dentro de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

Tabla N° 11 Distribución de frecuencia de los Adultos y Adultas Mayores con relación a los problemas que presentan actualmente en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”.

Problemas	Frecuencia
Espacio físico	28
Alimentación	24
Otros	5

Nota: Pregunta de respuestas múltiples.

Fuente: Datos recopilados por la autora.

Los Adultos y Adultas Mayores tal como lo establece la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y la Ley de los Servicios Sociales, son sujetos de atención y se les debe garantizar sobre todas las cosas, un estado de plenitud integral que incluya salud, recreación, acompañamiento, alimentación, orientación y cualquier otro servicio susceptible de ser prestado, para garantizarles así, un bienestar social para ellos y sus familiares. Cabe resaltar, que la alimentación y sobretodo la nutrición cumple un papel fundamental en la tercera etapa de la vida, debido a que el organismo presenta un desgaste físico y muscular que requiere de nutrientes que fortalezcan y mantengan al individuo, si los ancianos no son alimentados sanamente, esto puede traer como consecuencias la desnutrición, anemia, osteoporosis, bocio endémico, diabetes, enfermedades cardiovasculares, algunos tipos de cáncer, entre otras.

En la tabla N° 11 se puede observar, como los Adultos y Adultas Mayores manifestaron que uno de los principales problemas que presentan actualmente en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, es el espacio físico inadecuado para su sana estadía diaria, lo que trae como consecuencia que se sientan incómodos y las condiciones ambientales no sean las más idóneas para compartir entre ellos; la pasante en su proceso de investigación encontró lo siguiente en relación con el espacio físico: el pasado año se iniciaron trabajos de rehabilitación en el Centro de Servicios Residencial (CSSR) “José Manuel Suniaga”, hecho que ameritó el desalojo del área residencial masculina, siendo reubicados los Adultos Mayores ocupantes en el ambiente de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, para dicha fecha se gestionó la adquisición de un local prestado, ya que el presupuesto asignado a la institución no prevé la cobertura de gastos de este tipo de contingencias. En tal sentido, la Diócesis de Carúpano, cedió temporalmente la casa “Santa Ana”, establecimiento en construcción con fines filantrópicos.

No obstante, debido a la interrupción de los trabajos en la obra, los Adultos Mayores de la Aldea regresaron nuevamente al CSSR y ocupan el área de remodelación, la cual aún está desprovista de paredes; solamente posee techo, careciendo de instalaciones sanitarias, comedor y otros espacios, razón por la cual el ambiente resulta incómodo tanto a los Adultos Mayores residentes como a los ambulatorios, al tener estos últimos que utilizar los mismos servicios como el baño y el comedor; hecho que pudiera traducirse en una invasión a la intimidad de las personas mayores institucionalizadas.

En relación a la alimentación: los alimentos que se le proveen a los Adultos Mayores de la Aldea, no son indicados por un profesional en nutrición y dietética, lo que trae como consecuencia que los alimentos suministrados sean altos en ácidos grasos, sin tomar precaución que los Adultos Mayores padecen de diferentes enfermedades que requieren de una dieta balanceada de acuerdo a su estado de salud; por otra parte, la pasante en su proceso de investigación, observó como por dos semanas del mes de Noviembre del año 2008 fueron retirados los Adultos Mayores del CSSR, ya que no había presupuesto para la adquisición de alimentos; hecho que violó sus derechos, los cuales están establecidos en la carta magna de la República Bolivariana de Venezuela, más aún cuando se conoce que la mayoría de los Adultos Mayores asisten a la Aldea de Encuentro porque son de bajos recursos económicos.

Es por ello, que debido a la situación observada por la pasante, la misma decidió entregarle una carta al Presidente de la República Bolivariana de Venezuela, donde se explicaba la situación y se le pedía al mismo que aplicara las llamadas tres “R” (Revisión, Rectificación y Reimpulso), en el Instituto Nacional de Servicios Sociales, ya que se hacía inaceptable que los Adultos y Adultas Mayores, estuviesen pasando por mencionada situación; cabe resaltar, que la pasante conversó con el

director del CSSR acerca de la situación y de buscar las maneras de gestionar con PDVSA una ayuda alimenticia para los Adultos Mayores; al cabo de dos semanas dicha situación fue solventada, debido a que la Misión Mercal colaboró con alimentos, luego se normalizó la situación, ya que enviaron los recursos para cubrir con la alimentación de los Adultos Mayores.

CAPITULO V.

DIAGNÓSTICO SOCIAL DE LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL.

5.1 Situaciones Detectadas.

La pasante de Trabajo Social después de realizar su proceso de investigación pudo conocer como el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, actualmente está presentando una serie de problemáticas que afectan directamente a los Adultos y Adultas Mayores, entre los cuales se pueden mencionar:

- Paralización en la obra de rehabilitación de la Infraestructura; la cual se encuentra paralizada por problemas presupuestarios, generando incomodidad en los Adultos y Adultas Mayores al carecer de un espacio físico adecuado, dotado de los servicios básicos como instalaciones sanitarias, sala de estar- recreación y comedor; teniendo que postergarse el horario de las comidas hasta que los ancianos residentes desocupen el área de suministro de alimentos. Todo ello viola los derechos de los Adultos Mayores, tal como lo establece la Ley de los Servicios Sociales en su artículo 99 donde reza lo siguiente: “Los establecimientos deberán contar con una planta física iluminada y aireada, con espacio para la incorporación voluntaria de actividades productivas, deportivas y culturales, provista de todos los servicios y adaptaciones necesarias para el cuidado de la salud integral, la higiene y la seguridad de los residentes, según las normas establecidas por el Instituto Nacional de Servicios Sociales. El Estado creará centros o espacios especiales de atención para las personas protegidas por esta ley, que representen riesgo o peligro inminente para la salud

- Relaciones interpersonales entre Adultos Mayores y familiares poco asertivas; mediante el proceso de investigación, donde se aplicaron diferentes instrumentos para la recolección de información, como lo es la entrevista estructurada, se pudo conocer cómo las relaciones interpersonales de los Adultos Mayores con sus familiares no es la mejor, según ellos, esto se debe a factores como lo son el insuficiente tiempo para compartir entre ellos y sus familiares, a la existencia de una cultura desvalorizada donde no se toma en cuenta al Adulto Mayor y se le ve como un miembro pasivo dentro del hogar y por último, a la deficiente comunicación existente entre los ancianos y sus familiares; todo ello trae como consecuencias que: no se compartan experiencias diarias entre los ancianos y sus familiares, la existencia de desunión entre ambos, el desconocimiento de expectativas de cada uno, entre otras.
- Bajos estados de ánimo en los Adultos y Adultas Mayores; la pasante en el transcurso del proceso de intervención en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, mediante la observación y las entrevistas formales e informales, así como de un diálogo coloquial con los ancianos, logró conocer como los mismos reflejan en su convivir diario un estado de ánimo de tristeza y agotamiento. Se pudo constatar lo observado por la pasante, ya que al consultarles sobre el estado de ánimo, los mismos respondieron en su mayoría sentirse desmotivados y cansados; todo ello a causas del maltrato recibido en el hogar; a las actividades diarias, debido a que son poco recreativas y a la poca inclusión en su vida cotidiana; todas las causas antes mencionadas traen como

consecuencias en los Adultos Mayores como lo son: la soledad, amargura, tristeza, desmotivación, ansiedad, depresión, mal carácter, entre otras. Maltrato a los Adultos y Adultas Mayores por parte de la Sociedad; dicha situación se pudo conocer a través de una entrevista formal e informal aplicada a los ancianos de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, en donde cada uno de ellos manifestó cómo diariamente son maltratados verbal y psicológicamente por personas en la calle, debido a su vejez, ya que son vistos como personas sin valor, todo ello se debe a causas como la desculturización de valores de igualdad, poca educación, falta de políticas de sensibilización, falta de políticas de información; todo ello trae como consecuencias que las relaciones entre los Adultos Mayores y la sociedad sean poco asertivas, irrespeto a los derechos de los Adultos Mayores, situaciones de burlas y desprecios para con los ancianos, lo cual provoca baja autoestima y desmotivación en los Adultos Mayores, entre otras.

- La no inclusión de un 33.33% de Adultos Mayores en el programa de asignaciones económicas del Instituto Nacional de Servicios Sociales; dicha situación se pudo conocer al aplicarle a los ancianos una entrevista estructurada, donde se les consultó si recibían alguna ayuda económica y quien la suministraba, los mismos expresaron, una parte recibir ayuda económica por parte del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, el INASS y otros por parte de sus familiares, mientras que un porcentaje de entrevistados, informaron no recibir ayuda económica de ningún ente siendo estos ancianos de bajos recursos económicos; dicha situación antes planteada se debe a causas como: la institución no les ha realizado un informe social a los Adultos y Adultas Mayores que no reciben ningún tipo de ayuda económica para incluirlos en el programa, descuido por parte de la institución en cuanto a la situación

económica de los ancianos; todas estas causas dan como resultados que: los Adultos Mayores no logren cubrir sus necesidades básicas, que los ancianos sean excluidos de las políticas sociales del Estado, las cuales están contempladas en la Ley de los Servicios Sociales y en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

- En el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, los Adultos Mayores no cuentan en su mayoría con un personal especializado en la atención brindada a cada uno de ellos, entre estas áreas se encuentran el área social, área de terapia ocupacional, área de nutrición, área de salud y la área administrativa, lo cual repercute en la atención óptima que debe brindársele a esta población residencial y ambulatorio del CSSR.

5.2 Tabla Diagnóstica de las problemáticas existentes en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, ubicada en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, Carúpano Estado Sucre Año 2008-2009.

Situación	Causas	Consecuencias	Alternativas de Acción
Deficiencia en las relaciones interpersonales entre Adultos Mayores y Familiares.	<ul style="list-style-type: none"> -Insuficiente tiempo para compartir con los ancianos. -Cultura desvalorizada. - Deficiente comunicación entre ancianos y familiares. 	<ul style="list-style-type: none"> -No se comparten experiencias diarias entre ambos. -Desunión entre los ancianos y la familia. .Desconocimiento de expectativas. 	<ul style="list-style-type: none"> -Diseño y aplicación de proyecto dirigido a orientar a los familiares de los ancianos sobre las relaciones interpersonales entre ellos y los Adultos Mayores.
Bajos estados de ánimos en los Adultos y Adultas Mayores.	<ul style="list-style-type: none"> - Maltrato en el hogar de los Adultos Mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Soledad, amargura, tristeza. - Desmotivación. - Ansiedad. - Mal carácter. 	<ul style="list-style-type: none"> - Diseño y aplicación de un proyecto dirigido a brindarles a los Adultos y Adultas Mayores actividades Recreativas.

Situación	Causas	Consecuencias	Alternativas de Acción
<p>Maltrato por parte de la Sociedad a los Adultos y Adultas Mayores.</p> <p>La no inclusión de un</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Actividades diarias poco recreativas. - Poca inclusión en la vida cotidiana. <p>Desculturización de valores de igualdad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Falta de políticas de sensibilización. - Falta de políticas informativas. - No se le ha realizado un informe social a los Adultos Mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Depresión. <p>- Relaciones poco asertivas de la Sociedad para con los Adultos y Adultas Mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Irrespeto de los derechos de los Adultos y Adultas Mayores. - Situaciones de burlas y desprecio para con los Adultos y Adultas Mayores. - Los Adultos y Adultas Mayores no pueden cubrir con sus 	<ul style="list-style-type: none"> - Diseño y aplicación de un proyecto dirigido a sensibilizar a la Sociedad sobre el trato que deben recibir las personas de la Tercera Edad. <p>Realización de informes sociales</p>

<p>33,33% de los Adultos y Adultas Mayores</p> <p>Situación</p> <p>Integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” en el programa de asignaciones económicas del INASS.</p>	<p>Causas</p> <p>- Descuido por parte de la Institución hacia los Ancianos.</p>	<p>Consecuencias</p> <p>necesidades básicas.</p> <p>- Exclusión de los Adultos Mayores de las políticas sociales del Estado.</p>	<p>a los Adultos y Adultas Mayores</p> <p>Alternativas de acción.</p> <p>a fin de introducirlos en el INASS.</p>
--	--	---	---

5.3 Matriz FODA del Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”.

<p style="text-align: center;">Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los Adultos y Adultas Mayores cuentan con un recurso humano calificado (gerontólogo, enfermera, médico geriatra, auxiliar de registros y estadísticas médicas, asistente de terapia ocupacional, chofer, camarera, mesonero, auxiliar de cocina, portero). - Trabajo en conjunto o en equipo por parte del personal que labora en el CSSR “José Manuel Suniaga”. - Solidaridad y cooperación entre los Adultos Mayores. 	<p style="text-align: center;">Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apertura institucional; es decir, disposición de las instituciones o empresas locales a colaborar con la Aldea. - La institución es centro de referencia Estatal de atención abierta al Adulto Mayor.
<p style="text-align: center;">Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por el hecho de la Aldea funcionar anexo al CSSR, constituye la antesala al proceso de institucionalización. - No cuentan con un profesional en nutrición y dietética, lo que ocasiona que los regimenes nutricionales prescritos por 	<p style="text-align: center;">Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deserción por parte de los Adultos Mayores, debido al espacio físico, transporte u otras situaciones. - Factores políticos que pueden incidir en la asignación del presupuesto destinado a la Aldea de Encuentro.

Debilidades	Amenazas
<p>los doctores no se llevan a la práctica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Predominio del empirismo laboral; es decir, escasa capacitación académica en el área de terapia ocupacional. - Espacio físico inadecuado para la sana estadía de los Adultos Mayores. - Ausencia de instalaciones sanitarias adyacentes al espacio donde se encuentran los ancianos lo que ocasiona que las áreas verdes se constituyan en el vertedero de las necesidades fisiológicas. - El mobiliario no es el adecuado para los Adultos Mayores, debido a que no es confortable de acuerdo a su estado físico. - Ausencia de recursos materiales para la ejecución de actividades recreativas, ocupacionales, entre otras. 	<ul style="list-style-type: none"> - Inestabilidad en los cargos gerenciales a nivel central, lo que trae como consecuencia la no continuidad de los planes, programas y proyectos. - Aumento de la población Adulta Mayor no atendida en esta etapa de la vida. - Violación de los artículos establecidos. en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y en la Ley de los Servicios Sociales.

5.4 Líneas de Acción.

Las líneas de acción o de trabajo, son las acciones dirigidas a solventar o aliviar situaciones – problemas, en dicha intervención las líneas de acción están orientadas a

las siguientes áreas:

5.4.1 Orientación Familiar:

Desde el más bajo nivel escolar, se nos inculca que la familia es la célula fundamental de la sociedad, y que está conformada por padres, hijos, abuelos, etc.; dicha definición provenía de décadas atrás, cuando aún prevalecía en nuestra sociedad la llamada familia extendida; es decir con más de dos generaciones, en la que el anciano tenía una participación activa. Hoy en día esta situación ha cambiado y el Adulto Mayor no tiene la misma participación, esto debido a la migración campo-ciudad, que en Venezuela se originó con la explotación petrolera y que al paso del tiempo dio origen a la familia nuclear, integrada solo por padres e hijos; dicho tipo de familia no incluye la participación del anciano. (Camacho, 1992: Pág. 129,).

Por otra parte, la familia del anciano carece de información exacta sobre el manejo de las circunstancias que rodean la vejez, como aspectos biológicos, psíquicos, sociales y económicos relacionados con el envejecimiento, así como de las patologías más comunes en la vejez y su control en el hogar. Es por ello, que los programas educativos, en el marco de la asistencia primaria de salud, deben dirigirse no sólo al individuo, sino además a su entorno familiar y comunitario; deben constituirse en un apoyo al brindar el acceso a información, que enfoque temas relacionados con las diversas necesidades del Adulto Mayor y su manejo.

Todo lo antes expuesto, se hace necesario que la familia de los Adultos Mayores tomen conciencia de lo que en realidad significa ser anciano y su participación en el interior de la misma; recordando que las acciones que se emprendan hoy redundaran en beneficio propio, ya que los Adultos Mayores son la

suma de experiencias y sentimientos que merecen tiempo, dignificación y respeto.

5.4.2 Apoyo Socio – recreativo:

En las diferentes etapas de la vida del hombre, debe estar presente un elemento que sea complementario al trabajo y al descanso; este elemento es la recreación, la cual es una necesidad básica que se debe satisfacer si se desea alcanzar niveles mejorados de bienestar biopsicosocial. La recreación, es considerada por varios autores como un estado de entretenimiento, distracción y diversión, del que disfruta una persona para goce propio y que no implica obligación.

Dentro de la población en general, los Adultos y Adultas Mayores disponen de mayor “tiempo libre”, ya que su actividad laboral generalmente ha cesado o disminuido; dichos ancianos necesitan de una orientación profesional para el buen uso de su tiempo libre, es por ello que es necesario desarrollar estrategias de participación y de recreación en la familia, en las comunidades y en las instituciones que se dedican a brindar asistencia a los ancianos, que permitan satisfacer la necesidad de recreación, a la cual tienen derechos los Adultos y Adultas Mayores.

5.4.3 Información y Promoción:

La sociedad Venezolana está en el deber de respetar y dignificar a los Adultos y Adultas Mayores, tal como lo establece la Ley de los Servicios Sociales, la cual expresa que el Instituto Nacional de Servicios Sociales, promoverá con la colaboración de otros órganos e instituciones públicas, programas y campañas de valoración y respeto para personas Adultas mayores.

Específicamente, en el Municipio Bermúdez del Estado Sucre, es notorio observar cómo en muchos casos los Adultos y Adultas Mayores reciben una actitud de rechazo, marginalidad y descalificación por parte de la sociedad y sus familiares. Todo lo antes expuesto, repercute en la actitud que asume el anciano consigo mismo, lo cual es producto del proceso de influencia socio-cultural, el cual termina asimilando y reproduciendo el contenido social que la sociedad tiene prescrito para la persona que envejece; el adulto Mayor comienza a sentirse improductivo o decrepito a causas de lo que en la población representa socialmente.

Dicha situación, hace importante la necesidad de que la sociedad madure en relación a lo que representa el ciclo natural de la vida, ello para tomar conciencia de que no está compuesta por jóvenes y viejos, sino por personas que cumplen con las leyes de la naturaleza, algunos comenzando el ciclo de la vida, otros a mediados y otros finalizándolo.

5.4.4 Gestión Socio – Económica:

Según la Ley de los Servicios Sociales, los Adultos y Adultas Mayores que se encuentren en estado de necesidad y con ausencia de capacidades contributiva, previa certificación de cualquiera de estas condiciones, recibirán una asignación económica, entre un mínimo de sesenta por ciento (60%), y un máximo de ochenta por ciento (80%) del salario mínimo urbano vigente.

A pesar, de lo expresado en la Ley de los Servicios Sociales, se puede observar cómo en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, de 38 Adultos Mayores que asisten con regularidad, solo 20 de ellos reciben asignación económica del Instituto Nacional de Servicios Sociales, mientras que de otros 5 de los ancianos reciben asignación

económica por parte del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, sin embargo los otro 13 restantes no reciben ninguna asignación económica, recalando que los familiares de los mismos son de bajos recursos económicos, a quienes se les hace difícil costear los gastos que acarrea el cuidado de los ancianos.

Es por ello, que es de suma importancia que dichos Adultos Mayores excluidos del programa de ayudas económicas del INASS, sean incluidos a fin de mejorar su calidad de vida.

CAPITULO VI.

MOMENTO DE LA SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS DE ACCIÓN.

Durante el proceso de intervención de la pasante en el Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, se detectaron una serie de situaciones problemas que limitan la optimización de lo que es la misión y la visión del programa de Aldeas de Encuentro, en tal sentido, de acuerdo a la jerarquización de las necesidades se agruparon las situaciones más sentidas, factibles y alcanzables desde el punto de vista de la intervención de la pasante de Trabajo Social; es por ello que surge la inquietud de elaborar un programa de acción, con el firme propósito de brindarles a los Adultos y Adultas Mayores una atención social que logre dar respuesta a las situaciones detectadas. Cabe resaltar, que el programa consta de cuatro proyectos de acción dirigidos a cada situación – problema detectada.

6.1 Descripción del Programa de Intervención.

Denominación del programa: Atención Social al Adulto Mayor integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Objetivo General: Brindar una Atención Social al Adulto Mayor integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Objetivos Específicos:

- Lograr el sano esparcimiento de los Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.
- Gestionar asignaciones económicas a través del Instituto Nacional de los Servicios Sociales para los Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.
- Sensibilizar a los habitantes del Municipio Bermúdez del Estado Sucre en cuanto a la dignificación del Adulto Mayor, Carúpano Estado Sucre, año 2009.
- Fortalecer las relaciones interpersonales entre los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, y sus familiares, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Justificación del Programa

El presente programa de acción, surge con la necesidad de dar respuesta a las diferentes situaciones detectadas durante la etapa de diagnóstico en la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”. Entre las situaciones detectadas por la pasante están: Relaciones interpersonales entre los Adultos Mayores y familiares poco asertivas, bajos estados de ánimos en los Adultos y Adultas Mayores, maltrato a los Adultos y Adultas Mayores por parte de la Sociedad, la no inclusión de un 33.33% de Adultos Mayores en el programa de asignaciones económicas del Instituto Nacional de Servicios Sociales; dichas situaciones presentadas en la Aldea de Encuentro, son el punto de partida para la pasante llevar a cabo un programa dirigido a brindarles una Atención Social a los Adultos Mayores, en el cual en cada situación – problema, se aplicara un proyecto orientado a atacar las situaciones a través de actividades dirigidas a mejorar las mismas.

El mismo busca brindarle directamente una atención social a los Adultos Mayores e indirectamente a sus familiares, para así lograr una mejor calidad de vida entre ellos. El programa consta de cuatro proyectos en los cuales, cada uno interviene en las situaciones jerarquizadas por la pasante y por ende busca la solución de las mismas.

Por otra parte, este programa es de suma importancia para los Adultos Mayores, sus familiares, la institución y el Estado Sucre, específicamente la Ciudad de Carúpano, debido a que al brindarles una Atención Social, los mismos mejoraran su aptitud hacia la vida, ya que a través del proyecto de recreación se motivarán; el trato entre los Adultos Mayores y sus familiares serán recíprocos, es decir, se buscará fortalecer la comunicación y los lazos afectivos; la institución contará con Adultos Mayores motivados y dispuestos a realizar las actividades pautadas por el equipo; y por último es de importancia para el Estado Sucre, específicamente la Ciudad de Carúpano, ya que se les sensibilizará sobre el trato y dignificación a los Adultos Mayores.

6.2 Aspectos teóricos que sustentan el programa:

6.2.1 Significado de un sano esparcimiento de los Adultos y Adultas Mayores:

El esparcimiento es una actividad eficaz y rentable en la consecución de la calidad de vida en el Adulto Mayor, ya que el mismo contribuye a mantener una vida saludable, aumentar la calidad de vida y a mantener unos niveles aceptables de independencia, eliminando y previniendo minusvalías unidas al proceso de envejecimiento. Además de un sano esparcimiento, otros estilos de vida saludables contribuyen con un óptimo estado de salud en los Adultos Mayores como lo son: la alimentación o nutrición, los entornos agradables y por último los programas de ocio y tiempo libre son de importante relevancia debido a que sirven para que los Adultos

Mayores alcancen bienestar físico, psíquico y autoestima, ocupando el tiempo libre y obteniendo la máxima independencia funcional. (Sánchez, A.2003:Pág.191).

6.2.2 Información sobre Asignaciones económicas a través del Instituto Nacional de los Servicios Sociales para los Adultos y Adultas Mayores.

Las asignaciones económicas proporcionadas por el INASS, son aportes económicos que se les conceden a determinados Adultos Mayores, los cuales presentan un estado total de insolvencia económica. Para la solicitud de mencionadas asignaciones, los Adultos Mayores deben dirigirse a un Centro del INASS como lo son los Centros Residenciales (Unidades Gerontológicas) o Centros Ambulatorios (Centro de Servicios Sociales y Aldeas de Encuentro), entrevistarse con el Trabajador Social del Centro para que le realice un informe social, donde se establezca la prioridad requerida de acuerdo a su situación, el profesional le hará entrega de una tarjeta donde se demuestra el día de su inscripción, luego los informes sociales serán enviados a la Gerencia de Bienestar Social para ser evaluados por prioridad y postulado para el beneficio de la asignación económica. Cabe resaltar, que si el Adulto Mayor no recibe el apoyo de tipo económico por no entrar dentro de la prioridad 1, cuenta con atenciones primarias como: asesoría médica, jurídica y ayudas técnicas. (INASS:2009s/p, disponible en www.Inass.gob.ve).

6.2.3 Pérdida de Valores en el Trato hacia los Adultos Mayores

En algunas sociedades, al Adulto Mayor se le considera como un símbolo, depositario de tradiciones, valores y sabiduría. En virtud de lo anterior se le venera, respeta y consulta tanto en el seno familiar y muchas veces en el gremial, debido a su experiencia, ecuanimidad e imparcialidad. No obstante, en el mundo occidental esta tradición se ha ido perdiendo a causas de la modernidad, al extremo que al anciano se le considera como un estorbo, alojándolo en asilos u hogares para ancianos en donde

mueren abandonados y a veces privados del amor que ellos dieron a sus hijos. (Toriello, J.2004: s/p, disponible en el periodico.com.gt).

Por otra parte, en la actualidad muchos Adultos Mayores son víctimas de maltratos, entendiéndose este según el Consejo de Europa citado por www.El rincóndelvago.com/discriminacionaancianos (1998), como todo acto u omisión cometida contra una persona mayor, en el cuadro de la vida familiar o institucional y que atente contra su vida, la seguridad económica, la integridad física, su libertad o comprometa gravemente el desarrollo de su personalidad

Existen diferentes tipos de maltratos, entre ellos están:

Maltrato económico: Por una mera cuestión cronológica los ancianos son a veces desapoderados de la administración de sus bienes, por sus parientes más jóvenes, instaurando una tutela que ninguna norma prevé. Están impedidos de solicitar y/o ser avales de un crédito, basados en normas escritas o no, en establecimientos bancarios.

Violencia estructural: En la configuración arquitectónica de la mayoría de las casas donde viven Adultos Mayores, no se tiene previsto la adaptación, ni la seguridad que posibilite la autonomía de vida.

Maltrato físico: Si bien las escasas estadísticas no reflejan la realidad en su totalidad, se manifiesta en forma de golpes y todo tipo de maltrato corporal.

Maltrato Psicológico: Cuando los mayores se convierten en dependientes económicos, físicos y emocionales de sus hijos, muchas veces se invierten los roles, él tener que dejar el rol de adulto independiente para ocupar el rol de adulto dependiente, los coloca en una situación de riesgo. Si se trata de una familia con

características violentas, el anciano es víctima de las mismas conductas autoritarias y humillantes que reciben los niños. (Disponible en www.elrincondelvago.com:2006)

6.1.1. La Familia y el Adulto Mayor.

Existe un fenómeno real, particularmente evidente en las áreas más urbanizadas como lo es la fragilidad del núcleo familiar. Esta fragilidad afecta a la familia como fuente de apoyo para el anciano, además de asociarse a otros fenómenos como el elevado número de divorcios, la soltería y las uniones libres.

Ha habido un cambio en las formas de operación de las distintas familias y, contradictoriamente, las familias pobres, extensas modificadas, poseen mayor margen de maniobra ante los cambios estructurales y por tanto en ellas se ve menos afectado el apoyo al anciano. No sucede lo mismo con las familias de tipo nuclear, cuya conformación las hace particularmente débiles para lograrlo, pero que tienen la facilidad de acceder a la institucionalización por vía privada por corresponderse en su mayoría a estratos medios y altos.

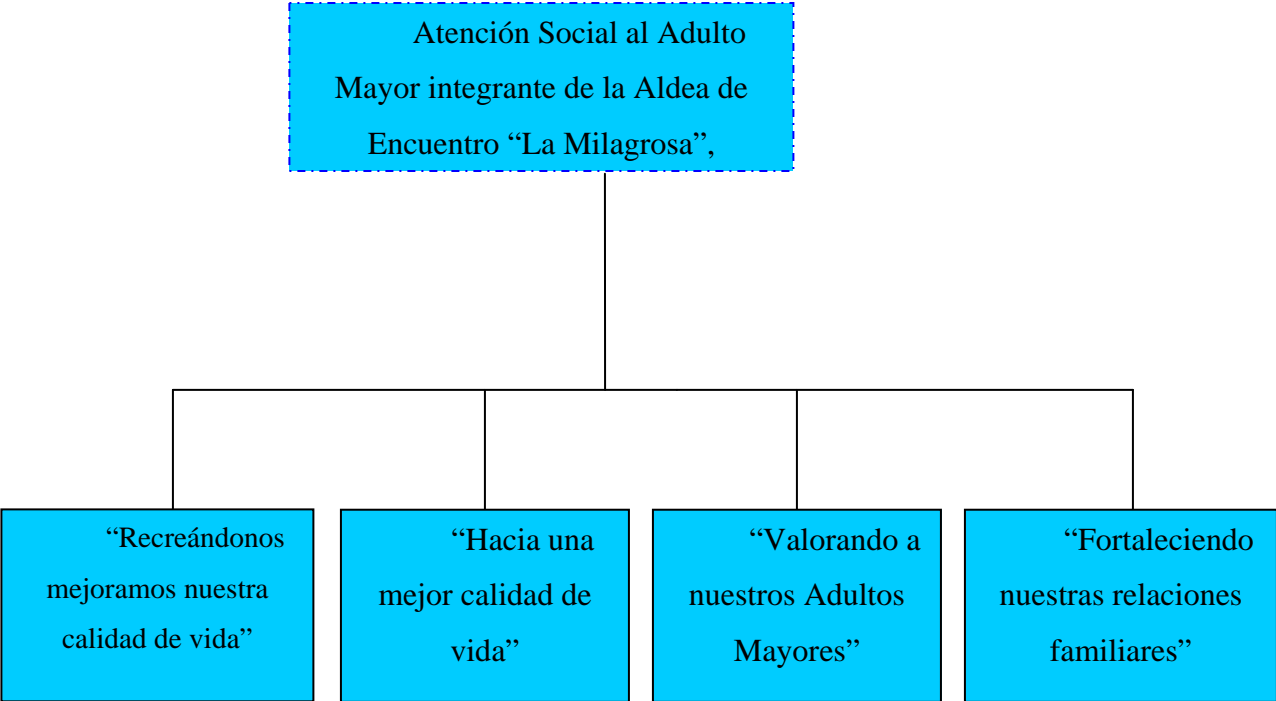
Lo que sucede es un fenómeno triste y doloroso, por el cual la sociedad de consumo va, progresivamente, favoreciendo la inserción social de ciertos individuos - como la mujer- y negando a la vez estructuras de apoyo y atención al anciano, que se ven perderse su tradicional soporte, sacrificado en aras de ingresar al contingente femenino como productor y consumidor extra hogar, sin lograr mecanismos alternativos para garantizar su estabilidad tanto social como al interior de su núcleo familiar.

Es concluyente que una familia extensa, con presencia de mujeres, sobre todo hijas, es la mayor fortaleza del anciano para recibir apoyo social informal, estando mejor posicionada la anciana que el anciano debido a que ejerce mayores funciones al

interior del hogar. (Universidad Experimental Francisco de Miranda: 2009, disponible en www.unefm.edu.ve. fecha de consulta 10/08/2009).

A continuación se presenta información sobre los distintos proyectos:

6.3 Diagrama del Programa y los proyectos:



A continuación se muestra de manera detallada los proyectos diseñados:

PROYECTO N° 1:
**“Recreándonos mejoramos nuestra calidad de
Vida”**

A. Denominación del proyecto: “Recreándonos mejoramos nuestra calidad de vida”.

Responsable: Br. Sairi Andarcia.

Unidad Ejecutora: Universidad de Oriente – Centro de Servicios Sociales “José Manuel Suniaga”.

Población objeto: 38 Adultos y Adultas Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

Ubicación Sectorial: dicho proyecto se encuentra inmerso en el programa Atención Social al Adulto Mayor integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Duración: 4 meses.

B. Naturaleza del Proyecto:

El mencionado proyecto, surge después de haber realizado un proceso de investigación, el cual arrojó que existe la necesidad de que los Adultos y Adultas Mayores sean recreados, ya que se encuentran desmotivados y requieren de un proceso motivador donde dejen de lado la tristeza y el ocio y sean incorporados en actividades que los hagan sentir tomados en cuenta y por lo tanto se mejore su estado de ánimo y su actitud hacia la vida. El mismo beneficiará directamente a 38 Adultos y Adultas Mayores los cuales asisten con regularidad a la Aldea de Encuentro, e indirectamente a sus familiares, ya que con dicho proceso recreativo los mismos mejorarán su actitud y motivación.

En cuanto a la localización física del proyecto el mismo se desarrollará dentro de las instalaciones del CSSR“JMS” y en las distintas áreas exteriores de esparcimiento donde serán llevados los Adultos Mayores.

Objetivo General:

- Lograr el sano esparcimiento de los Adultos y Adultas Mayores integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Objetivos Específicos:

- Desarrollar actividades socio – recreativas y de esparcimiento dirigidas a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” haciendo uso de las infraestructuras turísticas de la región.
- Implementar actividades físicas, lúdicas y didácticas a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.
- Precisar el logro de las actividades recreativas y de esparcimiento aplicadas a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

C. Determinación de acciones y tareas a ejecutar:

Proyecto N° 1: “Recreándonos mejoramos nuestra calidad de vida”.

Objetivo específico 1: Desarrollar actividades socio – recreativas y de esparcimiento dirigidas a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” haciendo uso de las infraestructuras turísticas de la región.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
<p>Actividad N° 1:</p> <p>- Reunión con la gerontólogo, Trabajadora Social, Asistente de Terapia Ocupacional, director del CSSR y pasante de Trabajo Social, a fin de coordinar salida a kokoland, Municipio Andrés Eloy Blanco.</p>	<p>Reunión en equipo a fin de finiquitar detalles de salidas. Acuerdos entre el equipo multidisciplinario. Diálogos entre los profesionales.</p>	<p>-Realizar una reunión en equipo para coordinar la salida, en el lapso de 1 día. Valor 2,5 %</p>	<p>Materiales:</p> <p>Lápices, hojas blancas.</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente de terapia ocupacional, Trabajadora Social director del CSSR “JMS”.</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>
<p>-Adquisición de alimentos para el refrigerio.</p>	<p>- compra de alimentos.</p>	<p>- Adquirir alimentos para el refrigerio, en el lapso de 1 día. 1,25%</p>	<p>Materiales:</p> <p>Panes de sándwich, latas de diablitos, refrescos.</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
- Elaboración de refrigerios.			Humanos: Pasante de Trabajo Social.	
Actividad N° 2: - Reunión con la gerontólogo, Trabajadora Social, Asistente de Terapia Ocupacional, director del CSSR y pasante de Trabajo Social, a fin de coordinar salida al Centro Recreacional “Sabacual”, Municipio Benítez.	- Reunión en equipo. - Acuerdos entre los asistentes. - Diálogos entre el equipo.	-Realizar una reunión en equipo para coordinar la salida, en el lapso de 1 día. Valor 2.5%	Materiales: Lápices, hojas blancas. Humanos: Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente de terapia ocupacional, director del CSSR “JMS”.	Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).
- Reunión en equipo con la	- lluvia de ideas entre el	-Realizar una reunión en equipo para	Humanos: Gerontólogo, pasante.	

<p>Gerontólogo para coordinar logística de la</p> <p>Actividades</p>	<p>equipo.</p> <p>- Intercambio de opiniones.</p> <p>Estrategias</p>	<p>coordinar logística de la</p> <p>Metas</p>	<p>Recursos</p>	<p>Responsables</p>
<p>actividad.</p>		<p>actividad, en el lapso de 1 día. Valor 2,5%</p>	<p>Materiales: Hojas blancas, lápices.</p>	<p>Pasante, Gerontólogo.</p>
<p>Adquisición de alimentos para el refrigerio.</p> <p>-Elaboración de refrigerios.</p>	<p>- Compras de alimentos.</p>	<p>- Adquirir alimentos para el refrigerio, en el lapso de 1 día. Valor 1,25%</p>	<p>Materiales: Panes de sándwich, latas de diablitos, papelón, limón, agua potable.</p> <p>Humanos: Pasante de Trabajo Social.</p>	<p>Pasante, Gerontólogo.</p>
<p>Actividad N° 3: Reunión con la gerontólogo, director del CSSR y pasante de</p>	<p>- Reunión entre el equipo y la pasante.</p> <p>- Diálogos</p>	<p>-Realizar una Reunión en equipo, en el lapso de 1 día. Valor 2,5%</p>	<p>Materiales: Hojas blancas, lápices, computador, impresora, sobre tipo</p>	<p>Pasante, Gerontólogo.</p>

Trabajo Social a fin de coordinar salida a Infocentro.	entre la pasante y el equipo del centro. - Acuerdos en equipo.		carta. Humanos: Pasante de Trabajo Social, gerontólogo, director.	
--	---	--	--	--

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
- Elaboración y Transcripción de oficio a fin de solicitar la actividad al Infocentro.	- Análisis de oficios. - Lluvia de Ideas.	- Elaborar un oficio, en el lapso de 1 día. Valor 1,25%	Materiales: Hojas blancas, lápices, computador, impresora. Humanos: Pasante de Trabajo Social.	Sairi Andarcia.
- Elaboración de material de apoyo para	-Revisión Bibliográfica de	- Elaborar (12) materiales de apoyo,	Materiales: Hojas blancas,	Sairi Andarcia.

los Adultos Mayores transcribir en el computador.	información. - Búsqueda en Internet .	en el lapso de 1 día. Valor 1,25%	lápices, computador, impresora. Humanos: Pasante de Trabajo Social.	
Actividad N° 4:Reunión con la gerontólogo, Trabajadora Social, Asistente de Terapia Ocupacional, director. Actividades	- Reuniones en equipo. - Aporte de ideas. - Acuerdos entre el equipo y la pasante. Estrategias	-Realizar dos Reuniones en equipo, en el lapso de 2 días. Valor 2,5% c/u. Metas	Materiales: Hojas blancas, lápices. Humanos: Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Recursos	Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo). Responsables
del CSSR y pasante de Trabajo Social, a fin de coordinar actividades y logística del carnaval 2009.			Asistente de terapia ocupacional, director del CSSR "JMS".	

<p>Actividad N° 5:</p> <p>- Reunión con la gerontólogo, director del CSSR y pasante de Trabajo Social, a fin de coordinar logística de un paseo a la playa Puerto Martínez, Municipio Bermúdez.</p>	<p>- Reunión con el equipo del centro.</p> <p>- Diálogos entre el equipo.</p> <p>- Acuerdos en conjunto.</p>	<p>-Realizar una Reunión en equipo, en el lapso de 1 día.</p> <p>Valor 2,5%</p>	<p>Materiales:</p> <p>Hojas blancas, lápices</p> <p>Humanos</p> <p>Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo y director del CSSR “JMS”.</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>
<p>Actividad N° 6:</p> <p>Reunión con la gerontólogo, director del CSSR y pasante de Actividades</p>	<p>- Reunión en conjunto con el equipo del CSSR.</p> <p>- Diálogos en Estrategias</p>	<p>-Realizar una Reunión en equipo, en el lapso de 1 día.</p> <p>Valor 2.5%</p> <p>Metas</p>	<p>Materiales:</p> <p>Hojas blancas, lápices</p> <p>Humanos</p> <p>Pasante de Trabajo,</p> <p>Recursos</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p> <p>Responsables</p>
<p>Trabajo Social, a fin de coordinar logística de un paseo a la playa</p>	<p>equipo.</p> <p>- Acuerdos en conjunto.</p>		<p>Social, Gerontólogo y director del CSSR “JMS”.</p>	

Caracolito, Municipio Arismendi.				
<p>Actividad N° 7:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reunión en equipo con la Gerontólogo y director para coordinar caminata con los Adultos Mayores a la Avenida de Carúpano. 	<ul style="list-style-type: none"> - Reunión en conjunto pasante y equipo del CSSR. - Aporte de ideas relacionadas a la caminata. 	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una Reunión en equipo con la gerontólogo y el director, en el lapso de 1 día. Valor 2,5% 	<p>Materiales:</p> <p>Hojas blancas, lápices</p> <p>Humanos</p> <p>Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo y director del CSSR “JMS”.</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>

<p>Actividad N° 8:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Salida a kokoland, Municipio Andrés Eloy Blanco. - Entrega de refrigerios. - Compartir con los Adultos Mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de Grupos. - Refrigerios para los Adultos Mayores. - Clima de Confianza entre 	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una salida a Kokoland con (38) Adultos Mayores, en el lapso de 1 día. Valor 4,09% 	<p>Materiales:</p> <p>Panes de sándwich, latas de diablitos, refrescos.</p> <p>Humanos:</p> <p>Adultos Mayores (a),</p> <p>Pasante de</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>
---	--	--	---	---

	los Adultos Mayores y la pasante.		Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente de terapia ocupacional, chofer y enfermera.	
<p>Actividad N° 9:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Salida a Sabacual, Municipio Benítez. - Entrega de refrigerios. - Compartir con los Adultos Mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de Grupos. - Refrigerios para los Adultos Mayores. - Clima de Confianza entre los trabajadores del centro, los Adultos Mayores y la pasante. <p style="text-align: center;">Estrategias</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una salida a Sabacual con (38) Adultos Mayores, en el lapso de 1 día. 4,09% - Entregar (38) refrigerios a los Adultos Mayores. <p style="text-align: center;">Metas</p>	<p>Materiales:</p> <p>Panes de sándwich, latas de diablitos, papelón, limón, agua potable.</p> <p>Humanos:</p> <p>Adultos Mayores (a),</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p> <p style="text-align: right;">Responsables</p>

Actividades			Recursos	
		Valor 1,25%	Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente de terapia ocupacional, chofer y enfermero.	
<p>Actividad N° 10: Entrega de oficio en la sede de Infocentro.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Salida al Infocentro con los Adultos (a) Mayores. - Entrega de material de apoyo a los Adultos Mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Diálogos entre la pasante y el encargado del infocentro. Acuerdos entre ambos. - Manejo del computador por parte de los Adultos Mayores. - Material de apoyo para los Adultos Mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Entregar un oficio en el Infocentro en el lapso de 1 día. Valor 1,25% - Realizar una salida al Infocentro, en el lapso de 1 día. Valor 1,25% 	<p>Materiales: Computador, hojas blancas, impresión, material de apoyo.</p> <p>Humanos: Adultos Mayores, Pasante de Trabajo Social. Gerontólogo, Chofer del CSSR.</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
Actividad N° 11: - Recorrido con las candidatas (Adultas Mayores) por las calles de Carúpano y elección de la reina.	Salida con los Adultos Mayores. - Recreación para los Adultos Mayores. - Esparcimiento para los Adultos Mayores.	Realizar un recorrido con las candidatas y elección de la reina, en el lapso de 1 día. Valor 4,09%	Materiales: Papelillos, caramelo Humanos: Adultos Mayores, Pasante de Trabajo Social. Gerontólogo, Chofer del CSSR.	Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).
Actividad N° 12: - Paseo a la playa	- Salida a la playa.	- Realizar un paseo a la playa Puerto	Humanos: Adultas Mayores,	Sairi Andarcia, Omaira Oviedo

<p>Puerto Martínez del Municipio Bermúdez.</p> <p>Actividades</p>	<p>- Esparcimiento para los Adultos Mayores.</p> <p>Estrategias</p>	<p>Martínez, en el lapso de 1 día. Valor 4,09%</p> <p>Metas</p>	<p>gerontólogo, asistente de terapia, chofer, pasante.</p> <p>Recursos</p>	<p>(Gerontólogo).</p> <p>Responsables</p>
<p>Actividad N° 13: - Salida a la playa Caracolito del Municipio Arismendi.</p>	<p>- Paseo con los Adultos Mayores. - Recreación para los Adultos Mayores.</p>	<p>- Realizar un paseo a la playa Caracolito, en el lapso de 1 día. Valor 4,09%</p>	<p>Humanos: Adultas Mayores, gerontólogo, asistente de terapia, chofer, pasante.</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>
<p>Actividad N° 14: - Caminata con los Adultos y Adultas</p>	<p>- Caminata con los Adultos Mayores. - Motivación por parte de los Adultos Mayores.</p>	<p>- Realizar una caminata con los Adultos Mayores, en el lapso de</p>	<p>Humanos: Adultas Mayores, gerontólogo, asistente</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>

	- Esparcimiento.			
Mayores por la avenida de Carúpano.		1 día. Valor 4,09%	de terapia, chofer, enfermera, pasante. Materiales: Agua mineral, hielo, vasos desechables.	

Objetivo específico 2: Implementar actividades físicas, lúdicas y didácticas a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
- Reunión en equipo para coordinar logística de exposición de las manualidades elaboradas por las	Reunión en equipo con la pasante Acuerdos en equipo.	- Realizar una reunión en equipo para coordinar exposición, en el lapso de 1 día.	Ítems.	Sairi Andarcia.

Adultas Mayores y compartir con los familiares de los mismos.	Lluvia de Ideas.	Valor 2,5%		
<p>Actividad N° 2:</p> <p>Consulta con los Adultos Mayores sobre canciones que les gusta.</p> <p>Búsqueda por Internet de canciones preferidas por los Adultos Mayores.</p> <p>Actividades</p>	<p>- Diálogos. Coloquiales entre los Adultos Mayores y la pasante.</p> <p>-Revisión por Internet.</p> <p>Estrategias</p>	<p>-Realizar una consulta a los Adultos Mayores en el lapso de 1 día. 1,25%</p> <p>-Realizar una búsqueda por Internet de las canciones para los</p> <p>Metas</p>	<p>Materiales:</p> <p>Hojas blancas, lápices, computador, impresora.</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante, Adultos Mayores.</p> <p>Recursos</p>	<p>Sairi Andarcia.</p> <p>Responsables</p>
<p>Actividad N° 3:</p> <p>- Reunión en equipo con la gerontólogo y asistente de terapia ocupacional y pasante para coordinar</p>	<p>- Reunión entre la pasante y el equipo del CSSR.</p> <p>- Diálogos entre ambos</p> <p>- Búsqueda de</p>	<p>Adultos Mayores, en el lapso de 1 día. 1,25%</p> <p>- Realizar una reunión en equipo en el lapso de 1 día. Valor</p>	<p>Materiales:</p> <p>Hojas blancas, lápices.</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante, Gerontólogo, Asistente de</p>	<p>Sairi Andarcia.</p>

torneo de Dominó entre los Adultos Mayores.	acuerdos en equipo.	2,5%	Terapia Ocupacional.	
- Elaboración de oficios a fin de solicitar medallas a dos comercios de deporte de la Ciudad de Carúpano.	- Lluvia de ideas por parte de la pasante. - Redacción de oficios. - Análisis de los oficios.	- Elaborar dos oficios para solicitar medallas en el lapso de 1 día. Valor 1,25%	Materiales: Hojas blancas, lápices, computador, impresora. Humanos: Pasante.	Sairi Andarcia.
Actividad N° 4: - Contactar a la coordinadora de la Misión Barrio Adentro a través del Centro de	Diálogos entre la pasante y la coordinadora. Visitas al CRI. Acuerdos entre la pasante y la coordinadora.	- Realizar una visita al CRI de la Ciudad de Carúpano, en el lapso de 1 día. Valor 1,25% - Dialogar con la	Humanos: Pasante de Trabajo Social, coordinadora del CRI	Sairi Andarcia.

- Rehabilitación Integral para solicitar una actividad de terapia para los Ancianos.		- Coordinadora de la Misión en el lapso de un día. Valor 1,25%		
--	--	--	--	--

Actividad N° 5: - Compra de materiales requeridos para la jornada de manualidades y cartelera.	Adquisición de materiales de manualidades.	- Realizar cinco salidas para la adquisición de materiales, en el lapso de 1 día. Valor 1,25%	Materiales: Toallitas, hilos, telas, encajes, pintura dimensional, foamis, pinturas, agujas, pasa cintas, cintas de colores, adornos, cajas de cartón, pinceles,	Sairi Andarcia
--	--	---	--	----------------

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
			periódicos, etc. Humanos: -Pasante de Trabajo Social.	

<p>- Jornada de Manualidades con las Adultas Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.</p>	<p>- Motivación a los Adultos Mayores. - Trabajo en equipo entre la pasante, los Adultos Mayores y el personal del CSSR.. - Cooperación entre ambos. - Creatividad.</p>	<p>- Realizar una jornada de manualidades en el lapso de 6 semanas: valor 4,09% - Elaboración de toallitas decoradas (2 semanas). - Elaboración de portalentes (2 semanas). - Elaboración de cajitas decoradas (2 semanas).</p>	<p>Materiales: Ítem. Humanos: Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente de Terapia Ocupacional, Adultas Mayores.</p>	<p>Sairi Andarcia, Asistente de Terapia Ocupacional.</p>
<p>- Exposición y entrega a las Adultas Mayores de las Manualidades elaboradas por ellas</p>	<p>- Exposición de manualidades. - Compartir en equipo. Estrategias</p>	<p>- Realizar una Exposición de manualidades en el lapso de 1 día. 4,09% Metas</p>	<p>Recursos Materiales: Torta, tizana (frutas), vasos, hielo, frupont, toallitas,</p>	<p>Sairi Andarcia</p>

<p>Actividades mismas.</p>	<p>- Recreación para los Adultos Mayores.</p>		<p>portales. Recursos Humanos: Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente de Terapia Ocupacional, Adultos Mayores, Trabajadoras Sociales, Familiares de los Adultos Mayores</p>	<p>Responsables</p>
<p>- Compartir con los familiares de los Adultos Mayores.</p>	<p>- Reencuentro entre familiares y Adultos Mayores. - Clima de confianza entre la pasante, los Adultos Mayores y sus familiares.</p>	<p>- Realizar un compartir con los familiares, en el lapso de 1 día. 4,09%</p>	<p>Ítem</p>	<p>Sairi Andarcia</p>

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
<p>Actividad N° 7:</p> <p>- Entrega de oficios a los comercios (Salón Infantil y Deportes Roberto García).</p>	<p>Diálogos entre la pasante y los encargados de los comercios.</p> <p>- Acuerdos entre la pasante y los encargados.</p>	<p>Entregar dos oficios en el lapso de un día. Valor 1,25%</p>	<p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social, trabajadores de los comercios.</p>	<p>Sairi Andarcia (Pasante de Trabajo Social.)</p>
<p>- Torneo de Domino entre los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro.</p> <p>- Premiación de los ganadores del torneo de domino.</p>	<p>- Juegos entre los Adultos Mayores.</p> <p>- Distracción para los Adultos Mayores.</p> <p>- Sistema de Premiación para los Adultos Mayores.</p>	<p>- Realizar un torneo de domino con los Adultos Mayores en el lapso de 1 día. Valor 4,09%</p> <p>- Entregar seis medallas a los Adultos Mayores en el lapso de</p>	<p>Materiales:</p> <p>Medallas, dominós, pizarra acrílica, marcador, lápices, hojas blancas.</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente</p>	<p>Sairi Andarcia (Pasante de Trabajo Social.)</p>

	- Motivación y recreación para los Adultos Mayores.	1 día. Valor 2,5%	de Terapia Ocupacional, Adultos Mayores, chofer y vigilante de la unidad.	
--	---	-------------------	---	--

Objetivo específico 3: Precisar el logro de las actividades recreativas y de esparcimiento aplicadas a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
- Reunión con los Adultos Mayores para evaluar las actividades realizadas por la pasante dentro y fuera de la institución.	- Diálogos entre la pasante y los Adultos Mayores. - Lluvia de ideas para aportar fortalezas y debilidades de las actividades.	- Realizar una reunión con los Adultos Mayores, en el lapso de 1 día. Valor 2,5%	Recursos Humanos: Adultos Mayores, pasante de Trabajo Social.	Pasante (Sairi Andarcia).

Costo del Proyecto N° 1: “Recreándonos mejoramos nuestra calidad de vida”.

Objetivos		Costos
1	Planificar actividades recreativas y de esparcimiento fuera del CSSR “JMS”.	114,00BF.
2	Ejecutar actividades recreativas y de esparcimiento fuera del CSSR”JMS”.	0 BF.
3	Planificar actividades recreativas y de esparcimiento dentro del CSSR “JMS”.	20 BF.
4	Ejecutar actividades recreativas y de esparcimiento dentro del CSSR “JMS”.	358,00BF
5	Evaluar actividades recreativas y de esparcimiento dentro del CSSR “JMS”.	0 BF
Total:		492.00 BF

Nota: El proyecto presentado tuvo un costo de: 492.00 BF.

Proyecto N° 2
“Hacia una Mejor Calidad de Vida”.

6.2. Denominación del proyecto: “Hacia una Mejor Calidad de Vida”.

Responsable: Br. Sairi Andarcia.

Unidad Ejecutora: Universidad de Oriente – Centro de Servicios Sociales “José Manuel Suniaga”.

Población objeto: 13 Adultos y Adultas Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

Ubicación Sectorial: dicho proyecto de encuentra inmerso en el programa Atención Social al Adulto Mayor integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Duración: 4 meses.

B. Naturaleza del Proyecto:

El mencionado proyecto, surge después de haber realizado un proceso de investigación, en el cual se entrevistaron a 38 Adultos Mayores y se les realizó un informe social, mediante el mismo se pudo identificar que 13 de los mismos, no reciben ningún tipo de ayuda económica; representando así un porcentaje considerable de ancianos que no logran cubrir todas sus necesidades básicas; es por ello que la pasante procedió a realizar un proyecto dirigido a brindarles una atención social a través de la gestión socio-económica con el Instituto Nacional de Servicios Sociales, el cual tiene entre sus funciones asignar una ayuda económica a aquellos Adultos Mayores en estado de necesidad.

El proyecto en mención, beneficiará directamente a 13 Adultos y Adultas Mayores, los cuales asisten con regularidad a la Aldea de Encuentro, e indirectamente a sus familiares, ya que con el mismo los Adultos Mayores serán registrados en el sistema del INASS y esperarán a que se les sea asignada de ayuda económica.

Objetivo General:

- Gestionar asignaciones económicas a través del Instituto Nacional de Servicios Sociales para los Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Objetivos Específicos:

- Realizar informes Sociales a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.
- Evaluar la gestión socioeconómica introducida por la pasante en el Departamento de Trabajo Social del Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

C. Determinación de acciones y tareas a ejecutar:

Proyecto N° 2: “Hacia una Mejor Calidad de Vida”.

Objetivo específico 1: Realizar informes Sociales a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
<p>Actividad N° 1: - Elaboración de informes sociales a los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro.</p>	<p>- Aplicación de entrevistas a los Adultos Mayores. -Diálogos Coloquiales entre los Adultos Mayores y la pasante. - Clima de Confianza entre ambos.</p>	<p>- Elaborar 38 informes sociales a los Adultos Mayores, en el lapso de 2 semanas. Valor 28,33%</p>	<p>Materiales: Hojas blancas, lápices, formatos de informes sociales, formatos de entrevista estructurada, fotocopia de la cédula de los Adultos Mayores. Humanos: Pasante de Trabajo Social, Adultos Mayores.</p>	<p>Sairi Andarcia.</p>
<p>Actividad N° 2:</p>	<p>- Ordenar e identificar</p>	<p>Realizar 38</p>	<p>Humanos:</p>	<p>Sairi</p>

- Sistematización de la Actividades	la información recabada. Estrategias	revisiones de informes sociales de Metas	Pasante de Trabajo Recursos	Andarcia. Responsables
información recabada en los informes sociales en relación a las ayudas económicas.	- jerarquizar la información recabada por la pasante	los Adultos Mayores en el lapso de una semana. Valor 28,33%	Social. Materiales: Computador, impresora.	
Actividad N° 3: - Elaboración de oficio dirigido al Dpto. de Trabajo Social del CSSR a fin de remitir informes sociales.	- Creación de Oficio. - Análisis del oficio. - Lluvia de Ideas para realizar el oficio.	- Elaborar un oficio para el Dto. de Trabajo Social en el lapso de 1 día. Valor 5%	Humanos: Pasante de Trabajo Social. Materiales: Hojas blancas, computador, impresora.	Sairi Andarcia.
Actividad N° 4: Entrega de oficio	-Diálogos entre la pasante y la	- entrega de 13 informes sociales.	Humanos: Pasante,	Sairi Andarcia.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
e informes sociales al Dpto. de Trabajo Social.	Trabajadora Social. -Acuerdos entre ambas. -entrega de informes.	Valor 28,33%	Trabajadoras Sociales. Materiales: Oficio, informes sociales, lapiceros, sello.	
- Visitas al Dpto. de Trabajo Social a fin de solicitar información sobre el estado de la solicitud de las asignaciones económicas.	-Diálogos entre la Trabajadora Social y la pasante. -Seguimiento de Casos por parte de la pasante. - Establecimiento de compromisos.	- Realizar dos visitas al Dpto. de Trabajo Social en el lapso de 2 días. Valor 5%	Recursos Materiales: Hojas blancas, bolígrafo. Recursos Humanos: Pasante, Trabajadoras Sociales del CSSR.	Pasante (Sairi Andarcia).

Objetivo específico 2: Evaluar la gestión socioeconómica introducida por la pasante en el Departamento de Trabajo Social del Centro de Servicios Sociales Residencial “José Manuel Suniaga”, Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Costo del Proyecto N° 2: “Hacia una mejor calidad de vida”.

Objetivos		Costos
1	Realizar informes sociales a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.	16,00BF.
2	Evaluar la gestión socioeconómica introducida por la pasante en el Dpto. de Trabajo Social del CSSR “JMS”.	0 BF.
Total:		16.00 BF

Nota: El proyecto presentado tuvo un costo de: 16.00 BF.

Proyecto N° 3
“Valorando a nuestros Adultos Mayores”.

6.3. Denominación del proyecto: “Valorando a nuestros Adultos Mayores”.

Responsable: Br. Sairi Andarcia.

Unidad Ejecutora: Universidad de Oriente – Centro de Servicios Sociales “José Manuel Suniaga”.

Población objeto: Sociedad en General de la localidad de Carúpano Estado Sucre.

Ubicación Sectorial: dicho proyecto de encuentra inmerso en el programa Atención Social al Adulto Mayor integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Duración: 4 meses.

D. Naturaleza del Proyecto:

El proyecto que a continuación se presenta surge con la necesidad de sensibilizar a la población Sucrense, específicamente a los habitantes del Municipio Bermúdez sobre el trato que deben recibir los Adultos y Adultas Mayores que allí hacen vida. Cabe resaltar, que lo antes expuesto se pudo conocer a través de una entrevista estructurada aplicada a los septuagenarios sobre el trato que los mismos reciben en las calles por parte de la sociedad; el cual arrojó que el mismo no es el más adecuado; es por ello que la pasante se planteó elaborar un proyecto dirigido a dicha área.

Por otra parte, con la aplicación de mencionado proyecto se pretende beneficiar directamente a 45 Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de

Encuentro, e indirectamente a sus familiares y al resto de septuagenarios que habitan el Estado Sucre y por ende el Municipio Bermúdez, a través de los medios de comunicación impresos.

Objetivo General:

- Sensibilizar a los habitantes del Municipio Bermúdez del Estado Sucre en cuanto a la Dignificación del Adulto Mayor, Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Objetivos Específicos:

- Realizar una jornada de sensibilización a través de medios de comunicación escritos sobre la dignificación de los Adultos Mayores. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.
- Evaluar la jornada de sensibilización aplicada a través de medios impresos con los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

E. Determinación de acciones y tareas a ejecutar:

Proyecto N° 3: “Valorando a nuestros Adultos Mayores”.

Objetivo específico 1: Realizar una jornada de sensibilización a través de medios de comunicación escritos sobre la dignificación de los Adultos Mayores. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
<p>Actividad N° 1:</p> <p>- Revisión bibliográfica e Internet sobre el trato a los Adultos Mayores.</p>	<p>-Revisión de material relacionado al tema.</p> <p>- Lectura de temas relacionados.</p>	<p>- Realizar cinco revisiones bibliográfica y por Internet en el lapso de 1 día. Valor 5%</p>	<p>Materiales:</p> <p>Hojas blancas, lápices, computador, libros.</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social.</p>	<p>Sairi Andarcia.</p>
<p>Actividad N° 2:</p> <p>- Análisis sobre el trato a los Adultos Mayores.</p>	<p>- Reflexión sobre el trato a los Adultos Mayores.</p>	<p>- Elaborar dos artículos sobre el trato al Adulto Mayor en el lapso de 2 días. Valor 10% c/u</p>	<p>Materiales:</p> <p>Computador, impresora</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo</p>	<p>Sairi Andarcia.</p>

			Social.	
<p>Actividad N° 3</p> <p>- Entrega de un artículo</p> <p>Actividades</p> <p>en la oficina de</p>	<p>- Entrevista con la</p> <p>Estrategias</p> <p>periodista</p> <p>- Diálogos entre la pasante y la periodista.</p>	<p>-Realizar una visita a la</p> <p>Metas</p> <p>oficina de información y comunicación. 25%</p>	<p>Materiales:</p> <p>Recursos</p> <p>Grabadora, lápiz, hoja blancas, material.</p>	<p>Responsables</p> <p>Sairi Andarcia</p>
<p>información y comunicación de la Universidad de Oriente</p> <p>Núcleo de Sucre.</p>			<p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social, periodista.</p>	<p>Sairi Andarcia (Pasante de Trabajo Social).</p>
<p>Actividad N°: 4</p> <p>- Entrega de un artículo en el medio impreso “El Diario de Sucre”.</p>	<p>- Entrevista a la pasante por parte de la periodista.</p> <p>- Acuerdos entre la pasante y</p>	<p>- Realizar una entrega de artículo en el “El Diario de Sucre en el lapso de 1 día. Valor 25%</p>	<p>Ítem.</p>	<p>Sairi Andarcia (Pasante de Trabajo Social).</p>

	la periodista.			
--	----------------	--	--	--

Objetivo específico 2: Evaluar la jornada de sensibilización aplicada a través de medios impresos con los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
- Entrevista informal con los Adultos Mayores a fin de conocer opiniones sobre la jornada de sensibilización.	- Diálogos entre los Adultos Mayores y la pasante. - Intercambio de ideas entre ambos. - Retroalimentación.	- Realizar una entrevista con los Adultos Mayores en el lapso de 1 día. Valor 5%	Materiales: Hojas blancas, bolígrafo. Humanos: Pasante, Adultos Mayores.	Pasante (Sairi Andarcia).

Costo del Proyecto N° 3: “Valorando a nuestros Adultos Mayores”.

Objetivos		Costos
1	Realizar una jornada de sensibilización a través de medios de comunicación escritos sobre la dignificación de los Adultos Mayores.	90 BF.
2	Evaluar la jornada de sensibilización aplicada a través de medios impresos con los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro.	0 BF.
Total:		90.00 BF

Nota: El proyecto presentado tuvo un costo de: 90.00 BF.

Proyecto N° 4
“Fortaleciendo nuestras relaciones familiares”.

6.4. Denominación del proyecto: “Fortaleciendo nuestras relaciones familiares”.

Responsable: Br. Sairi Andarcia.

Unidad Ejecutora: Universidad de Oriente – Centro de Servicios Sociales “José Manuel Suniaga”.

Población objeto: familiares de los Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

Ubicación Sectorial: dicho proyecto de encuentra inmerso en el programa Atención Social al Adulto Mayor integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano Estado Sucre, año 2009.

Duración: 4 Meses.

B. Naturaleza del Proyecto:

El proyecto que a continuación se presenta, pretende fortalecer las relaciones entre los Adultos Mayores y sus familiares, esto debido a una entrevista realizada a los mismos, donde se concluyó según la opinión de los ancianos, que las relaciones con sus familiares son regulares y en varios casos malas, ello se debe a diferentes causas. Es por lo antes expuesto, que surge en la pasante la firme convicción de elaborar un proyecto dirigido al área familiar, para así lograr fortalecer o afianzar las relaciones entre ambos.

Por otra parte, con la implementación de dicho proyecto se pretende beneficiar directamente a 45 Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro y a sus familiares, todo ello debido a que los familiares serán concientizados y por ende

las relaciones con los Adultos Mayores mejorarán, logrando así una mejor actitud de los ancianos hacia la vida.

Objetivo General:

- Fortalecer las relaciones interpersonales entre los Adultos Mayores y sus familiares. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Objetivos Específicos:

- Propiciar actividades que mejoren las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.
- Evaluar actividades realizadas para el mejoramiento de las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

C. Determinación de acciones y tareas a ejecutar:

Proyecto N° 4: “Fortaleciendo nuestras relaciones familiares”.

Objetivo específico 1: Propiciar actividades que mejoren las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
<p>Actividad N° 1: - Reunión en equipo con la gerontólogo y la Asistente de Terapia Ocupacional a fin de coordinar una Convivencia con los familiares de los Adultos Mayores.</p>	<p>-Reunión entre la pasante y el equipo del CSSR. -Diálogos entre el equipo. -Lluvia de Ideas en conjunto.</p>	<p>- Realizar una reunión en equipo con la Gerontólogo y la Asistente en el lapso de 1 día. Valor 2%</p>	<p>Materiales: Hojas blancas, lápices. Humanos: Pasante de Trabajo Social, Gerontólogo, Asistente de Terapia.</p>	<p>Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).</p>
<p>Actividad N° 2: - Elaboración de</p>	<p>- Creatividad</p>	<p>- Elaborar 20 tarjetas de invitación para</p>	<p>Materiales: Cartulina de colores,</p>	<p>Sairi</p>

tarjetas de invitación para los familiares.	por parte de la pasante. Estrategias - Lluvia de Ideas.	los familiares en el lapso de Metas 1 día. Valor 5%	tijera, Computador, impresora. Recursos Humanos: Pasante de Trabajo Social.	Andarcia Responsables
Actividad N° 3: - Compra de artículos para el refrigerio.	- Adquisición de alimentos	-una adquisición de alimentos en el lapso de 1 día. Valor 2%	Humanos: Pasante de Trabajo Social. Materiales: Latas de atún, galletas neste, vasos.	Sairi Andarcia
Actividad N°: 4 - Reunión en equipo con la gerontólogo, el Director del CSSR “JMS” y la pasante a fin de coordinar una charla educativa para	Reunión entre el equipo de CSSR y la pasante -Diálogos entre ambos.	- Realizar una reunión en equipo, en el lapso de 1 día. Valor 2%	Materiales: Hojas blancas, lápiz. Humanos: Pasante de Trabajo Social, gerontólogo, Director.	Sairi Andarcia

<p>los familiares de los Adultos Mayores.</p> <p>Actividades</p>	<p>-</p> <p>Intercambio de opiniones entre el equipo..</p> <p>Estrategias</p>	<p>Metas</p>	<p>Recursos</p>	<p>Responsables</p>
<p>Actividad N°: 4</p> <p>- Elaboración de pendón con fotos de las actividades realizadas por la pasante con los Adultos Mayores.</p>	<p>-Creatividad por parte de la pasante.</p> <p>-Lluvia de ideas.</p>	<p>- Elaborar un pendón con las fotos de los Adultos Mayores en el lapso de 1 día. Valor 5%</p>	<p>Materiales:</p> <p>Cartulina corrugada, cartulina de colores, tijera, Silicón, computador, impresora, cinta de colores.</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social.</p>	<p>Sairi Andarcia</p>
<p>Actividad N°: 5</p> <p>- Revisión bibliográfica sobre la</p>	<p>-</p> <p>Revisión de información.</p>	<p>- Realizar cinco revisiones Bibliográficas en el</p>	<p>Materiales:</p> <p>Computador, pendrive.</p> <p>Humanos:</p>	<p>Sairi Andarcia</p>

relación familia- Adulto Mayor.	Reflexión – Análisis por parte de la pasante.	lapso de 1 día. Valor 2%	Pasante de Trabajo Social.	
<p>Actividad N°: 6</p> <p>Elaboración de láminas en power point sobre la</p> <p>Actividades</p> <p>relación Familia – Adulto Mayor.</p>	<p>- Creatividad por parte de la pasante.</p> <p>- manejo del Estrategias programa power point.</p>	<p>- Elaborar láminas en Powerpoint en el lapso de 1 día. Valor 5%</p> <p>Metas</p>	<p>Materiales:</p> <p>Computador. Material informativo, pendrive.</p> <p>Recursos</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social.</p>	<p>Responsables</p> <p>Sairi Andarcia</p>
<p>Actividad N°: 7</p> <p>- Compra de material para técnica de conducción grupal y refrigerio.</p>	<p>- Compras de materiales.</p>	<p>- Realizar una compra de materiales en el lapso de 1 día. Valor 2%</p>	<p>Humanos:</p> <p>Pasante de Trabajo Social.</p> <p>Materiales:</p>	<p>Sairi Andarcia (Pasante).</p>

			Globos, galletas, atún, hortalizas, nestee, azúcar.	
Actividad N°: 8 - Revisión en Internet y elaboración de tríptico informativo “carta de un viejo”.	- Análisis y reflexión de la información.	- Realizar una revisión en Internet y elaborar tríptico en el lapso de 2 días. Valor 5%	Humanos: Pasante de Trabajo Social. Materiales: Hojas blancas, computador, impresora.	Sairi Andarcia (Pasante).
Actividad N°: 9 - Solicitud de tríptico al	- Diálogos entre la pasante y la Trabajadora Social. Estrategias	- Solicitar 20 trípticos al Dpto. de Trabajo Metas	Humanos: Pasante, Trabajadora Recursos	Sairi Andarcia (Pasante). Responsables
Actividades Dpto. de Trabajo		Social en el lapso	Social del Dpto.	

Social relacionado con las Aldeas de Encuentro.		de 1 día. Valor 5%	Materiales: Trípticos.	
Actividad N°: 10 Elaboración y entrega de oficio de invitación a la charla.	- Diálogos entre la pasante y los Adultos Mayores. Establecimiento de cuerdos.	- Entregar 30 invitaciones a los familiares de los Adultos Mayores en el lapso de 1 día. Valor 5%	Humanos: Pasante. Materiales: Hojas blancas, computador, impresora.	Sairi Andarcia (Pasante).

Actividad N° 11: - Compartir con los familiares de los Adultos Mayores.	- Reencuentros entre los Adultos Mayores y sus familiares. - Clima de Confianza entre	- Realizar un Compartir con los familiares en el lapso de 1 día. Valor 20%	Materiales: Refrigerios. Humanos: Pasante, Gerontólogo, Asistente de Terapia,	Sairi Andarcia, Omaira Oviedo (Gerontólogo).
---	--	--	--	--

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
	los familiares de los Adultos Mayores y la pasante.		Adultos Mayores y familiares.	
<p>Actividad N° 12:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Charla educativa con los familiares de los Adultos Mayores. - Entrega de trípticos. - Exposición de pendón con fotos de los Adultos Mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Técnicas de Conducción Grupal (inicio, desarrollo, cierre) - Clima de Confianza. - Diálogos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una charla con los familiares en el lapso de 1 día. Valor 20% 	<p>Materiales:</p> <p>Refrigerios, trípticos, globos, hoja de asistencia, lacto, video bean, pendón.</p> <p>Humanos:</p> <p>Pasante, Director, Gerontólogo, familiares de los Adultos Mayores.</p>	<p>Sairi Andarcia.</p>

Objetivo específico 3: Evaluar actividades realizadas para el mejoramiento de las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares. Carúpano Estado Sucre, año 2008-2009.

Actividades	Estrategias	Metas	Recursos	Responsables
<p>Actividad N° 1:</p> <p>- Entrevista informal con los familiares de los Adultos Mayores sobre la opinión de las actividades realizadas por la pasante.</p>	<p>- Diálogos coloquiales entre los familiares de los Adultos Mayores y la pasante.</p> <p>- Intercambio de ideas entre ambos.</p>	<p>-Realizar una Entrevista con los familiares en el lapso de 1 día.</p> <p>Valor: 20%.</p>	<p>Humanos:</p> <p>Pasante, Gerontólogo y familiares.</p>	<p>Sairi Andarcia.</p>

Costo del Proyecto N° 4: “Fortaleciendo nuestras relaciones familiares”.

Objetivos		Costos
1	Planificar actividades que mejoren las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares.	0 BF.
2	Ejecutar actividades que mejoren las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares.	294.00 BF.
3	Evaluar actividades que mejoren las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares.	0 BF.
Total:		294.00

Nota: El proyecto presentado tuvo un costo de: 294.00 BF.

A continuación se presenta un cronograma general de la ejecución del programa: “Atención Social los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro La Milagrosa. Carúpano año 2009.

6.5. Cronograma de intervención del Programa “Atención Social a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro La Milagrosa año 2008-2009”.

Actividades	Diciembre				Enero				Febrero				Mar	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	
Proyecto N° 1														
Actividad 1 reunión.														
Actividad 2 reunión														
Actividad 3 reunión														
Actividad 4 reunión														
Actividad 5 reunión														
Actividad 6 reunión														
Actividad 7														

reunión														
Actividad 8 Salida a kokoland														
Actividad 9 salida a Sabacual														
Actividad 10 salida a Infocentro														

Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
Actividad 11 celebración del carnaval													
Actividad 12 paseo a la playa Pto. Martínez													

manualidades														
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Actividades	Diciembre				Enero				Febrero				M
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
Actividad 21 Compartir con los familiares.													
Actividad 22 entrega de CD'S													
Actividad 23 torneo de Dominó.													
Actividad 24 evaluación de las actividades													
Proyecto N° 2													
Actividad 1													

elaboración de informes sociales													
Actividad 2 sistematización de la información													
Actividad 3 elaboración de oficio													

Actividades	Diciembre				Enero				Febrero				Ma
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
Actividad 4 entrega de informes sociales.													
Actividad 5 visitas al Dpto.													
Proyecto N° 3													

Actividad 1 revisión bibliografica														
Actividad 2 elaboración de análisis														
Actividad 3 entrega de artículo UDO														
Actividad 4 entrega de artículo Diario de Sucre														
Actividad 5 evaluación de las actividades														
Proyecto N° 4														
Actividad 1 reunión														

Actividades	Diciembre				Enero				Febrero				M
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
Actividad 2 elaboración de invitaciones													
Actividad 3 reunión													
Actividad 4 elaboración de pendón													
Actividad 5 revisión bibliográfica y elaboración de láminas													
Actividad 6 elaboración de tríptico.													
Actividad 7 solicitud de													

trípticos al Dpto.													
Actividad 8 elaboración y entrega de invitaciones													
Actividad 9 compartir con los familiares.													

Actividades	Diciembre				Enero				Febrero				M
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
Actividad 10 charla con los familiares.													
Actividad 11 entrega de trípticos a los familiares.													
Actividad 12 evaluación de las actividades													

Nota: el programa “Atención Social a los Adultos y Adultas Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro La Milagrosa”, se ejecutó en un lapso de seis (6) meses.

6.6. Recursos Requeridos para la ejecución del programa.

Para la ejecución de mencionado programa se hicieron necesarios la aplicación de los siguientes recursos:

Humanos:
Adultos y Adultas Mayores de la Aldea, Director del CSSR “JMS”, Asistente de Terapia Ocupacional, enfermeras, chofer, Trabajadoras Sociales, Secretarias, Camilleros, Cocineras, vigilantes, familiares de los Adultos Mayores, periodista, profesor de informática, Asesora Institucional, Asesora Académica y pasante de Trabajo Social.

6.7. Costo General del Programa “Atención Social a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro La Milagrosa”.

Proyectos	Costo
Proyecto N° 1 Recreación	492,00 BF
Proyecto N° 2 Gestión	16,00 BF
Proyecto N° 3 Sensibilización	90,00 BF
Proyecto N° 4 Relaciones Familiares	294,00 BF
Total:	892,00 BF

Nota: el costo general del programa es de 892,00 BF.

CAPITULO VII

MOMENTO DE LA EJECUCIÓN EN LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL.

La ejecución como momento de la acción, permitió a la pasante de Trabajo Social realizar una serie de actividades en respuesta a las diferentes situaciones-problemas detectadas por la estudiante en el proceso metodológico aplicado; las mismas estuvieron enmarcadas en un gran programa dirigido a brindarles una atención social a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.

A continuación, dichas actividades serán explicadas por proyectos y objetivos, donde se describirá de forma detallada las actividades más destacadas, las técnicas, estrategias e instrumentos aplicados para el logro de cada una de ellas.

7.1 Proyecto N° 1: ““Recreándonos mejoramos nuestra calidad de vida”.

Actividades Destacadas:

- **Salida al Centro Recreacional “Kokolan”.**

Para el logro de dicha actividad, la pasante se reunió en equipo con la Gerontólogo, la Asistente de Terapia Ocupacional y el director del CSSR “JMS”, a fin de coordinar la logística de la actividad, luego la estudiante realizó la compra de materiales para el refrigerio; y se llevó a cabo la salida pautada, a la misma asistieron 25 Adultos Mayores, la Gerontólogo, Asistente de Terapia, el chofer y una enfermera

los cuales compartieron entre ellos, se les hizo entrega de refrigerios y visitaron las áreas verdes y de zoológico del centro recreativo.

Es importante destacar que la actividad fue de suma satisfacción para la pasante debido a que los Adultos Mayores se recrearon y mostraron motivación y alegría en sus rostros. Por otra parte, la limitante de la actividad fue que no pudieron asistir todos los Adultos Mayores, debido a que la capacidad del autobús es para 30 personas pero aún así el resto de los Adultos Mayores se sintieron satisfechos ya que se incluyeron en otras actividades.

- **Salida al Centro Recreacional “Sabacual”.**

La salida a Sabacual, llevó consigo una serie de acciones para lograr la misma, entre ellas están: reuniones en equipo con la gerontólogo y el director del CSSR “JMS” y salidas a comprar materiales para el refrigerio. Al paseo asistieron 25 Adultos Mayores y el equipo del CSSR (gerontólogo, asistente de terapia, chofer, camillero y enfermera). Durante el desarrollo de la actividad los Adultos Mayores se bañaron en el río, cantaron, bailaron y jugaron entre ellos (cartas, dominó), y se les entregó los respectivos refrigerios por parte de la pasante.

Por otra parte, es necesario acotar que la pasante evalúa la actividad como exitosa, en todos los sentidos, debido a que se logró la meta planteada por la misma, la cual fue directamente buscar la motivación, recreación y esparcimiento de los Adultos Mayores e indirectamente un acercamiento y compartir con los trabajadores del CSSR “JMS”.

Salida a la sede de Infocentro.

Dicha actividad trajo consigo varias acciones dirigidas a alcanzar la misma, entre ellas están: reunión en equipo con la Gerontóloga y el Director del CSSR, la elaboración y entrega de oficio para el encargado del Infocentro y realización de materiales de apoyo para los Adultos Mayores. A la actividad asistieron diez Adultos Mayores, y el equipo del CSSR “JMS” (Gerontólogo, Asistente De Terapia, Chofer), durante el desarrollo de la actividad los Adultos Mayores recibieron una resumida explicación de cómo manejar el computador y transcribieron lo escrito en el material de apoyo.

La actividad cubrió las expectativas esperadas, debido a que los Adultos Mayores demostraron entusiasmo e interés durante el transcurso de la actividad; cabe resaltar que asistieron solo 10 Adultos Mayores, debido a que la capacidad del Infocentro es de pocos computadores y de que los demás Adultos Mayores que asistieron ese día a la Aldea de Encuentro no son alfabetizados, lo cual les impide leer y escribir. Es importante acotar, que la pasante tenía planificada una segunda visita al Infocentro pero por motivos de la llegada de la gripe AH1N1 a Venezuela la institución tomó medidas como la prohibición temporal de salidas para los Adultos Mayores.

- **Recorrido y Elección de la Reina del Carnaval del CSSR “JMS” 2009.**

En pro de buscar la recreación y distracción de los Adultos Mayores se organizó en equipo (pasante, Gerontóloga, director del CSSR “JMS”, Trabajadoras Sociales y Asistente de Terapia Ocupacional), unas actividades en honor a las fiestas del Rey Momo; en las mismas participaron Adultos Mayores Residentes y

Ambulatorios, en donde compartieron entre ellos y pasaron momentos agradables. Para el comienzo de las fiestas carnestolendas se realizó un recorrido por las calles de la Ciudad de Carúpano con las candidatas al reinado del carnaval 2009 del CSSR “JMS”, en dicha actividad las mismas repartieron caramelos y saludaron a los transeúntes de las diferentes calles; luego de dicha actividad las candidatas fueron presentadas a la prensa y radio donde dieron sus mensajes a la comunidad Carupanera; para culminar se realizó en las instalaciones del CSSR “JMS”, la elección y coronación de la reina del carnaval, en dicha actividad las Adultas Mayores desfilaron sus trajes, respondieron a las preguntas realizadas por el jurado y dieron un mensaje al público presente.

Es importante recalcar que dicha actividad fue positiva, ya que promovió en los Adultos Mayores la recreación y el esparcimiento, estas personas se mostraron alegres y satisfechas con las actividades organizadas por el equipo.

- **Paseo a Playa Puerto Martínez.**

A fin de dar continuidad con las actividades recreativas fuera del CSSR “JMS”, planificadas por la pasante y el equipo del Centro, se llevó a cabo un paseo a la Playa Puerto Martínez, ubicada en la Ciudad de Carúpano, a la misma asistieron 25 Adultos Mayores, en donde los mismos caminaron por la orilla de la playa y compartieron entre ellos un grato momento, se les fue suministrado un refrigerio por la pasante y la Gerontóloga. Por otra parte, la pasante evalúa la actividad como un objetivo alcanzado, debido a que los Adultos Mayores se distrajeron, se despejaron y compartieron; es importante que dicho proceso continúe para que los mismos estén siempre motivados.

- **Salida a Playa Caracolito.**

Para dar continuidad a las actividades pautadas por la pasante y el equipo del CSSR “JMS”, se realizó un viaje a la playa Caracolito, ubicada en el Municipio Arismendi, a dicha actividad asistieron 30 Adultos Mayores, Gerontólogo, enfermera, asistente de terapia, chofer y pasante; en el desarrollo de la misma los Adultos Mayores se bañaron en la playa, caminaron por la orilla de la misma y compartieron un refrigerio entre ellos. La actividad fue satisfactoria tanto para la pasante como para los Adultos Mayores, los cuales al igual que en otras actividades realizadas mostraron entusiasmo y se recrearon.

- **Caminata con los Adultos Mayores por la Avenida de Carúpano.**

Entre las actividades previstas por el equipo multidisciplinario del Centro y la pasante, se llevó a cabo con los Adultos Mayores una caminata por la avenida de Carúpano, en pro de buscar la distracción y esparcimiento de los mismos y para contribuir con su salud física y mental; en el desarrollo de la actividad los Adultos Mayores caminaron y disfrutaron del paisaje y de las bondades proporcionadas por la naturaleza. Dicha actividad fue importante para los Adultos Mayores, ya que se mostraron motivados y ejercieron una terapia que va en pro de su salud.

- **Jornada de Manualidades con las Adultas Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.**

Para alcanzar la meta, de brindarles a los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” una Atención Social, se llevó a cabo una serie de actividades recreativas dentro del CSSR “JMS”, entre dichas actividades está

enmarcada una jornada de manualidades, para el logro de la misma se desarrollaron acciones como: reunión en equipo (Gerontólogo, Asistente de Terapia Ocupacional y pasante), revisión de revistas manualidades, elaboración de lista de materiales requeridos, elaboración de cartelera de bienvenida a la jornada, compra de materiales de manualidades; luego de realizar dichas acciones se comenzó con la jornada en donde participaron las Adultas Mayores y algunos Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro.

Para dar comienzo a la jornada, se llevó a cabo la primera actividad donde se les hizo entrega a los participantes de toallitas de mano para que ellas las adornaran a su gusto con telas, bordados, pasa cintas, cintas de colores y pintura dimensionales, en el transcurso de la actividad las mismas se mostraron interesadas con las indicaciones suministradas por la Asistente de Terapia y la pasante, en la misma participaron 12 Adultas Mayores y realizaron 24 toallitas de las cuales 12 eran para ellas y 12 para la exposición de las manualidades.

Como segunda actividad se llevó a cabo la elaboración de portales; para el logro de la misma se realizaron acciones como: reunión con la asistente de Terapia a fin de finiquitar la actividad, la compra de materiales y por ultimo la elaboración de portales, donde participaron 12 Adultas Mayores y 3 Adultos Mayores, en el desarrollo de la actividad los mismos recortaron el foami y luego lo cocieron con hilo estambre, para finalizar los portales fueron adornados con pintura dimensional, cintas, pinturas al frío, etc.

Como tercera y última actividad de la jornada de manualidades, la pasante y la Asistente de Terapia Ocupacional organizaron la elaboración de cajitas adornadas; para el logro de las mismas se llevaron a cabo pequeñas acciones como: elaboración

de lista de materiales, revisión de revista de manualidades, búsqueda en el Dpto. de Enfermería de cajas material de desecho y periódicos viejos, compra de pinturas. Durante el desarrollo de la actividad participaron 12 Adultas Mayores, las cuales forraron las cajitas con varias capas de papel periódico y luego le aplicaron una base de pintura blanca y pinturas de colores al gusto de cada una de ellas y para finalizar se le colocaron puntos de colores.

Cabe destacar, que las manualidades realizadas por las Adultas Mayores, les sirvieron como ocupación y distracción, las mismas mostraron interés y motivación para realizar las mismas; es importante acotar, la relevancia que tiene que actividades como estas se continúen realizando, no sólo como motivo de distracción para las mismas sino como motivo de salud, ya que así ponen en movimiento sus brazos.

- **Exposición y entrega a los Adultos Mayores de las Manualidades realizadas.**

Después de la culminación de la jornada de manualidades; en equipo (pasante, gerontólogo y Asistente de Terapia Ocupacional), se reunieron a fin de organizar una exposición de la manualidades realizadas por las Adultas Mayores; para el logro de las mismas se realizaron una serie de acciones como: elaboración de lista de materiales para el refrigerio, acondicionamiento del lugar, compra y elaboración de refrigerios. Durante el desarrollo de la actividad, se exhibieron las manualidades (toallitas, portales), y el dinero recolectado por las ventas se utilizó para la compra un radio para los Adultos Mayores.

Cabe resaltar que dicha actividad, fue satisfactoria, debido a que los Adultos Mayores se mostraron y sintieron alegres y motivados, ya que el trabajo realizado dio

frutos en pro de sus necesidades y los mismos expresaron que actividades como estas deberían de darse con continuidad.

- **Compartir con los familiares de los Adultos Mayores.**

Para dar continuidad a las actividades recreativas dentro del CSSR “JMS”, la pasante realizó anexo a la exposición de manualidades, un compartir con los familiares de los Adultos Mayores, donde los mismos compartieron con sus ancianos y celebraron el día de las Madres; para el logro de mencionada actividad la pasante se reunió en equipo con la Gerontólogo y la Asistente de Terapia Ocupacional a fin de coordinar la logística de la actividad, por otra parte, la pasante realizó y entregó las tarjetas de invitación para los familiares y realizó la compra de artículos para elaborar el refrigerio. El día de la actividad comenzó con la apertura a cargo del Director del CSSR “JMS”, el cual dio unas palabras de bienvenida, seguido se expresaron unos poemas y recitares alusivos al día de las Madres a cargo de dos Adultos Mayores y una Adulta Mayor, para continuar se dio paso a un ambiente musical donde los Adultos Mayores y sus familiares bailaron y compartieron el refrigerio otorgado por la pasante, seguido a ello el equipo de CSSR “JMS”, les hizo entrega a las Adultas Mayores de un detalle y la pasante les entregó a las Adultas Mayores en sus respectivas bolsas de regalo las manualidades realizadas por ellas mismas; la actividad culminó con una palabras de la pasante.

Para finalizar, es importante acotar que la actividad realizada por la pasante y el equipo del CSSR “JMS” para los Adultos Mayores y sus familiares, fue satisfactorio para ambos debido a que hubo un reencuentro, en el cual se fortalecieron lazos familiares como la comunicación, el compartir, el amor, etc.

- **Entrega a los Adultos Mayores de CD`S con canciones.**

La pasante de Trabajo Social, realizó una encuesta informal a cada uno de los Adultos Mayores, a fin de recabar información sobre sus cantantes y canciones favoritas, con el fin de grabar CD`S para que los Adultos Mayores se relajaran y recrearan escuchando sus músicas preferidas dentro de la Aldea de Encuentro. Para el logro de dicha actividad la pasante elaboró una lista de canciones, las bajó por Internet y luego las grabó en cinco CD`S, los cuales fueron entregados a los Adultos Mayores, los mismos se mostraron alegres e interesados en las mismas.

Dicha actividad, fue una más de las actividades recreativas donde los Adultos Mayores se esparcieron a través de un ambiente musical, donde los mismos recordaron viejos tiempos y expresaron historias de sus vida reflejadas en cada canción; es importante que detalles como estos se le den continuidad y se tomen en cuenta en la institución, debido a que los Adultos Mayores son seres humanos que por estar en su última etapa de la vida, requieren de actividades motivadoras.

- **Torneo de Dominó entre los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.**

Continuando con las actividades recreativas dentro del CSSR “JMS”, la pasante de Trabajo Social organizó un torneo de dominó entre Adultos Mayores. Para el logro de dicha actividad se realizaron oficios dirigidos a dos comercios del deporte de la ciudad de Carúpano, solicitándole seis (6) medallas a cada uno, los oficios fueron entregados y la solicitud fue satisfactoria, gracias a ello, la estudiante pudo desarrollar el torneo, en el mismo participaron como árbitros el chofer y vigilante del CSSR, 10 Adultos Mayores y 2 Adultas Mayores, los cuales se mostraron alegres y motivados

en el transcurso y finalización de la actividad, para culminar se les hizo entrega de las medallas a las tres parejas que ganaron el primer, segundo y tercer lugar; y las otras seis medallas restantes fueron donadas a la Asistente de Terapia Ocupacional para que en un futuro realizara otro torneo y así continuar con las actividades recreativas dentro del centro.

Con la aplicación del torneo de dominó, los Adultos Mayores pusieron en práctica sus habilidades y ejercitaron su cerebro; esta actividad fue una más de las satisfacciones expresadas por los Adultos Mayores, el sentirse premiados y reconocidos les hizo subir su autoestima y motivarse a seguir participando en las actividades propuestas por la pasante.

- **Contacto con la coordinadora de la misión Barrio Adentro a través del Centro de Rehabilitación Integral (CRI).**

La pasante de Trabajo Social, después de observar las terapias realizadas por las Asistentes de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores en el CSSR “JMS”, consideró que requieren reforzamiento y actualización de las mismas; es por ello que decidió dentro de las actividades recreativas, coordinar una actividad de terapia ocupacional, dictada por los misioneros de la Misión Barrio Adentro Deportivo, para el logro de la misma la estudiante se dirigió al CRI de la localidad de Carúpano para solicitar información concerniente a las terapias en Adultos Mayores, en dicho establecimiento fue atendida por una doctora cubana, la cual cordialmente le explicó los pasos a seguir para solicitar dicha actividad y le suministró el número telefónico de la coordinadora que le corresponde la Parroquia Santa Rosa en el cual está adscrito el CSSR “JMS”, la pasante se comunicó con la coordinadora y la misma le explicó que si se podía dar la actividad pero el inconveniente era que la encargada de esa área estaba de vacaciones para Cuba, la misma estableció compromisos con la pasante de

enviar a la entrenadora en cuanto regresara de su viaje.

Es importante resaltar, que después de finalizada la pasantía dentro de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, la pasante al visitar al Departamento de Trabajo Social a fin de solicitar información sobre los informes sociales, pudo conocer que la entrenadora Cubana estaba asistiendo a la Institución a instruirles clases de Terapia Ocupacional a los Adultos y Adultas Mayores los días lunes, miércoles y viernes.

La pasante, evalúa la actividad como satisfactoria y alcanzada en un 100% a pesar de la limitante presentada como lo fue el retardo de la misma, debido a que la entrenadora se encontraba fuera del país.

- **Reunión con los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro.**

A fin de verificar y evaluar las actividades realizadas por la pasante con los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro, la misma realizó una reunión donde les consultó a los ancianos sobre la opinión de las actividades ejecutadas, en la misma los Adultos Mayores expresaron sentirse complacidos, tomados en cuenta, motivados y sugirieron que actividades como esas se siguieran realizando.

7.2 Proyecto N° 2: “Hacia una mejor calidad de vida”.

Actividades Destacadas:

- 1. Elaboración y sistematización de Informes Sociales a los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.**

A fin de dar respuesta a la situación detectada por la pasante, como lo es la no inclusión de Adultos Mayores en el sistema de asignaciones económicas del INASS, la estudiante solicitó al Departamento de Trabajo Social del CSSR “JMS” formatos de informes sociales utilizados por las Trabajadoras Sociales del INASS; al recibir dichos formatos, la misma les sacó copias y en el transcurso de dos semanas se los aplicó a los Adultos Mayores que asisten con regularidad a la Aldea, luego de culminada las entrevistas la pasante sistematizó y jerarquizó de acuerdo a la prioridad establecida por el INASS los Adultos Mayores que en realidad requieren de la asignación económica. Se establecieron ocho (8) Adultos Mayores como prioridad N° uno (1), ya que el resto pueden cubrir sus necesidades, bien sea por cobrar seguro social o por recibir ayuda permanente de sus familiares.

- **Elaboración y entrega de oficio al Departamento de Trabajo Social del CSSR “JMS”.**

Para hacer efectiva la gestión a través del INASS de asignaciones económicas para Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro, la pasante elaboró un oficio con el objeto de solicitar la colaboración por parte de las Trabajadoras Sociales, a fin de remitir informes sociales a la sede central del INASS, ubicada en la ciudad de Caracas para así brindarles a los Adultos Mayores una verdadera Atención Social; anexo a los informes sociales se entregó un listado con nombres, apellidos, números de cédula de identidad y dirección de cada uno de ellos.

Cabe resaltar, que al realizar informes sociales a los Adultos Mayores se pudieron conocer situaciones diferentes en cada uno de ellos, pero las más relevantes fueron las de Adultos Mayores que viven solos y dependen totalmente de la alimentación suministrada los días de semana por la institución, lo cual expresa que

su calidad de vida es precaria, no solo por no contar con recursos económicos sino por no contar con el apoyo familiar. Por otra parte, es importante acotar que los informes sociales restantes fueron entregados a la Gerontóloga, la cual es la encargada de la Aldea de Encuentro, ya que los Adultos mayores no contaban con expedientes sociales, solo expedientes médicos.

- **Visitas al Dpto. de Trabajo Social.**

Seguido de la entrega de los informes sociales al Dpto. de Trabajo Social, la pasante realizó visitas al mismo, a fin de solicitar información sobre el estado de los informes sociales de los Adultos Mayores, en el mencionado Dpto. la Trabajadora Social le informó que se está esperando que la institución envíe valija para Caracas para enviarlos conjuntamente con los informes sociales elaborados en el departamento por las Trabajadoras Sociales.

7.3 Proyecto N° 3: “Valorando a nuestros Adultos Mayores”.

Actividades Destacadas:

- **Revisión bibliográfica e Internet sobre el trato a los Adultos Mayores, elaboración y entrega de artículo en la Delegación de Información de la Universidad de Oriente y en el Diario de Sucre.**

Para dar validez al proyecto elaborado por la pasante sobre la dignificación a los Adultos Mayores, la pasante ejecutó acciones dirigidas a alcanzar la misma, entre ellas están: revisiones bibliográficas y por el Internet sobre el trato, el respeto y la dignificación al Adulto Mayor, la elaboración de análisis relacionado con el tema y

la entrega de artículo en la Delegación de Información de la Universidad de Oriente, donde le realizaron una entrevista, cabe resaltar que la pasante presentó limitantes a la hora de publicar el artículo, ya que la periodista se negaba a publicar el mismo, debido a que según las reglas de la Delegación no se pueden publicar artículos sino noticias; a la final la periodista decidió publicar el artículo pero convirtiéndolo en noticia. La noticia fue publicada en la página Web de la Universidad de Oriente y en el Diario de Sucre.

Por otra parte, al igual que el procedimiento anterior la pasante entregó un artículo en el Diario de Sucre sobre la dignificación al Adulto Mayor, el cual no fue publicado, debido a que sus espacios son sólo para noticias.

Para finalizar, se puede acotar que es lamentable que los medios de comunicación no sean utilizados por sus editores para fomentar en la sociedad la sensibilidad social, el respeto y la dignificación a los Adultos Mayores y a otra categoría de personas que requieren de un trato justo.

- **Entrevista informal con los Adultos Mayores.**

Para verificar y evaluar el éxito del proyecto la pasante realizó una entrevista informal con los Adultos Mayores, donde les preguntó que les había parecido el artículo, si les gustaría que continúen publicándose artículos donde se promueva el respeto para con ellos, y si había tenido un efecto positivo la publicación de mencionado artículo. Los Adultos Mayores opinaron que el artículo les pareció interesante, que les gustaría que se siguieran publicando artículos donde se sensibilicé a la sociedad y por último expresaron que sí tuvo afecto positivo, ya que muchas personas de la calle y sus familiares les comentaron sobre la nota de prensa.

7.4 Proyecto N° 4: “Fortaleciendo nuestras relaciones familiares”.

Actividades Destacadas:

- **Planificación de actividades que mejoren las relaciones asertivas entre los Adultos Mayores y sus familiares.**

En pro de fortalecer las relaciones entre los Adultos Mayores y sus familiares la pasante de Trabajo Social realizó una serie de acciones encaminadas al logro de las mismas, entre ellas están: reunión en equipo a fin de coordinar un compartir con los familiares, elaboración de tarjetas de invitación, reunión en equipo a fin de coordinar charla con los familiares de los Adultos Mayores, elaboración de pendón con las fotos de las actividades realizadas con los Adultos Mayores, revisión bibliográfica sobre la relación familia – Adulto Mayor, elaboración de laminas en power point, compra de material para la técnica de cierre y el refrigerio para la charla, elaboración de tríptico, solicitud de trípticos al Dpto. de Trabajo Social y elaboración y entrega de invitaciones a los familiares de los Adultos Mayores para la charla.

Sin la planificación y realización de dichas acciones hubiese sido imposible el logro de los objetivos dirigidos a fortalecer las relaciones familiares entre los Adultos Mayores y sus familiares.

- **Compartir con los familiares de los Adultos Mayores.**

Durante el compartir con los Adultos Mayores y sus familiares se realizó un ambiente musical donde estos bailaron y compartieron el refrigerio otorgado por la

pasante, seguido a ello el equipo de CSSR “JMS”, les hizo entrega a las Adultas Mayores de un detalle y la pasante les entregó a las Adultas Mayores en sus respectivas bolsas de regalo las manualidades realizadas por ellas mismas; la actividad culminó con una palabras de la pasante.

Para finalizar, es importante acotar que la actividad realizada por la pasante y el equipo del CSSR “JMS” para los Adultos Mayores y sus familiares, fue satisfactorio para ambos debido a que hubo un reencuentro, en el cual se fortalecieron lazos familiares como la comunicación, el compartir, el amor, etc.

- **Charla educativa a los familiares de los Adultos Mayores.**

Para continuar fortaleciendo los lazos afectivos entre los familiares y Adultos mayores la pasante llevó a cabo una charla educativa en donde el tema primordial fue la relación Adulto Mayor – Familia, en la cual se explicaron los roles de la familia y los aspectos a tomar en cuenta para fortalecer las relaciones familiares, además de ello se les aplicó a los asistentes una técnica de inicio (Gimnasia Cerebral), y una técnica de cierre (la papa caliente), en donde los participantes expresaron sus opiniones y sentimientos; por otra parte, se les hizo entrega de trípticos sobre “Carta de un Viejo”, Aldea de Encuentro y entrega de refrigerios.

Es importante acotar, que la actividad fue satisfactoria para la pasante y para los familiares de los Adultos Mayores, ya que los mismos participaron y mostraron interés en la actividad realizada por la estudiante, la única limitante presentada fue que no asistieron todos los familiares invitados, debido a que hubo un mal entendido por parte de los Adultos Mayores al informarle a sus familiares que ese día no se realizaría la reunión, por motivos de una actividad planificada por el INASS para el

personal.

Técnicas:

Gimnasia Cerebral: conjunto de ejercicios físicos y movimientos corporales que buscan activar los hemisferios cerebrales, el cuerpo y los ojos, propiciando el mejoramiento del aprendizaje. En este caso, se aplicó un ejercicio con los familiares de los Adultos Mayores donde los mismos trataron de coordinar los movimientos de los brazos (aplausos), con los movimientos de las piernas; buscando con ello romper el hielo y poner en funcionamiento el hemisferio cerebral, a fin de lograr la atención y concentración en la charla dictada por la pasante.

Papa Caliente: a fin de verificar y conocer las opiniones de los familiares de los Adultos Mayores en cuanto a formulaciones planteadas por la pasante, la misma elaboró unos papelititos y los introdujo en unos globos, donde se realizaron las siguientes interrogantes: ¿Cómo considera usted es la relación entre usted y el Adulto Mayor?, ¿Qué valores han prevalecido en su hogar?, ¿Según su opinión cuales son los roles o funciones de una familia?, ¿Qué opinión le merece a usted que los Adultos Mayores asistan a la Aldea de Encuentro?; los familiares se pasaron los globos entre ellos y al explotarlos respondieron las preguntas y así se dio paso a un debate entre ellos, la pasante, el director del CSSR y la Gerontólogo.

- **Entrevista informal con los familiares de los Adultos Mayores.**

Se realizó paralelo a la charla educativa, una entrevista informal a los familiares de los Adultos Mayores sobre el desempeño de la pasante dentro de la Aldea de Encuentro, los cuales expresaron haber visto cambios positivos en sus Adultos

Mayores, además la pasante le solicitó a la Gerontólogo y al Director del CSSR “JMS” en presencia de los familiares que estos fueran incluidos en las actividades realizadas por la institución para los Adultos Mayores dentro del centro, debido a que debe existir una conexión entre Adulto Mayor – Familia – Institución y Comunidad. Es importante acotar que se deben continuar realizando reuniones con los familiares de los Adultos Mayores para así poder contribuir con las relaciones interpersonales entre ambos.

CAPITULO VIII.
MOMENTO DE EVALUACIÓN EN LA INTERVENCION
PROFESIONAL.

La evaluación como última fase del proceso metodológico del CELATS, permitió a la pasante de Trabajo Social elaborar una serie de acciones dirigidas a verificar el logro de las actividades y objetivos propuestos por la misma; es decir, la fase de evaluación no es más que la suma de los objetivos y actividades alcanzadas, resaltando que el mencionado proceso se dio paralelo a todas las etapas desarrolladas, logrando así elaborar una relación entre las situaciones iniciales detectadas y las situaciones actuales, al igual que elaborar una comparación entre las metas propuestas o planteadas por la pasante y las metas alcanzadas. Cabe resaltar, que dicha etapa fue satisfactoria para la pasante debido a que se lograron una serie de objetivos planteados y además se pudo observar receptividad por parte de los sujetos de atención.

A continuación, se presentan una serie de relaciones entre las metas planteadas-alcanzadas, situaciones iniciales-actuales y logros cualitativos-cuantitativos, con los cuales se pretende evaluar o verificar el proceso desarrollado por la pasante.

8.1 Metas Propuestas

Programa: Atención Social al Adulto Mayor integrante de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, Carúpano año 2009.	
8.1 Metas Propuestas	Metas Alcanzadas
% Asignado a Las Metas	% Logrado
Proyecto N° 1: 100%	100%
Proyecto N° 2: 100%	100%
Proyecto N° 3: 100%	30%
Proyecto N° 4: 100%	100%

Es importante recalcar, que después de la pasante analizar el porcentaje asignado a las metas de cada proyecto, la misma pudo verificar como el programa valorado en un total de 400% (100% cada proyecto), se alcanzó con éxito en un 330%, lo cual indica que se lograron en su mayoría las metas propuestas, a excepción de la publicación de un artículo de prensa, debido a razones que estaban fuera del alcance de la estudiante.

8.2 Relación Situaciones Iniciales – Situaciones Actuales.

Situación Inicial	Situación Actual
<ul style="list-style-type: none">- Desmotivación por parte de los Adultos Mayores para realizar cualquier tipo de actividad dentro de la Aldea de Encuentro.- La no inclusión de Adultos Mayores en el sistema del INASS.- Maltrato a los Adultos Mayores por parte de la colectividad Carupanera.- Relaciones familiares entre los Adultos Mayores poco asertivas.	<ul style="list-style-type: none">- Adultos Mayores motivados y dispuestos a realizar actividades recreativas y de esparcimiento.- Gestión para la inclusión de Adultos Mayores en el sistema del INASS.- Mejoras en el trato brindado a los Adultos Mayores por parte de la sociedad.- Relaciones familiares asertivas.

Es importante resaltar, que las situaciones iniciales detectadas por la pasante de Trabajo Social en su proceso de investigación y diagnóstico, eran situaciones que afectaban directamente a los Adultos Mayores, a sus familiares y a la institución, situaciones que requerían la intervención de un profesional en el área social; ahora bien, dichas situaciones al ser intervenidas mediante un programa realizado por la pasante, fue satisfactorio tanto para la misma como para los sujetos involucrados, debido a que se generaron nuevas situaciones que mejoraron notablemente las encontradas por la estudiante.

8.3 Logros Cualitativos

8.3 Logros Cualitativos	Logros Cuantitativos
<ul style="list-style-type: none"> - Buenas relaciones con el equipo multidisciplinario del CSSR “José Manuel Suniaga”. - Buenas relaciones con los Adultos y Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro (pacientes ambulatorios) y con los Adultos residentes. - Receptividad por parte de los familiares de los Adultos Mayores. - Receptividad por parte de la población Sucrense por artículo de prensa. - Elaboración de pendón de las actividades realizadas por la pasante con los Adultos Mayores. - Reconocimiento por parte de los familiares de los Adultos Mayores sobre el trabajo realizado por la pasante. - Participación en las actividades de la semana de Adulto Mayor año 2008-2009. - Participación en caminata el día 	<ul style="list-style-type: none"> - 17 Reuniones en equipo para coordinar actividades. - 4 Elaboraciones y entregas de oficios. - 12 Materiales de apoyo para los Adultos Mayores transcribir en el infocentro. - 7 Salidas con los Adultos Mayores fuera del CSSR “JMS”. - 20 Consultas por Internet. - 7 consultas bibliográficas. - 1 Visita al CRI de la ciudad de Carúpano. - 8 salidas a realizar compras de materiales y refrigerios. - 1 jornada de manualidades. - 1 torneo de dominó. - 1 exposición de manualidades. - 1 compartir con los familiares de los Adultos Mayores. - 38 elaboraciones de informes sociales a los Adultos Mayores. - 38 entrevistas estructuradas a

<p>internacional del Adulto Mayor año 2008.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación en entrega de oficio a la <p style="text-align: center;">Logros Cualitativos</p> <p>alcaldía del municipio Bermúdez, a fin de solicitar acondicionamiento de la Cancha de bolas criollas de los Adultos Mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación en la entrega de oficios al Ateneo de Carúpano, la casa de la cultura, líneas de transporte y Seniat a fin de solicitar colaboración en la semana del Adulto Mayor año 2008-2009. - Participación en el ingreso de pacientes Adultos Mayores en estado de indigencia al CSSR “José Manuel Suniaga”. - Logro de la motivación de los <p style="text-align: center;">Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Receptividad comercios al donar 12 medallas para el Torneo de Domino realizado con los Adultos Mayores. 	<p>los Adultos Mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 visitas al Dpto. de Trabajo Social. - 2 artículos de prensa. - 20 elaboraciones de 20 tarjetas de <p style="text-align: center;">Logros Cuantitativos</p> <p>invitación para los familiares.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 publicación de pendón con fotos de las actividades realizadas con los Adultos Mayores. - 1 publicación de cartelera de bienvenida a la jornada de manualidades. - 1 elaboración de láminas en power point. -40 entrega de trípticos. -30 invitaciones a familiares de los Adultos Mayores a Charla.
--	---

<ul style="list-style-type: none"> - Participación en jornada de cedulación realizada en el CSSR “JMS”. - Participación en agasajó a las Adultas Mayores en el día de las Madres. - Participación en los cumpleaños realizados a final de mes a los Adultos Mayores por parte de la Gerontólogo y la Asistente de Terapia. <p style="text-align: center;">Logros Cualitativos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación en visita Inter-institucional al asilo de ancianos “San Vicente de Paúl” y “Fundager” en Cumaná Estado Sucre. - Logro de establecimiento de relaciones entre la Institución y la Misión Barrio Adentro. 	<p>Logros Cuantitativos</p>
--	------------------------------------

CAPITULO IX.

CONSIDERACIONES FINALES.

CONCLUSIONES

- Los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, en el tiempo de aplicación de la intervención por parte de la pasante de Trabajo Social, presentaban las siguientes situaciones – problemas: infraestructura (no cuentan con un lugar estable para realizar sus actividades diarias), la alimentación (no cubre sus requerimientos alimenticios y de nutrición), relaciones familiares poco asertivas, un porcentaje de los Adultos Mayores no cuentan con una ayuda económica por parte de ningún ente, en la institución no les brinda con frecuencia actividades recreativas y de esparcimiento, reciben malos tratos por parte de la sociedad.
- Con la aplicación de los mencionados proyectos por parte de la pasante se logró generar dentro de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, un proceso de intervención desde la perspectiva del Trabajo Social, brindándoles así a los Adultos Mayores ambulatorios una atención integral donde la parte social fue primordial en el logro de los objetivos propuestos.
- El diagnóstico social elaborado por la pasante pudo dar a conocer los principales problemas que presentan los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” y así realizar un programa basado en

cuatro proyectos dirigidos a brindarles una atención social desde la perspectiva del Trabajo Social.

- El entorno familiar influye de manera determinante en las actitudes y el desenvolvimiento de los Adultos Mayores dentro de la Aldea de Encuentro, ya que los mismos en las actividades diarias expresan apatía, depresión y tristeza a causas del trato recibido en el hogar.
- Por otra parte, se les aplicó a los familiares una entrevista en donde se pudieron conocer opiniones en cuanto al apoyo familiar, ayuda económica, trato recibido, relaciones interpersonales, comunicación, cuidado y expectativas; donde los mismos expresaron sus distintas opiniones sobre las interrogantes y expectativas.
- La recreación cumple un papel fundamental en el proceso de envejecimiento, debido a que los Adultos Mayores en su mayoría son excluidos del sistema social lo cual los hace sentir desplazados, caen en el ocio y enferman, es por ello que en esta etapa de la vida las personas mayores deben ser incluidas en programas recreativos y del uso del tiempo libre para así contribuir con su salud física, mental y social.
- El proyecto “Hacia una mejor calidad de vida”, les brindó a los Adultos Mayores la posibilidad de recibir la asignación económica otorgada por el Instituto Nacional de Servicios Sociales, respondiendo así a las disposiciones planteadas por la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y la Ley de los Servicios Sociales.

- Con la implementación del proyecto “Valorando a nuestros Adultos Mayores”, se buscó la sensibilización de la sociedad a través de medios impresos, todo ello debido a los maltratos recibidos por los Adultos Mayores de la Aldea de Encuentro en las calles de la localidad de Carúpano.
- El proyecto “Fortaleciendo nuestras relaciones familiares”, fue de suma importancia para los Adultos Mayores y sus familiares, ya que con el mismo se realizaron una serie de actividades que lograron la integración y el reforzamiento de las relaciones entre ambos.
- La intervención del profesional en Trabajo Social dentro de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”, fue significativa para los Adultos Mayores, sus familiares y la institución, ya que permitió que se identificaran situaciones – problemas, a las cuales se le buscaron las herramientas y técnicas indispensables desde la perspectiva del Trabajo Social, a fin de brindarles una óptima atención social a los Adultos Mayores.

RECOMENDACIONES

- Continuar con el proyecto de recreación para lograr así lograr la continuidad en la motivación y el esparcimiento de los Adultos Mayores.
- La continuidad del proyecto de sensibilización a la sociedad, debido a que los Adultos Mayores requieren de un trato digno que los haga sentir respetados y dignificados.
- Continuar con el proyecto de fortalecimiento de las relaciones familiares, debido a que las mismas influyen positivamente en las actividades diarias realizadas por los Adultos Mayores dentro de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa”.
- A las autoridades del CSSR “JMS”, que establezcan relaciones con los familiares de los Adultos Mayores y la comunidad, es decir, que haya una interrelación entre el Adulto Mayor-familia-comunidad-Institución, ya que no se puede aislar al Adulto Mayor de su entorno social y además se contribuye con su bienestar.
- Que los Adultos Mayores tengan un archivo con sus expedientes no sólo médicos sino sociales, donde se les actualice con regularidad la base de datos.
- Al Departamento de Trabajo Social del CSSR “JMS”, que expanda sus atenciones económicas a atenciones de caso y familia, ya que los Adultos Mayores presentan problemas individuales que requieren de la atención de un

Trabajador Social y la de sus familiares, debido a que requieren de la orientación en aspectos relacionados con el trato a los Adultos Mayores.

- Al Departamento de Trabajo Social del CSSR “JMS, llevar un seguimiento de los informes sociales entregados por la pasante a fin de gestionar asignaciones económicas para los Adultos Mayores de bajos recursos económicos.
- La institución debería de brindarles a los Adultos Mayores actividades recreativas continuas, no sólo fuera del centro sino dentro, para que así los mismos se motiven y ocupen el tiempo libre dentro de las instalaciones del CSSR “JMS”.
- El Instituto Nacional de Servicios Sociales debería incluir en el programa de Centros de Servicios Sociales Residencial a personas capacitadas en las áreas de atención al anciano para así mejorar y optimizar la atención integral brindada a la población Adulta Mayor.

BIBLIOGRAFÍA

Libros:

ANDER EGG, Ezequiel (1982). Diccionario del Trabajo Social. (1ª edición). Editorial El Cid Editor de Venezuela C.A. Caracas – Venezuela.

ARIAS, Fidas (2006). El Proyecto de Investigación – introducción a la Metodología Científica. (5ª edición). Editorial Episteme. Caracas – Venezuela.

Aristizabal, N (2000). “La psicogerontología un desafío para el siglo XXI”. Cuadernos hispanos de psicología.

Camacho, J. (1992). “Envejecer”. Ediciones de la Universidad Experimental Francisco de Miranda. Falcón – Venezuela.

CENTRO LATINOAMERICANO DE TRABAJO SOCIAL (2004). La Práctica del Trabajador Social. Lima - Perú.

Sánchez Salgado (1961). Teorías Emergentes Del Envejecimiento. Editorial Donna. México.

Colegio Oficial de Psicólogos (2002). “Psicología, psicólogos y envejecimiento: contribución de la psicología y los psicólogos al estudio y la intervención sobre el envejecimiento. España.

Fernández- Ballesteros, R. y Zamarrón, M.D. (1996). “Breve cuestionario de

calidad de vida”. Instituto Nacional de Servicios Sociales. Madrid- España.

Martínez V. y Lozano, A. (1998). “Calidad de vida en ancianos”. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha. España.

MENDEZ, Carlos (2004). Metodología, Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación. (3ª edición). Editorial Lily Solano Arevalo. Bogota – Colombia.

Porcel Mundo, Amparo (2001). “Retos al Trabajo Social en la atención asistencial a mayores”. Cuadernos de Trabajo Social. España.

Sánchez del Pino, Alberto Castellón (2003). “Calidad de vida en la atención al mayor”. Universidad de Granada – España.

Uribe, AF y BRULA-Casal (2006). “Influencia del tipo de residencia sobre la depresión, el deterioro cognitivo y la calidad de vida en personas mayores. Universidad de Granada-España.

Ver Bengston y John Kuypers citado por: Carmen Sánchez Salgado (1973). Editorial Donna. México.

Documentos:

Instituto Nacional de Geriátría y Gerontología, (2004). “Documento Técnico Metodológico N° 1”. Caracas – Venezuela.

Documentos Legales:

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000). Gaceta oficial

Nº 5.453 Extraordinario. Editorial Panapo de Venezuela C.A. Caracas – Venezuela.

Ley de los Servicios Sociales (2005). Adulto Mayor y otra Categoría de Personas. Gaceta oficial de la Republica Bolivariana de Venezuela Nº 38.270. Caracas – Venezuela.

Ponencias presentadas en Eventos:

RANGEL, María (2007). “Situación de la Vejez en Venezuela”. Ponencia presentada en Universidad de los Andes. Red Estatal Mérida - Venezuela.

Documentos en Línea:

Centro Interamericano para el Desarrollo del Conocimiento en la Formación Profesional (2009). “Genero, Formación y Trabajo”. Disponible en www.cinterfor.org.uy. Consultado el 18/02/2009. Montevideo – Uruguay.

Consejo de Europa (1998). “Discriminación a ancianos”. Disponible en www.elrincondelvago.com. Fecha de consulta. 10/09/2009. Salamanca-España.

Church Forum (1996). “Estados de Ánimos en el Envejecimiento”. Disponible en www.churchforum.org. Fecha de consulta: 04/02/2009. México.

Enciclopedia libre. “Envejecimiento Humano”. Consultado el 27 de Mayo de 2008 en: (<http://es.wikipedia.org/wiki/>).

El Rincón del Vago (1998- 2006). “Discriminación a ancianos”. Disponible en www.elrincondelvago.com. Fecha de consulta: 16/08/2009.

HELPAGE Internacional (2002). “Estado Mundial de las Personas Mayores” Consultado el 12 de Mayo de 2008 en: www.helpagueinternacional.org. Londres – Reino Unido.

Instituto Nacional de Servicios Sociales (2005). Programas del INASS - Aldeas de Encuentro. Consultado el 15 de Mayo de 2008 en: www.inass.gob.ve. Caracas – Venezuela.

Instituto Nacional de Servicios Sociales (2009), “Asignaciones Económicas”, disponible en www.inass.gob.ve. Fecha de consulta: 12/05/2009. Caracas – Venezuela.

Instituto Nacional de Estadísticas. “Proyecciones de la Población (2001-2015). Disponible en www.ine.gov.ve. Consultada el 10/05/2008. Caracas – Venezuela.

Maslow Abraham (1943) “Una teoría sobre la motivación humana”. Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Pir%C3%A1mide_de_Maslow, fecha de consulta: 16/04/2009.

Marilukaratzis (2008), “Conceptos básicos de Metodología de la Investigación”. Disponible en www.scribd.com/doc. Fecha de consulta: 10/06/2009.

Morea Lucas 1997. “El Adulto Mayor y la Familia”. Consultado el 23 de Junio del 2008 en: (www.monografias.com)

Leiton, Z y Ordóñez Y. (2003). “Auto cuidado de la salud para el Adulto Mayor: Manual de la información para profesionales. Disponible en www.per.ops.oms.org.

Toriello de León, Julio C, (2004). “El Adulto Mayor y los valores”. Disponible en www.elperiodico.com.gt. Consultado el 20/08/2009. Guatemala.

Universidad Nacional Experimental “Francisco de Miranda” (2009). “La familia y el anciano en Venezuela”. Disponible en www.unefm.edu.ve. Fecha de consulta. 10/09/2009. Estado Falcón – Venezuela.

Tesis en Línea:

SOLÍS, Carlos (1971). Estudio de actitudes de familiares con parientes asegurados internados en el Asilo Carlos María Ulloa. Universidad de Costa Rica - Facultad de Ciencias Sociales - Escuela de Trabajo Social. Consultada el 10 de Junio de 2008.

MURILLO y otros (1985). Integración del anciano abandonado con sus familiares en el Asilo de la Vejez Claudio María Volio de Cartago. Universidad de Costa Rica - Facultad de Ciencias Sociales - Escuela de Trabajo Social. Consultada el 10 de Junio de 2008.

CARVAJAL MONTSERRAT, SILVIA CONEJO, PIEDRA YAJAIRA, VÁSQUEZ KARLA, VILLALOBOS CINTIA (2001). Acreditación para la atención integral en establecimientos que suministran servicios a la población adulta mayor. Universidad de Costa Rica - Facultad de Ciencias Sociales - Escuela de Trabajo Social. Consultada el 10 de Junio de 2008.

CARDONA DORIS, ARANGO ALEJANDRO, ESTRADA HÉCTOR, BYRON AGUDELO (2003). Caracterización de algunos componentes de calidad de vida y de condiciones de salud de la población adulta mayor. Facultad Nacional de Salud Pública. Medellín – Colombia. Consultada el 10 de Junio de 2008.

REYES, Valles Lila (2002). Investigación Gerontologica y Políticas Sociales de Atención al Adulto Mayor en Venezuela. Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Coro – Falcón. Consultada el 10 de Junio de 2008.

Trabajos Académicos:

SÁNCHEZ, Corredor Eliu (2007). Estudio de las políticas de protección social implementadas en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl. Trabajo de Grado. Universidad de Oriente – Núcleo de Sucre. Cumana –i estado Sucre.

HOJA DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/5

Título	"ATENCIÓN SOCIAL A LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES INTEGRANTES DE LA ALDEA DE ENCUENTRO LA MILAGROSA, ASISTIDOS EN EL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES RESIDENCIAL JOSE MANUEL SUNIAGA, CARÚPANO ESTADO SUCRE AÑO 2008-2009".
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
SAIRIS GABRIELA ANDARCIA LEIVA	CVLAC	17.955.242
	e-mail	sgabriela_86@hotmail.com
	e-mail	

Palabras o frases claves:

ATENCIÓN SOCIAL, ADULTO MAYOR, BIENESTAR, ALDEAS DE ENCUENTRO.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/5

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Subárea
Trabajo Social	Trabajo Social

Resumen (abstract):

La atención social a los Adultos Mayores es la suma de acciones dirigidas a brindarles bienestar, bien sea social, recreativo, económico, de salud y cultural, donde los Adultos Mayores a través de diferentes estrategias logren optimizar su estado emocional. Para el logro de la mencionada atención social la pasante se basó en la metodología del Centro Latinoamericano de Trabajo Social (2004); aplicó entrevistas a los Adultos Mayores y sus familiares, de allí elaboró un diagnóstico social donde identificó las situaciones problemas y jerarquizó las situaciones intervenibles desde la perspectiva del Trabajo Social. A partir de ello elaboró un programa, el cual consta de cuatro proyectos dirigidos al área recreativa, gestión socio-económica, sensibilización a la sociedad y relaciones familiares. La aplicación de los proyectos arrojó resultados positivos para los Adultos Mayores, sus familiares y la institución. Entre los resultados más importantes están: los Adultos Mayores se motivaron y realizan las actividades diarias pautadas en el Centro, se gestionaron las asignaciones económicas para los Adultos Mayores, los familiares de los Adultos Mayores se comprometieron a fortalecer las relaciones con los mismos y se publicaron artículos a través de medios impresos, buscando la dignificación de los Adultos Mayores. A manera de conclusión el proyecto de recreación fue de suma importancia para los Adultos Mayores debido a que se motivaron y se contribuyó con su salud física y mental, el proyecto de gestión económica dió paso a la entrega al Dpto. de Trabajo Social de los informes sociales a fin de solicitar asignaciones económicas por parte del Instituto Nacional de Servicios Sociales, en cuanto al proyecto de sensibilización los Adultos Mayores expresaron su complacencia al publicarse artículos donde se promueva el respeto para con ellos, y por último, el proyecto de relaciones familiares logró el fortalecimiento de las mismas entre los Adultos Mayores y sus familiares.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/5

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail	
CARMEN GUEVARA	ROL	A <input type="text"/> S <input type="text"/> U <input type="text"/> U <input type="text"/>
	CVLAC	6.633.124
	e-mail	cguevara1@gmail.com
	e-mail	
ANDELIS HOLDER	ROL	A <input type="text"/> S <input type="text"/> U <input type="text"/> U <input type="text"/>
	CVLAC	6.644.249
	e-mail	Holan@gmail.com
	e-mail	
JOSELIN CASTRO	ROL	A <input type="text"/> S <input type="text"/> U <input type="text"/> U <input type="text"/>
	CVLAC	9.978.074
	e-mail	Castro69@gmail.com
	e-mail	

Fecha de discusión y aprobación:

Año Mes Día

2010	03	18
-------------	-----------	-----------

Lenguaje: SPA

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/5

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
tesis. sgal.doc	Application/wolr

Alcance:

Espacial : Nacional (Opcional)

Temporal: Temporal (Opcional)

Título o Grado asociado con el trabajo: Licenciatura

Nivel Asociado con el Trabajo: Licenciada

Área de Estudio:

Trabajo Social

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado:

UNIVERSIDAD DE ORIENTE

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/5

Derechos:

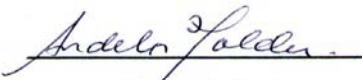
Yo Sairi Gabriela Andarcia Leiva, titular de la cedula de identidad
N° 17.955.242, autorizo a la Universidad de Oriente Núcleo de
Sucre para que publique en su totalidad el siguiente Trabajo de
Grado únicamente con fines educativos.



AUTOR



TUTOR



JURADO 1



JURADO 2

POR LA SUBCOMISIÓN DE TESIS:


The stamp is circular and contains the text: "UNIVERSIDAD DE VENEZUELA", "NÚCLEO DE SUCRE", and "FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES".