

**FORTALECIMIENTO DE LA DINÁMICA Y VINCULACIÓN FAMILIAR DE LOS
ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL MODELO DE LARGA
ESTANCIA DE LA FUNDACION OPCION COLOMBIA, DERIVADOS DEL
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL ABANDONO (AMAUTTA)
DE LA ALCALDÍA DE MEDELLÍN**

Gabriela Torres Ciro
Yeraldin Quintero Naranjo

Trabajo de grado para optar al título de Especialistas en Intervenciones
Psicosociales

Asesor
Jenny Marcela Acevedo
Socióloga

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGO
ESCUELA DE POSGRADOS
MEDELLÍN
2016**

INDICE

TABLA DE CONTENIDO	Pág.
Introducción.....	6
1. Título.....	8
2. Plataforma Institucional.....	9
3. Referente Contextual y Marco Legal.....	16
4. Caracterización de la población.....	20
5. Planteamiento del problema.....	22
6. Justificación.....	28
7. Objetivos.....	31
8. Referente teórico.....	32
8.1. Perspectiva Psicosocial.....	32
8.2. Abordaje Sistémico desde la perspectiva Familiar.....	34
8.3. Envejecimiento como Proceso Transversal.....	40
8.4. Perspectiva Generacional.....	42
8.5. Sujetos de Derecho.....	43
9. Diseño metodológico o Enfoque Metodológico.....	45
9.1. Ruta Metodológica.....	47
9.1.1. Momentos.....	47
10. Plan operativo.....	51
11. Cronograma.....	53
12. Presupuesto.....	54
13. Anexos.....	56
Bibliografía.....	58

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de intervención se realizará en el Modelo de Larga Estancia de la Fundación Opción Colombia-Fundacol ubicado en el barrio Prado Centro, con las personas mayores derivados del Programa de Prevención y Atención al Abandono del Adulto mayor, el cual acoge a población vulnerable, ya sea por desplazamiento, soledad, abandono, maltrato físico, psicológico o emocional, entre otros.

El Modelo de Larga Estancia cuenta con un cupo para 50 adultos, con funcionalidad dependiente, semi-dependiente e independiente, tanto autónomos como heterónomos para la toma de decisiones, sin embargo, que por su riesgo social, son atendidos integralmente por la Fundación, con el fin de garantizar el cubrimiento de las necesidades básicas y brindar apoyo psicológico y emocional.

Dadas las condición de abandono en las que se encuentran algunos adultos mayores que llegan a esta sede, se vio la importancia de formular una metodología, estrategias y actividades, que posibiliten la vinculación de las redes de apoyo primarias, secundarias y/o terciarias, generando mejores condiciones a nivel afectivo, que proporcionen estabilidad y contención a la persona mayor. En ese sentido, el acompañamiento de la familia y las redes secundarias que se establecen en la vejez, son esenciales para la intervención además de las nociones de las nuevas relaciones que los adultos mayores establecen, abordándose desde una perspectiva sistémica, que da cuenta a nivel teórico, de las dinámicas, conflictos y crisis que acontecen en las relaciones.

Desde ahí, se piensa una metodología desde la realidad de los sujetos, con un enfoque psicosocial, en el que se tiene en cuenta la historia y los contextos socio-políticos que influyen en la situación actual de la persona mayor y su red de apoyo, además de la forma de vincularse. Esta lectura, permite, formular estrategias visibilizadas para la población adulta mayor, espacios de sensibilización, y acercamiento de las redes de apoyo con el adulto mayor y viceversa.

Teniendo en cuenta lo anterior, no solo se pretende un reintegro familiar, sino más allá de esto, que se logre la construcción del vínculo lo que permitirá una estabilidad afectiva, debido al acercamiento y acompañamiento de las redes de apoyo con el adulto mayor, beneficiando el envejecimiento como un asunto transversal, en ese sentido, el proyecto incluye tanto la perspectiva de la población que reside en el Hogar como de las principales redes, complementando la atención que se brinde en la Fundación.

1. TÍTULO

FORTALECIMIENTO DE LA DINÁMICA Y VINCULACIÓN FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL MODELO DE LARGA ESTANCIA DE LA FUNDACION OPCION COLOMBIA (FUNDACOL), DERIVADOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL BANDONO (AMAUTA) DE LA ALCALDÍA DE MEDELLÍN

“Recuperando vida y Familia”

2. PLATAFORMA DE GESTIÓN DE LA PROPUESTA

El proyecto de intervención pretende fortalecer el Programa de Prevención y Atención al Abandono del Adulto Mayor de la Alcaldía de Medellín, en los aspectos vinculares, relacionales y del ser, que permiten contención, armonía y cuidado, debido a que el Programa está enfocado en la atención inmediata, satisfacción de necesidades básicas y restitución de derechos, sin profundizar en el asunto vincular y relacional, dejando de lado la prevención del abandono. Debido a que el Programa pertenece a La Alcaldía de Medellín es importante resaltar su interés por desarrollar su plan de gobierno en el mejoramiento de la calidad de vida, interesado en el acompañamiento a población en condición de riesgo (Adulto mayor).

La Alcaldía desde su Misión, pretende fomentar en conjunto con la sociedad, el desarrollo humano. Garantizar el acceso a oportunidades y el ejercicio de los derechos fundamentales como salud y educación, impulsando el crecimiento económico en un ámbito territorial articulado, integrado y soportado en una institucionalidad moderna efectiva y flexible. Promotor de la construcción de una ciudad segura, con espacios públicos modernos e incluyentes. En la Visión se estipula que para el año 2030 Medellín será una ciudad cuyo principal valor es el respeto a la vida. Tendrá una sociedad incluyente, equitativa, cohesionada, educada y con sólidos valores democráticos y ética ciudadana (...) Con una institucionalidad pública eficiente y transparente, garante del ejercicio de los derechos humanos fundamentales y articulados con los actores del desarrollo. (Alcaldía de Medellín, 2015, pág. 1).

Es importante señalar la cantidad de propuestas e ideas que se tienen en la ejecución del plan de gobierno, se ve la necesidad de dividir la atención de acuerdo a grupos poblacionales, por lo que se continúa trabajando por secretarías entre las cuales está la territorial, educación, gobernación, salud, inclusión y familia; todas estas basadas en el Plan de desarrollo y en las Políticas

Públicas correspondientes. Se crean diferentes Unidades para trabajar en el sector vulnerable específico y atender los factores de riesgo, tales como:

Unidad de Seguridad Alimentaria

Unidad de Programas Especiales

Unidad de Medellín Solidaria

Unidad de Grupos Étnicos

Unidad de Discapacidad

Unidad de Niñez

Unidad de Personas Mayores (AMAUTTA)

En este proyecto nos enfocaremos en lo concerniente al tema de interés. “La Unidad de Personas Mayores AMAUTTA”, creada mediante el acuerdo número 04 de 2008, con el propósito de direccionar, formular, coordinar y gestionar las políticas, planes, programas y proyectos estratégicos de prevención, promoción, intervención y asistencia a los adultos mayores, contribuyendo con el mejoramiento de las condiciones de vida de esta población. (Alcaldía de Medellín, 2012).

AMAUTTA en vista de la cantidad de personas mayores que se encuentra en inseguridad social, lidera proyectos relacionados con este tema, procurando garantizar el cuidado integral a una parte de la población con unas condiciones de vulnerabilidad y pobreza, a través de acciones de prevención, mitigación y superación, dando como resultado la creación del Programa de Prevención y Atención al Abandono del Adulto Mayor, perteneciente a la Unidad de Personas Mayores AMAUTTA de la Secretaria de Inclusión Social y Familia de la Alcaldía de Medellín.

El Programa busca brindar un servicio de atención y acompañamiento a los adultos mayores, hombres y mujeres, de 60 años en adelante¹, en la ciudad de

¹ Solo se reciben personas de 55 años a 59 años si se encuentran en una condición de discapacidad física o mental, que lo imposibilite para estar en otros Programas.

Medellín, con problemáticas de inseguridad alimentaria, habitacional, sin redes de apoyo primaria o secundaria², en abandono, con alguna discapacidad mental o física, impidiéndoles el desarrollo integral. Este Programa centra su interés en el reintegro a las familias, si las tienen y restituyendo los derechos de los adultos mayores, previniendo así el riesgo social.

Los componentes del Programa de intervención están consignados en el siguiente cuadro.

Tabla 1. Componentes y Estrategias

Componente	Estrategia	Actividad
CAPTACIÓN Y CLASIFICACIÓN	Equipo interdisciplinario encargado de la primera atención urgente que el adulto mayor requiere.	Atención de las solicitudes de emergencia social, para atender los adultos mayores de 55 años y más. Usuarios del 123 social, usuarios de derechos de petición. Etc.
		<u>Instrucción de los procesos a seguir al usuario, familia o entidades que solicitan el servicio</u>
		<u>Valoración según competencias de la población y factores de riesgo.</u>
		<u>Orientación, intervención en crisis y asesoría en rutas y ofertas de ciudad, en especial los diferentes servicios para la atención de los adultos mayores</u>
		<u>Derivación o traslado al Centro de Diagnóstico o remisión a programas de protección</u>

² Se entiende por red de apoyo primaria, a la familia o el primer vínculo de consanguineidad, y red de apoyo secundario, a los amigos, vecinos y personas cercanas socialmente.

<p>ATENCIÓN CENTRO DE DIAGNOSTICO Y DERIVACIÓN ADULTO MAYOR</p>	<p>Lugar de paso para la atención urgente e inmediata para la atención integral transitoria, que permita la restitución de derechos</p>	<p>Trámite de ingreso de la Persona Mayor.</p>
		<p><u>Apertura de la historia biopsicosocial de las personas mayores.</u></p>
		<p><u>Asistencia básica Integral (Alimentación, hospedaje, aseguramiento en salud, vestuario, intervención y seguimiento profesional)</u></p>
		<p><u>Trámite de derivación: programas de protección, retorno a red de apoyo y/o institucionalización.</u></p>
		<p><u>Trámite de Egreso, por alguno de los siguientes motivos: Retiro voluntario, fallecimiento, incumplimiento al manual de convivencia, retorno a red de apoyo identificada o traslado interinstitucional.</u></p>
<p>ATENCIÓN MODELO DE LARGA ESTANCIA PARA ADULTO MAYOR</p>	<p>Centro de Protección Social al Adulto Mayor en riesgo social</p>	<p>Trámite de ingreso de la Persona Mayor.</p>
		<p><u>Seguimiento de la historia biopsicosocial de las personas mayores</u></p>
		<p><u>Asistencia básica Integral (Alimentación, hospedaje, aseguramiento en salud, vestuario, intervención y seguimiento profesional) Trabajo en</u></p>

		<u>familia, red de apoyo social y demás.</u>
		<u>Trámite de Egreso, por alguno de los siguientes motivos: Retiro voluntario, fallecimiento, incumplimiento al manual de convivencia, retorno a red de apoyo identificada o traslado interinstitucional.</u>
Componente	Estrategia	Actividad
ATENCIÓN MODELO NOCTURNO PARA ADULTO MAYOR	Centro Gerontológico Nocturno para adultos mayores de funcionalidad independiente	Trámite de ingreso de la Persona Mayor.
		<u>Seguimiento de la historia biopsicosocial de las personas mayores</u>
		<u>Asistencia básica Integral (Alimentación, hospedaje, aseguramiento en salud, vestuario, intervención y seguimiento profesional)</u>
		<u>Trámite de Egreso, por alguno de los siguientes motivos: Retiro voluntario, fallecimiento, incumplimiento al manual de convivencia, retorno a red de apoyo identificada o traslado interinstitucional.</u>

Fuente: Secretaria de Inclusión Social y familia-Unidad de Personas Mayores (2014). Especificaciones Técnicas del Programa de Prevención y Atención al Abandono del adulto mayor. S.E. Medellín/Antioquia. (Pag: 2-3).

(Secretaria de Inclusion Social y Familia-Unidad de Personas Mayores, 2014)

Según la cobertura del Programa se contratan un total de 30 cupos para la atención a personas en el centro de diagnóstico y derivación, con una rotación no mayor de 45 días, en el que se realiza valoración biopsicosocial³. Además, 75 cupos en el modelo de larga estancia y 75 personas en modelo Gerontológico Nocturno; sin embargo es importante mencionar, que las atenciones realizadas durante cada mes, sobrepasan estas cifras, principalmente en el Centro de Diagnóstico, en el que se hacen reintegros y derivaciones a los diferentes Modelos y Programas. (Alcaldía de Medellín, 2015).

Las cifras registradas por el Programa de Prevención referente a las solicitudes atendidas, apuntan a una gran cobertura, para ser un proyecto nuevo en la ciudad. A continuación se anexa el cuadro de atenciones realizadas desde el inicio del proceso, del año en curso.

Tabla 2. Atenciones y captaciones realizadas

ATENCIONES REALIZADAS				
Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
110	147	203	157	226

Fuente: Programa de Prevención y Atención al Abandono del Adulto Mayor (2015). Informe de Avance Septiembre S.E. Medellín/Antioquia

(Programa de Prevención y atención del Adulto Mayor, 2015)

La cobertura del programa hasta el mes de Septiembre, da cuenta de 843 personas mayores atendidas, que se encontraban en riesgo social, físico, psicológico y emocional. A continuación se adjunta la tabla del año 2015.

³ El Programa de Prevención al Abandono asume la valoración Biopsicosocial, como la evaluación que realiza el equipo interdisciplinario (Psicología, Gerontología, Nutrición, Trabajo social, Fisioterapia, enfermería) a cada persona mayor.

Tabla 3. Cobertura

COMPONENTE	(CUPOS CONTRATADOS)	# DE USUARIOS ATENDIDOS	Número de cupos atendidos/ Total de cupos contratados.
Centro de Diagnóstico y Derivación	30	74	100%
Modelo Larga Estancia	75	77	100%
Centro Nocturno Gerontológico	75	75	85%
TOTAL	180	226	94%

Fuente: Programa de Prevención y Atención al Abandono del Adulto Mayor (2015). Informe de Avance Septiembre S.E. Medellín/Antioquia (Programa de Prevención y atención del Adulto Mayor, 2015)

Teniendo en cuenta que el proyecto que se está ejecutando ha tenido acogida, se observa la necesidad de generar espacios de apoyo que permitan el fortalecimiento del mismo. Es por eso, que el proyecto de intervención se realizara con el Programa de Prevención y Atención al Abandono del adulto mayor, en el Modelo de Larga Estancia, ejecutado por la “Fundación Opción Colombia (FUNDACOL)” como operador. Este se encuentra ubicado en la Carrera 50 D n. 62-26 en el barrio Prado Centro, que cuenta con 50 cupos para los adultos mayores que son llevados gracias al componente de Captación y Clasificación. El proyecto de intervención se articula con las acciones que se están realizando por parte de la Alcaldía y los diferentes operadores referentes al tema del adulto mayor, donde se observa mucho por hacer, desde la vinculación de la sociedad en el proceso.

Según cifras establecidas por el Programa de Prevención al Abandono en el informe del mes de Septiembre del 2015, se realizaron un total de 11 reintegros familiares, lo cual equivale al 7% de la población atendida durante este mes; además se logra hacer recepción de un total 165 solicitudes en el que se contactan a las principales redes de apoyo familiar y social. (Programa de Prevención y atención del Adulto Mayor, 2015)

3. REFERENTE CONTEXTUAL Y MARCO LEGAL

Con el fin de entender el proceso y la base del Programa de Prevención al Abandono, es importante tener en cuenta no solo el contexto social, sino también el legal, desde las normas que rigen y velan por la atención al adulto mayor.

Referente al ámbito nacional se encuentra la ley 1251 de 2008, dicta normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores. Su objetivo es proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del estado, la sociedad civil y la familia, además de regular las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral a las personas en su vejez, como lo enuncia la Constitución Política de Colombia de 1991 en el siguiente artículo.

Artículo 46. El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia. (Constitución Política de Colombia, 1991)

Teniendo en cuenta la Ley 1251 del 2008, se evidencian algunos apartados esenciales en la atención a la persona mayor como Estado, Institución y familia, encargados del cuidado y bienestar del mismo. Partiendo del Proyecto a ejecutar, se focalizara en la responsabilidad familiar y en la condición en la que se encuentra el adulto mayor al ingresar al Centro de Diagnóstico y Derivación-Hogar de paso, para que de esta manera se pueda pensar en la intervención psicosocial a la dinámica y su retorno a la familiar.

Así mismo la “Solidaridad: Es deber del Estado, la sociedad y la familia frente al adulto mayor, brindar apoyo y ayuda de manera preferente cuando esté en condición de vulnerabilidad”.

Fortalecer redes sociales de apoyo mediante la actuación solidaria y la corresponsabilidad entre la familia, la sociedad y el Estado, así como la promoción, apoyo y protección a los cuidadores de los adultos mayores en situación de dependencia en casa. (Congreso de la Republica, 2008).

A nivel local existe el acuerdo municipal del 2008, donde se crea “Centro Integrado de Servicios Sociales para Adultos y Adultas Mayores” AMAUTTA; Este programa incluye atención, sistema de información y gestión de servicios de promoción y prevención para la población adulta mayor en la ciudad de Medellín.

En la ciudad de Medellín, con el acuerdo número 08 del 2012, donde se adopta la política pública de: “Envejecimiento y Vejez del Municipio de Medellín”, que modifica el acuerdo 18 del 2001.

Tiene como propósito promover la cultura del envejecimiento y la vejez en la ciudad de Medellín (Para envejecer con dignidad en Medellín), en los diferentes sectores poblacionales, buscando lograr el reconocimiento de la situación de vejez como el resultado del proceso vital de los seres humanos. Contempla el desarrollo de cuatro ejes:

Gráfica: 3 Ejes de la Política Pública

POLITICA PUBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ



(Alcaldía de Medellín, 2012, págs. 9-13)

De acuerdo a la Política Pública, la intencionalidad es trabajar la vejez de forma integral, en el que se vele por la salud, atención, desarrollo y sostenimiento de la población, en pro de prevenir un deterioro o riesgo a nivel familia, social o laboral. En esta, se promueve el fortalecimiento de las redes de apoyo, el cual brinda contención y fortalecimiento en el mantenimiento de las diferentes áreas de la persona mayor; basados en la idea del cómo se pretende envejecer, tomado como una de las etapas evolutivas en la que se presenta mayor vulnerabilidad.

Por medio de la socialización de normas y el goce efectivo de sus derechos; además, en relación a la población que se atiende en el Programa de Prevención al Abandono, en la restitución de derechos, a causa de la condición en el que se encontraban.

Entre los aspectos más importantes esta la atención a la población adulta mayor en el que se intenta satisfacer las necesidades básicas, fisiológicas, seguridad, afiliación, reconocimiento y autorrealización; esenciales para el adecuado desarrollo de los adultos mayores, logrando estabilización y contención, a esto se le suma, la intervención psicosocial que se le realiza a la población adulta mayor. Todo esto regido por la Política Pública de envejecimiento y vejez. La administración actual se enfocará en el reintegro de 100 adultos mayores a sus hogares y le apostara al programa de cuidadores, además de los aportes económicos; a nivel de comunicación la estrategia será por medio del observatorio al que toda la población tendrá acceso ingresando a la página de la alcaldía de Medellín.

4. CARACTERIZACION DE LA POBLACION

Según la encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento SABE, realizada en Colombia por las Universidades del Valle y de Caldas, las cuales constituyeron la Unión Temporal UT SABE, registran un aumento en la población adulta mayor que se encuentra en situación de vulnerabilidad, ya sea por condiciones económicas desfavorables, discapacidad, falta de empleo, situación o habitante de calle; esto genera una alerta en la atención y prevención del abandono de esta población. (Silvia, 2015)

En concordancia con lo anterior, se evidencia la necesidad de trabajar en las condiciones en las que se encuentran las personas mayores en la actualidad a nivel departamental y nacional, es importante la inclusión de proyectos que favorezcan este tipo de población, que ha sido invisibilizada; disminuyendo la problemática de ciudad en cuanto a persona mayor habitante de calle o en riesgo y abandono.

El proyecto de intervención se realizará en el Modelo de Larga Estancia, donde llegan los adultos mayores que son reportados por la línea 123 social, y el comité de análisis de Prevención, comité de análisis de AMAUTTA, o el equipo de Captación, con reportes de maltrato, en riesgo o en condición de calle.

La población que se beneficia del Programa son personas mayores a partir de los 60 años en adelante o de 55 años si su condición lo amerita, ya sea por riesgo social, extrema vulnerabilidad o presenten una condición de deterioro físico, evolutivo o mental. La población presenta diferentes características, algunos son habitantes de calle por períodos largos y han atravesado diferentes Programas en su etapa evolutiva; otros con afectaciones de salud tales como enfermedades pulmonares, terminales, insuficiencias, cáncer, entre otras; además algunos con discapacidad física, visual, auditiva o con dificultades para caminar; al encontrarse en condiciones de abandono o de calle, se encuentran asimismo

bajos de peso por la inseguridad alimentaria, y la mayoría con inseguridad habitacional al no tener un espacio fijo y estable.

Cabe mencionar que en esta población, se evidencia la presencia de trastornos mentales requiriendo además un manejo psiquiátrico por la complejidad de cada caso, específicamente en trastornos psicóticos, neurocognitivos y demencia como tal; es importante resaltar, que otra parte de la población que se mantiene autónoma y tiene una funcionalidad independiente para la realización de diferentes actividades, cuentan con vida laboral activa. Adicional a lo anterior, los niveles de consumos de sustancias psicoactivas son significativos en esta población, y ha sido uno de los motivos por los que terminan en condición de calle.

Se evidencia en esta población poca adherencia a la norma y a los límites, lo cual dificulta la intervención y atención en los diferentes modelos, principalmente en el Centro de Diagnóstico y Derivación, debido a que es el primer lugar de adaptación, llegan con todas sus problemáticas, entre las más relevantes está el síndrome de abstinencia que manejan, lo cual los pone ansiosos, irritables y en algunos momentos agresivos.

Es importante resaltar que debido a la historia de estas personas mayores, hay un gran porcentaje que cuenta con familia, sin embargo por situaciones de consumo, maltrato o abandono en el pasado hacia su red de apoyo, está en la actualidad presenta una resistencia a hacerse cargo del adulto mayor y de sus cuidados, puesto que se ponen en juego resentimientos, desilusiones, pérdidas, conflictos, que afectaron la dinámica familiar en su historia.

5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En países denominados desarrollados como Canadá, Estados Unidos, Alemania, España, entre otros se implementan procesos de intervención con el Adulto Mayor, enfocado en la permanencia de la funcionalidad independiente y semi-dependiente y la prevención de pérdida de autonomía, interviniendo en el modo de vida, donde ya se tenía garantía de la satisfacción de las necesidades básicas (alimentación, salud y vivienda), generando estados de bienestar. (Aranibar, Repositoria. cepal.org, 2001, pág. 8). En América Latina no ocurre lo mismo, puesto que no se da el cumplimiento de brindarle a la persona mayor, una estabilidad y goce de sus derechos, ya que no es tenido en cuenta como sujeto productivo. El adulto mayor ha sido abordado desde:

Tres enfoques de la desigualdad, de la dependencia y de la vulnerabilidad, se usan para analizar la vejez en tanto su condición de fenómeno social complejo; todos ellos reconocen el sustrato fisiológico de la ancianidad, pero dan mayor importancia a los factores socioculturales para explicar el papel de las personas de edad en las comunidades y las familias y para investigar sobre sus condiciones y su calidad de vida. (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía -CELADE, 2002).

Enfocando la mirada hacia el adulto mayor desde los siguientes conceptos (pobreza, marginación, exclusión, desigualdad, dependencia y vulnerabilidad). Desde estas nociones se implementan algunos proyectos y planes de intervención.

Según estudios realizados por el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, durante los años 2000 y 2050, 57 millones de adultos mayores se agregarán a los 41 millones existentes, para el año 2020 y 2050 el incremento será de 86 millones de personas mayores, en países de mayor población como (Colombia, Brasil, México, Venezuela, Argentina y Perú). Colombia, entre el año 2000 y 2025 registrará un incremento de 5.1 millones y para el año 2025 y 2050

será del 7.4 millones de personas mayores. Esto da cuenta de las contingencias de vida en la actualidad, en los que se evidencia mayores exigencias del medio para suplir las necesidades básicas y lograr una estabilidad, lo cual requiere un esfuerzo en la población y como tal un desgaste. (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía -CELADE, 2002).

Adicional a lo anterior, las intervenciones al Adulto mayor se han planteado desde una mirada Biomédica, física y psicológica, desarrollada a lo largo de la historia, dejando de lado lo relacional y vincular, con lleva a una serie de dificultades en la manera de abordar la problemática de la población, enfocándose en una prevención para mitigar el momento, y no para la vida y transformación de las condiciones de los adultos mayores.

Según estudios realizados en México, se asume que la persona mayor atraviesa ciertos cambios: “El envejecimiento está caracterizado por la pérdida paulatina y constante de funciones celulares, así como por la acumulación de cambios degenerativos”. (Castañeda, 1994, pág. 192); envejecer se relaciona con un deterioro en todas las esferas de la vida, considerando relevante cada disminución, ya que afecta la manera de sentir, pensar, hacer, estar y relacionarse.

Estas situaciones, dan cuenta de un proceso, donde el fin último es la “Longevidad”, entendida como el aumento o la llegada acelerada a un periodo, dadas las condiciones de las “estructuras sociales, económicas y culturales de los países”. (Sara M, 2012, pág. s.p). Analizando dicha afirmación, da cuenta de las limitaciones en la forma de abordar el envejecimiento, y de cómo los contextos pueden ser favorables o en este caso desfavorables para los adultos mayores, ya que hay una aceleración en ritmo de vida, debido a las demandas y exigencias del medio. Las condiciones de deterioro ambiental y de contexto son generadores del incremento de la población adulta mayor.

En Colombia el tema del Adulto Mayor ha avanzado poco, a nivel del Congreso de la República se nombra la ley 1251 del 2008, “procurar la protección, promoción y defensa de los adultos mayores” (Congreso de la República, 2008); a nivel de Medellín, existe la Política Pública, con un enfoque diferencial, enfoque de derechos, enfoque de familia y manejo social del riesgo, que se encuentra en proceso de difusión e invita a vincularse tanto a los adultos mayores como a la ciudadanía en la construcción del plan gerontológico de la ciudad, lo que permitirá unas propuestas pensadas desde la realidad que viven los adultos mayores día a día, con sus múltiples dificultades que van desde la ausencia de afecto hasta la precariedad en las condiciones básicas.

La política pública, en sus líneas de acción se enfoca en la satisfacción de las necesidades básicas, siendo estas un derecho de todos los ciudadanos, que ya deberían estar garantizadas, vivienda, alimentación, recreación y salud, así mismo pensar en unas condiciones de trabajo que permitan un envejecimiento “sano”, en una dinámica laboral que cada día acarrea peores condiciones y menos posibilidades de vinculación al sistema de económico, sumado a otros factores, dan cuenta, que no están dadas las condiciones para el cumplimiento del derecho de las personas en las diferentes etapas del ciclo vital. El fortalecimiento de las redes de apoyo es una manera de generar vinculación y contención con la población adulta mayor existente.

Se evidencia algunas propuestas que apuntan al acompañamiento de la actividad física, la recreación, vinculación al sistema de salud, apoyo económico, entre otros, donde no se logra dar respuesta a toda la población y al cúmulo de necesidades de los adultos mayores. Dado que la demanda supera la capacidad institucional, para el tipo de atención que requieren los adultos mayores; según un estudio realizado por la Secretaría de Inclusión Social y Familia: “la ciudad tiene 316 mil pobladores mayores de 60 años y, de ellos, 41.673 reciben subsidios del Estado, porque figuran en el Sisbén como de extrema pobreza”. (Arango, 2015)

En concordancia con lo estipulado a nivel normativo, se piensa en Medellín como una ciudad incluyente, en la medida que pretende construir proyectos haciendo participe a la comunidad; sin embargo, desde lo real, no da cuenta de esta inclusión, puesto que la mayoría de ideas no son pensadas desde los mismos contextos.

A nivel de ciudad la Unidad de personas mayores AMAUTTA, se encarga de liderar y acompañar todos los Programas y estrategias, con el fin de disminuir el riesgo social y la vulnerabilidad de la persona mayor, sea en la satisfacción de las necesidades básicas (paquete alimentario), de cuidado (Programa de cuidadores), subsidio económico (Colombia Mayor y Presupuesto Participativo), rehabilitación (ACARPIN) de contención y de institucionalización (la red de hogares) que trabajan en el cuidado al adulto mayor para prevenir, mitigar y superar la problemática. El Programa de Prevención al Abandono surge como resultado de investigaciones a nivel departamental, que generaron cuestionamientos en relación a la población que no tenía cobertura por los diferentes Modelos.

El Programa de Prevención atiende a población habitando de calle o en riesgo de estarlo, maltratados, desplazados, abandonados, excluidos, con discapacidad física o mental, problemáticas de adicción y algunas dificultades para el cuidado de la persona. Por ende se procura un acompañamiento, el cual apunta a una intervención integral, sin embargo, hay una carencia a nivel relacional y en la vinculación del adulto mayor con sus redes de apoyo, el cual además no es intervenido adecuadamente, puesto que piensa en atención inmediata y no en los conflictos emocionales por los que atraviesa el adulto mayor.

A partir del contexto anterior, se evidencia la necesidad de diseñar y ejecutar un proyecto de intervención psicosocial que se realizará en el segundo periodo del 2015 y el primer periodo del 2016, específicamente en el Modelo de Larga

Estancia- FUNDACOL, con la población adulta mayor de 60 años en adelante o de 55 años si su condición lo requiere⁴, y que además necesite de cuidado y atención. Cabe mencionar que la intencionalidad del Proyecto estará enfocada en la recuperación de vida y familia de los adultos mayores, acompañando el retorno a sus familias y su propio reconocimiento como sujeto de derechos. Con las personas mayores que tengan redes de apoyo primario (familia), dado que las relaciones se ven afectadas por rupturas a nivel familiar como producto de abandonos, pérdidas en la confianza, consumo de sustancias psicoactivas, maltrato, desplazamiento forzado y exclusión.

Teniendo en cuenta la importancia del vínculo e integración familiar, en el que acontecen las relaciones generadoras de posibilidades y transformaciones en los integrantes de la misma, se ve la necesidad de acompañar procesos de reintegración familiar y la relación del adulto mayor consigo mismo.

Se pensará la reintegración familiar como un proceso donde se recupere vida y familia, que les posibilitará asumir un lugar de mutua corresponsabilidad, en el que se genere contención y acompañamiento afectivo de los cuidadores, previniendo el abandono y el maltrato. Construir con el adulto mayor la posibilidad de concientizar y reflexionar acerca de sí mismo, de sus decisiones, posturas, actos y deseos, asumiendo responsabilidad en el estado actual de sí. Durante el periodo de acercamiento y observación de la población, se evidencia aspectos del contexto socio-histórico de las familias que influyen significativamente en la condición de abandono de la persona mayor o de su situación de calle.

En esta perspectiva se tiene en cuenta el contexto legal, donde la ley 1251 del 2008, les exige a los hijos tomar responsabilidad en el cuidado, atención y protección de la persona mayor; como se evidencia en la ley de infancia y

⁴ No por oscilar entre los 55 años a los 59 años, requiere de estos servicios, se debe tener en cuenta su valoración a nivel físico o mental para integrarlo al Modelo.

adolescencia, en el que los padres velan por el cuidado y protección de sus hijos menores de edad.

Lo anterior permite reflexionar acerca del quehacer profesional y en formación como Especialistas en Intervenciones Psicosociales, que implica una acción que suscita la promoción de las prácticas relacionales, propendiendo el reconocimiento y valoración de los seres humanos en su proceso de construcción y realidad, donde se tenga una apuesta por el otro, lo que implica un profesional situado de acuerdo a las necesidades reales del contexto, pensar el modo de intervención; como un proceso de construcción con los sujetos que viven la realidad, donde acontecen procesos de vinculación y relación, con el fin de generar transformación.

Asimismo el objetivo como interventores es fortalecer los vínculos familiares en las personas mayores que cuenten con redes de apoyo, lo cual brinda un acercamiento a una problemática de ciudad y a una posible prevención del abandono, y favorece el proceso académico y de experiencia.

6. JUSTIFICACIÓN

El Programa de Prevención y Atención al Abandono del adulto mayor habitante de calle o en riesgo de serlo o adultos mayores en riesgo social, trabaja en la prevención, mitigación y superación de esta problemática, los cuales, ubican a las personas mayores en condición de vulnerabilidad laboral, económica, social, familiar, relacional y psicológica. En ese sentido, favorece una adecuada atención integral al brindar espacios de satisfacción de necesidades básicas, acompañamiento, reintegración y vinculación social y familiar.

Pese a sus intentos por posibilitar estilos y condiciones de vida más adecuadas y favorables para la población adulta mayor, se evidencia una limitación o vacío en el enfoque relacional y de reintegración familiar y social, en el que aunque se hable de prevención, se focaliza la intervención en la mitigación y en algunos casos, en la superación de las necesidades.

De esta manera, se plantea el proyecto de intervención psicosocial para el fortalecimiento de la dinámica y vinculación familiar de los adultos mayores beneficiarios del Modelo de Larga Estancia- FUNDACOL, derivados del Programa de Prevención y Atención al Abandono (Amautta) de la Secretaria de Inclusión Social y Familia de la Alcaldía de Medellín; con el fin de apoyar la labor del Programa, y además fortalecer los principales vínculos, en el que se tenga en cuenta el sentir de los adultos mayores, transformando la realidad no solo para ellos, sino con ellos, desde sus necesidades y potencialidades.

Se pretende generar una alternativa de mejora en la dinámica y perspectiva relacional, en el que se tendrá en cuenta el contexto socio-histórico y experiencias de la persona mayor, además de sus intereses y capacidades en el momento actual. De ahí, que se brinde espacios de acompañamiento a las principales redes de apoyo primaria y secundaria y a los adultos mayores, en el que se puedan elaboren duelos y resentimientos, ocasionados por los abandonos de los padres a sus hijos y familiares o viceversa. Es importante

resaltar la importancia de las dinámicas vinculares, que favorecen el ser y estar de la persona en su contexto, pero además son un factor protector en la estabilidad física, psicológica y emocional de esta población.

De esta manera, se estaría trabajando en la necesidad de los adultos mayores, no simplemente desde los reintegros familiares, sino desde la posibilidad de prevenir el abandono y el riesgo social, disminuyendo en cierto grado la vulnerabilidad en esta etapa de la vida.

Párrafo Aclaratorio

En el proceso de identificación de la problemática para el tema del trabajo de grado para optar al título de especialista, que se inició el año pasado, se consideró pertinente diseñar el proyecto de intervención enfocado a fortalecer el trabajo que se estaba desarrollando; por parte del Centro de Diagnóstico y Derivación del Programa de Prevención y Atención al Abandono (Amautta) de la Secretaria de Inclusión Social y Familia de la Alcaldía De Medellín, donde se identificó que se estaba realizando atención para mitigar las necesidades básicas de la población Adulta Mayor, además de acompañamiento interdisciplinar, y quedando pendiente el asunto relacional y vincular del adulto mayor a las redes de apoyo, estas pueden ser de gran ayuda en el proceso de transformación de la situación de cada individuo, logrando así la posibilidad de retornos a los hogares y vínculos que permitan que la población se transforme. Para el inicio del año en curso (2016), con el cambio de administración determinaron que el proyecto no continuo, desapareciendo como programa de la Alcaldía de Medellín, el proyecto no estaba sustentado en la política pública de Envejecimiento y Vejez, otorgándole calificación de alto costo para la ciudad. Por esta razón, será tomado en el proyecto de intervención como referencia y se continuara el proceso de construcción orientado al Modelo de Larga Estancia de la Fundación Opción Colombia- FUNDACOL, quien en su momento asumió la población.

Objetivo General

7. OBJETIVOS

Fortalecer la dinámica y vinculación de los adultos mayores con sus redes de apoyo beneficiarios del Modelo de Larga Estancia, pertenecientes a la Fundación Opción Colombia- FUNDACOL, derivados del Programa de Prevención y Atención al abandono (Amautta) de la Alcaldía de Medellín

Objetivos Específicos

- ❖ Fomentar espacios de sensibilización con las redes de apoyo para el reconocimiento del adulto mayor.
- ❖ Potenciar prácticas de apoyo mutuo en la familia, la institución y la sociedad, para la transformación de exclusión y perspectiva del adulto mayor.
- ❖ Diseñar estrategias de empoderamiento para los adultos mayores, que les permita asumirse como sujetos de derechos dentro de un contexto familiar y social.

8. REFERENTE TEÓRICO

8.1. Perspectiva Psicosocial

La perspectiva psicosocial sirve de sustento teórico para reconocer los diferentes actores sociales y familiares en el escenario de la vinculación familiar de los adultos mayores con la redes de apoyo, brindando herramientas desde la intervención que permita garantizar el acompañamiento oportuno a dicha población, con el fin de fortalecer las dinámicas del sistema relacional. Esta opción teórica permite plantear críticas sobre los procesos de intervención enfocados al mejoramiento de la calidad de vida, dado que se concibe el retorno del adulto mayor a sus hogares (dejando la institucionalidad) como una salida que permita disminuir los costos para el Estado, ofreciendo un aporte económico a las familias, y se deja de lado uno de los aspectos más importantes como lo es lo vincular y relacional, lo cual podría actuar como factor protector y evitaría el riesgo de abandono o de maltrato.

Desde la perspectiva psicosocial es importante mencionar los procesos que atraviesa el adulto mayor no solo a nivel físico, sino también relacional, de acuerdo a su contexto socio-histórico:

Percibe el desarrollo como resultado de una serie de interacciones recíprocas entre el individuo y el entorno durante la vida. Así, conforme la gente envejece, se observan los efectos de los cambios biológicos que ocurren durante el ciclo vital y los contextos ambientales en los que suceden tales cambios (Lemme, 2003).

Haciéndose necesario un acompañamiento desde una perspectiva psicosocial que logre dar cuenta de todos los cambios que ocurren en el ciclo vital, partiendo de la realidad de cada situación familiar.

La perspectiva y/o un enfoque psicosocial incluyen principios como los de dignidad, apoyo mutuo, solidaridad, vida con calidad, enfoque de derechos,

enfoque de género y desarrollo humano integral en salud mental. Esto implica, a su vez, una acción centrada en la promoción de prácticas relacionales basadas en el reconocimiento y la valoración del ser humano en ejercicio de construcción. Tal como menciona Villa (2012) los elementos interactúan sistémicamente y son fundamentales a la hora de comprender y abordar lo psicosocial.

Hablar de acompañamiento psicosocial implica, una posición que atraviesa lo teórico y la intervención misma, además de un lugar ontológico ético-político, epistemológico y metodológico (Gomez, 2012),-donde se tenga una apuesta por el otro, la persona que ha pasado un sin número de situaciones, dadas las condiciones de exclusión, lo que implica un profesional situado de acuerdo a las necesidades reales del contexto.

En ese sentido, la transformación en la percepción que tiene el profesional, no está en ir a intervenir desde lo estipulado, sino que requeriría una postura ética que incluya al otro: “Requiere algo más que sujetos del hacer, autómatas que se muevan por impulsos y con coordenadas prefabricadas por otros; la acción y los procesos sociales demandan sujetos capaces de ir develando, narrando, comprendiendo y explicando lo que hacen”. (Ghiso, 2006)

Desde la mirada psicosocial, se pretende el fortalecimiento y la reconstrucción del tejido social, entendiendo que las reacciones emocionales no son un suceso aislado del mundo relacional y social. Abordar sólo lo psíquico implicaría desconocer que en este tipo de situaciones hay un contexto social y político que está afectando la subjetividad.

Así pues, no se pretende mirar a las personas como entes separados (individuos), sino en relaciones con su entorno vital, con los otros, con la comunidad, y a su vez mirar la comunidad como un todo relacional, es decir, como los que intervienen a la comunidad percibe, comprende e interpreta la realidad. Un enfoque psicosocial implicará tener en cuenta la particularidad de la población que se encuentra en la experiencia de un sufrimiento, para con ello, realizar el reconocimiento de los múltiples contextos sociales, políticos,

culturales e históricos los cuales si están insertos dará lugar a una intervención respetuosa incorporando, elementos para generar un proceso de acompañamiento integral. (Gomez, 2012)

La siguiente cita plantea una pregunta que invita a la reflexión, pues es allí donde se fundan las formas, y líneas de acción en la intervención psicosocial.

¿De qué hablamos cuando hablamos de lo psicosocial? Esta es una pregunta importante, porque implica una reflexión, que involucre lo conceptual, la praxis, lo epistémico y la concepción de lo humano. No toda acción de las que están haciendo en la actualidad puede ser denominada psicosocial; puesto que no tienen claridad en realizar un ejercicio donde se aborda ese lugar bisagra entre lo estructural social y lo individual (Gomez, 2012)

Especialmente en Colombia el término psicosocial pareciera estar de moda, llamándose intervención psicosocial a cualquier tipo de acción que tenga relación o contacto con la comunidad; lo psicosocial va más allá, permitiendo trascender a lo relacional y vincular, lo contextual como conglomerado de situaciones que se dan exclusivamente en la interacción social. Precisamente es necesario tener en cuenta los factores Bio- psico- social, que intervienen en el ser humano dinámicamente.

A lo largo de la vida se suelen presentar pérdidas, con el paso de los años se pone en marcha mecanismos de adaptación, no solo en función de recursos psicológicos, económicos, sociales y familiares con los que el adulto mayor en muchos de los casos no cuenta, conllevando a que pasen por una serie de sentimientos generadores de angustia, tristeza y dolor, ocasionando baja autoimagen y sentimientos de inferioridad. Por ello la importancia de un acompañamiento interdisciplinar con inclusión de la familia o redes de apoyo dentro del trabajo terapéutico, posibilitando un acercamiento a las realidades, generando posibilidades de transformación, promoviendo una mirada humanizante. Se reconoce lo subjetivo como un proceso emergente de la interacción social, simbólica y comunicativa (Mead y Carmona, como se citó en (Gomez, 2012).

Desde la perspectiva psicosocial se permite un avistamiento de lo vincular y relacional de los adultos mayores con sus familiares y/o redes de apoyo, además de una aproximación a las dinámicas familiares. El tema de abandono del adulto en la actualidad y la alta incidencia de abandono, se nombra como un tema de salud pública, de enormes proporciones por su prevalencia y alto costo social y económico, dándole relevancia es este sentido. Desafíos para los que no se está preparado y que su incidencia obliga a realizar acciones en caminadas a aminorar, y es allí donde se comenten una serie de errores que van desde la forma de intervenir la problemática. Si hablamos de una ciudad como Medellín que es innovadora e incluyente, la pregunta que se debería hacer es ¿innovador e incluyente para quienes?

Analizando esto último, se ve la importancia de hablar de la familia como principal grupo de formación, aprendizaje, comunicación e interacción, en el que se forman relaciones, que puede explicar la situación actual del adulto mayor, puesto que precisamente esta dinámica, permite un mayor acercamiento a la realidad del sujeto, teniendo en cuenta un abordaje sistémico.

8.2. Abordaje Sistémico desde la perspectiva familiar

Como elemento de análisis y reflexión para dar cuenta del objeto de la intervención psicosocial relacionada con el fortalecimiento de la dinámica y vinculación del adulto mayor con sus redes de apoyo primaria o secundaria, se retomará el enfoque sistémico, para dar cuenta de la dinámica familiar y relacional del adulto mayor como uno de los componentes que oriente el desarrollo del proyecto de intervención

En este recorrido se opta por una mirada al enfoque sistémico, entendiendo enfoque como la orientación dentro de un modelo, es decir, la teoría que lo sustenta, y para esto este apartado se centrara principalmente en autores como

Salem (1990), quien permite una comprensión al modelo sistémico, desde los conceptos principales hasta abrir el camino a la reflexión.

Para autores como Bertoglio (...) el sistema es un: “Conjunto de partes coordinadas y en interacción para alcanzar un conjunto de objetivos” (Bertoglio, 2004), lo cual orienta la forma de hacer lectura, visto en la consecución de objetivos. Otra definición que posibilita una mirada más amplia a este concepto de sistemas; “Conjunto de elementos en interacción dinámica, en el cual el estado de cada uno de los elementos está determinado por el estado de cada uno de los otros”. (Salem, 1990)

Pensar en un sistema, es pensar: en unidades, interacciones, que se relacionan entre sí, el cual funciona como una unidad que actúa de forma dinámica y bajo influencia de los otros miembros del sistema. Encontrando relación con lo que ocurre en la familia como sistema, en este, aparecen características fundamentales, en cuanto que puede ser un sistema abierto o cerrado, el primero, es el más común ya que se encuentran en interacción constante con el medio o entorno e intercambia energía e información; a diferencia del sistema cerrado el cual no permite intercambiar energía, ni permite modificaciones. (Salem, 1990)

Lo anterior, permite analizar las características de la población a las luz de los sistemas, se pueden evidenciar diferentes condiciones de vulnerabilidad en los adultos mayores sujetos de estudio, algunos por su habitabilidad en calle, consumo de sustancias psicoactivas, desplazamiento, soledad, maltrato, abandono, entre otros; los cuales llevan a pensar en un contexto socio histórico y una referencia en la familia, arrojando diferentes situaciones en la que se encuentra el adulto mayor. De ahí, que se aborde el modelo sistémico para entender dicha problemática, dado que sirve de análisis para pensar lo que acontece en la familia, abordando diferentes puntos, tanto del individuo como de la familia, y del contexto, tal como se menciona en el siguiente apartado: “El modelo sistémico de la familia (...) no tiene la pretensión de explicar de una manera exhaustiva el funcionamiento familiar, ni de detentar la “verdad” (Salem,

1990, pág. 48); permitiendo que se tengan otras percepciones y análisis de la problemática familiar.

Cabe mencionar la importancia que tiene el analizar no solo la génesis de la situación conflictiva, sino que inicialmente se debe buscar la comprensión de la estructura y dinámica familiar, en la medida que es de donde surge y en donde se presenta una serie de eventos desencadenantes de la condición en la que se encuentran los adultos mayores. Es en este contexto donde a pesar de la totalidad, también se desenfundan características diferentes en cada integrante del sistema: “el comportamiento de cada sujeto esta “conectado”, de manera dinámica y no estática, a los de los otros miembros de la familia y al equilibrio del conjunto”. (Salem, 1990, pág. 48). En ese sentido, esta teoría posibilita el entendimiento de la vinculación familiar de los adultos mayores, puesto que permite tener en cuenta diferentes variables para el abordaje del abandono de dicha población.

Las definiciones de sistemas permite realizar un acercamiento al tema que se plantea en el proyecto de intervención, relacionado con la posibilidad de la vinculación de los adultos mayores y sus familias que permita la construcción de lazos afectivos motivadores para alcanzar el retorno a sus hogares, además de la posibilidad de cercanía y armonía entre las partes. Las construcciones realizadas a lo largo de la historia de cada familia es el resultado de la situación actual, por la que se encuentran los adultos mayores vistos como seres vulnerables y en la mayoría de los casos expulsados de los hogares por sus diversos comportamientos o conductas, que afectan a los demás integrantes del núcleo familiar, convirtiéndose en el síntoma de la familia.

En la sociedad actual se observa desintegración social, disminución en las redes de apoyo, además de los grupos sociales primarios, como es el caso de la familia, haciéndose necesario procurar el bienestar psicológico y social, generando cambios en la estructura y composición del entorno social, que van desde la conducta, actitudes, calidad y frecuencia de las interacciones

interpersonales, permitiendo ajustes en las necesidades psicosociales de los integrantes de las familias (Cabrera, 2001).

Además, pensar la familia como un sistema esencial para el proceso de socialización e interacción, no visto en términos de genética y consanguineidad, sino en un conjunto de conexiones más profundas a nivel afectivo y relacional, que permite dinámicas, lazos, formas de comunicación, sentimiento de pertenencia e inclusión en un grupo, el cual los hace únicos e incomparables a otras familias, creando una identidad propia, (Salem, 1990).

Al mismo tiempo, que se toma la familia como generador de la enfermedad, también realiza aportes en el proceso de rehabilitación, coexistiendo un sistema integrador multigeneracional, que se compone de subsistemas de funcionamiento interno que se alteran por sistemas externos relacionados⁵. Caracterizándose así por unas reglas o leyes que permite el funcionamiento de los miembros en relación recíproca. (Gallego, 2007)

Por ello, los constantes cambios y los procesos de la sociedad colombiana durante el siglo XX impactaron y transformaron las estructuras y dinámicas familiares a finales del siglo, la familia se convirtió en objeto de estudio dada la variedad de modificaciones que se estaban presentando, lo que llama la atención de los diferentes investigadores, dejando como resultado estudios con una diversidad de perspectivas, permitiendo luces para pensar la realidad social y cultural de la familia colombiana. (Pachón, s.f., pág. 146)

Uno de los conceptos, el cual estimuló dicha intervención, se refiere al término de abandono específicamente en el adulto mayor: "(...) se produce cuando cualquier persona o institución no asume la responsabilidad que le corresponde en el cuidado de una persona mayor, con algún grado de dependencia, o que

⁵ Sistemas relacionados, como aquellos otros sistemas que lo permean y que tienen influencia debido a sus similitudes.

habiendo asumido su cuidado o custodia lo desampara de manera voluntaria”. (Contreras & Suarez, 2014), esta definición posibilita un panorama de la situación actual que viven las personas mayores en la ciudad de Medellín, partiendo de las cifras mencionadas anteriormente en este proyecto, y explica una parte de la realidad. Sin embargo, también sobresalen aspectos en la dinámica familiar, y de los movimientos a nivel psicológico, emocional y relacional, que direccionan la forma como es acogido actualmente el adulto mayor, y porque finaliza en situación de abandono.

La familia como sistema, atraviesa diferentes periodos y momentos que transforman la identidad y el modo de operar, se habla de “crisis” que pueden presentarse en este contexto, y que en dicha medida son naturales y necesarias para generar cambios. Este proceso, se vuelve esencial, en la medida en que irrumpe en el equilibrio, con el fin de evitar patologías o estados “mortíferos” para los miembros del sistema; de esta manera, se van adaptando a las exigencias del entorno y obligan a modificaciones en el ciclo vital y en la forma relacional, dando como resultado permutaciones en la estructura y en las reglas. (Salem, 1990).

Teniendo en cuenta este proceso de crisis en la familia, se piensa en la posibilidad de que algunos sistemas se encuentran perturbados y como tal en lugar de hacer una morfogénesis⁶, lo que aparece es una respuesta patógena que impide el tránsito y evolución, y ocasiona rupturas graves en la familia, tal como se mencionan en el siguiente apartado:

Se asiste entonces a secuencias eternamente repetidas, que impiden toda novedad o todo cambio y que son altamente patógenas (...). Si un conflicto, a pesar de todo, estalla en este tipo de constelación, la entropía⁷ del sistema familiar crece brutalmente y los dramas se suceden: rupturas definitivas, suicidios, descompensaciones psicóticas múltiples, etc. (Salem, 1990, pág. 52).

⁶ Designa una aptitud natural del sistema familiar a evolucionar con el tiempo.

⁷ Función que designa el grado de desorden o incertidumbre en la disposición de los elementos de un sistema físico.

De la cita anterior, se puede inferir que definitivamente existen familias que no tienen la capacidad de tolerar algunas situaciones desencadenantes y que en lugar de ser un medio contenedor, genera es una evasión por parte de los miembros del sistema; como lo es en el caso de un consumo de sustancias psicoactivas, que para algunos sistemas familiares lo que genera es un periodo de crisis, que obliga a la evolución, mientras en otros, detonan experiencias intransitables y que acaban por romper el conjunto, llevando a estar en condición de calle o a buscar otro sistema, al individuo que posee el síntoma. Cabe mencionar, que son solo supuestos a esta problemática que actualmente viven los adultos mayores, y como tal en cada caso es diferente, sin embargo hay tendencia en esta población que llevan años en esta situación.

Siguiendo esta línea, la familia dejaría de ser una posibilidad de apoyo y seguridad, y se tornaría factor de riesgo. Es por este motivo que se debe apuntar a la intervención sistemática, ya que el lograr cambios en esta, equivaldría a elaborar algunas situaciones conflictivas y que no han permitido la reintegración del adulto mayor a su hogar hasta el momento, por resistencias de alguna de las partes.

El aporte de la intervención familiar sistémica, posibilita la prevención al abandono del adulto mayor y al tratamiento de resentimientos o diferentes problemáticas que acontecen a la red de apoyo, especialmente primaria; no solo desde el sentir del adulto mayor, sino desde la perspectiva de todos los miembros del sistema, y que tiene relación directa en esta condición.

La relación que se menciona en el párrafo anterior, depende además de las reglas establecidas dentro de la familia y las cuales pueden ser diferentes en cada sistema, de ahí que varíen los límites y las formas de comunicación. Por tal motivo no se generaliza en cuanto a las intervenciones, puesto que cada uno funciona y está estructurada de forma diferente, a pesar del intercambio e interacción con el entorno y otros sistemas.

8.3. Envejecimiento como Proceso Transversal

Para entender la población a intervenir, es importante definir el concepto de adulto mayor, el cual ha sido abordado desde diferentes perspectivas:

Se entenderá por Adulto Mayor a toda persona de 65 o más años, que se encuentra en la culminación de un proceso natural con deficiencias funcionales como resultado de cambios biológicos, psicológicos y sociales, condicionado por un fondo genético, los estilos de vida adoptados en la niñez, la acumulación de excesos en la juventud y los aspectos ambientales en que vive el individuo. (Cardona & al, Calidad de Vida y Condiciones de Salud de la Población Adulta Mayor de Medellín, 2006, pág. 208).

La forma en la que cada ser humano se relaciona desde su inicio de vida tiene incidencia en la vejez, variando de acuerdo a condiciones de vulnerabilidad, estilos de vida, pautas y dinámicas relacionales, construidos a lo largo de su historia, que van generando un descenso con el pasar de los años.

Pensar al Adulto Mayor como ente participante de un sistema, es necesario para el logro de una mirada transformadora de ellos y el medio que los rodea. Envejecer debería ser visto, no como una dificultad, si no, como un logro en una sociedad que cada día es más cambiante, logro que debe llevar a flexionar en la creciente población que se aproxima a la vejez, definida como-:

Etimológicamente, **vejez** se deriva del latín *veclus*, *vetulus*, que significa persona de mucha edad'. Desde la Antigüedad, la vejez se dividió en dos apreciaciones: una completamente negativa, representada por Aristóteles, quien señalaba que la senectud es sinónimo de deterioro y ruina, y Séneca, quien afirmó que la vejez es una enfermedad incurable. La otra visión es la optimista de Platón y Cicerón, que plantean que la vejez trae consigo el dominio de las pasiones y que el viejo es respetado en tanto mantenga su autoridad y el respeto sobre los suyos. (Cardona & al, Calidad de Vida y Condiciones de Salud de la Población Adulta Mayor de Medellín, 2006, pág. 2)

Esta definición no se aleja de la realidad, donde se evidencia a nivel social posturas positivas y negativas sobre la vejez, vista como problema o como posibilidad. En el proceso de envejecimiento se podría partir de generar una relación amigable con esta realidad, donde se puedan crear una armonía con los años, lo que permitirá un envejecimiento y vejez digna, fomentando la permanencia de los adultos mayores en sus hogares. Admitiendo una conciencia genuina de hacernos mayores – hacernos viejos.

Igualmente no se debe dejar de lado, el concepto de “Envejecimiento”, el cual ha intentado ser definido por autores como Hansen; sin embargo, en este apartado, se toma dicho concepto, como el proceso de desarrollo y maduración de una persona comprendido desde el nacimiento hasta la muerte (Lemme, 2003); teniendo en cuenta esto, se habla de que se está en un envejecer constante según el ciclo vital de la persona, y desde ahí lleva a atravesar diferentes etapas evolutivas.

El proceso de envejecer presenta límites funcionales, pérdida de autonomía e independencia de adaptabilidad y disfuncionalidad motriz, los cuales planteando retos y preocupaciones para quienes lo viven, además para las organizaciones gubernamentales, que siguen generando interrogantes sobre la condición de vida y salud de la población adulta mayor. (Cardona & al, Calidad de Vida y Condiciones de Salud de la Población Adulta Mayor de Medellín, 2006, pág. 208)

Los conceptos de adulto mayor, vejez y envejecimiento, permiten tener claridad y distinción acerca de la población, posibilitando apertura al tema de abandono del adulto mayor, donde se debe tener en cuenta los conceptos, la historia de vida, la dinámica familiar, vinculación y construcciones personales y sociales entre otras, convirtiéndose en factores de riesgo. Entendiendo abandono como el proceso de aislamiento, soledad, en el que se ven inmersos los adultos mayores por diversas situaciones que tienen que ver con la pérdida de autonomía, dependencia familiar entre otras

8.4. Perspectiva Generacional

Esta perspectiva tiene importancia en la medida que configura el fenómeno a la comunidad que pertenece a una generación, dado que el concepto de generación se refiere al grado de vinculación entre los individuos. Lo generacional se puede mirar como agentes de cambio social, pensado desde; como la historia moldea al individuo de diferentes maneras en función de su año de nacimiento, esto tiene relación directa con las posibilidades para desarrollar recursos para su vida, adquiriendo una forma propia de entender e interpretar la realidad, lo que permite el acontecer histórico de una sociedad cambiante, cada momento existencial, dependiendo la edad de cada individuo.

En la actualidad lo generacional se asocia a una permanente lucha o relación de conflicto entre generaciones, donde se favorece las generaciones más jóvenes y las más viejas están en detrimento. Se debe pensar que el proceso de envejecimiento no es inmutable ni está fijo, si no que varía a lo largo y a medida que la sociedad cambia, así se establezcan límites cronológicos para separar los grupos por edades, es ilógico pensar, que los jóvenes de la actualidad experimentarían la vejez de la misma forma que la experimentaron los viejos de hoy, cada momento dicta sus pautas, sería importante establecer diferencias a medida que pase el tiempo y que evoluciona la sociedad, que permitan una relación entre estructura social y envejecimiento, dado que estos cambios altera el proceso de envejecimiento individual y este a su vez produce cambios estructurales, desde esta mirada se da lugar a pensar la vejez como fenómeno y como problema social. (Aranibar, Acercamiento Conceptual a la Situación del Adulto Mayor en América Latina, 2001)

8.5. Sujetos de Derechos

La concepción de adultos mayores como sujetos de derecho, debe permitir un análisis teórico- político, donde se le atribuyen ciertos derechos a unos grupos desfavorecidos, en marcados en un sistema nacional de derechos, garantizando la igualdad para hombres y mujeres, derecho al trabajo, seguridad social, protección a la familia, nivel de vida adecuado, salud física y mental, educación y cultura; es pertinente pensar, si los adultos mayores en nuestra sociedad son vistos como sujetos de derechos, es decir personas que deben ser protegidas integralmente en su desarrollo, frente a las cuales el estado y la sociedad tienen obligaciones concretas y específicas, acuñando que es inherente al ser humano, dado que los derechos humanos son un proceso constante de construcción ciudadana. (Sandra Huenchuan, 2006) El sujeto de derechos es una categoría analítica que permite aprehender la materialización de los derechos humanos. Es decir, que los derechos humanos se aplican sobre el cuerpo humano y a su vez, quien es ser humano está sujeto a unos valores (libertad, dignidad, autonomía, respeto) los cuales le sirven para guiar su conducta. (Programa de Educación para los Derechos Humanos, s.f.)

Pensar en la materialización de los derechos humanos es permitir un panorama de posibilidades para todos los que están en situación de vulneración y fragilidad, facilitando un proceder en caminado a la conservación de los derechos humanos.

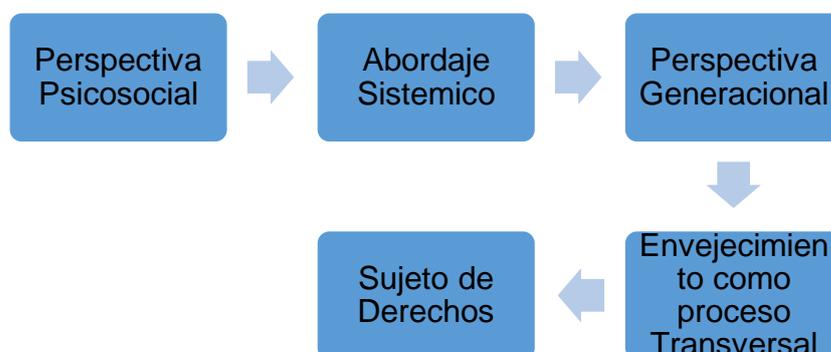
Esta concepción permite pensar al adulto mayor no solo como un sujeto por proteger sino además como un individuo enmarcado en contexto social, histórico y político, al cual por su situación de vulnerabilidad, se ha visto en condiciones de marginalidad y abandono, en todos los ámbitos de la vida. De esta manera, pone en tela de juicio la intención de la sociedad y del Estado principalmente, puesto que se dejan ver las irregularidades del sistema político y económico, el cual no responde a las exigencias y necesidades de las problemáticas actuales.

Hasta este punto, se ha presentado una construcción teórica conceptual que integra una mirada psicosocial, que posibilita el abordaje a nivel social-comunitario, además de una perspectiva sistémica, con el fin de iluminar y comprender la dinámica y vinculación familiar y anexando el ángulo de los adultos mayores y las etapas por las que está atravesando; en ese sentido, frente al análisis de la población adulta mayor, y de cómo se está abordando, hacer

lectura desde una perspectiva psicosocial permite sondear las intervenciones que se están ejecutando y los beneficios manifiestos,, permitiendo de esta manera evaluar el trabajo que se está realizando en la ciudad en los Programas y Proyectos; además de introducir un enfoque sistémico para posibilitar una mayor comprensión de la problemática y de la situación en general, tanto a nivel social, familiar y relacional. Sin embargo, al observar la realidad expresada desde los adultos mayores, se puede percibir una carencia en cuanto a lo vincular, aunque se garantice la satisfacción de necesidades básicas, a nivel relacional se tienen vacíos, ya que no se está pensando en la prevención desde las redes de apoyo familiares, sociales e institucionales, sino en la mitigación de la problemática.

El siguiente diagrama ilustra el abordaje en el proyecto de intervención

Diagrama 1



9. DISEÑO METODOLÓGICO O ENFOQUE METODOLÓGICO

El proyecto de intervención se plantea, a partir de observar el trabajo que se está realizando para la satisfacción de las necesidades básicas de los adultos mayores que pertenecen al modelo Hogar Larga estancia de FUNDACOL , donde se pretende aportar al proceso relacional y vincular de los adultos mayores con sus familias y redes de apoyo, las posibilidades de reintegros a las familias y la construcción de nuevos lazos afectivos, se retomará un método de tipo cualitativo, lo que permitirá la comprensión de las diferentes relaciones y tipos de vínculos que han construido las familias y redes de apoyo con los adultos mayores, y viceversa, apoyados en el interaccionismo simbólico como estrategia metodológica, que permite una relación directa con las partes y sus procesos sociales en la construcción de vínculos, dando lugar a observar, analizar y comprender la manera como se han relacionado y el lugar que ha ocupado en adulto mayor en la historia familiar, lo que arrojará como resultados nuevas posibilidades en la dinámica y relación de los adultos mayores con sus familias y/o redes de apoyo.

Como fundamento epistemológico se retoma el Interaccionismo Simbólico dado que este concibe la realidad desde un sistema de símbolos, donde caben las palabras y el lenguaje como mecanismo social donde se codifican y decodifican las experiencias humanas. Los sentidos se transforman por medio del filtro de cómo es percibido el mundo real y la influencia que tiene las normas e interacción social en la configuración del mundo. (Dagoberto, 2011, pág. 5) Desde esta fundamentación, se tiene en cuenta la importancia de lo individual y social en la construcción de realidad, tal como menciona: “(...) es vital reconocer la existencia de múltiples realidades sociales que se encuentran en constante construcción, al igual que el relativo valor de la verdad al interior de las mismas”

Sobre el interaccionismo simbólico en autor George Herbert Mead enfatiza su interés por la observación de las interacciones humanas. Otorgándole un valor importante a las palabras, los gestos y las expresiones como símbolos de lo que se piensa y se siente, que dará lugar a la vida social. Además de plantear

La interacción simbólica, se concentra en el análisis de la relación “cara a cara” que ocurre entre las personas cuando éstas se comunican entre ellas. El interaccionismo simbólico apunta al significado subjetivo de los actos humanos y al proceso a través del cual los individuos desarrollan y comunican intenciones o elementos compartidos, y al desarrollo del concepto que las personas tienen de sí mismas —el yo. (Rivera, 2006, p. 2).

El ser humano es relacional, se construye en interacción con los otros, donde se pone de manifiesto su historia, que alberga un abanico de experiencias. George Herbert Mead, creía que mediante la interacción social aprendemos cuál es “nuestro lugar” en el mundo social. Afirmaba que la identidad de una persona es una creación social.

9.1. RUTA METODOLÓGICA

La ruta metodológica para la intervención psicosocial en el abordaje de la dinámica y vinculación familiar de los adultos mayores con sus redes de apoyo pertenecientes al programa de larga estancia de Fundacol. Tiene como objetivo, Fortalecer la dinámica y vinculación familiar de los adultos mayores beneficiarios del Modelo de Larga Estancia, pertenecientes a la Fundación Opción Colombia-FUNDACOL, derivados del Programa de Prevención y Atención al abandono (Amauta) de la Alcaldía de Medellín

Pensado desde la importancia de lo relacional y vincular como una posibilidad para evitar el abandono y el maltrato de los adultos mayores pertenecientes al programa.

9.1.1. Momentos

Momento 1: Se realizara diagnóstico de las condiciones de vida de la población adulta mayor pertenecientes al Modelo de larga estancia Fundacol, población que llega a esta institución por diversos motivos tales como abandono, maltrato, habitabilidad en calle y en algunos casos por sospecha de abuso, son aspectos que hacen que esta población esté en condiciones de vulnerabilidad sumado a esto, la mayoría no cuenta con cobertura en los servicios de salud y la satisfacción de las necesidades básicas.

Momento 2: Acercamiento a la población, buscando una aproximación a la realidad visto desde los adultos mayores, donde se revele su historia, dinámica familiar y situación actual; por medio de encuentros grupales.

Momento 3: Encuentro con las familias y principales redes de apoyo que acompañan a los adultos mayores, con el fin de indagar acerca de la percepción de la situación actual de las personas mayores.

Momento 4: Realización del árbol de problemas y Matriz DOFA donde se identificaran acciones y se configuraran alternativas para el proyecto intervención en términos de viabilidad y sostenibilidad, análisis de las causas y los efectos del problema.

Momento 5: Estrategias con las familias y redes de apoyo, identificando factores de riesgo, encuentros intergeneracionales, utilización de herramientas de comunicación como fuente informativa.

Momento 6: Informe de resultados y nuevas propuestas para la intervención a partir de la ejecución de la prueba piloto de seis (6) meses que dé cuenta de la interacción constante y dinámicas familiares que se crean y se recrean, aportándole significativamente a la intervención, que permitirá la continuidad del proceso en otros escenarios.

Momento 7: Se realizara evaluación del proceso de acuerdo a los índices de acompañamiento logrados durante la ejecución, que den cuenta de una transformación vincular.

Los momentos mencionados con antelación permiten la ejecución del proyecto de intervención utilizando variedad de estrategias y metodologías que permitan la implementación y la generación de impacto en los diferentes programas existentes relacionados con el adulto mayor, con el propósito de generar nuevas acciones con una mirada incluyente.

10. PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL				
Favorecer el fortalecimiento de la dinámica y vinculación de los adultos mayores con sus redes de apoyo beneficiarios del Modelo de Larga Estancia, pertenecientes a la Fundación Opción Colombia-FUNDACOL, derivados del Programa de Prevención y Atención al abandono (Amauta) de la Alcaldía de Medellín				
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIAS	ACCIONES	INDICADORES/M ETAS	RECURSOS
Fomentar espacios de sensibilización con las redes de apoyo para el reconocimiento del adulto mayor.	Utilización de espacios masivos para identificar los factores de riesgo que existen con relación al abandono del adulto mayor en la ciudad de Medellín.	Reconocimiento y seguimiento individual y grupal de las redes de apoyo para evaluar los casos donde hay mayor vulnerabilidad	La red de apoyo acoge e integra al adulto mayor. Porcentaje de adultos mayores acompañados por su red de apoyo: Número de personas mayores acompañadas por sus redes de apoyo / Numero de adultos mayores atendidos en el Modelo de Larga Estancia.*100	Profesionales especializados en el área de gerontología y psicología Informe de la observación

<p>Reforzar prácticas de apoyo mutuo en la familia, la institución y la sociedad, para la transformación de exclusión y perspectiva del adulto mayor.</p>	<p>Difusiones a través de campañas informativas en las sedes de Fundacol y Amautta, como herramienta comunicativa e informadora, que convoquen a sensibilizar sobre el estado actual del adulto mayor.</p>	<p>Observación de la dinámica familiar Dialogo abierto Intervención familiar.</p>	<p>Número de adultos mayores con mejoría en la dinámica familiar / por el número de redes de apoyo intervenidas.*100</p>	<p>Espacios físicos que faciliten los encuentros. Registro fotográfico</p>
<p>Diseñar estrategias de empoderamiento para los adultos mayores, que les permita asumirse como sujetos de derechos dentro de un contexto familiar y social</p>	<p>Propagandas en espacios educativos de la ciudad generadoras de motivación para los adultos mayores y las demás generaciones. Conformación de grupos de apoyo mutuo.</p>	<p>Talleres psicoeducativos. Talleres ocupacionales.</p>	<p>Porcentaje de adultos mayores empoderados en su ciclo vital y con sus redes de apoyo.</p>	<p>Profesional en psicología y trabajo social Listados de asistencia</p>

11. CRONOGRAMA

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MESES					
			1	2	3	4	5	6
Fomentar espacios de sensibilización con las redes de apoyo para el reconocimiento del adulto mayor	Visitas domiciliarias	Recolección de información	x	x			x	X
	Acompañamiento individual y grupal	Seguimiento de casos						
Reforzar prácticas de apoyo en la familia, la institución y la sociedad para la transformación de exclusión y perspectiva del adulto mayor	Encuentro intergeneracionales	Miradas colectivas			x			X
	Convocatoria de vinculación institucional como redes de apoyo	Compromisos de las instituciones con el tema del adulto mayor						
Diseñar estrategias de empoderamiento para los adultos mayores, que les permita asumirse como sujetos de derechos dentro de un contexto familiar y social	Encuentro psicoeducativo	Brindar herramientas formativas a los adultos mayores		x		x		X
	Aspectos ocupacionales en la vida de los adultos mayores	Recolección de saberes previos						

12. PRESUPUESTO

Descripción	Cantidad	Tiempo	Costo Unidad o por hora	Total
Costos personal de trabajo				
Psicólogo	2	6 meses	70.000	1.680.000
Trabajador Social	1	6 meses	70.000	1.680.000
gerontólogo	1	6 meses	70.000	1.680.000
Costos operacionales				
materiales	500.000	6 meses	Por mes	3.000.000
transporte	1	6 meses	650.000	3.900.000
Costos básicos fijos				
internet	1	6 meses	102.000	612.000
teléfono	1	6 meses	45.000	270.000
Agua	6	6 meses	9.000	54.000
computadores	2	6 meses	1200.000	2.400.000
Valor del proyecto				
Etapa de investigación y sondeo	1	1 mes	-----	350.000
Diseño de la propuesta de intervención	1	6 meses	-----	1.000.000

Total				16.626.000

13. Anexos

DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
<p>-El centro sólo se cuenta con 50 cupos para la atención del adulto mayor en Medellín</p> <p>-Insuficiencia del número de profesionales del área de las ciencias sociales contratados para atender la demanda institucional</p> <p>-El Modelo de Larga Estancia posee barreras de acceso e inadecuada estructura física para la población que atiende</p>	<p>-El modelo de Larga Estancia desarrolla un trabajo interinstitucional con entidades públicas y privadas del sector salud, jurídico y social</p> <p>-El programa de acompañamiento al Adulto Mayor está enmarcado en la política pública de envejecimiento y vejez</p> <p>-Existe un ente regulador que supervisa la adecuada ejecución del programa</p>
FORTALEZAS	AMENAZAS
<p>-Buena disposición, sensibilidad y compromiso por parte del equipo interdisciplinario.</p> <p>-Se cuenta con personal del área de la salud disponibles las 24 horas del día para cuidado del adulto mayor</p> <p>-Existen especificaciones técnicas para cada área y operador.</p> <p>-El programa posee un stop de implementos de aseo y dotación para atender adecuada y oportunamente las necesidades de los adultos mayores</p>	<p>-La alta demanda de adultos mayores en abandono supera la capacidad instalada en el hogar de acogida del Adulto Mayor.</p> <p>-No hay garantía de continuidad y permanencia en el Hogar debido a los cambios administrativos.</p>

ÁRBOL DE PROBLEMAS





REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcaldía de Medellín. (2013). *Decreto 500 del 11 de marzo*. Medellín: S. e.
- Alcaldía de Medellín. (2015). *Especificaciones técnicas de prevención y atención al abandono del adulto mayor de la unidad de personas mayores-AMAUTTA, de la secretaria de inclusión social y familia*. Medellín: S.E.
- Alcaldía de Medellín. (2 de Octubre de 2015). *Página de la Alcaldía de Medellín*. Recuperado el 2 de Octubre de 2015, de Página de la Alcaldía de Medellín:
<https://www.medellin.gov.co/irj/portal/ciudadanos?NavigationTarget=navurl://4d67181deda770b44ee9dd1b53ee6cc2>
- Alcaldía de Medellín. (2012). *Portafolio de Servicios, para Envejecer con Dignidad en Medellín*. Medellín: S. E.
- Arango, R. M. (7 de Diciembre de 2015). Un 10% de los adultos mayores en Medellín, en extrema pobreza. *El Colombiano*, pág. 1.
- Aranibar, P. (2001). *Acercamiento Conceptual a la Situación del Adulto Mayor en América Latina*. Santiago de Chile: Publicación de las Naciones Unidas.
- Aranibar, P. (S.d. de Diciembre de 2001). *Repositoria. cepal.org*. Recuperado el 26 de Octubre de 2015, de Repositoria. cepal.org:
http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7157/S01121061_es.pdf?sequence=1
- Bertoglio, O. J. (2004). *Introducción a la Teoría General de Sistemas*. S.C: Limusa-Noriega Editores.
- Cabrera, M. L. (2001). Modelos y Enfoques en Intervención Familiar. *Intervención Psicosocial*, 185-198.
- Cardona, D., & al, e. (2006). Calidad de Vida y Condiciones de Salud de la Población Adulta Mayor. *Biomédica*, 206.
- Cardona, D., & al, e. (2006). Calidad de Vida y Condiciones de Salud de la Población Adulta Mayor de Medellín. *Biomédica Vol. 26*, S.P.
- Castañeda, M. (1994). *Envejecimiento: En la última Aventura, Secretaria de Salud Fondo de la Cultura Económica*. Mexico : Mexico D:F.
- CELADE. (2002). Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía . *Los Adultos Mayores en América Latina y el Caribe, datos e indicadores*. Madrid: Edición Especial con Ocasión de la II Asamblea Mundial de las Naciones Unidas sobre el ENVEJECIMIENTO.
- Colmenares, e. (2008 йил 27-Майо- Agosto). *redalyc.org*. Retrieved 2016 йил 24-Abril from redalyc.org: <http://www.redalyc.org/pdf/761/76111892006.pdf>

- Congreso de la Republica. (5 de Diciembre de 2008). *Ley 1258*. Recuperado el 26 de Septiembre de 2015, de [secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1258_2008.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1258_2008.html):
http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1258_2008.html
- Constitución Política de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia*. Bogotá: Unión LTDA.
- Contreras, J., & Suarez, A. (2014). *EFFECTOS PSICOSOCIALES DE LA DESVINCULACIÓN FAMILIAR DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES EN SITUACIÓN DE ABANDONO FAMILIAR, EN EL ESTABLECIMIENTO DE LARGA ESTADÍA DEL ADULTO MAYOR "HUERTO DE PAZ" DE LA COMUNA DE ALTO HOSPICIO*. Chile: Universidad ARTURO PRAT.
- Dagoberto, P. M. (2011). Pensamiento & Gestión. *Mundos Símbólicos* , 5.
- G, S. (1990). *Abordaje Terapéutico de la Familia*. Barcelona: Masson, S.A.
- Gallego, J. M. (2007). La Familia Como Sistema. *Revista Papeña de Medicina Familiar* , 111.
- Ghiso, A. (2006). *Practicas Generadoras de saber*. Medellin.
- Gomez, J. D. (2012). LA ACCIÓN Y EL ENFOQUE PSICOSOCIAL DE LA INTERVENCIÓN EN CONTEXTOS SOCIALES: ¿ PODEMOS PASAR DE LA MODA A LA PRECISIÓN TEÓRICA, EPISTEMOLÓGICA Y METODOLÓGICA? *Ágora U.S.B. Vol. 12* , 35.
- Lemme, B. H. (2003). *Desarrollo en la Edad Adulta*. Mexico: El Manual Moderno.
- Lévano, A. C. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Scielo* , s.p.
- Pachón, X. (S.A). *La Familia en Colombia a lo Largo del Siglo XX*. Bogotá: S. E.
- Programa de Educación para los Derechos Humanos. (s.a.). *Caja de Herramientas para Actuar*. s.c: Eduderechos.
- Programa de Prevención y atención del Adulto Mayor. (2015). *Informe de Avance Septiembre*. Medellin: S.E.
- Rivera, E. O. (2006 йил 10-Новiembre). <http://rieoei.org/deloslectores/1527Olivera.pdf>. Retrieved 2016 йил 24-Abril from <http://rieoei.org/deloslectores/1527Olivera.pdf>:
<http://rieoei.org/deloslectores/1527Olivera.pdf>
- Rodriguez, P. (1997). La Familia en Colombia. En Homenaje a Virginia Rodriguez de Pineda. *Banco de la Republica* , 288.
- Salem, G. (1990). *Abordaje Terapeutico de la Familia*. Barcelona: Masson, S.A.
- Sandra Huenchuan, A. M. (s.d. de s.m. de 2006). *Google Académico*. Recuperado el 21 de Marzo de 2016, de Google Académico:
https://scholar.google.com/scholar?q=+adultos+mayores+como+sujetos+de+derecho&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5

Sara M, e. a. (2012). Factores Asociados al maltrato del Adulto Mayor de Antiquia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* , S.P.

Secretaria de Inclusion Social y Familia-Unidad de Personas Mayores. (2014). *Especificaciones Tecnicas del Programa de Prevencion y Atencion al Abandono del Adulto mayor*. Medellin: S.E.

Silvia, A. S. (25 de Mayo de 2015). El drama de los adultos mayores que tienen que salir a buscar trabajo. *EL TIEMPO* , pág. S.D.

Villa Gomez, J. D. (2012). LA ACCIÓN Y EL ENFOQUE PSICOSOCIAL DE LA INTERVENCIÓN EN CONTEXTOS SOCIALES: ¿ PODEMOS PASAR DE LA MODA A LA PRECISIÓN TEÓRICA, EPISTEMOLÓGICA Y METODOLÓGICA? *Ágora U.S.B. Vol. 12* , 35.