UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO

FACULTAD DE HUMANIDADES

INSTITUTO DE SOCIOLOGÍA

CARRERA DE SOCIOLOGÍA

Integración social de personas mayores vulnerables y política social en Chile: una tarea en ciernes

"Análisis crítico del Programa VÍNCULOS ejecutado en las comunas de La Calera, Los Andes, Quilpué y San Antonio durante 2008"

Memoria de Grado para obtener el Grado de Licenciada en Sociología y

Título Profesional de Socióloga

Javiera Paz Sanhueza Chamorro

PROFESOR GUÍA

Gonzalo Ojeda Urzúa

VALPARAÍSO, ENERO 2011

A mi mamita Teresa.

Por haber decidido,

en esta nueva hermosa etapa de tu vida,

volver a vivir.

AGRADECIMIENTOS

Es fácil caer en balances individualistas una vez finalizado un trabajo tan arduo y lleno de dificultades como es el desarrollo de una tesis de pregrado. En contraposición, más difícil es reconocer el imprescindible papel que han jugado todas las personas que se han ganado un importante espacio en mi vida, para que este trabajo llegue a feliz término. Aquí les expreso mis agradecimientos.

En primer lugar, debo agradecer de manera especial y sincera al Profesor Gonzalo Ojeda Urzúa por aceptarme para realizar esta tesis bajo su guía. Agradezco su apoyo y confianza en mi proyecto, así como su capacidad para guiar críticamente mis avances y propuestas. Esto, no solo para el desarrollo de esta tesis, sino también en miras a mi futura formación como investigadora en gerontología social.

En segundo lugar, debo agradecer a todas las personas que -durante mi práctica profesional en SENAMA Valparaíso realizada entre enero y marzo de 2009- posibilitaron mi introducción en el ámbito de la ejecución y gestión de políticas sociales dirigidas a personas mayores.

Agradezco a quienes me aceptaron como practicante. Al ex coordinador regional, Juan Aldana Latorre, y la encargada de Programas, Verónica Zurita Lillo.

A su vez, agradezco a Jeannina, Máximo y Sergio por los aportes y la buena disposición demostrada durante mi práctica profesional.

Entre todos los funcionarios, agradezco especialmente a la gestora VÍNCULOS Marisel Mendoza Ramírez, quien tuvo la buena voluntad de tutelar y guiar mi práctica profesional en la institución. Agradezco la generosidad de dejarme ser partícipe de su trabajo, enviarme a terreno y darme los espacios para poder adentrarme a fondo en el Programa VÍNCULOS. Así mismo, agradezco su disposición a ayudarme a conseguir la información y los contactos que necesité para la elaboración de esta tesis; pero más que todo, agradezco el apoyo brindado durante el proceso y la amistad mantenida hasta hoy.

Agradezco las experiencias vividas durante esos tres meses de trabajo, ya que, a partir de allí, se han gestado las inquietudes plasmadas en esta tesis de pregrado.

En tercer lugar, agradezco profundamente a todas las personas mayores beneficiarias y monitoras de Programa que aceptaron ser parte de esta investigación. Agradezco que me hayan confiado sus pensamientos, opiniones y posiciones; sin ustedes nada de lo planteado aquí hubiera sido posible.

En cuanto a lo emocional, aprovecho de agradecer a los amigos que van quedando en este camino, especialmente a mi amiga Leito, quien siempre supo hacer que recuperara la confianza en mis capacidades cada vez que perdía la seguridad.

En este sentido, también agradezco profundamente a Sebita, quien con esfuerzo, durante estos dos últimos años, ha sabido enamorarse de mi extraña "naturaleza". Mil gracias Sebita.

Continuando con ámbito de lo emocional, el agradecimiento más profundo va para mi familia. Sin su apoyo, colaboración e inspiración habría sido imposible llevar a cabo este arduo proceso.

A mi papá, por la confianza y seguridad, y a mi mamá, por el apoyo y tranquilidad que me brindaban y transmitían cada vez que les daba a conocer mis avances, logros y dificultades.

Agradezco también a mis queridos primos Bali, Seba y Panchi. Su ejemplo nunca permitió que perdiera de vista mis propias metas y sueños.

Al cariño de mis tíos, Agustín y Marisol.

Al amor incondicional de mi segunda madre, mi Nana, quien, a pesar de todos mis defectos, me eligió como hija putativa.

A todos ustedes, muchas gracias, sepan que este logro es compartido.

ÍNDICES

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTOS ---- 3

ÍNDICES ---- 5

RESUMEN ---- 9

INTRODUCCIÓN ---- 11

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN ---- 15

1. Fundamentación del Problema ---- 16

2. Pregunta de Investigación ---- 21

3. Objetivos ---- 22
3.1. Objetivo General ---- 22
3.2. Objetivos Específicos ---- 22

4. Relevancias ---- 23
4.1. Relevancia Teórica ---- 23
4.2. Relevancia Práctica ---- 24

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO ---- 28

1. Discusión Bibliográfica ---- 29

2. La vejez como objeto de investigación y el nacimiento de la gerontología ---- 32
2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento ---- 35
2.2. Paradigma del envejecimiento activo versus paradigma del envejecimiento productivo ---- 37

3. Integración/exclusión social en la vejez desde la teoría sociológica ---- 39
3.1. Pierre Bourdieu: La edad como capital simbólico en disputa ---- 40
3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma ---- 44

4. Integración/exclusión social en la vejez ---- 48
4.1. Redes de apoyo e integración social en la vejez ---- 51
4.2. Participación e integración social en la vejez ---- 55
4.3. Imaginario social e integración social en la vejez ---- 57

CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO ---- 61

1. Tipo de Estudio ---- 62

2. Tipo de Diseño ---- 63

3. Universo y Muestra ---- 64
3.1. Universo ---- 64
3.2. Muestra ---- 65

4. Técnicas de Producción de Datos ---- 69

5. Técnicas de Análisis de Datos ---- 72

6. Calidad de Diseño ---- 74

7. Condiciones Éticas ---- 75

CAPÍTULO 4. RESULTADOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIONES ---------- 77

1. Codificación y consideraciones para el análisis ---------- 78

2. Los logros del Programa VÍNCULOS ---------- 83
2.1 Apoyo psicosocial: sus reales alcances ---------- 84
2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo ---------- 92
2.3. Imaginario sobre la vejez como facilitador e inhibidor de logros del Programa VÍNCULOS -------- 99
2.4. Evaluación poco autocrítica sobre el trabajo realizado: relaciones de dominación y dependencia monitora–persona mayor ---------- 113
2.5. Críticas al Programa VÍNCULOS y propuestas de cambio ---------- 118

3. La integración social del Programa VÍNCULOS ---------- 125
3.1. Efectos del actual imaginario sobre la vejez y la desvinculación social de las personas mayores ---------- 126
3.2. Redes de apoyo entre pares: condición necesaria para la integración y participación social en la vejez ---------- 135
3.3. El Programa VÍNCULOS y su propuesta: integración y participación social pasiva ---------- 140
3.4. Personas mayores y el cambio de imaginario ---------- 150

CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES, CRÍTICAS Y RECOMENDACIONES ---------- 158

BIBLIOGRAFÍA ---------- 168

PRIMER ANEXO ---------- 177

Políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile ---------- 178

Programa VÍNCULOS ---------- 183
Actores institucionales involucrados en la ejecución del Programa VÍNCULOS ---------- 184
Instancias de intervención psicosocial individual y grupal ---------- 185
Capacitaciones para la ejecución del Programa VÍNCULOS ---------- 188
Definiciones conceptuales utilizadas para la ejecución del Programa VÍNCULOS ---------- 193

SEGUNDO ANEXO ---------- 198

Pauta grupo focal 1: Personas mayores clubes VÍNCULOS ---------- 199

Pauta entrevista focalizada 1: Personas mayores clubes VÍNCULOS ---------- 200

Pauta entrevista focalizada 2: Gestor VÍNCULOS (SENAMA) ---------- 201

Pauta entrevista focalizada 3: Monitoras comunitarias VÍNCULOS ---------- 203

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Dimensiones de la inclusión/exclusión social en personas mayores ---------- 50
Tabla 2: Tipos de apoyos sociales ---------- 54
Tabla 3: Distribución por sexo de beneficiarios del Programa VÍNCULOS ---------- 66
Tabla 4: Personas mayores participantes de grupo focal ---------- 69
Tabla 5: Personas mayores participantes de entrevistas focalizadas ---------- 70
Tabla 6: Monitoras y gestora participantes de entrevistas focalizadas ---------- 71
Tabla 7: Logros del Programa VÍNCULOS ---------- 78
Tabla 8: Principales logros del apoyo psicosocial dado a las personas mayores ---------- 79
Tabla 9: Percepción hacia el Programa VÍNCULOS ---------- 80
Tabla 10: Inhibidores y facilitadores de logro del Programa VÍNCULOS ---------- 80
Tabla 11: Percepción sobre los efectos del actual imaginario sobre la vejez ---------- 81
Tabla 12: Cambio de imaginario sobre la vejez por parte de las ---------- 82

Tabla 13: Ejes problemáticos de las política social dirigida a personas mayores en Chile---------- 178
Tabla 14: Matriz de intervención del Programa VÍNCULOS ---------- 185
Tabla 15: Sesiones-objetivos de instancias de apoyo psicosocial individual---------- 187
Tabla 16: Sesiones-objetivos de instancias de apoyo psicosocial grupal ---------- 188
Tabla 17: Capacitaciones y apoyos recibidos por los funcionarios encargados del Programa VÍNCULOS---------- 188
Tabla 18: Capacitaciones desde SENAMA central dirigidas a monitores(as) comunitarios(as) ---- 189

ÍNDICE DE ESQUEMAS

Esquema 1: Entramado teórico para la investigación ---------- 13
Esquema 2: Red de fuentes de apoyo sociales en la vejez ---------- 55

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en San Antonio en 2008 ---------- 66
Gráfico 2: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en La Calera en 2008 ---------- 67
Gráfico 3: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en Los Andes en 2008---------- 67
Gráfico 4: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en Quilpué en 2008---------- 68

RESUMEN

Las personas mayores constituyen un segmento demográficamente creciente en Chile. En virtud de lo anterior, se han configurado políticas sociales dirigidas a personas mayores socialmente desvinculadas y vulnerables. Uno de los instrumentos es el Programa VÍNCULOS.

Los objetivos del Programa apuntan a lograr una mayor integración social, a través de la estimulación de la participación y vinculación de las personas mayores, a fin de que se transformen en ciudadanos activos y con plenos derechos. Para estos efectos, es fundamental crear un nuevo imaginario social que permita sustentar estos cambios.

La presente investigación cualitativa de carácter descriptivo transversal, tiene por finalidad analizar críticamente los resultados de dicho Programa a través de la observación sociológico-gerontológico de la experiencia vivida por los actores involucrados, estableciendo –de esta manera- una discusión teórica en torno a la desvinculación social de personas mayores y las formas de integración y participación social que propone el Programa para hacerle frente.

La discusión teórica intentará establecer cómo se relaciona la desvinculación social con el imaginario que actualmente pesa sobre la vejez, y cómo -a partir de él- se estigmatiza (estigma de la vejez, Erving Goffman) y pone a las personas mayores en una posición de inferioridad y sujeción frente a otras clases de edad (campo de la edad, Pierre Bourdieu). De esta manera, se pondrán en cuestión los verdaderos alcances de la integración social propuesta por el Programa, a partir de la contrastación de los logros observados por las personas mayores con la teoría referente a este concepto (articulación de integración, participación, redes de apoyo y cambio de imaginario), permitiendo llegar a interesantes constataciones referentes a la verdadera definición de los actuales políticas sociales dirigidas a personas mayores respecto a la integración social propuesta para este grupo etario, y los paradigmas del envejecimiento.

Palabras claves: Personas mayores, vejez, paradigmas del envejecimiento, políticas sociales, estigma de la vejez, campo de la edad, integración y participación social, redes de apoyo en la vejez e imaginario social sobre la vejez.

INTRODUCCIÓN

Actualmente en nuestro país las personas mayores constituyen el 12,4% de la población, proyectándose, para 2050, hacia un 24,1% (Cannobbio & Jeri, 2008), lo cual ubica a Chile dentro del grupo de países más envejecidos de Latinoamérica (Agar. C, 2001).

La magnitud de estas cifras ha motivado el estudio de las principales problemáticas de este grupo etario, destacándose entre ellas, la desvinculación social sufrida por las personas mayores.

El Programa VÍNCULOS ha formado parte de un amplio proceso de toma de conciencia respecto a los desafíos que trae consigo el acelerado envejecimiento de la población, y las medidas que han de tomarse en pos de garantizar un envejecimiento seguro y digno, entendiendo que sólo así será posible mantener la participación activa y productiva de personas mayores. En este sentido, también se plantea la necesidad de mejorar la imagen estereotipada que actualmente pesa sobre la vejez, la cual ayuda a perpetuar el trato excluyente y discriminatorio que hasta ahora han recibido la mayoría de las personas mayores en situación de vulnerabilidad[1].

La puesta en marcha del Programas da pie a una serie de interrogantes acerca de su efectividad en estos ámbitos. Es por esto que la presente investigación tiene como objetivo dilucidar si las personas mayores ex beneficiarias han logrado superar los estereotipos que los desvinculaban, para ahora constituirse en actores constructores de su propia realidad. En otras palabras, este estudio se cuestiona –desde un enfoque teórico sociológico-gerontológico- sobre la efectiva integración social lograda por las personas mayores ex beneficiarias.

1 *"…Noción [que] da cuenta de factores o situaciones de desventaja social. En contraposición al concepto de 'pobreza' –que describe más nítidamente las necesidades básicas insatisfechas, los precarios niveles de vida, el ingreso restringido, la incapacidad de satisfacer el consumo, etc."* (Viveros, 2001, p. 21).

A partir del cuestionamiento sobre la efectividad, la presente investigación, a su vez, reposiciona a la evaluación y análisis crítico de Programas como un ejercicio necesario para su permanente perfeccionamiento y adecuación, recuperando, de esta manera, su naturaleza dinámica.

La producción de los datos necesarios para la presente investigación cualitativa descriptiva de carácter transversal, se han aplicado cuatro grupos focales a integrantes de los clubes formados luego del Programa; cuatro entrevistas focalizadas a personas mayores pertenecientes a estos clubes, para ahondar aún más en la información; y otras cinco entrevistas focalizadas a ejecutoras (monitoras) y gestora del Programa VÍNCULOS; procedimientos a través de los cuales se pretende conocer la experiencia vivida por los actores involucrados en la ejecución del Programa.

Para el análisis de dichos datos se propone un entramado teórico que, considerando la discusión con los distintos paradigmas gerontológicos, construya una síntesis que ayude a describir las situaciones de inclusión/exclusión social vividas por las personas mayores ex beneficiarios del Programa VÍNCULOS. En este sentido, se llevará a cabo una lectura en clave gerontológica del trabajo teórico de Erving Goffman y Pierre Bourdieu que permita adaptar creativamente sus teorías a los objetivos de la investigación.

A partir del interaccionismo simbólico de Erving Goffman y su teoría del estigma, se observarán las consecuencias de sufrir una condición entendida por el resto de la sociedad como indeseable, así como las estrategias adoptadas por las personas mayores para hacer frente a dicha situación; mientras que, por otro lado, se observará cómo la edad, entendida como campo y capital simbólico, puede convertirse en un eje articulador del poder, donde las personas mayores –hasta ahora- se integran y participan desde una posición de subordinación.

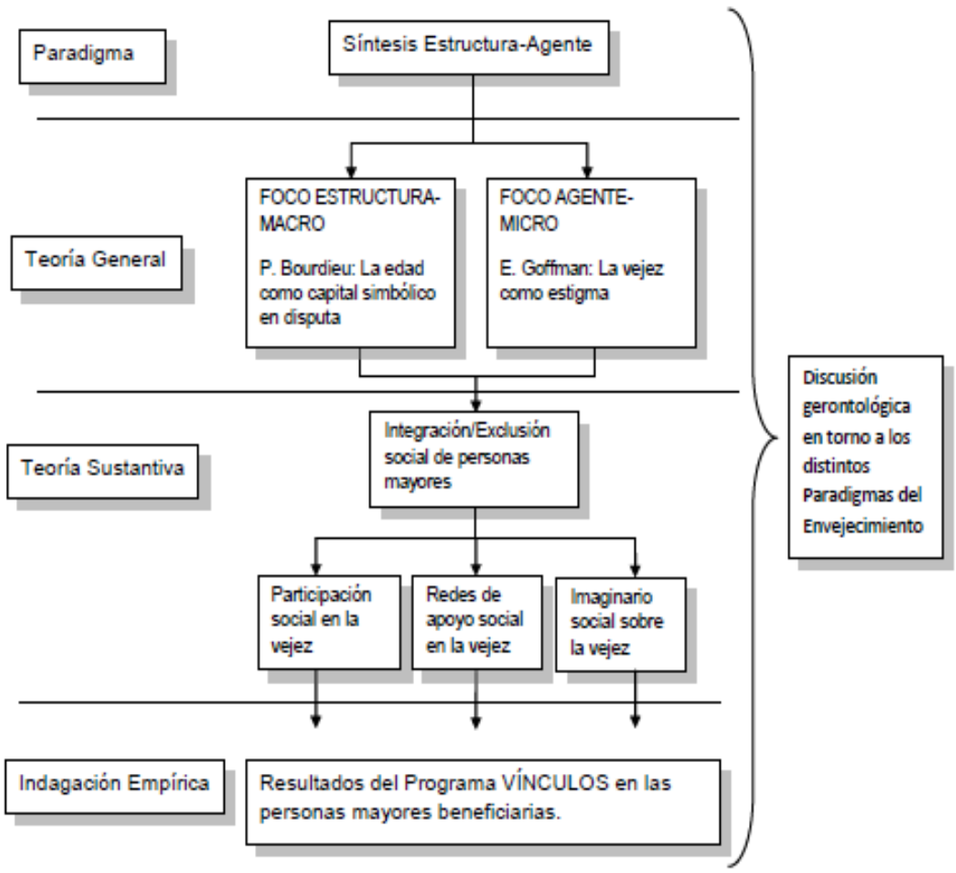
A partir de las teorías generales desarrolladas anteriormente, se hace necesario profundizar en una noción de integración social que facilite la construcción de un procedimiento de observación y análisis de este concepto en las personas mayores participantes del Programa. Teniendo esto presente, dicha

conceptualización tiene que ir más allá de los planos objetivos (estructura social), considerando también lo subjetivo (fundamentalmente simbólico-cultural); todo esto, desde una perspectiva preferentemente microsocial que hace referencia al orden social interpersonal[2].

Para poder lograr la integración social de las personas mayores en situación de desvinculación y vulnerabilidad, es necesario impulsar conceptos tales como: la participación productiva en la sociedad, la construcción de redes de apoyo y la transformación positiva del imaginario social sobre la vejez que ellos mismos poseen; conceptos que deberán integrarse en el análisis.

Considerando todo lo anterior, y en términos simples, la presente investigación se encontrará enmarcada en el siguiente entramado teórico-conceptual (ver esquema 1):

Esquema 1: Entramado teórico para la investigación



2 Esto adquiere sentido si se considera que el Programa VÍNCULOS abarca las problemáticas de las personas mayores desde una perspectiva psicosocial. Cfr. Primer Anexo (Programa VÍNCULOS).

Fuente: Elaboración propia

A partir de la contrastación crítica de dichas teorías y conceptos, con la realidad vivida por las personas mayores ex beneficiarias, la investigación llega a interesantes constataciones referentes a la verdadera definición de las actuales políticas sociales dirigidas a personas mayores en relación a los paradigmas del envejecimiento, y en este sentido, respecto a sus verdaderos alcances en cuanto a la integración social.

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1. Fundamentación del Problema

Todo programa social supone una positiva transformación de una situación desfavorable. En este sentido el Programa VÍNCULOS tiene como objetivo mejorar las condiciones de vida de personas mayores en situación de vulnerabilidad y pobreza, a través de una serie de estrategias que apuntan a posibilitar la mayor integración y participación social de éstos individuos, así como mejorar su imagen social, entre otros objetivos, para que de esta manera se transformen en sujetos activos en sociedad.

La presente investigación tiene como objetivo describir la naturaleza de los cambios ocurridos en la realidad de las personas mayores, ex beneficiarias del Programa VÍNCULOS durante el año 2008, con la finalidad de conocer y analizar críticamente –desde aquí- algunos de los efectos de la política social en estas materias. Se trata de un cuestionamiento acerca del logro (o no) de la integración social de las personas mayores, tanto desde el punto de vista de los objetivos planteados por el Programa como desde una perspectiva teórica más amplia al respecto.

En esta línea es necesario primero caracterizar en más detalle las situaciones sociales que vivencia este subgrupo social. Para esto es preciso realizar una revisión de contexto que permita conocer los elementos que definen dicha categoría social.

El contexto en el que surge la denominación “personas mayores” está principalmente construido sobre la base de un conjunto de datos y caracterizaciones provenientes de estudios demográficos que se encargan de dimensionar las variaciones en la magnitud de este grupo etario, en función del resto de la población, así como conocer las tendencias futuras que van mostrando dichas variaciones.

Para estos fines la demografía económica ha delimitado y diferenciado a dicho grupo del resto de la población, bajo el criterio de “potencialidad productiva”,

catalogando a las personas mayores como población no-activa o dependiente, a partir de los sesenta y cinco años en adelante[3].

Los datos demográficos indican que desde la mitad del siglo pasado el mundo ha estado viviendo un verdadero boom de la longevidad (Cannobbio & Jeri, 2008), asociado a una mayor esperanza de vida, cambios culturales de la población femenina respecto a la natalidad y la transición epidemiológica[4], que ha provocado –ya a inicios de nuestro siglo- que la cantidad de personas mayores de sesenta años, esté alrededor de los seiscientos millones, proyectándose que ésta cifra ascienda a más del triple para el 2050 (ONU, 2002).

A mediados de la década de los sesenta, el envejecimiento de la población ya había traspasado las fronteras del primer mundo, expandiéndose a los países más desarrollados de América Latina (Agar, 2001). En este contexto, nuestro país se clasifica dentro del grupo de países Latinoamericanos con mayor grado de transición demográfica.

Este proceso de transición demográfica que viven los países de nuestra región, puede ser dividido en cuatro etapas. Están los países en transición incipiente (Bolivia y Haití), países en transición moderada (El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Paraguay), países en plena transición (Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Panamá, Perú, República Dominicana,

3 Si bien la Organización de Naciones Unidas (ONU) define el estatus de persona mayor según distintos criterios dependiendo del nivel de desarrollo que posean las naciones. En sesenta y cinco años en el caso de países “desarrollados” y en sesenta en los países “en desarrollo”, designando a nuestro país en este último grupo. Sin embargo, en Chile conviven distintas concepciones respecto a cuándo se debe considerar que una persona ha llegado a esta etapa de la vida. En este sentido, por ejemplo, la ley laboral estipula la edad para jubilar en los sesenta y cinco años para los hombres y sesenta para las mujeres, mientras que el sistema de la salud comienza a otorgar beneficios a este grupo etario a partir de los sesenta y cinco años para ambos sexos; discrepancia que en muchos casos lleva a confusiones dentro de los servicios públicos.

4 Proceso de superación de las enfermedades clásicas que diezmaban las poblaciones: la peste, la tuberculosis y la viruela; e irrupción de otro grupo de patología: el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y las enfermedades mentales (Ojeda, 2007).

La transición epidemiológica tiene como consecuencia que un mayor grupo de personas logren llegar a edades avanzadas. Sin embrago, surge el problema de costear el tratamiento de enfermedades crónicas de alto costo.

Venezuela, Guyana, Suriname y Trinidad y Tabago), y finalmente, países de transición avanzada (Argentina, Chile, Cuba y Uruguay, y en el Caribe, Bahamas, Barbados, Guadalupe, Jamaica, Martinica y Puerto Rico).

En este último grupo se encuentran aquellos países con natalidad baja y mortalidad moderada o baja, lo que se traduce en un crecimiento natural del orden del 1% (Viveros, 2001).

En línea con lo anterior, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) señaló -ya en 2000- que un millón y medio de los quince millones de chilenos, eran adultos mayores (INE, 2000), previéndose que para el año 2025 uno de cada cinco chilenos sea persona mayor (Viveros, 2001) (INE, 2007).

La magnitud de estas cifras produjo que diversos círculos de "expertos" comenzaran a prestar especial atención a las características constitutivas de este grupo etario, que por su magnitud creciente, ya se estaba ganando un espacio importante como nuevo objeto de estudios sociales, por lo que para muchos se volvió urgente hacer mayores esfuerzos por describir las necesidades del referido grupo, esto especialmente por los desafíos que implica el cambio de la estructura etaria de la pirámide poblacional.

Considerando este punto de inflexión surgen teorías que buscan fomentar la inclusión y participación de las personas mayores como actores fundamentales en la vida social.

Las personas mayores constituyen un conjunto heterogéneo que llegan en condiciones desiguales a la vejez, siendo el género y las trayectorias de vida personales los determinantes más importantes para la consecución de una mayor o menor seguridad económica en la vejez (Huenchuan & Guzmán, 2007), y -por lo tanto- una mejor o peor situación de vida. En este sentido, las mujeres son una de las poblaciones más expuestas a generar factores de vulnerabilidad y pobreza en la vejez, especialmente debido a que éstas -por lo general- viven en la intermitencia laboral, reciben bajos ingresos y cotizan esporádicamente, lo que en conjunto produce que sus jubilaciones no alcancen para cubrir sus necesidades básicas; panorama que empeora si a esto se le agrega el fenómeno de

feminización de la vejez[5]. Así mismo, las personas que fueron pobres durante su vida productiva, presentarán problemas económicos similares durante la vejez.

A partir de aquí se descubre la existencia de subgrupos vulnerables de personas mayores que, además de sufrir diversos grados de exclusión social, no disponen en forma independiente de una cantidad de recursos regulares y suficientes para satisfacer las necesidades objetivas que se presentan en la vejez. Personas mayores que no podrán asegurarse a sí mismas la independencia para la adopción de sus propias decisiones, lo cual no ayuda a propiciar el desempeño de roles significativos ni favorece la participación en la vida cotidiana como ciudadanos con plenos derechos (Huenchuan & Guzmán, 2007).

En paralelo se ha constatado que el imaginario social que actualmente existe sobre la vejez perjudica todo esfuerzo por abrir espacios para la integración y participación de las personas mayores (Sánchez, 2000), ya que éste está cargado de imágenes estereotipadas negativas, asociadas a la supuesta "incapacidad" e "inutilidad" de éstos sujetos para la sociedad.

Estas son las preocupaciones y problemas que en parte dieron pie a la ONU para convocar a gobiernos y expertos a la "II Asamblea Mundial Sobre el Envejecimiento" en la ciudad de Madrid en 2002, desde donde emanaron los lineamientos básicos para la generación de políticas sociales dirigidas a personas mayores.

La instancia buscaba promover el desarrollo de *"una sociedad para todas las edades"* (ONU, 2002, p. 3), teniendo como objetivo primordial, garantizar un envejecimiento "seguro y digno"; esfuerzo destinado a la superación de la vulnerabilidad que genera la pobreza en la vejez, entendiendo que este es un elemento básico para sustentar la participación de las personas mayores en

5 La mayor esperanza de vida en las mujeres ha producido que el envejecimiento en Chile esté caracterizado por un menor porcentaje de hombres dentro del total de la población mayor. A nivel mundial, el 55% del total de personas mayores son mujeres, proporción que aumenta a un 65% luego de los 80 años (Viveros, 2001).

sociedad, especialmente frente a las fuertes inequidades existentes en el contexto Latinoamericano (CEPAL, 2003).

Desde allí se apunta a garantizar oportunidades para que las personas mayores sigan siendo parte de la construcción de la sociedad, evitando de esta manera la desvinculación innecesaria y discriminatoria de personas que aún pueden seguir participando en la vida cultural, económica, política y en el aprendizaje a lo largo de toda la vida. Así por ejemplo, el Plan llama a que los gobiernos protejan a las personas mayores si es que éstas desean continuar trabajando, para así reducir el peligro de exclusión o de dependencia en la vejez. También se llama a que los gobiernos faciliten la generación de espacios para la participación política y social de las personas mayores, en la toma de decisiones, especialmente en aquellas asociadas a sus propias necesidades.

Se planteó a los encargados gubernamentales el desafío de establecer un salto cualitativo desde la vulnerabilidad-dependencia de las personas mayores, a la participación-actividad de este grupo en la sociedad.

En Chile -recién en la década de los noventa- se comenzaron a generar diagnósticos sobre la realidad de las personas mayores, que rápidamente los posicionó como grupo prioritario para la generación de políticas sociales[6]. En este sentido el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA)[7] nace con el objeto de generar un cambio en cuanto a la forma en que ha de dirigirse la política social.

En este contexto, el Programa VÍNCULOS[8] desde 2007 realiza un conjunto de acciones orientadas a dar respuesta a las necesidades de este subgrupo social, procurando proporcionar herramientas para que estas personas puedan revincularse socialmente.

Si bien el Programa VÍNCULOS ha trabajado con más de 12 mil personas mayores ex beneficiarias desde el año en que se implementó, hasta ahora no se

6 Respecto a las políticas sociales dirigidas a las personas mayores, y a su tendencia cfr. Primer Anexo (Políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile).

7 Servicio Nacional del Adulto Mayor, creado en el año 2003.

8 Respecto a las especificidades de este Programa cfr. Primer Anexo (Programa VÍNCULOS).

ha llevado a cabo un análisis de sus resultados cualitativos a nivel regional, por lo que hasta el momento no se sabe con certeza cuál es el nivel de efectividad del Programa.

Si bien, hasta ahora SENAMA se ha ocupado casi exclusivamente en generar evaluaciones de cobertura de las personas mayores pertenecientes al grupo objetivo del Programa en cuanto a las prestaciones estipuladas por la Ley 19.949 que creó Chile Solidario, este organismo recientemente se ha ocupado de realizar algunas evaluaciones asociadas a los efectos que el acompañamiento psicosocial ejecutado en el Programa sobre las personas mayores beneficiarias. Sin embargo, de todas maneras, estas evaluaciones han sido escasas y superficiales.

Lo anteriormente dicho indica áreas sin explorar respecto a la realidad de la población objetivo una vez finalizada la implementación del Programa VÍNCULOS, áreas que se encuentran vinculadas con la subjetividad de las personas mayores y que constituyen parte importante de los objetivos que dieron luz al Programa. Desde esta lógica, el propósito de la presente investigación está en dilucidar si estas personas mayores han finalizado el Programa como plenos actores constructores de su propia realidad, disfrutando del total ejercicio de sus derechos, activos frente a las nuevas oportunidades que se les han abierto en la vida; posibilitando –de esta manera- su integración y participación social, así como el cambio del imaginario social desvinculante que muchas veces tenían sobre sí mismos.

2. Pregunta de Investigación

¿De qué manera la ejecución del Programa VÍNCULOS en las comunas de Quilpué, La Calera, Los Andes y San Antonio durante 2008 permitió la integración social de las personas mayores ex beneficiarias?

3. Objetivos

3.1. Objetivo General

Conocer de qué manera la ejecución del Programa VÍNCULOS en las comunas de Quilpué, La Calera, Los Andes y San Antonio durante 2008 permitió la integración social de las personas mayores beneficiarias.

3.2. Objetivos Específicos

- **Identificar qué elementos del apoyo psicosocial[9] dado durante la ejecución del Programa VÍNCULOS están relacionados con el logro de mayores grados de integración social por parte de las personas mayores beneficiarias.**
- **Identificar cuáles elementos presentes en la ejecución del Programa VÍNCULOS facilitaron el logro de mayores grados de integración social por parte de las personas mayores beneficiarias.**
- **Identificar cuáles elementos presentes en la ejecución del Programa VÍNCULOS inhibieron el logro de mayores grados de integración social por parte de las personas mayores beneficiarias.**
- **Caracterizar el tipo de integración social lograda por las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS.**
- **Identificar cómo se relacionan la participación, la generación de redes de apoyo y el cambio del imaginario social sobre la vejez; en el logro de**

9 El Programa VÍNCULOS se define a sí mismo como una intervención psicosocial (SENAMAa, 2008).

mayores grados de integración social por parte de las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS.

- **Identificar a qué ejes teóricos gerontológicos hace referencia el tipo de integración social que logra el Programa VÍNCULOS con las personas mayores beneficiarias.**

4. Relevancias

4.1. Relevancia Teórica

Teóricamente, la presente investigación se propone contribuir -principalmente- al enriquecimiento de la discusión sobre la integración social de grupos vulnerables[10], a partir de la observación crítica de un caso particular, compuesto por personas mayores ex beneficiarias de un programa social dirigido a superar dicha situación.

Se propone caracterizar las situaciones de inclusión/exclusión social vividas por las personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS, a partir de una lectura socio-gerontológica del trabajo teórico de Erving Goffman y Pierre Bourdieu[11] que permita la elaboración una conceptualización que considere –al

10 Hasta ahora, los estudios sobre vulnerabilidad social se encuentran principalmente centrados en la realidad vivida por: mujeres (generalmente jefas de hogar), discapacitados (en situación de pobreza), jóvenes (de entre catorce y veinticuatro años, en situación de pobreza y con problemas de empleo), migrantes, indígenas (en situación de pobreza), niños (de la calle o incluidos en trabajo infantil) y hogares (con activos limitados); dejando en último lugar a las personas mayores (mayores de sesenta años, sin ingreso o con ingreso inferior al mínimo) (Viveros, 2001).

11 A partir del interaccionismo simbólico de E. Goffman y su teoría del estigma, se observarán las consecuencias de sufrir una condición entendida como indeseable por parte del la sociedad, así como las estrategias adoptadas por las personas mayores para hacer frente a dicha situación. Por otro lado, se observará cómo la edad, entendida como campo y capital simbólico (Bourdieu, 2002), puede convertirse en un

unísono- elementos estructurales y simbólico-culturales del fenómeno, desde una perspectiva preferentemente microsocial que haga referencia al orden social interpersonal[12]. Dicha opción teórica facilita la construcción de un procedimiento de observación y análisis de la integración social en las personas mayores participantes de programas sociales dirigidos a superar la vulnerabilidad en la vejez, que a su vez permite –desde la gerontología crítica aplicada- abrir una discusión entre los paradigmas del envejecimiento activo y productivo.

En síntesis, se proyecta observar el problema propuesto, haciendo dialogar conceptualizaciones provenientes de diversos ámbitos y de distintas formas, todo esto, con la finalidad de complejizar la discusión acerca de la inclusión/exclusión social y, de esta manera, generar una visión más cercana a la verdadera realidad vivida por estas personas mayores, que permita lograr una mayor eficacia en los procesos tendientes a la transformación de su situación, especialmente desde las políticas sociales.

4.2. Relevancia Práctica

Los programas son intervenciones sociales dirigidas a cambiar una situación considerada como negativa, que en el caso del Programa VÍNCULOS está asociada a la pobreza, vulnerabilidad y desvinculación que sufren algunas personas mayores, fundamentándose en una serie de supuestos para lograr ese cambio, que en el caso del VÍNCULOS está relacionado con el apoyo psicosocial. En este sentido, teóricamente los programas como el Programa VÍNCULOS son

---

eje articulador del poder, donde las personas mayores –hasta ahora- se integran y participan desde una posición de subordinación (Gutiérrez & Ríos, 2006).

Cfr. “3.1. Pierre Bourdieu: La edad como capital simbólico en disputa” y “3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma”.

12 Esto adquiere sentido si se considera que el Programa VÍNCULOS abarca las problemáticas de las personas mayores desde una perspectiva psicosocial. Cfr. Primer Anexo (Programa VÍNCULOS).

sólo aproximaciones sucesivas a una imagen objetiva deseada. Es por ello, que incluso las intervenciones sociales más planificadas, deben ser sometidas a continuas observaciones y restructuraciones. Sólo al entender que los programas sociales tienen una naturaleza dinámica, se logran comprender los esfuerzos que constantemente se deben realizar por su continuo mejoramiento (Ávila, 2002).

En este contexto, la presente investigación se ha propuesto un creativo plan de trabajo que -considerando la subjetividad de personas mayores y monitoras- pone en funcionamiento una serie de técnicas de recolección y análisis de datos cualitativos con el objetivo de apreciar la eficacia de la iniciativa durante su ejecución. De esta manera se podrán emitir juicios que perfectamente considerables por los actores involucrados e interesados, al momento de evaluar mejorar elementos del Programa.

Desde aquí queda claro que el presente estudio tiene -principalmente- una función práctica.

Si se tiene en cuenta que este Programa es ejecutado por SENAMA en conjunto con municipios del país, todos los años, es posible constatar la importancia que tiene -para estos organismos- contar con un análisis crítico de la ejecución de Programa, para así optimizar futuros resultados.

Por otro lado, es significativo que esta investigación tenga como propósito ir más allá de las muchas evaluaciones de cobertura, en las que, hasta hace pocos años, se había enfocado SENAMA[13], para pasar a observar –desde una

13 Recién a fines del año 2009 el SENAMA publicó un estudio cuantitativo exploratorio-descriptivo que evaluaba aspectos subjetivos del Programa VÍNCULOS desde la perspectiva de los propios usuarios, a través de la aplicación de una encuesta de satisfacción a nivel nacional. Posteriormente se publicaron otros trabajos pero en la misma línea.

El trabajo titulado *"Satisfacción de personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS"* (2009a) muestra los resultados de una encuesta cerrada aplicada a una muestra de 381 personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS durante los años 2007 y 2008, esto, con la finalidad de conocer –principalmente- la percepción de las personas mayores sobre: el trabajo con los(as) monitores(as), los beneficios recibidos, los encuentros individuales y grupales, los temas conversados en las reuniones, los cambios en sus rutinas diarias, sus logros y el mejoramiento su calidad de vida.

perspectiva cualitativa- los efectos subjetivos que el Programa tuvo sobre los beneficiarios.

Más allá de cuantificar el número de beneficiarios, y medir la cantidad de prestaciones sociales recibidas[14] -como ya se ha venido haciendo en el pasado-, se pretende pasar a identificar y describir los elementos subjetivos que las personas mayores incorporan una vez terminada la intervención. Elementos que si bien han figurado dentro de los objetivos del Programa desde su primera ejecución en 2007, no se les ha prestado la suficiente atención hasta ahora.

Desde esta perspectiva, la investigación significará la incorporación de nuevos elementos, importantes para la elaboración de un juicio más completo respecto a los reales logros del Programa VÍNCULOS[15].

Por otro lado, esta nueva propuesta de análisis podría perfectamente enmarcarse en los esfuerzos que se han venido haciendo desde 2003, luego de la Conferencia Regional Intergubernamental celebrada en Santiago de Chile (Madrid +5), instancia en la que se acordó la continua evaluación de los mecanismos de

Si bien se trata de un gran avance, teniendo en cuenta que antes de este estudio sólo se realizaban esfuerzos por medir la cobertura del Programa, éstos aún no han sido capaces de captar los significados que las propias personas mayores beneficiarias han desarrollado respecto al Programa VÍNCULOS, lo cual sólo se puede lograr, añadiendo a los trabajos ya elaborados, técnicas dialógicas de producción de los datos.

14 La ejecución del Programa VÍNCULOS pretende cubrir ciertas Condiciones Mínimas (CM) de las personas mayores, a partir de las cuales, se estructuran los subsidios garantizados y el acceso preferente a la oferta pública.

En este contexto, muchas veces las CM constituyen uno de los principales contenidos de conversación y trabajo de las monitoras comunitarias con las personas mayores, elaborándose –en este sentido- un Plan de Acción Conjunta (PAC) para conseguir estas CM. Sin embargo, si bien según el Programa este PAC *"permite evaluar el propio trabajo desde una perspectiva de 'gestión por resultados' con metas claras conocidas por todos los actores."* (SENAMA, 2008a, p. 33), en ocasiones la intervención de las monitoras suele ser únicamente asistencialista.

Respecto a esta discusión cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo".

15 *"Estas técnicas no impiden el empleo y análisis de datos cuantitativos, que, en caso de existir, pueden resultar muy útiles al proceso de evaluación [...] Estos datos se refieren, en contextos concretos, a determinados resultados en materia de cobertura y alcance de las políticas o los programas dirigidos a la población adulta mayor, u otro tipo de indicador cuantitativo útil para entender el funcionamiento del programa..."* (Huenchuan & Paredes, 2007, p.22).

aplicación de la Estrategia Regional sobre el Envejecimiento para los países de América Latina y el Caribe (ajuste del Plan de Madrid sobre el Envejecimiento) (CEPAL, 2003).

En este contexto, SENAMA en Chile, tiene el deber de evaluar y mejorar constantemente las acciones que hasta ahora se ha puesto en marcha (entre ellas el Programa VÍNCULOS), con la finalidad de determinar si las tareas emprendidas están apuntando (o no) al logro de las metas propuesta en la Estrategia Regional.

Este análisis crítico de la ejecución del Programa VÍNCULOS adquiere mayor relieve si se toma en cuenta que muchas de las metas explicitadas en la Estrategia Regional, hacen referencia a aspectos tan importantes para esta investigación, como la superación de la vulnerabilidad en la vejez, la integración social, la promoción de la participación social, el cambio hacia percepciones positivas acerca de la vejez y el mejoramiento de aspectos de la vida cotidiana de las personas mayores; lo cual apunta a una serie de elementos subjetivos de este grupo, que pretende dilucidar la presente investigación.

A este respecto además la ONU ha propuesto a los países la adopción de un enfoque que involucre, en la evaluación de programas, a todos los actores interesados, y, entre ellos, en especial a las personas mayores.

La participación de la sociedad civil hace más eficientes las intervenciones sociales, así como da mayor fluidez al diálogo entre la población objetivo y los administradores de turno, lo cual a su vez agiliza la consideración de los problemas más urgentes de esta población, así como facilita la expresión de la diversidad de necesidades e intereses y la forma de abordar los asuntos que son parte de la política social (Huenchuan & Paredes, 2007).

En cuanto a esto último, el presente análisis crítico de la ejecución del Programa VÍNCULOS también tiene como finalidad ser parte del comienzo de un proceso tendiente a vincular preferentemente a las personas mayores con la evaluación de la efectividad de programas de gobierno, en cuanto actores productivos de su propia intervención.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

1. Discusión Bibliográfica

Antes de presentar las fuentes bibliográficas consultadas, es necesario establecer los criterios que se emplearon para la selección de la literatura utilizada en la investigación.

La literatura revisada se ha focalizado hacia aquellos estudios que hacen referencia a las problemáticas sociales que sufren las personas mayores en Latinoamérica, que hayan sido escritos en el contexto de la "II Asamblea Sobre el Envejecimiento de Madrid 2002", esto, con la finalidad de elaborar un marco contextual a partir de las reflexiones más recientes de los diversos grupos "expertos" involucrados, que estudian las características actuales de la vejez, el envejecimiento y de la población mayor en la región.

Consultar estos textos permite visualizar los esfuerzos que se han realizado desde diversos ámbitos, en estos últimos ocho años, para mejorar la calidad de vida de las personas mayores y así poder identificar las principales problemáticas que afectan la integración social de este colectivo.

La lectura de algunos de estos textos permite identificar los lineamientos que dieron origen a los variados programas sociales que existen en la actualidad, tales como el Programa VÍNCULOS. Muchos de ellos, a su vez enfatizan la importancia de analizar y evaluar continuamente los resultados de dichos programas (Huenchuan & Paredes, 2007), lo cual está fuertemente relacionado con los objetivos de la presente investigación y justifican su elección.

A partir de dicha revisión es posible aseverar que las principales reflexiones que se han desarrollado en torno a las problemáticas que viven las personas mayores y las características de la vejez y el envejecimiento en nuestra región, son aquellas que hacen referencia a:

- **Las consideraciones económicas que para los países significa la transición demográfica** (Agar, 2001). En este sentido se han generado

estimaciones de las diversas inversiones que deberán comenzar a costear los países para poder dar satisfacción las necesidades de un sector de la población creciente.

En este contexto, y entendiendo al envejecimiento de la población como un problema social, los gobiernos proyectan que las mayores inversiones deberán darse en el área salud y previsión, dejando en segundo lugar inversiones y reformas en otras áreas como lo laboral, lo educacional, lo urbanístico, lo recreativo, etc.; áreas importantes para el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, desde una perspectiva de derechos.

- **El envejecimiento como desafío para el desarrollo de las naciones** (CEPAL, 2003) (Guzmán, 2002a). Entendiendo que sólo es posible alcanzar el "desarrollo" cuando ningún sector de la ciudadanía queda fuera de los beneficios del crecimiento económico experimentado. Se señala también la necesidad de realizar esfuerzos por permitir la integración efectiva de las personas mayores a sus sociedades como ciudadanos con plenos derechos.

- **Los derechos de las personas mayores** (CEPAL, 2003) (Huenchuan & Morlachetti). En línea con los dos puntos anteriores, se aboga por el reconocimiento y defensa de los derechos de las personas mayores en cuanto ciudadanos, cuya categoría no es menor ni mayor a la de cualquier otra persona. En este sentido, se propone eliminar las injusticias (relacionadas con procesos de exclusión y desvinculación social basada en un imaginario estigmatizante) que actualmente se producen en la región en contra de las personas mayores.
- **La pobreza y la vulnerabilidad en la vejez** (Huenchuan & Guzmán). Estos son dos problemas que se encuentran interrelacionados con los procesos de exclusión de los cuales muchas veces son víctimas las personas mayores, situación que dificulta el logro de su bienestar en esta etapa de la vida.
- **El género como elemento diferenciador dentro del proceso de envejecimiento y en la vejez** (Cannobbio & Jeri) (Huenchuan, 2004) (Osorio, 2007). Teniendo en cuenta que la mayoría de las mujeres mayores que habitan

en países aún no desarrollados, han estado en condiciones más desfavorables que los hombres durante toda su vida, es de esperarse que existan para ellas más posibilidades de llegar a la vejez en situación de vulnerabilidad y pobreza, lo que finalmente radica en un menor bienestar y calidad de vida.

- **Las redes sociales como clave en la superación de la pobreza y exclusión social de personas mayores** (CEPAL, 2002a) (CEPAL, 2002b) (Huenchuan, 2004) (Salinas, Manrique & Téllez, 2008) (Rioseco, et al., 2008). Se plantea la posibilidad real de considerar a las redes sociales de las personas mayores (familia, amigos, vecinos, agrupaciones comunitarias, instituciones púbicas y/o privadas, etc.) como canales efectivos para la obtención de beneficios de variada índole.
- **La existencia de un imaginario social que estigmatiza la vejez** (Arnold-Cathalifaud, Thumala, Urquiza & Ojeda, 2007a) (Osorio, 2007) (Ruiz, Scipioni & Lentini, 2008a). Se constata la existencia de una serie de ideas estereotipadas, creadas socialmente y compartidas por gran parte de la población (que incluye a una buena parte de las mismas personas mayores), las que finalmente configuran un mito que muestra a las personas mayores como seres inferiores, tremendamente incapaces e inútiles en todo sentido (física, psicológica y socialmente); situación que termina por excluirlos de la vida social.
- **La necesidad de considerar la participación de las personas mayores en la creación y evaluación de programas sociales** (CEPAL, 2002) (CEPAL, 2003) (Huenchuan & Paredes, 2007) (Villarreal, 2007). Con la finalidad de incluir a las personas mayores como actores creativos de todos los procesos de cambio planteados anteriormente y en todos los programas sociales dirigidos a ejecutar esos cambios, se plantea la importancia de sacar a los beneficiarios de programas sociales de su antigua posición pasiva. En este sentido, nadie sabe más acerca de las necesidades y aspiraciones de las personas mayores que ellos mismos.

A partir del análisis de estos ocho puntos que -coincidentemente- se encuentran interrelacionados, se ha ido generando un cuerpo conceptual que defiende la idea de que la forma más efectiva para que las personas mayores pueden superar la pobreza y la situación de vulnerabilidad en la que viven, es su activación como sujetos plenamente insertos en la vida social. No hablándose más de una integración y participación subordinada, pasando a abrir espacios para la creación de un nuevo imaginario que no estigmatice la vejez, propiciando la integración y participación social de las personas mayores.

De esta manera, es posible observar que los objetivos generales y específicos planteados por los programas sociales dirigidos a personas mayores, luego de la "II Asamblea Sobre el Envejecimiento de Madrid 2002", tanto en nuestro país como en el resto de Latinoamérica, se encuentran basados en las necesidades expuestas.

Así podría decirse que la literatura revisada y expuesta en la presente discusión bibliográfica, hace referencia a los principales temas que aborda esta investigación y pone énfasis en aquellos aspectos que impiden la integración y el pleno bienestar de las personas mayores, y, a su vez, llama a ejecutar acciones en pos de revertir esta situación.

2. La vejez como objeto de investigación y el nacimiento de la gerontología

La gerontología es una disciplina relativamente joven que comienza a desarrollarse a partir de la segunda mitad del siglo XX. Sin embargo, la gerontología científica nace en 1939 con la publicación del norteamericano E. Cowdry "*Problems of Aging"*; libro que marca un antes y un después en el estudio científico de los fenómenos que afectan a las personas de edad, ya que este, más allá de hablar únicamente del tratamiento de las condiciones médicas y físicas de

las personas mayores (tópicos más propios de la geriatría), incorpora aspectos psicológicos y sociales de la población mayor. Respecto a esto último, cabe destacar que uno de los elementos más importantes de la gerontología es su carácter multidisciplinario.

La mayor parte de las asociaciones de gerontología para la investigación comienzan a desarrollarse con posterioridad de la Segunda Guerra Mundial. Así en el año 1945 es inaugurada la *Gerontological Society* en los Estados Unidos, mientras que en años posteriores comienzan a generarse estos estudios en los países de Europa y Latinoamérica. También alrededor de la misma fecha surgen publicaciones en revistas de gerontología científica alrededor del mundo. En este contexto, uno de los medios de mayor impacto y reconocimiento en este ámbito, es la revista norteamericana *Journal of Gerontology*, publicada por primera vez en el año 1946. Así mismo, comienzan a organizarse reuniones científicas a nivel nacional e internacional, en donde se presentan y discuten los avances en estas materias.

Es posible indicar que en estos primeros cincuenta años de desarrollo gerontológico, la disciplina se había enfocado principalmente al estudio científico de los siguientes puntos:

> *1) Proceso de envejecimiento en sus vertientes biológicas, psicológicas y sociales, 2) diferencias de edad desde la perspectiva biológica, psicológica y social, 3) condiciones de vida de las personas de edad, 4) la vejez y el envejecimiento desde la perspectiva de las humanidades (historia, filosofía, literatura, etc.), 5) la aplicación de todo lo anterior para el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas mayores tanto desde la perspectiva pública como privada. (Fernández-Ballesteros, 2000, p.34).*

Lo anterior demuestra que la aproximación teórica de la gerontología no se encuentra parcelada en la perspectiva de una sola disciplina, sino que se trata de una fuente de estudios que se esfuerza por generar una sinergia en lo biológico, lo psicológico y lo social (perspectiva bio-psico-social).

Su característica es la multidisciplinaridad. Mientras por un lado la gerontología estudia desde la biología los cambios que con la edad y el paso del

tiempo se produce en los distintos sistemas biológicos del organismo (biología, medicina, enfermería); por otro lado, desde la psicología se estudian los cambios y/o la estabilidad que el paso del tiempo produce en las funciones psicológicas como la atención, la percepción, el aprendizaje y la memoria, la afectividad y la personalidad, etc. (psicología del desarrollo, psicología social, psicología cognitiva); y finalmente, desde las ciencias sociales se estudian los cambios que se producen en los roles sociales, estructura social, así como el envejecimiento de las poblaciones, etc. (sociodemografía, ecología humana, interacción social, etc.) (Fernández-Ballesteros, 2000).

Si bien esta investigación enfocará principalmente aquellos aspectos sociales y socioculturales que impactan en la vejez y el envejecimiento (gerontología social) y en menor medida en el resto de los aspectos que competen a estos fenómenos humanos, este sub sistema de la disciplina no excluye elementos derivados de la biología y la psicología, es decir, no se realizará un análisis parcelado del fenómeno a investigar en este estudio.

La gerontología social se ha dedicado fundamentalmente a:

> *1) Estudios referidos al conocimiento sociodemográfico de las poblaciones (ecología humana, geografía humana, demografía), 2) estudios científicos que ponen de relieve las diferencias sociales, culturales, económicas y ambientales (entre otras) en el envejecimiento y la vejez, 3) estudios sobre las condiciones políticas, jurídicas, económicas, educativas, ambientales y sociales que permiten el bienestar de los ciudadanos mayores, 4) integración de los conocimientos anteriores en pos del bienestar de las personas mayores. (Fernández-Ballesteros, 2000, p.36).*

Respecto los tipos de análisis que hasta ahora se han llevado a cabo desde el campo de la gerontología social, es posible constatar un continuo cambio en el tipo de tratamiento y en las conceptualizaciones que se han elaborado para explicar la realidad de las personas mayores.

A través de los años, han surgido nuevas teorías que -pasando desde la inactividad a la actividad social- se superponen unas a otras en la tarea de tratar de explicar cómo debe ser entendida la vejez. Esto, sin dejar de observar que,

dada la complejidad del fenómeno, ninguna teoría es capaz de explicarlo, por sí sola, en su totalidad.

A continuación se expondrán los principales paradigmas (antagonistas) que intentan explicar la vejez.

2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento

Una de las primeras y más influyentes aproximaciones a la vejez como fenómeno social surge desde el estructural-funcionalismo, postura teórica que se caracteriza por intentar explicar el comportamiento social a partir de una supuesta tendencia al equilibrio de la estructura social, subrayando, en este sentido, el consenso y la conformidad como aspectos fundamentales del orden social normado (Sánchez, 2000).

El paradigma se enmarca en el supuesto de que todo individuo tiene un conjunto de necesidades a satisfacer, frente a lo cual moviliza una serie de capacidades y habilidades personales en pos de aprovechar las oportunidades que el entorno social le ofrece, buscando así, una eficiente adaptación al medio social existente (Bazo, 1999); idea que choca con la vida de las personas mayores si se tiene como cierto el supuesto de que éstos habrían perdido sus habilidades y capacidades en la vejez.

De esta manera, el paradigma de la desvinculación social (también llamado paradigma del desacoplamiento o retraimiento social)[16], surge en respuesta a la serie de repercusiones sociales que venían gestándose en los países industrializados de alta concentración urbana, dado el aumento de la población mayor desocupada (Bazo, 1990).

16 Cuyos principales exponentes fueron los estadounidenses E. Cummings y W. Henry en su libro “Growing old: The process of disengagement” (“Envejecimiento: El proceso de desvinculación”).

El retiro es funcional a la sociedad ya que -supuestamente- sólo de esta manera se logran liberar ciertos roles sociales (como el trabajo, que dotaba a las personas mayores de estatus e identidad) para que éstos pasen a ser ejecutados por personas más jóvenes. Por otro lado, también es funcional para la persona mayor, dado que así supuestamente se facilitaría su vida al no haber tantas expectativas sociales sobre él, a la par que se minimizarían los costes sociales y emocionales de la muerte que se avecina.

En otras palabras:

> *…La sociedad busca una forma ordenada de transferir las responsabilidades y aislar a este sector poblacional de la participación social, mientras que, la persona mayor, busca la oportunidad de retirarse de las demandas de la sociedad para contemplar sosegadamente el significado de la vida y la muerte. De esta manera, el aislamiento se convierte en algo aceptable y una conducta adaptativa. (Sánchez, 2000, pp. 82-83)*

Así, el paradigma de la desvinculación social, conlleva a una inevitable disminución de la interacción social entre las personas que envejecen y el resto de las personas del medio social al que pertenecen, aislándolos de la participación social.

Ahora, independientemente de la gran aceptación que por muchos años tuvo este paradigma, prontamente surgieron ciertas críticas que cuestionaban la presunción de que el retiro fuera inevitable, funcional, universal e inherente a la vejez, dada la existencia de muchas personas mayores que, de hecho, nunca se desvinculaban de la sociedad.

Se cuestiona que el retiro sea beneficioso, tanto para la sociedad como para el individuo, y en contraposición se sostiene que es la sociedad quien gradualmente obliga a las personas mayores a retirarse de una vida social activa, no siendo en ningún sentido un proceso deseado. De esta manera, el paradigma de la desvinculación comienza a ser visto como una mera *"…justificación para excluir a la población mayor de la participación social y para ocultar las fallas del Estado en proveer servicios para esta población."* (Sánchez, 2000, p. 84).

2.2. Paradigma del envejecimiento activo versus paradigma del envejecimiento productivo

Si bien también proviene del campo funcionalista, el paradigma del envejecimiento activo[17], se sitúa en las antípodas del paradigma anterior, argumentando que el envejecimiento normal implica el mantenimiento de las actitudes y actividades habituales de la persona y no una desvinculación universal inevitable.

Dado que la imagen propia se vincula a las funciones sociales que la persona desempeña, y en la vejez se experimenta una pérdida de funciones (retiro del empleo y viudez), sólo es posible mantener un positivo sentido del yo, sustituyendo la funciones sociales que se han perdido en la vejez por otras igualmente importantes (Sánchez, 2000). De esta manera, sólo se alcanzará bienestar en la vejez en la medida en que la persona mayor se mantenga en actividad dentro de la vida social.

Según este paradigma, el envejecimiento es un proceso en el que se mantienen más o menos intactas las habilidades y tareas de la edad adulta de una persona, siendo la desvinculación en la vejez tan sólo el resultado de la falta de oportunidades para las personas mayores. En este sentido, la disminución de la actividad sería una imposición social, y, en ningún sentido, una necesidad para la sociedad y la persona mayor.

El nuevo paradigma reconoce que la causa principal de la falta de adaptación de las personas mayores al sistema social es precisamente la falta de roles, lo que coincide con el paradigma anterior, pero en vez de proponer el aislamiento, considera que el bienestar de las personas mayores y de la sociedad en general deberá ser resuelto mediante la intensificación de los roles ya

17 Cuyo mayor exponente es el estadounidense R. Havighurst en su libro “Successful aging” (“Envejecimiento exitoso”).

existentes en la vejez, además de la creación de nuevos roles capaces de dar un nivel suficiente de actividad a las personas mayores para que ellos puedan ajustarse a su nueva realidad (Bazo, 1999).

Paralelamente, la interacción social de este grupo con el resto de la sociedad, está directamente relacionada con el tipo de actividad (mayor o menor participación social) que puedan desarrollar las personas mayores.

Por otro lado, la mayoría de las declaraciones internacionales y programas dirigidos a personas mayores, adscriben a este paradigma y teorías similares, poniendo como punto central el fomento de la actividad en la vejez (Aranibar, 2001). Sin embargo, dicha actividad suele ser entendida como un mero esfuerzo por el autocuidado físico y la adopción de estilos de vida saludables por parte de las personas mayores, lo cual apunta –fundamentalmente- a satisfacer los intereses que estos organismos tienen respecto al problema sanitario que implica para el sistema de seguridad social del Estado, las enfermedades crónicas que se presentan en la vejez.

El rasgo funcional en el cual se articula el paradigma activista, hace invisible la productividad de la persona mayor, centrándose en la “actividad” como “saludabilidad”, cualidad destacada por la ideología oficial en el envejecer (Gutiérrez, Osorio, Ríos & Wilson, 2006).

De esta manera, los programas suelen incentivar actividades que cambien estilos de vida poco saludables por otros que signifiquen una mejora en las condiciones de vida física de las personas mayores, como una alimentación saludable, el ejercicio físico, etc. (Ojeda, 2007).

En contraposición, desde la gerontología crítica, el paradigma del envejecimiento productivo, rechaza la ideología que impera en el estudio y tratamiento de la vejez, para pasar a exhortar a las personas mayores para que estas se conviertan en sujetos productivos de la etapa del ciclo vital por la que transitan y formen parte de la ciudadanía activa en la comunidad a la cual pertenecen.

Para este paradigma, las personas mayores, como sujetos sociales, tienen derecho a formar parte de los espacios en los cuales comúnmente se ejercita la ciudadanía activa en la comunidad a la cual pertenecen, lo cual lleva implícito el derecho de participar en igualdad de condiciones en el desarrollo de sus propias comunidades (Gutiérrez, et al., 2006). En este sentido, la "productividad" apunta a un "hacer" creativo que dota de sentido propio a la vida, tanto del sujeto como de la sociedad (Ojeda, 2009), lo cual exige considerar a la realidad como un espacio intergeneracional de relaciones no estigmatizantes.

En lo específico:

> *… [La] productividad [en las personas mayores], puede o no referirse al ámbito de la generatividad económica, pero que además implica el más amplio espectro del funcionamiento en sociedad: desde la producción de ideas hasta la producción de redes sociales, organizaciones de base, mecanismos de solidaridad, proyectos. (Gutiérrez, et al., 2006, p. 4).*

.

3. Integración/exclusión social en la vejez desde la teoría sociológica

Con la finalidad de adaptar creativamente la teoría sociológica a los objetivos de la presente investigación, a continuación se llevará a cabo la lectura del trabajo de E. Goffman y P. Bourdieu, en clave gerontológica; así, a partir del interaccionismo simbólico y la teoría del estigma, se observarán las consecuencias que para las personas mayores tiene sufrir de una condición entendida por el resto de la sociedad como indeseada; mientras que, por otro lado, también se observará cómo la edad, entendida como campo y capital simbólico, puede convertirse en un eje articulador del poder donde las personas mayores –hasta ahora- se integran y participan dentro del mundo social desde una posición de subordinación.

Esta nueva lectura, abre la posibilidad de generar una interesante síntesis teórica conceptual que ayude a describir las situaciones de inclusión/exclusión

social vividas por las personas mayores ex beneficiarios del Programa VÍNCULOS.

3.1. Pierre Bourdieu: La edad como capital simbólico en disputa

La relevancia de la teoría elaborada por Pierre Bourdieu radica –principalmente- en dos consideraciones fundamentales: 1) su capacidad de dar nuevas y originales respuestas a cuestiones claves en la sociedad contemporánea, respecto a cómo se mantiene y reproduce la desigualdad y la dominación y 2) su capacidad de superar la clásica oposición objetivismo-subjetivismo.

Bourdieu cuestiona el funcionalismo imperante[18] haciendo hincapié en las relaciones conflictivas existentes entre dominantes y dominados. Perspectiva que va más allá de la visión clásica de dos clases que luchan por la apropiación de los medios de producción, pasando a considerar la existencia de diversas clases que luchan por la apropiación de diversos tipos de capitales que pueden ir más allá de lo económico (capital cultural, social, simbólico, etc.).

Por otro lado, la teoría se propone superar la dicotomía objetivismo-subjetivismo o estructura-agente trazada desde los clásicos de la sociología, criticando tanto aquellas posturas que entronizan las estructuras objetivas ignorando la existencia de un proceso de construcción social por parte del agente, como las que consideran el modo en que los agentes construyen y representan el mundo social ignorando las estructuras objetivas en las que esos procesos se asientan (Bourdieu 2002). De esta manera, plantea un camino intermedio entre

18 Su elección por la disciplina es contemporánea al auge del funcionalismo norteamericano dentro la escena sociológica, tendencia que criticó duramente debido a que dicha sociología plasma una visión ideologizada de la sociedad estadounidense de posguerra, bajo la aceptación de las siguientes cuatro premisas: 1) la sociedad es un sistema, 2) el sistema está compuesto por partes, 3) las partes de un sistema interactúan armónicamente y 4) el sistema tiende al orden.

dichas concepciones absolutistas, optando por una postura dialéctica entre la acción y la estructura[19].

A partir de allí Bourdieu comienza a constatar las relaciones que se establecen entre las estructuras sociales y estructuras mentales[20] mediante la interacción dialéctica de los conceptos “habitus” y “campo”; mientras el habitus existe dentro de las mentes de los actores, los campos se despliegan fuera del individuo (Bourdieu, 2002).

Las personas producen sus prácticas en el mundo social a través de estructuras mentales formadas por la interiorización de las normas de conducta del grupo social al que pertenecen; a partir de las cuales, perciben, comprenden y dotan de sentido al mundo social. Dialécticamente, el “habitus” es el producto de la internalización de las estructuras del mundo social, por lo que produce y es producido por el referido mundo. En otras palabras, el habitus es una estructura estructuradora del mundo social y una estructura estructurada por ese mundo (Bourdieu, 2002).

Independientemente de lo anterior, el habitus no determina -en términos absolutos- las prácticas de los individuos. Si bien opera como una estructura, los agentes, *“lejos de reaccionar mecánicamente a unos estímulos mecánicos, responden a los llamamientos o amenazas de un mundo cuyo sentido ellos mismos han contribuido a producir.”* (Bourdieu, 2002, p. 478).

Por otro lado, ya que el habitus es incorporado por el individuo como resultado de su posición dentro del mundo social, este ayuda a dilucidar las divisiones objetivas en la estructura de clases. En este sentido, el habitus genera prácticas distintas y distintivas que unifican y distinguen a los grupos de agentes o clases.

Se trata de:

---

19 Sin embargo, la teoría deja al agente en un estrecho margen de acción y cambio frente a los factores estructurales que actúan sobre él.

20 Las estructuras mentales también podría considerarse como “imaginario” o “cultura interiorizada” por el individuo.

> *…Prácticas enclasables que producen los agentes, y juicios clasificatorios que estos aplican a las prácticas de los otros o sus propias prácticas: el habitus es a la vez, en efecto, el principio generador de prácticas objetivamente enclasables y el sistema de enclasamiento de esas prácticas. (Bourdieu, 2002, p. 169).*

Las distintas posiciones objetivas que ocupan los individuos en un determinado espacio social se entrelazan formando lo que Bourdieu llama "campo". Respecto a esto, los agentes pueden ocupar una posición subordinada o dominante dentro del campo dependiendo –fundamentalmente- de la cantidad de "capital" que disponen y del tipo de relaciones que estos tienen con el resto de los agentes del campo. Simplificando, *"[(habitus) (capital)] + (campo) = (prácticas)"* (Bourdieu, 2002, p. 99).

Para Bourdieu, el campo es algo así como una arena de batalla. Cada campo tiene sus propias reglas del juego y capitales específicos por los que se lucha, individual o colectivamente, para salvaguardar o mejorar la posición e imponer el principio de jerarquización más favorable para los propios intereses, a través del despliegue del capital simbólico que se posee. A su vez, cada campo se define según el tipo de capital simbólico en disputa, existiendo entonces una infinidad de campos en el espacio social.

En este sentido, gracias a las herramientas conceptuales dadas por la teoría de Bourdieu, es posible pensar en un "campo de la edad" si insertamos el capital simbólico de "la edad" dentro de un campo acotado de prácticas sociales (Gutiérrez & Ríos, 2006). De esta manera:

> *… El envejecer, las edades y la vejez, se insertan en un campo acotado del funcionamiento y de la práctica social: la edad. Al interior del mismo, sin embargo, la edad se presenta también como capital simbólico, en torno a cuya disputa, se constituye el campo de la edad." (Gutiérrez & Ríos, 2006, p. 16)*

Al ser un capital simbólico en disputa, "la edad" -lejos de ser una categoría neutra y universal- es definida en base a los intereses de los agentes que dominan dentro del campo. En este sentido, por ejemplo, desde que comenzó la lucha moderna por controlar el envejecimiento y prolongar la vida, la longevidad -o

esfuerzo por perpetuar la edad adulta por sobre la adultez mayor- se ha convertido en una importante justificación para negar la vejez como parte del valor simbólico de la edad. (Gutiérrez & Ríos, 2006)

El capital simbólico de la edad está distribuido en forma desigual entre los distintos agentes que ocupan las posiciones dentro del campo (niños, adolescentes, jóvenes-adultos, personas mayores, etc.). Existen, de esta manera, clases de edades dominantes y dominadas que luchan por poder definir y administrar beneficiosamente –a través de prácticas de reproducción social diferenciadas- los contenidos de la propia clase de edad en desmedro de las demás.

En palabras Bourdieanas:

> *El habitus media las prácticas que niños, adultos y mayores evidencian al interior del subcampo de clases de edad, así como las estrategias que cada uno de los agentes sociales de la clase de edad pone en juego para conservar o mejorar sus posiciones relativas en función del capital simbólico que manejan. (Gutiérrez & Ríos, 2006, p. 37)*

En este contexto, el capital simbólico de la edad se encuentra en manos de los jóvenes-adultos, quienes han definido la propia clase de edad como la única etapa de la vida en la que se logra la plena independencia y realización de la persona dentro de la vida social, haciéndose dueños de los valores modernos socialmente reconocidos y arrojando imágenes negativas al resto de las clases de edades, en especial a las personas mayores. De esta manera se produce una categoría llena de prohibiciones y discriminaciones que da forma al paradigma de la desvinculación social[21].

El envejecimiento social, según Bourdieu (2002):

> *…[Es un]…lento trabajo de duelo o desinversión (socialmente asistida y alentada) que lleva a los agentes a ajustar sus aspiraciones a sus oportunidades objetivas, conduciéndoles así a admitir su condición, a devenir lo que son, a contentarse con lo que tienen, aunque sea*

21 Cfr. “2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento” y “4.3. Imaginario social e integración social en la vejez”.

esforzándose en engañarse ellos mismos sobre lo que son y sobre lo que tienen, con la complicidad colectiva… (p. 109).

Desde esta posición de subordinación, son muy pocas las posibilidades que tienen las personas mayores para estar plenamente integradas en sociedad, participando activa y productivamente como sujetos con plenos derechos. Frente a esto no quedan más opciones que aceptar la realidad o adoptar una postura de lucha en pos de la captación del capital perdido. En este sentido habrá que sopesar si la participación en programas sociales como el Programa VÍNCULOS, entrega o no herramientas a las personas mayores para que estas puedan enfrentar la lucha de mejor manera, recuperar el poder simbólico perdido y eventualmente redefinir la vejez.

3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma

La teoría Goffmiana se centra en el significado de la acción. En este sentido, el texto *"La presentación de la persona en la vida cotidiana"* (1959) ubica a la interacción cara a cara como centro del microanálisis, considerando a la acción social como un acto comunicativo socialmente normado en el que los individuos intentan presentarse positivamente frente a los demás. En esta teoría, el sentido social de las acciones siempre debe comprenderse en relación con la situación interactiva en la que surge, el contexto sociocultural, y los intereses o motivaciones de los individuos (Herrera, 2004).

El interaccionismo simbólico[22] presentado por Goffman subraya el aspecto dramatúrgico en la interacción social de los individuos a la hora de enfrentarse a la situación interactiva, constatando la utilización de distintos "escenarios" (medios

22 El interaccionismo simbólico surge como una respuesta constructivista a un funcionalismo parsoniano que trata a la conducta humana como si fuera un mero producto de factores que influyen sobre los seres humanos, sin ocuparse de constatar el significado de la acción de los sujetos. De esta manera, la teoría imperante en aquella época, ignoraba al significado como tópico de la sociología.

en los que se desarrolla la acción), “fachadas personales” (elementos que vienen con el actor y transmiten significado: aspecto, gestos faciales, pautas del lenguaje, etc.), “máscaras” (concepto que nos hemos formado de nosotros mismos a través de los roles que desempeñamos), etc. (Goffman, 1997).

Según el autor, a través de estos elementos y durante la interacción, los individuos tienden a ofrecer a sus observadores una impresión idealizada de sí mismos a través de la utilización provechosa de los signos que se tienen al alcance, con la finalidad de ser aceptados como parte acreditada de la sociedad. En este sentido, *“cuando el individuo se presenta a los otros, su actuación tenderá a incorporar y ejemplificar lo valores oficialmente acreditados en la sociedad, tanto más, en realidad, de lo que lo hace en su conducta habitual”* (Goffman, 1997, p. 47).

En esta línea argumental, la mayoría de las veces las personas mayores no son capaces de mostrarse ante los demás -durante la situación interactiva- como portadores de valores oficialmente acreditados, producto de la idea generalizada sobre su supuesta inutilidad y necesidad de desvinculación social[23]. En este sentido, es en el imaginario social donde se establecen los atributos a partir de los cuales categorizamos positiva o negativamente la identidad social de las personas, caracterización en la que usualmente se establece una discrepancia negativa entre “la identidad social virtual” que atribuimos a las personas y “la identidad social real” que éstas en verdad tienen, lo cual, a su vez, provoca una contradicción al interior del sujeto.

La persona caracterizada como estigmatizada demuestra a los demás:

> *…Ser dueño de un atributo que […] lo convierte en alguien menos apetecible […] [y que no permite] verlo como una persona total […], para reducirlo a un ser inficionado y menospreciado”. [De esta manera,]…un individuo que podría haber sido fácilmente aceptado en un intercambio social posee un rasgo que puede imponerse por la fuerza a nuestra atención y que nos lleva a alejarnos de él cuando lo*

23 Cfr. “2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento” y “4.3. Imaginario e integración social en la vejez”.

> *encontramos, anulando el llamado que nos hacen sus restantes atributos. (Goffman, 2006, pp. 12-15).*

Si consideramos el actual imaginario sobre la vejez[24], las ideas estereotipadas que desvinculan a las personas mayores de la vida social, y el modo en que los individuos marginan a los sujetos pertenecientes a este grupo etario en función de dichas ideas, es posible aseverar que las personas mayores constituyen individuos estigmatizados en la sociedad actual.

Las personas mayores son discriminadas en función del estigma que pesa sobre ellos. Se cree *"…que la persona que tiene un estigma no es totalmente humana. Valiéndonos de este supuesto practicamos diversos tipos de discriminación, mediante lo cual reducimos sus posibilidades de vida"* (Goffman, 2006, p.15).

No obstante, las personas estigmatizadas suelen adherir a las mismas creencias que los demás tienen sobre ellos, convirtiendo al paradigma de la desvinculación en una profecía autocumplida[25], situación que encierra aún más peligros. En este sentido, debido a la carencia de una *"saludable retroalimentación del intercambio social cotidiano con los demás, la persona* [estigmatizada] *que se aísla se vuelve desconfiada, hostil, ansiosa y depresiva"* (Goffman, 2006, p. 24)

La sociedad suele exagerar los atributos negativos de la vejez, degradando así la imagen de las personas mayores, especialmente cuando estos dejan de cumplir ciertos roles considerados importantes en la vida social. Al respecto el autor indica:

> *La imagen pública de un individuo [está] constituida por una reducida selección de acontecimientos [negativos] verdaderos que se inflan hasta adquirir una apariencia dramática [para utilizarlos como una] descripción completa de su persona […], [que empequeñece] la imagen que el individuo presenta en su vida diaria ante las personas con las que tiene un trato habitual. Esto parece ocurrir especialmente cuando el individuo deja de estar implicado en acontecimientos de gran trascendencia, y debe enfrentar, donde quiera que vaya, la situación de ser recibido como*

24 Cfr. "4.3. Imaginario e integración social en la vejez".

25 Idem.

> *alguien que ya no es más lo que en algún momento fue… (Goffman, 2006, p. 89).*

Se puede decir a partir de esto, que las personas mayores sufren una ambivalencia dentro de su identidad personal. Por un lado, *"…se define a sí mismo como igual a cualquier otro ser humano, mientras que, al mismo tiempo, es definido por él mismo y por los que lo rodean como un individuo marginal."* (Goffman, 2006, p. 129).

Dado que las personas mayores estigmatizadas son plenamente conscientes del punto de vista que el resto de la sociedad ejerce sobre ellos, experimentan incertidumbre acerca de cómo van a identificarlos y qué actitud (rechazo o aceptación) se adoptará frente a ellos durante situaciones sociales mixtas[26], lo cual provoca que estos alternen reacciones retraídas y violentas. Dicha situación, a su vez, trae dificultades para que estos generen nuevas relaciones sociales.

Frente a la incertidumbre, el estigmatizado lleva a cabo un proceso de aprendizaje que implica:

> *…Conocer el punto de vista de los normales, saber que, según esto, está descalificado, [luego] aprender a enfrentar el modo en que los demás tratan a la clase de persona que él puede demostrar ser […] y [finalmente] aprender a encubrirse." (Goffman, 2006, p. 99).*

Así, para evitar las consecuencias negativas derivadas del estigma y de alguna manera gozar de los beneficios de ser considerado normal, las personas estigmatizadas recurren al "encubrimiento" público de la información social que se posee acerca de su diferencia y que desacredita al yo. En el caso de las personas mayores, se trata de ocultar supuestos símbolos de estigma (una aparente lentitud, torpeza, incapacidad, obsolescencia, pérdida de la belleza, etc.) que llaman la atención sobre una desagradable incongruencia de la identidad, que disminuye la valoración que los demás tienen sobre el individuo.

En este sentido, se intenta mantener una participación espontánea en el contexto oficial de la interacción, evitando que el estigma se convierta en un objeto

26 Situaciones de interacción social con una persona "normal".

de estudio para los demás a través de la restricción de la exposición de aquellos defectos que más se identifican con el estigma.

Frente a la contradicción[27] que le provoca el estigma, el individuo muchas veces recurre a los profesionales para poder superar dicho conflicto, quienes lo ayudarán proporcionando pautas de revelación y ocultamiento de la información, así como fórmulas de acción en situaciones corrientes. De esta manera se le inculca no aceptar las actitudes negativas que los demás tienen sobre él[28], situación que reviste importancia, si se considera que dichos consejos *"…inducen muchas veces al individuo estigmatizado a convertirse en un crítico de la escena social."* (Goffman, 2006, p. 132).

En este sentido, Goffman llama a los individuos estigmatizados a *"… llevar a cabo una reeducación del normal, mostrándole, punto por punto, con calma y suavidad, que, a pesar de las apariencias, debajo del estigmatizado, subyace un ser humano cabal."* (Goffman, 2006, p. 138). Sólo a medida que las personas mayores se comprometan con una actitud productiva de su propia realidad, será posible modificar a su favor el imaginario social sobre la vejez y así abrir nuevos espacios de participación e integración social, sin estigmas[29].

4. Integración/exclusión social en la vejez

Si bien el concepto de ciudadanía, como condición común a todos los hombres y mujeres mayores, comprende dentro de sí la idea de pertenencia al grupo social (integración social), no es posible señalar que en la sociedad

27 Dado que categorizamos a las personas en función de las expectativas sociales que tenemos sobre ellas, usualmente se establece una discrepancia negativa entre "la identidad social virtual" que atribuimos a las personas y "la identidad social real" que estas en verdad tienen (Goffman, 2006).

28 Trabajo similar al que están llamados a realizar los ejecutores del Programa VÍNCULOS con las personas mayores beneficiarias.

29 Cfr. "3.4. Personas mayores y el cambio de imaginario".

contemporánea todas las personas mayores tengan la posibilidad de ejercer esto en totalidad.

En contraposición, la condición de no pertenencia o exclusión se manifiesta en todos aquellos individuos que, por haber perdido la participación en una o varias formas preponderantes de relación social en el mundo contemporáneo, quedan al margen de las mismas.

La exclusión o desintegración social de la población mayor trae consigo problemáticas que se desarrollan principalmente en los siguientes ámbitos: 1) en lo económico, las personas mayores presentan serias dificultades para acceder a los medios necesarios para satisfacer sus necesidades; 2) en lo político presentan desigualdad de derechos frente a otros miembros de la sociedad, dificultando su participación; 3) y, finalmente, en lo sociocultural, muestran débiles relaciones con instituciones sociales y muy baja participación en redes sociales formales e informales (Asún, Alfaro, Fernández, Báez, Pérez & Vergara, 1998).

En la sociedad actual se han multiplicado y diversificado las posibilidades de exclusión de las personas mayores. Es más, en este grupo, los tipos de exclusiones suelen hacerse acumulativas, lo que conlleva innumerables consecuencias negativas. De esta manera se gatilla y/o acentúa la desvinculación, dependencia y vulnerabilidad en la vejez.

El concepto integración pierde sentido teórico y práctico si se los considera como un concepto absoluto y no con sus múltiples expresiones y posibilidades. Las personas no pueden ser clasificadas inequívoca y definitivamente como “incluidos” o “excluidos”; sólo considerando la dicotomía del concepto es viable identificar claramente las desigualdades propias de una sociedad compleja que no pueden ser explicadas por conceptos tradicionales (Arnold-Cathalifaud, Thumala, Urquiza, & Ojeda 2007b) (Arnold-Cathalifaud, Blanco, Thumala, Urquiza & Voge, 2009). De esta manera, únicamente es posible tratar esta temática hablando de grados de inclusión/exclusión.

En este sentido, existen cuatro dimensiones de la inclusión/exclusión social en personas mayores (ver tabla 1):

Tabla 1: Dimensiones de la inclusión/exclusión social en personas mayores

Tipo	Descripción
Inclusión/ exclusión primaria	La persona mayor tiene acceso efectivo a sistemas institucionalizados y recibe prestaciones de las cuales depende parcial o totalmente para mantener una adecuada existencia biológica, psíquica y social[30]. De estas ayudas depende su participación en otros ámbitos de la vida social.
Inclusión/exclusión secundaria	La persona mayor dispone de redes de apoyo (familiares, co-residentes, vecinos, amigos, participación en organizaciones comunitarias u otras instancias colaborativas) a través de las cuales satisfacen necesidades afectivas y compensan condiciones objetivas de vulnerabilidad mediante el reconocimiento, la cooperación y la solidaridad inter-generacional[31].
Inclusión/exclusión simbólica	El imaginario social existente sobre las personas mayores (creencias y opiniones que más comúnmente se comunican sobre la vejez y el envejecimiento) amplia o restringe sus grados de inclusión social a partir de una discriminación positiva o negativa de parte de la sociedad[32].
Inclusión/exclusión autorreferida	La autopercepción de las personas mayores puede reforzar o no su integración social. Es sabido que las personas no intervienen ni se proyectan si no se perciben capaces para mantener o incrementar su integración social y bienestar personal por medio de sus acciones[33].

Fuente: Arnold-Cathalifaud, et al., 2009.

Al respecto, el Gobierno chileno ha concertado esfuerzos por superar la exclusión de la población mayor mediante dos líneas de acción complementarias. Por un lado, considerando a las personas mayores como destinatarios de la acción estatal[34] en cuanto sujeto afectado por la desigual distribución de oportunidades, y por otro, considerándolos como un grupo que puede actuar sobre sus condiciones y posibilidades de ser insertado socialmente (Asún, et al., 1998).

De esta manera, por ejemplo, el Programa VÍNCULOS, además de dar asistencia, focaliza su acción en la integración social de las personas mayores a

30 Cuando las políticas se centran sólo en dar solución a las necesidades de las personas mayores a este nivel, suelen caer en medidas netamente asistencialistas. Cfr. “2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo”.

31 Cfr. “4.1. Redes de apoyo e integración social en la vejez”.

32 Cfr. “4.3. Imaginario e integración social en la vejez”.

33 Cfr. “2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento”.

34 En muchos casos este concepto puede entenderse como “recepción pasiva de prestaciones”.

través de la estimulación de su vinculación y participación social. Así, dicha política tiene como objetivo restablecer los lazos entre el individuo y la sociedad.

En cuanto al análisis crítico de los logros efectivos del Programa VÍNCULOS respecto a la integración social de las personas mayores beneficiarias (objetivo principal de la presente investigación), es necesario profundizar en una noción de integración social, que facilite la construcción de un procedimiento de observación y análisis de la integración social de las personas mayores participantes del Programa. Teniendo esto presente, dicha conceptualización tiene que ir más allá de los planos objetivos (estructura social), considerando también lo subjetivo (fundamentalmente simbólico-cultural); todo esto, desde una perspectiva preferentemente microsocial que hace referencia al orden social interpersonal[35].

Teniendo esto presente, se podría decir que los objetivos del Programa VÍNCULOS -de alguna manera- apunta hacia el concepto de integración social referido precedentemente, contemplando que para poder lograr la integración social de las personas mayores en situación de vulnerabilidad, es necesario impulsar su participación activa en la sociedad y en la construcción de redes de apoyo, así como transformar positivamente el imaginario social sobre la vejez que ellos mismos poseen; elementos de los que depende el cumplimiento de dichos objetivos.

4.1. Redes de apoyo e integración social en la vejez

En el último tiempo se han constatado en los países de Latinoamérica dos situaciones preocupantes respecto al rápido incremento de la población mayor. Mientras por un lado se observa que un porcentaje importante de personas mayores se encuentra en situación de vulnerabilidad y pobreza, paralelamente es

35 Esto adquiere sentido si se considera que el Programa VÍNCULOS abarca las problemáticas de las personas mayores desde una perspectiva psicosocial. Cfr. Primer Anexo (Programa VÍNCULOS).

posible apreciar que los sistemas de protección social existentes no garantizan condiciones de vida acordes a las exigencias de la población mayor, especialmente en lo que respecta a ingresos y salud (CEPAL, 2002b).

Frente a esto, el Estado[36] no sólo debe mejorar el sistema de protección social[37], también debe potenciarse *"…una estructura social que permita y facilite las redes de apoyo o intercambio de carácter informal existentes en toda sociedad y que tome cuerpo en torno a los apoyos familiares y comunitarios."* (CEPAL, 2002b, p. 10), tarea que en parte lleva a cabo el Programa VÍNCULOS[38] con las personas mayores, debido a que en ellos existe altas posibilidades de que progresivamente las redes sociales formadas en su vida, se vean debilitadas a causa de la pérdida de la pareja, los amigos, los compañeros, la desvinculación laboral, el alejamiento de la familia, etc.

En este contexto, las redes sociales son mecanismos de apoyo informal a nivel microsocial que tienen por función *"evitar el deterioro real o imaginado que podría generarse (en la vida cotidiana) cuando se producen dificultades, crisis o conflictos que afectan al sujeto"* (Guzmán, 2002b, p. 43). Así, las redes sociales son *"…una práctica simbólico-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional…"* (Guzmán, 2002b, p. 43).

En nuestro país en 2009, un 8,9% de las mujeres[39] y hombres mayores vivía bajo la línea de la pobreza[40] (MIDEPLAN, 2009), mientras que otro

36 Fuente de apoyo social formal cuya organización es de carácter burocrática y posee objetivos específicos determinados que son llevados a cabo por profesionales o voluntarios (CEPAL, 2002b).

37 Respecto a dicho sistema cfr. "5. Programas sociales dirigidos a personas mayores en Chile".

38 El Programa VÍNCULOS tiene como uno de sus objetivos específicos, potenciar la vinculación de las personas mayores participantes del Programa con su entorno inmediato (barrio-comuna), mediante el fortalecimiento de las redes existentes (SENAMA, 2008b). Cfr. Primer Anexo (Programa VÍNCULOS).

39El género y las trayectorias de vidas personales son las mayores determinantes en la consecución de una mayor o menor seguridad económica en la vejez (Huenchuan & García, 2007), y -por lo tanto- mejores o peores condiciones de vida en esta etapa de la existencia humana.

importante número lo hacía en situación de vulnerabilidad. A partir de allí se constata la existencia de un importante subgrupo de personas mayores que no disponen en forma independiente de una cantidad de recursos regulares y suficientes para satisfacer las necesidades objetivas que se presentan en la vejez.

Personas mayores en esta situación tendrán serias dificultades para mejorar sus condiciones de vida, asegurar su independencia en la adopción de decisiones, y desempeñar roles significativos que favorezcan su participación en la vida cotidiana como ciudadanos con plenos derechos (Huenchuan & Guzmán, 2007).

En el caso de las personas mayores, las redes sociales trabajan fundamentalmente como un mecanismo de protección y superación de las problemáticas que se presentan en la vida cotidiana de personas en situaciones de vulnerabilidad, es decir, funcionan como mecanismos de bienestar (Sánchez, 2000).

Las redes de apoyo funcionan como instancias donde toman sentido los roles sociales a partir de la interacción de sujetos, lo cual promueve la sensación de pertenencia y generan la integración social de las personas mayores. En este sentido, los “expertos” afirman que la existencia de redes de apoyo en las edades avanzadas permite la integración social de las personas y evita el aislamiento (CEPAL, 2002b).

Existen distintos tipos de apoyos que se pueden obtener a partir de las redes (ver tabla 2).

En este sentido, las mujeres están más expuestas a factores que posteriormente generen situaciones de vulnerabilidad y pobreza en la vejez, especialmente, debido a que éstas viven intermitencia laboral, reciben bajos ingresos y cotizan esporádicamente, lo que en conjunto provoca que sus jubilaciones no alcancen para cubrir sus necesidades básicas.

40 Considerando que en 2006 un 7,6% de las mujeres y un 7,4 de los hombres (total 7,5%) (MIDEPLAN, 2007) estaban bajo la línea de la pobreza, llama la atención que tres años después, independientemente de que más del 40% de la población mayor (65 años) más pobre haya comenzado a recibir desde 2008 la Pensione Básica Solidaria (PBS) y el Aporte Previsional Solidario (APS) (MINTRAB, 2008), el porcentaje haya subido en más de un punto.

Tabla 2: Tipos de apoyos sociales

Tipos de apoyos	Descripción
Apoyo material	Flujo de recursos monetarios (dinero efectivo, remesas, regalos, etc.) y no monetarios como otras formas de apoyo material (comida, pago de servicios, etc.).
Apoyo instrumental	Transporte, ayuda en labores del hogar, cuidados, seguridad, etc.
Apoyos emocionales	Se expresan a través del cariño, la confianza, la empatía, los sentimientos asociados a la familia, la preocupación por el otro, etc. Pueden tomar distintas formas, que van desde visitas periódicas, ser escuchado, transmisión física de los afectos, etc.
Apoyo cognitivo	Intercambio de experiencia e información, así como dar y recibir consejos que permitan entender una situación.

Fuente: Guzmán, 2002.

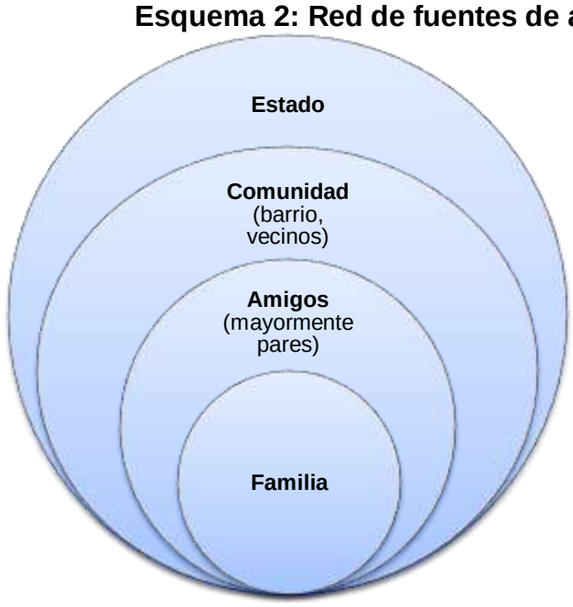
Las personas mayores pueden recurrir a diferentes fuentes para la obtención de los tipos de apoyos sociales descritos. En este sentido, las cuatro fuentes de apoyos informales más importantes son la red familiar, la red de amigos y/o vecinos y la red comunitaria (CEPAL, 2002b).

Respecto a todo esto, hay que recalcar que el apoyo es un intercambio en el que tanto se provee como se recibe, y donde "*el equilibrio hacia la suma cero, que caracterizaría a un intercambio balanceado, es algo indeterminado* […] *porque no es posible establecer el valor preciso de lo intercambiado"* (CEPAL, 2002b, p. 29). En este sentido, más allá de las dificultades para precisar la equivalencia de un intercambio dada la complejidad que reviste, muchos "expertos" sostienen que un intercambio recíproco trae consigo efectos positivos para quienes participan de la acción, ocurriendo lo contrario en intercambios no balanceados.

La reciprocidad en el intercambio dentro de la redes se convierte en un aspecto fundamental al considerar los efectos negativos de su ausencia (Sánchez, 2000). En este sentido se ha constatado que cuando un individuo da más de lo que recibe, produce sentimientos de sobrecarga y frustración, mientras que cuando recibe más de lo que da, produce sentimientos de dependencia y endeudamiento. Así mismo se ha constatado que el apoyo obligado por parte de las personas, constituye la base para situaciones de maltrato, violencia y abuso (CEPAL, 2002b).

En relación con lo anterior, otro elemento fundamental para lograr buena calidad de apoyos en la vejez, es la diversidad dentro de la red. En este sentido, una persona mayor tendrá una red de apoyo más beneficiosa, en la medida que esté compuesta por una mayor cantidad de actores, y estos den una multiplicidad de apoyos generados por distintas fuentes (Sánchez, 2000) (ver esquema 2).

Esquema 2: Red de fuentes de apoyo sociales en la vejez



Fuente: CEPAL, 2002b

4.2. Participación e integración social en la vejez

De igual forma en que la interrelación de sujetos en redes de apoyo constituye un importante mecanismo de integración de personas mayores a nivel microsocial, la participación social constituye un determinante mecanismo de integración a nivel macrosocial.

Sin embargo, respecto a esto, los estereotipos negativos contenidos en el imaginario social sobre la vejez imperante[41] han generalizado el supuesto de la necesaria desvinculación social de las personas mayores, idea que implica la imposición a adoptar una actitud pasiva frente a la vida social y a su papel en ella,

41 Cfr. “4.3. Imaginario e integración social en la vejez”.

afirmación que termina por alejar a la población mayor de toda posibilidad de participación, dejándolos muchas veces en situación de retiro autoimpuesto y aislamiento social.

En este sentido, en primer lugar es necesario generar condiciones para motivar la participación activa de las personas mayores en la estructura formal institucional de la sociedad, para lo cual es fundamental abrir espacios para la inclusión de las personas mayores en los ámbitos culturales, educacionales, laborales, comunicacionales, etc.

En segundo lugar es fundamental también abrir espacios para la organización de las personas mayores en agrupaciones de defensa colectiva de sus intereses. Mediante este tipo de participación social, las personas mayores en situación de vulnerabilidad crean un espacio desde donde tienen la posibilidad de reivindicarse, defender sus intereses, emprender un proceso de concientización social respecto a las problemáticas e injusticias que sufren, etc. De esta manera, la participación activa en organizaciones de distinta índole[42], permite que las personas mayores puedan aportar, desde su experiencia, en la consecución de objetivos comunes, demostrando así, sus capacidades como constructores protagonistas de su propio desarrollo y bienestar como colectivo (Enger, 2005).

A través de la participación en organizaciones sociales, las personas mayores pueden luchar por la consecución de objetivos, tales como la aprobación de nuevas leyes que protejan sus derechos. En este sentido, la presencia de las personas mayores en las discusiones y toma de decisiones debe apuntar al logro de consensos tanto con el Estado como con el resto de los actores sociales, lo que garantiza la ciudadanía de dicho colectivo.

Como ya es posible ver, la participación social de las personas mayores, para ser consideradas como tal, debe ir más allá de la denuncia y la reivindicación para pasar a asumir un papel activo en la solución de los problemas y necesidades.

42 Principalmente clubes barriales y municipales de personas mayores, asociaciones gremiales de jubilados, grupos artísticos, organizaciones culturales y de turismo, etc.

En este sentido, ya que la participación engloba una serie de inclusiones de los sujetos en la sociedad, esta se convierte en una dimensión clave para comprender los procesos a partir de los cuales las personas mayores logran crecientes grados de integración social.

4.3. Imaginario social e integración social en la vejez

Así como no hay subjetividad que pueda aislarse de la cultura, tampoco hay cultura que pueda apartarse de las subjetividades que le dan sustento, generándose en toda sociedad una mutua implicancia y producción entre las subjetividades y la cultura imperante (Ruiz, Scipioni & Lentini, 2008b). En este sentido, el desarrollo de imaginarios sociales, siempre constituye un proceso dinámico de construcción y deconstrucción, en el que interactúan dichos elementos.

Todo imaginario social se define a partir de los elementos que constituyen el tiempo y espacio social en el que se encuentra asentado. Así lo indica Roland Barthes (1999, p. 200) al referirse al mito como *"…un habla elegida por la historia: no surge de la 'naturaleza' de las cosas.".* De esta manera, para poder describir el actual imaginario social sobre la vejez, habrá que identificar ciertas características de nuestra sociedad a partir de las cuales surgen los fundamentos en que se basan las nociones con las que los individuos definen la vejez, el envejecimiento y la población mayor.

En casi toda la historia de la humanidad se ha valorado la juventud por sobre la de vejez, asociándola con valores tales como la belleza, astucia, virilidad, salud, etc., mientras que a la vejez se la ha relacionado sólo con antivalores, salvo momentos excepcionales en que se la ha asociado con el valor de la experiencia y la sabiduría (Beauvoir, 1970) (Sánchez, 2000). Respecto a esto, se podría afirmar que dichas concepciones se han radicalizado en nuestra sociedad, dado que hoy

se asume que con los años el saber no se acumula, sino que, muy por el contrario, caduca.

Respecto a esto último, es el concepto productivo-joven el que domina en el imaginario social de una sociedad basada en el trabajo-consumo[43]. En consecuencia, todo aquello que encierre el peligro de alejar a los individuos de la potencia física y mental, es considerado una enfermedad. En este sentido, la vejez es considerada una enfermedad.

En nuestra sociedad, dicha imagen se centra principalmente en una supuesta incapacidad general de las personas mayores. En este sentido, según Sánchez (2000) los prejuicios contenidos en la "gerofobia":

> *…[Están]…basados en la edad cronológica y en las características que se entiende acompañan al cohorte de edad mayor, tales como: aumento en fragilidad, problemas crónicos de salud, incapacidad física o mental, recursos financieros inadecuados, pérdida de las relaciones, entre otras.*

Este conjunto de ideas terminan por constituir para las personas mayores, un estigma que les imposibilita integrarse y participar satisfactoriamente en la sociedad.

En términos generales, los aspectos que constituyen la imagen imperante sobre la vejez son una serie de supuestos asociados a la improductividad, la dependencia, y el deterioro físico y cognitivo de las personas mayores.

En relación al aspecto productivo, existe la creencia generalizada de que, una vez alcanzada cierta edad, las personas dejan de ser sujetos que aporten significativamente a la sociedad, idea que se enmarca en la concepción de que "lo productivo" es algo que sucede exclusivamente en el mercado del trabajo, idea que se encuentra reforzada en el mundo económico-competitivo imperante. Así, el retiro de las personas mayores del mundo del trabajo es tomado como sinónimo de "ya no hacer nada", y por lo tanto, de "ya no ser nadie" socialmente. Se supone que no son socialmente activos, y por lo tanto, tampoco participativos.

43 Donde el trabajo se encuentra subordinado a los intereses del capital y del consumismo, reduciendo o eliminando todos aquellos aspectos "creativos" y liberadores de dicha actividad humana

Respecto a la relación de la vejez con el concepto de dependencia, el imaginario imperante considera a las personas mayores como una carga social, bajo el supuesto de que estos son sujetos inherentemente inactivos-dependientes en comparación a una población joven inherentemente activa-productiva. En este sentido, y asumiendo la idea de que así se podrá amortiguar el coste social[44] que este grupo etario representaría a los Gobiernos, pensar en una dependencia inherente de la personas mayores, motiva el trato asistencialista a este grupo, situación que desencadena -a nivel social- comportamientos paternalistas y de rechazo hacia ellos.

Finalmente respecto a las ideas de deterioro físico y cognitivo, se ha desarrollado otro conjunto de imágenes negativas hacia la vejez que discrimina a este grupo etario por no responder fielmente a los patrones de belleza, agilidad (física y mental) y juventud imperante, características sobrevaloradas en los tiempos actuales. De esta manera, en contraposición, la vejez es definida haciendo uso de conceptos tales como incapacidad, precariedad y deterioro. Para el imaginario, la vejez es una enfermedad temida y constantemente evitada (desde una perspectiva tanto médica como cosmética).

Para todos los sujetos que comparten dicha imagen sobre la vejez[45], las personas mayores representan la negación de todos los aspectos que se tienen como ideales para una persona, situación que los recluye a un nivel de subvaloración social, lo que también se traduce en una subvaloración a nivel personal. En otras palabras, la exclusión social que sufren las personas mayores, es consecuencia directa de este imaginario social sobre la vejez.

La imagen de las personas mayores que se ha construido y transmitido en nuestra sociedad, lleva implícito un vaciamiento de los roles sociales de la población mayor, situación que motiva -en ellos y en el resto- a la desvinculación

44 Cfr. Primer Anexo (Políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile).

45 El imaginario social constituye un conjunto de significados instituidos y aceptados socialmente por consenso. En este sentido, el imaginario social actual sobre la vejez no debe ser entendido sólo como un discurso negativo que los más jóvenes achacan a los más viejos, sino como una caracterización de la vejez aceptada y reproducida incluso por las mismas personas mayores discriminadas.

social, fenómeno que puede ser entendido como retiro, retraimiento y aislamiento de las personas mayores.

En este sentido, muchas veces las afirmaciones estereotipadas contenidas en el imaginario se convierten en profecías autocumplidas dentro de las vidas de las personas mayores, frente a lo cual, la aceptación y no cuestionamiento de los mitos, prejuicios y estereotipos contenidos en este imaginario sólo garantiza la repetición conservadora de lo instituido (Ruiz, Scipioni & Lentini, 2008b).

Dadas las innumerables consecuencias negativas relacionadas con la aceptación de este imaginario por parte de las personas mayores, es indispensable concertar esfuerzos por mejorar la situación de este grupo etario también en este ámbito.

Uno de los objetivos del Programa VÍNCULOS apunta a que las personas mayores interioricen su derecho a llevar una vida socialmente activa y productiva en la vejez, conocimientos que podrían constituir una nueva base para crear recursos simbólicos propios. En otras palabras, el Programa VÍNCULOS podría ser parte de un importante proceso de cambio (a pequeña escala) del imaginario actual sobre la vejez, que tiene por finalidad hacer frente a los prejuicios y discriminaciones que acosan a las personas mayores en la vida diaria.

Sólo a través del cuestionamiento de lo instituido se puede dar lugar a nuevas construcciones de sentido, sin embargo, habrá que cuestionarse acerca del alcance de este proceso de cambio en las personas mayores beneficiarias del Programa, es decir, sus reales logros. Para alcanzar dicho objetivo –a su vez- habrá que considerar qué tipo de imaginario está presente en aquellos que ejecutan el Programa, es decir, las monitoras; y cómo (en el caso de que se trate de un imaginario negativo o positivo) estas influyen en el cambio en las personas mayores.

CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO

1. Tipo de Estudio

Los objetivos del presente estudio surgen desde un terreno ya explorado[46], a saber, la evaluación de programas sociales dirigidos a personas mayores en Latinoamérica y el Caribe. En este contexto, si bien la literatura revisada no muestra grandes avances en este aspecto a nivel país, esta si indica la ejecución de una serie de evaluaciones sobre los mecanismos de aplicación de la Estrategia Regional sobre el Envejecimiento.

Desde esta perspectiva, no hace falta familiarizarse con fenómenos desconocidos de los cuales se tienen tan sólo ideas vagas, sino profundizar en la descripción de los elementos que constituyen los resultados de una realidad particular (el Programa VÍNCULOS), a través de un análisis crítico de carácter cualitativo.

Se trata de un estudio descriptivo porque la investigación básicamente pretende conocer en profundidad un fenómeno (resultados del Programa VÍNCULOS sobre las personas mayores beneficiarias de las comunas de La Calera, Quilpué, Los Andes y San Antonio en 2008) seleccionando una serie de conceptualizaciones (relativas a la integración social en la vejez) que serán consideradas, cada una, en forma independiente (Hernández, Fernández & Baptista, 1991).

46 Cabe destacar que sólo es factible realizar estudios descriptivos si se cumple con la condición de haber acumulado considerable conocimiento en el área en que investiga antes de proceder con el estudio, ya que sólo de esta manera se podrán formular las preguntas precisas, para así poder dar respuesta efectivamente a lo que se pretende conocer.

2. Tipo de Diseño

El diseño es la guía que determina los pasos que han de seguirse para alcanzar efectivamente los objetivos de la investigación[47]. En otras palabras, es una estrategia a través de la cual el investigador pretende dar respuesta a las preguntas formuladas, comprometiendo su validez en relación a la exhaustividad con la que se haya concebido dicho diseño (Hernández, et al., 1991).

Primero que todo, se ha establecido que la presente investigación utilice la metodología cualitativa, fundamentalmente porque esta, al tener como objetivo posibilitar el análisis y la "comprensión" de la comunidad o colectivo que se investiga (Canales, 2006), permite realizar un acercamiento adecuado a la población objetivo.

La metodología cualitativa permite alcanzar la estructura de la observación que el sujeto tiene frente a su propia realidad, para así comprender su orden interno, el espacio "subjetivo-comunitario", como "sentidos mentados" y "sentidos comunes" (Canales, 2006); moviéndose en el orden de los significados. En otras palabras, a través de esta metodología se pretende comprender códigos que circulan y se comparten en redes intersubjetivas.

Según esto último, y aplicado a esta investigación, la metodología cualitativa permitiría –mejor que la metodología cuantitativa- escuchar, comprender y analizar el habla de las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS respecto a su propia integración social luego de la intervención.

Por otro lado, como la mayoría de las investigaciones de corte cualitativo, y dado que el análisis crítico de la ejecución de un programa social implica la observación de una situación ya existente en la que el investigador sólo tiene la

47 Dado que la presente investigación pretende conocer una serie de elementos que se dan en un contexto específico reconocible (la realidad vivida por las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS en las comunas de La Calera, Los Andes, Quilpué y San Antonio en 2008), es posible aseverar que se trata de una investigación que posee la naturaleza de un estudio de caso (Valles, 2000).

tarea de acercarse a observar, este estudio adhiere a una metodología no experimental, enseñando que los elementos en cuestión sólo son susceptibles de ser observados tal y como se dan en su contexto.

A su vez, dado que la descripción y análisis crítico del Programa VÍNCULOS recolecta los datos en un sólo momento (una vez finalizada la ejecución) sin la intención de hacer una especie de seguimiento de los beneficiarios a través de los años posteriores, la presente investigación se clasifica dentro de los estudios de tipo transversal (Hernández, et al., 1991).

3. Universo y Muestra

3.1. Universo

El presente estudio tiene por finalidad generar conocimiento relevante respecto a los logros del Programa VÍNCULOS sobre las personas mayores participantes de las comunas de La Calera, Los Andes, Quilpué y San Antonio en 2008, por lo que el universo está conformado por trescientos cincuenta y dos personas mayores (hombres y mujeres de sesenta y cinco o más años)[48].

Cabe indicar aquí que el universo ha sido delimitado, fijando como criterio de incorporación de comunas, la existencia de clubes creados por las personas mayores una vez finalizado el Programa VÍNCULOS. De esta manera se ha decidido dejar fuera del universo a las ochenta y ocho personas mayores que participaron en el Programa VÍNCULOS en la comuna de Quillota en 2008[49]. Esto último, debido a que, en esta localidad, no se generaron clubes luego de

48 Información obtenida a partir de la sistematización propia de bases de datos de SENAMA Valparaíso.

49 Las comunas seleccionadas por SENAMA para la ejecución del Programa VÍNCULOS en la Región de Valparaíso durante 2008 fueron: La Calera, Los Andes, Quilpué, San Antonio y Quillota.

terminada la instancia, lo que no permite comparar los efectos que tuvo el Programa en esta comuna de igual a igual con el resto de las localidades incorporadas en el estudio.

3.2. Muestra

Se ha decidido que el presente muestreo sea de tipo no probabilístico, siendo responsabilidad del investigador elegir qué elementos corresponderán a la muestra, integrando su propio juicio (Canales, 2006).

Al elegir el muestreo no probabilístico**,** se está optando por no generar las condiciones necesarias para extrapolar las conclusiones que se obtengan de la muestra a la población universo, como sucede usualmente en sentido estadístico. Si bien se espera poder realizar generalizaciones o teorizaciones a partir del análisis de los datos de esta investigación:

> *…[Un estudio de caso cualitativo]…no generaliza de la misma forma como espera el investigador que hace encuestas expender sus hallazgos a partir de la muestra a toda la población […], no trabajamos con ese punto de vista de representatividad pues […] no consideramos nuestro ambiente investigado local, 'representativo' o 'típico' de una población conocida de mundos sociales. (Coffey & Atkinson, 2005, p. 213)*

Teniendo lo anterior en cuenta, la muestra de la presente investigación se encuentra formada por las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS ejecutado en 2008, que actualmente sean parte de los cuatro clubes generados una vez terminado el Programa. Esta decisión se fundamenta en que es allí donde supuestamente se encuentra concentrada gran parte de los

individuos que reúnen las características que, en mayor medida, evidencian el logro de los objetivos propuestos por el Programa VÍNCULOS[50].

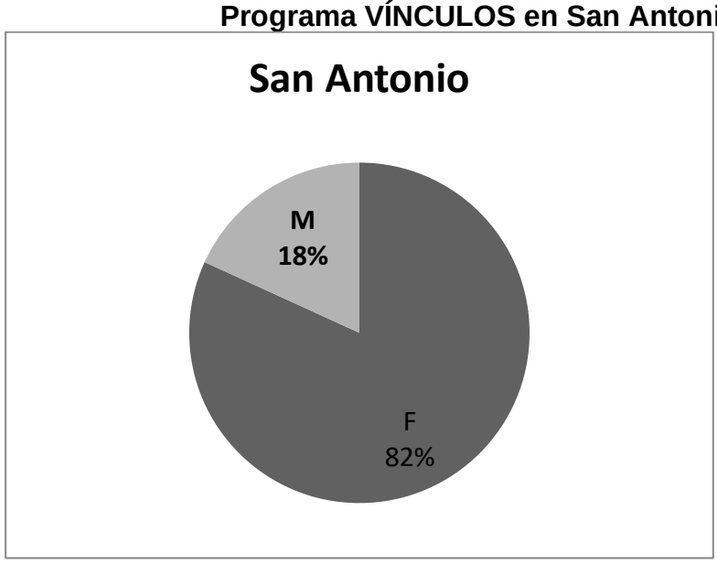
Además, al incluir consideraciones asociadas a la distribución por sexo observada durante el Programa VÍNCULOS (ver tabla 3 y gráficos 1, 2, 3 y 4), se asume cierta feminización de la muestra[51].

Tabla 3: Distribución por sexo de beneficiarios del Programa VÍNCULOS

Sexo	Usuarios(as)	
Hombre	162	25,9%
Mujer	463	74,1%
TOTAL	625	100%

Fuente: CCI, ingeniería_económica, 2009

Gráfico 1: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en San Antonio en 2008



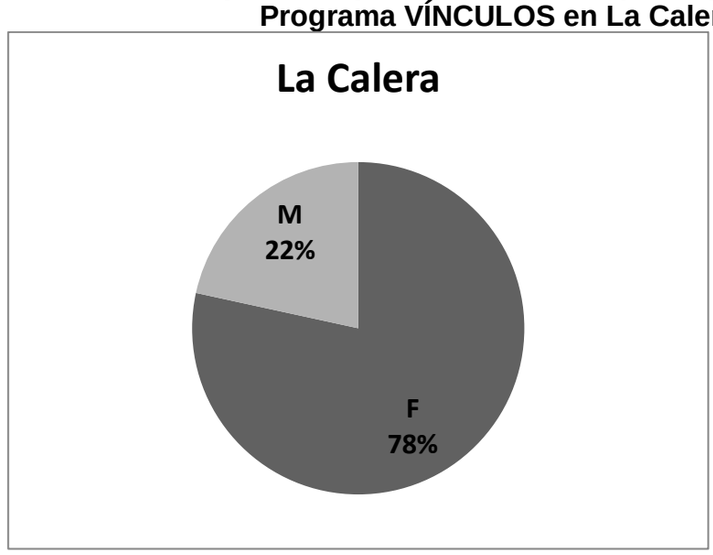
Fuente: Elaboración propia.

Sistematización propia de bases de datos SENAMA Valparaíso.

50 Las personas mayores participantes de clubes formados una vez finalizado el Programa, además de haber participado en todas las instancias que conforman la iniciativa, demuestran un interés por la asociatividad en organizaciones que da indicios sobre un posible mayor logro de los objetivos del Programa en estos sujetos.

51 Dado que la elección de cobertura se hace en base al puntaje FPS, y la vulnerabilidad económica en la vejez está fuertemente relacionada a la intermitencia laboral vivida por las mujeres, ha de esperarse que el Programa tenga una mayor proporción de participación femenina. Sobre feminización de la vejez, la vulnerabilidad femenina en la vejez, y otros aspectos asociados a la transición demográfica cfr. “1. Fundamentación del Problema”.

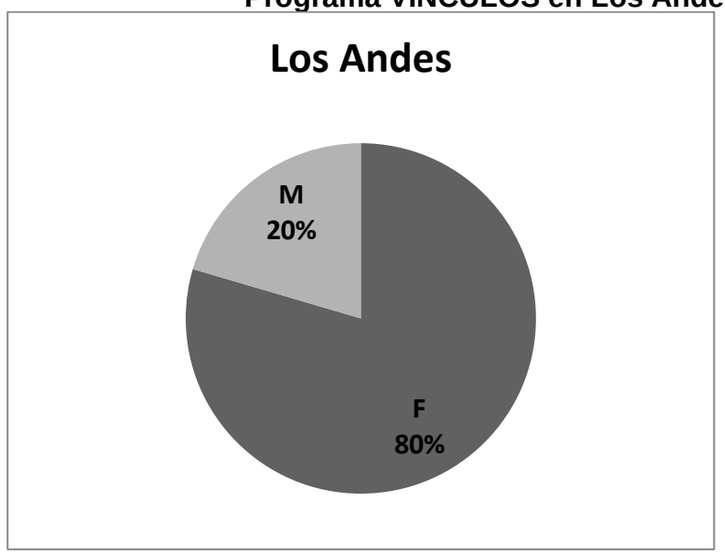
Gráfico 2: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en La Calera en 2008



Fuente: Elaboración propia.

Sistematización propia de bases de datos SENAMA Valparaíso.

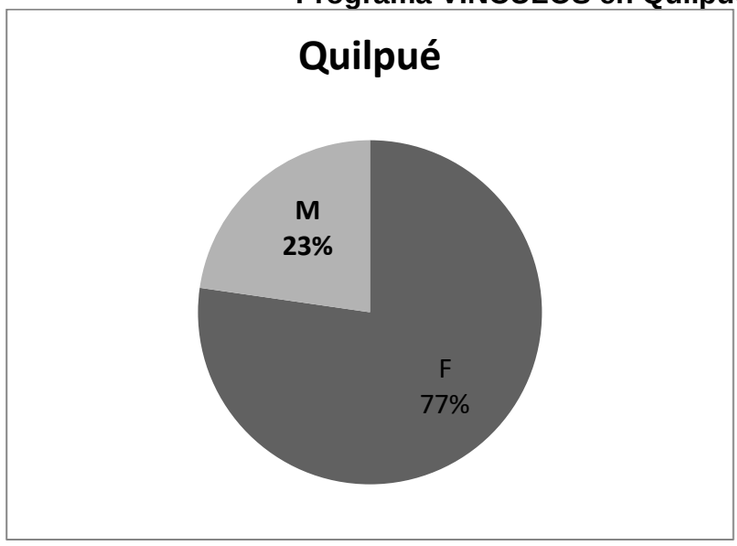
Gráfico 3: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en Los Andes en 2008



Fuente: Elaboración propia.

Sistematización propia de bases de datos SENAMA Valparaíso.

Gráfico 4: Distribución por sexo personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS en Quilpué en 2008



Fuente: Elaboración propia.

Sistematización propia de bases de datos SENAMA Valparaíso.

Así mismo, la muestra ha sido generada de acuerdo a criterios de accesibilidad y conveniencia (Valles, 2000), teniendo en consideración el relevante papel que puede jugar SENAMA Valparaíso como mediador entre las personas mayores beneficiaras y la investigadora en pos de los fines de este estudio. Todas las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS en la Región de Valparaíso en 2008, así como los clubes en los que ahora participan, están registrados.

Finalmente la muestra también está regulada por el criterio de saturación de la información proporcionada en los textos generados a partir las diversas técnicas de producción de datos empleados en la investigación. Según este criterio, la muestra de toda investigación cualitativa termina de diseñarse cuando finaliza el análisis de los datos (Canales, 2006), es decir, cuando sobrevenga un agotamiento de información nueva durante la aplicación de los grupos focales y entrevistas focalizadas.

4. Técnicas de Producción de Datos

Para efectos de la presente investigación, se ejecutaron cuatro grupos focales en los clubes de las comunas de La Calera, Los Andes, San Antonio y Quilpué (ver tabla 4); que tuvieron como objetivo, lograr que las personas mayores beneficiarias discutieran, elaboraran y acordaran, desde su propia experiencia, qué es lo que ellos entienden por su integración social.

Tabla 4: Personas mayores participantes de grupo focal

Focus group personas mayores Club San Antonio "Copito de nieve" Fecha: 24 de noviembre de 2009		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
1	AMH1	Hombre de 72 años.
2	AMH2	Hombre de 73 años.
3	AMM1	Mujer de 72 años.
4	AMM2	Mujer de 79 años.
5	AMM3	Mujer de 76 años.
6	AMM4	Mujer de 73 años.
7	AMM5	Mujer de 65 años.
Focus group personas mayores Club La Calera "Vínculos esperanza" Fecha: 13 de octubre de 2009		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
1	AMH1	Hombre de 68 años.
2	AMH2	Hombre de 73 años.
3	AMM1	Mujer de 70 años.
4	AMM2	Mujer de 75 años.
5	AMM3	Mujer de 79 años.
6	AMM4	Mujer de 67 años.
Focus group personas mayores Club Quilpué "Vínculos sin fronteras" Fecha: 5 de noviembre de 2009		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
1	AMH1	Hombre de 72 años.
2	AMM1	Mujer de 78 años.
3	AMM2	Mujer de 66 años.
4	AMM3	Mujer de 69 años.
5	AMM4	Mujer de 74 años.
6	AMM5	Mujer de 71 años.
7	AMM6	Mujer de 71 años.

Focus group personas mayores Club Los Andes "Gracias a la vida" Fecha: 26 de octubre de 2009		
Nº	Nombre	Descripción
1	AMM1	Mujer de 68 años.
2	AMM2	Mujer de 70 años.
3	AMM3	Mujer de 78 años.
4	AMM4	Mujer de 84 años.
5	AMM5	Mujer de 68 años.
6	AMM6	Mujer de 80 años.
7	AMM7	Mujer de 74 años.
8	AMM8	Mujer de 80 años.

Fuente: Elaboración propia.

Dicha técnica está focalizada en revelar la “experiencia vivida”, la cual debe ser entendida como la representación o comprensión que el propio sujeto tiene de lo que hace, todo esto, a partir de su “esquema observador” (conexiones de motivación y orientación, definición de contextos, etc.) (Canales, 2006).

En la “experiencia vivida” lo que se “vive” es una acción. Entonces, de lo que se habla en el grupo focal es de lo vivido como actor inserto en una situación:

> *… [Se trata de una técnica que llama a los sujetos para que hablen acerca del]…conjunto de saberes a partir de los cuales orientan sus acciones en la cotidianidad, para de esta manera, poder analizar e interpretar los sentidos de la acción a través de la reconstrucción del esquema observador de los sujetos en acción.” (Canales, 2006, p. 279).*

Con la finalidad de profundizar en la información obtenida en dichos grupos focales, esta ha sido contrastada con cuatro entrevistas focalizadas a personas mayores también pertenecientes a clubes de adulto mayor (ver tabla 5).

Tabla 5: Personas mayores participantes de entrevistas focalizadas

Entrevista focalizada persona mayor Club San Antonio "Copito de nieve" Fecha: 8 de junio de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
1	AMSA	Mujer de 75 años.
Entrevista focalizada persona mayor **Club La Calera "Vínculos esperanza"** **Fecha: 11 de junio de 2010**		

Nº	Nombre	Descripción
2	AMLC	Mujer de 79 años.
Entrevista focalizada persona mayor Club Quilpué "Vínculos sin fronteras" Fecha: 10 de junio de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
3	AMQ	Mujer de 70 años.
Entrevista focalizada persona mayor Club Los Andes "Gracias a la vida" Fecha: 7 de junio de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
4	AMLA	Mujer de 68 años.[52]

Fuente: Elaboración propia.

Las entrevistas focalizadas se diferencian de otro tipo de entrevistas principalmente porque en ellas los entrevistados necesariamente deben haber sido expuestos a la situación social concreta estudiada por el investigador, situación a partir de la cual se elabora un guión que -centrándose en las experiencias subjetivas de las personas puestas en situación- permite obtener información más detallada de la realidad investigada (Valles, 2000).

Finalmente, en paralelo, se realizan entrevistas focalizadas a una gestora y cuatro monitoras del Programa (ver tabla 6) con el objeto de integrar a estos importantes actores al análisis crítico de la ejecución de esta instancia, y así constatar su perspectiva acerca de los logros del Programa VÍNCULOS, frente a la percepción presentada por las personas mayores.

Tabla 6: Monitoras y gestora participantes de entrevistas focalizadas

Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS Encargada: La Calera, Los Andes, San Antonio y Quilpué. Fecha: 10 de febrero de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**

52 Si bien se llevaron a cabo incontables esfuerzos, no fue posible integrar hombres a la muestra correspondiente a las entrevistas focalizadas debido a que -aduciendo distintas razones- se reusaron a concretar reuniones. Así mismo, se presentaron dificultades similares a la hora de incorporar una mayor cantidad de hombres a los grupos focales.

1	GPV	Mujer de 31 años.
Entrevista focalizada monitora VÍNCULOS La Calera Fecha: 10 de febrero de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
2	ELA	Mujer de 24 años.
Entrevista focalizada monitora VÍNCULOS Los Andes Fecha: 12 de febrero de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
3	ELA	Mujer de 25 años.
Entrevista focalizada monitora VÍNCULOS San Antonio Fecha: 10 de febrero de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
4	ESA	Mujer de 23 años.
Entrevista focalizada monitora VÍNCULOS Quilpué Fecha: 10 de febrero de 2010		
Nº	**Nombre**	**Descripción**
5	EQP	Mujer de 35 años.[53]

Fuente: Elaboración propia.

5. Técnicas de Análisis de Datos

Al no ser el proceso investigativo un continuo lineal de tareas que rígidamente se suceden una a otras, sino más bien, un proceso cíclico de constante construcción y deconstrucción, es fundamental rechazar la idea de considerar por separado las tareas de recolección y análisis de los datos cualitativos, para pasar a entenderlos como procesos interrelacionados. En este sentido:

> *…El proceso de análisis de los datos no debe considerarse como una etapa diferente de la investigación, sino como una actividad reflexiva que influye en la recolección de los datos, la redacción del informe, la recolección de datos adicionales, etc." (Coffey & Atkinson, 2005, p. 21).*

53 En el análisis habrá que preguntarse acerca de la posible incidencia de los factores de feminización y juventud (las edades no superan los 40 años) presentes en el colectivo de los(as) monitores(as) comunitarios(as), en los resultados de la intervención realizada.

Básicamente, cuando se analizan datos cualitativos se lleva a cabo un proceso donde el investigador trasforma las conversaciones significantes contenidas en los textos dados (transcripciones en esta investigación) en un material que permita interpretar y teorizar respecto a su contenido. Dicho proceso puede ser dividido en tres etapas, a saber, reducción, análisis e interpretación.

A partir de las conceptualizaciones dadas en la presente investigación (marco teórico, marco contextual, discusión bibliográfica, etc.), se etiquetan los datos[54] con la finalidad reducir, organizar, manipular y recuperar segmentos de datos analíticamente significativos, y así crear categorías analizables. *"Los códigos representan el vínculo decisivo entre los 'datos brutos'* […] *como transcripciones* […] *y los conceptos teóricos del investigador…"* (Seidel & Kelle, 1995, citado en Coffey & Atkinson, 2005, p. 46). En este sentido, la codificación no sólo ayuda a simplificar, sino también a expandir, transformar y reconceptualizar, abriendo de esta forma nuevas posibilidades analíticas.

Existe un importante abanico de técnicas a través de las cuales se puede llevar a cabo el proceso de codificación y análisis de datos cualitativos, situación frente a la cual, los especialistas recomiendan no cerrarse a las distintas posibilidades. Independientemente de esto, considerando que el objetivo de la presente investigación es conocer cómo conciben las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS su integración social, habrá que optar –preferentemente- por una técnica de análisis que cumpla con poder identificar y describir los distintos matices que puedan tener las definiciones que las personas mayores puedan hacer de este concepto en un acto comunicativo intencionado.

En este contexto, el análisis de contenido tiene por función interpretar el contenido de un texto determinado para así generar conocimiento respecto al fenómeno de la vida social que se investiga, a través de una lectura que adhiera al método científico (sistemática, objetiva, replicable y válida).

54 El proceso de codificación de los datos de la presente investigación se llevará a cabo con la ayuda de la herramienta computacional ATLAS. ti 6 (Muñoz, 2003).

El análisis de contenido constituye una técnica que examina tanto el contenido del texto manifiesto (directo, lo que el autor dice) como el latente (oculto, lo que dice sin pretenderlo), teniendo en cuenta que ambas formas de comunicación tienen sentido, siempre y cuando, se considere el contexto (dónde se dan los mensajes y significados) que contiene la información necesaria para captar el significado del texto (Andreú, 2002).

Luego, para lograr *"ir más allá de los datos"* (Coffey & Atkinson, 2005, p. 183), se da paso a un proceso de generalización y teorización en el que el investigador cuestiona e interpreta los datos a partir de ideas, conceptos y teoría elegidas en coherencia a los objetivos del estudio.

6. Calidad de Diseño

Sabiendo que en la práctica es imposible lograr una medición perfecta, y que ciertos grados de error son parte de la realidad científica (Hernández, et al., 1991), la siguiente investigación tomará los resguardos científicamente estimados como necesarios, para poder así llevar a la mínima expresión posible ese grado de error inevitable.

En este sentido, se concertarán esfuerzos para logar observar el caso a investigar, de tal manera, que este sea captado con la mayor fidelidad posible respecto al fenómeno real. Sólo de esta manera se podrá dotar de cánones científicos a la presente investigación.

Respecto a esto, los mecanismos para alejarse del error son diferentes dependiendo de la técnica que se emplee en una investigación determinada. En el caso cualitativo, los esfuerzos por minimizar el error se encausan comúnmente a través de la observación de criterios de confiabilidad, alternativos a los conocidos criterios de confiabilidad y validez del ámbito de lo cuantitativo. Estos son la credibilidad, transferibilidad y dependibilidad (Valles, 2000).

Se logra la credibilidad cuando podemos comprobar que realmente se emplearon, de la mejor manera posible, todos los recursos técnicos disponibles durante el transcurso de la investigación. Esto se produce, fundamentalmente cuando se efectúa una triangulación de los datos y los métodos de investigación. Al respecto, en el caso del presente estudio, necesariamente se realizará una triangulación de los datos propios con otros secundarios y/o documentales provenientes de otras importantes fuentes de información[55]. De esta manera se perseguirá la credibilidad del estudio.

Por otro lado, la transferibilidad se logra cuando los procedimientos permiten que, al comparar el estudio con otros que traten de los mismos tópicos o tópicos similares, se puedan generar resultados concordantes o que puedan dialogar entre sí. Respecto a este punto, constantemente se compararán los análisis y resultados del presente estudio con los de otras investigaciones, especialmente de aquellas incorporadas en la discusión bibliográfica.

Finalmente la dependibilidad se logra cuando se facilita, a colegas o expertos en metodología, el material generado durante la investigación, para que realicen una auditoría externa a cada uno de los pasos seguidos durante el estudio, tarea que en gran medida realizarán los evaluadores de esta memoria de pregrado.

7. Condiciones Éticas

Es sabido que en todo tipo de estudio es deber de cada investigador perseguir activamente la protección de las personas que colaboran con su saber y su tiempo en el proceso de producción de los datos para la investigación, generando para esto, un compromiso incorruptible con el interlocutor para

55 Trabajos elaborados por CEPAL, SENAMA, INE y algunos conocidos investigadores en el área de la vejez, el envejecimiento y las situaciones vividas por las personas mayores vulnerables, las cuales se encuentran contenidas –fundamentalmente- dentro del marco teórico de la presente investigación.

asegurar la privacidad y confidencialidad de la fuente de la información proporcionada.

Es así como, durante todo el proceso de producción de datos, el investigador busca que el sujeto de estudio conceda su consentimiento para la utilización científica de la información proporcionada.

En este contexto, la presente investigación asegura -con anterioridad a la aplicación de cada una de las técnicas de producción de datos utilizadas (grupos focales y entrevistas focalizadas)- que durante la convocatoria de los sujetos colaboradores, no exista ningún tipo de presión para exigir su participación; lo mismo en caso de que algún colaborador decida abandonar la investigación con posterioridad.

A su vez, se les asegura a los participantes el respeto de su anonimato dentro de las trascripciones mediante la utilización de seudónimos (“AMM1”, “AMM2”, “AMH1”, “ELC”, “ELA”, “ESA”, “EQP”, “GPV”, “AMLA”, “AMLC”, etc.), y la no divulgación de sus dichos, bajo ninguna circunstancia.

Finalmente, una vez terminado el estudio, se le proporcionará una versión resumida de la investigación a los participantes, para que así puedan constatar el valor de su contribución a la investigación y análisis crítico de la ejecución del Programa VÍNCULOS ejecutado en 2008 en sus comunas. Se trata de una investigación que considera la participación protagonista de los actores involucrados, lo que demuestra que parte de su relevancia práctica está en facultar a aquellos que colaboran en el estudio, de tal manera, que la presente instancia se convierta en una buena oportunidad educativa para *“compartir, confrontar, criticar y aprender de las construcciones de unos y otros, y* [así emerger] *con más información y un mejor entendimiento del que se tenía inicialmente.”* (Valles, 2000, p. 104) sobre sus vivencia en el Programa VÍNCULOS.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIONES

1. Codificación y consideraciones para el análisis

Con la finalidad de poder dar respuesta a los objetivos que dieron pie a esta investigación, en el presente capítulo se expondrán los resultados, análisis e interpretaciones generadas a partir del proceso de codificación[56] de los datos producidos para este estudio (textos correspondientes a grupos focales y entrevistas de profundidad).

A continuación se presentan las categorías y códigos utilizados para la codificación de dicho material cualitativo (tablas 7, 8, 9, 10, 11 y 12), los cuales constituyen construcciones conceptuales que tienen por objeto ordenar selectivamente el contenido del texto y extraer significados atingentes.

Tabla 7: Logros del Programa VÍNCULOS

Logros apoyo psicosocial en encuentros grupales	**Logros apoyo psicosocial en encuentros individuales**	**Obtención de prestaciones e información**	**Evaluación del trabajo realizado**	**Cambios sociales asociados al Programa VÍNCULOS**
Las personas mayores indican haber alcanzado ciertos logros gracias al apoyo psicosocial dado por parte de las monitoras, los cuales están relacionados con: 1) la obtención de información útil, 2) el conocimiento y la defensa de los derechos de las personas mayores, 3) la valoración de las personas mayores como grupo social, 4) el desarrollo de habilidades sociales, 5)el mejoramiento de la autoestima y otros temas	Las monitoras consideran la importancia de este tipo de trabajo para el logro de los objetivos del Programa, el cual da solución a las problemáticas que usualmente enfrentan las personas mayores (temas psicológicos	Las personas mayores indican la importancia de la obtención de prestaciones y otros beneficios (equipamiento básico) durante el Programa, así como informaciones útiles para la consecución propia de beneficios de variada índole (para la	Las monitoras realizan una reflexión acerca de su quehacer en el Programa VÍNCULOS.	Las monitoras indican la presencia de cambios en la opinión pública comunal, a efecto del Programa VÍNCULOS. Estos están especialmente referidos a la visibilización de la situación vivida por las personas mayores en estado de

56 Para más información cfr. “5. Técnicas de análisis de datos”.

psicológicos, 6) importancia del entretenimiento y el ocio, etc. Por parte de las monitoras también reconocen estos logros, agregando el desarrollo de habilidades sociales para vincularse y participar activamente en la sociedad, la creación o diversificación de redes, y el rechazo del imaginario desvinculante imperante. Paralelamente, también se indica haber logrado la superación de temas más psicológicos, como aumentar la autoestima.	relacionados al aislamiento sufrido).	creación de un club de adulto mayor, subsidios, paseos, talleres, etc.). Las monitoras, indican haber conseguido y/o ayudado a conseguir dichas prestaciones, a través del desarrollo de habilidades sociales.		vulnerabilidad, y el mejoramiento de su situación a causa del Programa (visibilización de su mayor participación social). A su vez, desde una perspectiva general y/o local, las personas mayores observan el mejoramiento del imaginario o percepción que el resto de la sociedad tiene sobre ellos.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8: Principales logros del apoyo psicosocial dado a las personas mayores

Creación, diversificación y potenciamiento de redes de apoyo en la vejez	**Integración y participación social en la vejez**
Las personas mayores demuestran recibir apoyos desde nuevas fuentes (Estado, comunidad, amigos y familia) que no se tenían antes del Programa, estableciendo vínculos de amistad y apoyo mutuo –especialmente- con pares (por ejemplo en el club) y/o vecinos. También reconocen haber mejorado relaciones que ya eran buenas. ("Yo era muy sociable y ahora lo soy más"). El código también acepta cuando la persona mayor manifiesta el mero hecho de haber conocido nuevos amigos, sin indicar -necesariamente- si se han dado apoyos mutuos en base a esa nueva amistad.	Las personas mayores indican haber sido motivadas por Programa participar en clubes u otras organizaciones, generando y llevando a cabo proyectos (ideas), asistiendo a talleres de interés y utilidad (adquiriendo conocimientos), etc. También cuando indican hacer esfuerzos por salir de aislamiento en que antes estaban inmersas. Por otro lado, igualmente se utilizará este código cuando las personas mayores indican haber logrado integración y participación a través de una actividad laboral.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9: Percepción hacia el Programa VÍNCULOS

Percepción positiva			Percepción crítica	
Percepción positiva hacia la política social	**Percepción positiva hacia el Programa VÍNCULOS**	**Percepción positiva hacia la monitora**	**Críticas y propuestas de cambio al Programa VÍNCULOS**	**Críticas y propuestas de cambio a la política social dirigida a personas mayores**
Las personas mayores indican valorar los avances percibidos en las políticas dirigidas a personas mayores en Chile.	Las personas mayores indican tener una percepción positiva hacia el Programa en general, a través de frases como: "muy bonito", "muy bueno", "me sentí muy bien", "me sirvió", etc.	Las personas mayores indican tener una percepción positiva hacia la monitora y el trabajo realizado por ella, demostrando, a su vez, tener una importante relación afectiva con ella.	Las monitoras critican e indican fallas del Programa y proponen reformas dirigidas a optimizar los resultados o logros, respecto a las mejorías experimentadas en las vidas de las personas mayores.	Las monitoras critican el asistencialismo en las políticas dirigidas a personas mayores, así como los limitados logros alcanzados por la política en general.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 10: Inhibidores y facilitadores de logro del Programa VÍNCULOS

Inhibidores				
Inflexibilidad	**Flexibilidad mal entendida**	**Relaciones de dependencia**	**Ineficacia del apoyo psicosocial**	**Percepción negativa a personas mayores**
Las monitoras demuestran no dar -durante la ejecución del Programa- espacios para el desarrollo de las ideas, necesidades o inquietudes de las personas mayores, posición que no facilita el desarrollo de actitudes propositivas y creativas, así como la generación de herramientas para su integración y	Las monitoras indican haber fusionado sesiones al preguntarles si dentro del trabajo se dieron o no espacios beneficiosos para la libre participación y dirección por parte de las personas	Las monitoras, durante el trabajo psicosocial, establecen una relación de dominación y dependencia con las personas mayores. Frente a esto, las personas mayores manifiestan no saber qué hacer con sus vidas sin la ayuda de las monitoras luego de	Las personas mayores indican implícitamente la ineficiencia del apoyo psicosocial recibido (especialmente durante la instancia de encuentros grupales), siendo esto un indicador de mala ejecución	Las monitoras definen negativamente lo que entienden ser una persona mayor, discurso que reproduce el imaginario social sobre la vejez imperante. A su vez, las personas mayores indican la adherencia a este tipo de ideas estereotipadas.

participación social. Frente a esto, las personas mayores a su vez indican la inexistencia de estos espacios, y sus consecuencias. Paralelamente indican –en ocasiones- haberse sentido pasados a llevar en sus decisiones, en pos del cumplimiento del estricto cronograma y lineamientos del Programa.	mayores, demostrando poseer una idea errónea de flexibilidad de ejecución.	terminado el Programa (sentimiento de desarraigo). Paralelamente indican que -durante el Programa- las monitoras les hacían todos los trámites para los subsidios, etc., no desarrollando herramientas ni habilidades sociales para lograr una integración y participación social autónoma.	por parte de la monitora, la dificultad para recordar los contenidos dados.	
Facilitadores				
Flexibilidad	**Relaciones en igualdad de condiciones**		**Percepción positiva a personas mayores**	
Las monitoras demuestran dar espacios para el desarrollo de las ideas, necesidades o inquietudes propias de las personas mayores durante la ejecución del Programa.	Las monitoras indican el establecimiento de una relación en igualdad de condiciones con las personas mayores, demostrando preocupación respecto a la dependencia que esta pueda llegar a generar con ella si no se le da las herramientas necesarias para su integración y participación autónoma en la vida social.		Las monitoras demuestran haber adoptado una definición positiva sobre la vejez y lo que implica ser persona mayor.	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 11: Percepción sobre los efectos del actual imaginario sobre la vejez

Problemáticas que sufren las personas mayores	**Crítica al imaginario social sobre la vejez**
Las personas mayores demuestran haber sufrido las consecuencias negativas del imaginario social imperante, situación que se traduce -principalmente- en: sentimientos de soledad, abandono familiar, aislamiento, depresión, ausencia de habilidades sociales, etc. En paralelo se indica la existencia de	Las monitoras indican la necesidad de realizar cambios a nivel social respecto al imaginario social sobre la vejez imperante, para sí poder optimizar los resultados del Programa, respecto al logro de mejorías (subjetivas) en las vidas de las personas mayores. Las personas mayores podrán tener mayores grados de integración y participación social, sólo

aprovechamientos, malos tratos, violencia y desvaloración social hacia las personas mayores, cuya causa está en efectos asociados a un imaginario que los estigmatiza y recluye a una posición subyugada en el campo de la edad, lo cual, a su vez, significa la pérdida de redes sociales en la vejez y la disminución de la actividad productiva en la vida social. Las monitoras también indican dichos problemas y dificultades.	en la medida que la sociedad lo permita, desechando nociones desvinculantes.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 12: Cambio de imaginario sobre la vejez por parte de las personas mayores

Cuestionamiento	**Propuestas de cambio**
Las personas mayores desarrollan un discurso en defensa del grupo etario en contra de aquellas ideas estereotipadas que pesan sobre ellos, así como sus variados efectos. También indican la necesidad de realizar cambios a nivel social para mejorar la calidad de vida de las personas mayores (necesidad cambiar el imaginario social sobre la vejez imperante). Respecto a esto, también comparan la situación que viven las personas mayores en Chile, con la situación que se vive en otras partes del mundo (países desarrollados que supuestamente tienen más superado este problema).	Las personas mayores proponen ideas o acciones que apuntan a mejorar el imaginario social sobre la vejez. En este sentido también se constata la importancia de la actividad laboral como fuente de revinculación de las personas mayores. También se considera la importancia de educar a los jóvenes en desechar el imaginario social sobre la vejez imperante.

Fuente: Elaboración propia.

Respecto a las tareas de exposición de resultados y análisis e interpretación de los mismos, y con el objeto de agrupar en forma relacional los objetivos específicos de la investigación, el presente capítulo será dividido – a partir de aquí- en tres apartados.

En el primer apartado (2) se discutirán los objetivos uno, dos y tres, que hacen referencia a **1) identificar qué elementos del apoyo psicosocial dado durante la ejecución del Programa VÍNCULOS están relacionados con el logro de mayores grados de integración social por parte de las personas mayores beneficiarias, 2) identificar cuáles elementos presentes en la**

ejecución del Programa VÍNCULOS facilitaron el logro de mayores grados de de la integración social por parte de las personas mayores beneficiarias y 3) identificar cuáles elementos presentes en la ejecución del Programa VÍNCULOS inhibieron el logro de mayores grados de la integración social por parte de las personas mayores beneficiarias.

Posteriormente, en el segundo (3) apartado se discutirán los objetivos cuatro, cinco y seis, que hacen referencia a **4) caracterizar el tipo de integración social lograda por las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS, 5) identificar cómo se relacionan la participación, la generación de redes de apoyo y el cambio del imaginario social sobre la vejez; en el logro de mayores grados de integración social por parte de las personas mayores beneficiarias del Programa VÍNCULOS y 6) identificar a qué ejes teóricos gerontológicos hace referencia el tipo de integración social que logra el Programa VÍNCULOS con las personas mayores beneficiarias.**

Estas temáticas serán presentadas mediante un conjunto de subtítulos que, en forma resumida, ayudarán a mostrar el valor de los contenidos y su capacidad crítica respecto a los reales aportes de Programa VÍNCULOS en la integración social de las personas mayores beneficiarias.

2. Los logros del Programa VÍNCULOS

A partir de las opiniones y evaluaciones que hacen sus actores principales, el presente capítulo muestra el balance final del Programa VINCULOS. Las entrevistas a monitoras y beneficiarios son de gran riqueza, y dan cuenta, tanto de las percepciones y valoraciones dadas a sus experiencias personales dentro del Programa, los avances y cambios producidos en variados aspectos, los objetivos logrados, así como las trabas y limitaciones para alcanzar mejores resultados.

Cabe señalar que los objetivos que el Programa establece y procura cumplir, no necesariamente se ven realizados y ello se debe a una multiplicidad de factores como se verá en esta sección. Así mismo, existen resultados que son producto de acciones no intencionadas, lo que demuestra que también existen consecuencias impredecibles –aún no correctamente analizadas- en este tipo de programas sociales.

2.1 Apoyo psicosocial: sus reales alcances

Los logros alcanzados a través del apoyo psicosocial dado a las personas mayores durante el Programa VÍNCULOS van –como indica el concepto - desde dar solución a temas relacionados con aspectos psicológicos, como la superación de depresiones asociadas al aislamiento y soledad, hasta temas sociales vinculados al desarrollo de habilidades dirigidas al logro de una vinculación, integración y participación de los beneficiarios.

A continuación, y con la finalidad de observar los verdaderos alcances de este tipo de logro, se presentan aquellos aspectos del apoyo psicosocial estimados como más significativos por parte de beneficiarios y monitoras, e igualmente cercanos al logro de mayores grados de integración y participación social por parte de las personas mayores, así como el cambio de su propio imaginario sobre la vejez.

Como ya se ha adelantado, uno de los logros más reconocidos por personas mayores y monitoras, está relacionado con la superación del sentimiento de soledad asociado al aislamiento sufrido por las personas mayores a causa de su desvinculación social forzada. Los distintos tipos de vínculos generados gracias al Programa (creación, potenciamiento o diversificación de redes familiares,

vecinales y/o de pares[57]), y la incorporación en nuevas actividades (de participación activa y productiva en la sociedad, o simplemente de recreación y ocio[58]), han permitido superar el aislamiento y soledad vividas, trayendo nuevas satisfacciones a sus vidas.

> *"…Entonces eso ya como que lo rompen un poco, y ya ese como apego por las cosas, que yo creo que también viene como junto con la soledad, es como el apego a estar con otras personas poh, como que se cambia."59*

> *"Yo he sido la mujer más feliz, le puedo decir con sinceridad que es como que he revivido […], yo era una cosa que no hallaba las horas de que llegara el día Martes para estar aquí en el curso, porque era para mí como un alimento, como que yo revivía."60*

> *"Entretenido, lo pasamos súper bien y se olvida de muchas cosas uno, de la soledad principalmente, y es bueno poh, muy bueno."61*

Independientemente de no ser consecuencia de la desvinculación social, los duelos igualmente están relacionados con la soledad sufrida por las personas mayores. En este sentido, las monitoras intervienen entrando respetuosamente en la vida íntima de la persona mayor, escuchando y consolando.

La posibilidad de trato continuado[62], privado y personalizado de este tipo de problemas en las sesiones individuales-domiciliarias, constituye casi la única ventaja observable de estos encuentros frente los de carácter grupal.

> *"…Yo necesitaba porque había perdido a mi marido hacía poquitos meses, así que lo que viví con ella, conversé cosas que tampoco lo había conversado, o sea, así como más en privado."63*

---

57 Cfr. "3.2. Redes de apoyo entre pares: condición necesaria para la integración y participación social en la vejez".

58 Cfr. "3.3. El Programa VÍNCULOS y su propuesta: integración y participación social pasiva".

59 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 47 (líneas 455:459).

60 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM4 - Párrafo 11 (líneas 38:43).

61 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMH2 - Párrafo 68 (líneas 365:366).

62 Aproximadamente las personas mayores reciben apoyo psicosocial individual-domiciliario durante veinte sesiones, en los primeros cuatro meses de trabajo.

Cfr. "6.2. Apoyo psicosocial individual y grupal".

63 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM1 - Párrafo 56 (líneas 291:294).

> *"Yo aprendí a vivir con mi pena. Antes era sufrimiento, ahora es un recuerdo."64*

Igualmente, durante la instancia de encuentros grupales, las personas mayores lograron generar apoyos emocionales entre pares[65], al compartir sus experiencias de aislamiento, soledad y duelo.

Paralelamente, también es posible observar una mejoría en su autopercepción, la que -en muchos casos- había estado despreciada principalmente a causa de los estigmas que comúnmente desvalúan a la vejez[66]. En este sentido, el Programa incentivó un trabajo de autoconocimiento y reconciliación con el pasado.

> *"…Se reforzó mucho lo que tiene que ver con el autoestima, la parte personal, yo creo que la lógica del Programa parte súper bien en el hecho de que primero hay que reforzar la parte personal y estar bien consigo mismo para poder aportar al resto, y yo creo que el haber hecho un trabajo súper bonito, de haberlo sentido como persona a nivel personal con una autoestima súper más elevada de la que tenía, de querer tener mayor autonomía, una mayor autoconocimiento de sí mismo, yo creo que teniendo como esas cosas muy claras…"67*

> *"…Aprendimos a conocernos, incluso nos hizo hacer como una especie de catarsis nuestra, desde la adolescencia hasta la edad, y los pasos que fuimos dando, como una especie de biografía."68*

> *"…A valorizarnos como mujeres, nuestra autoestima quedó muy en alto, entonces para mí eso fue lo más importante, la autoestima. De repente uno no vive bien, entonces no se valoriza como persona, eso fue muy importante."69*

> *"Sí me ha servido, sí, porque me he aprendido a quererme más, a ser más de lo que eres…."70*

64 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM7 - Párrafo 102 (líneas 706:707).

65 Cfr. "4.1. Redes de apoyo e integración social en la vejez".

66 Cfr. "3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma".

67 Entrevista focalizada personas mayores Los Andes: ELA- Párrafo 26 (líneas 366:376).

68 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM5 - Párrafo 50 (líneas 244:249).

69 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM2 - Párrafo 63 (líneas 357:361).

70 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM1 - Párrafo 63 (líneas 419:420).

Como ya se había indicado, uno de los elementos claves para la superación de estas y otras situaciones más bien sociales, es regenerar la capacidad de vinculación de la persona mayor con otros sujetos en sociedad, especialmente los pares. En este sentido, se vieron potenciadas aquellas habilidades sociales necesarias para convivir en sociedad.

> *"Aprender a convivir […]*
> *Aguantarse unos con otros, porque todos los caracteres son distintos, entonces uno tiene que respetar…"*[71]

El Programa ha posibilitado que las personas mayores consideren las agrupaciones como una fuente efectiva de apoyo emocional mutuo.

> *"…Todo lo que para mí fue el Programa, o sea, la aceptación, la consolidación mía en él, porque la verdad es que nunca me había integrado yo a grupos porque pensaba que se perdía mucho el tiempo, entonces no lo había visto desde otro punto de vista, no lo había visto en las relaciones humanas, aún teniéndolas yo en mi entorno, pero no había mirado más allá, o sea mi punto de vista tenía límites."*[72]

> *"…El otro logro, que yo creo es el principal, tiene que ver con la vinculación entre ellos mismos. Yo llegué a hogares donde habían adultos mayores que de verdad no salían a ningún lado, que tenían miedo de salir o ya hace años que estaban en sus cuatro paredes ahí en su casita, y logramos que pudieran participar en estos encuentros grupales, que pudieran después seguir ellos como grupo y que se crearan reales vínculos y que realmente ellos le tomaran la importancia a vincularse con el otro…"*[73]

> *"…Motivé, que se apoyaran grupalmente, o sea, entre ellos mismos se pudieran apoyar."*[74]

> *"Primero que nada conocer personas, además que uno se siente tan sola, yo vivo sola por ejemplo, entonces esto me ha servido para vincularme con otras personas de la misma especie mía que somos todos personas adultas que… bueno, carecemos de muchas actividades, entiendes tú, que no… fuera de la familia y no hay más actividad, y así uno tiene… cambia de idea, cambia de personas, cambia de otra perspectiva de la vida…"*[75]

71 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM2 – Párrafos 87 y 88 (líneas 578:580).

72 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM6 - Párrafo 53 (líneas 325:332).

73 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 12 (líneas 47:56).

74 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 19 (líneas 274:276).

75 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ – Párrafo 7 (líneas 6:14).

Más allá de ayudar a desarrollar habilidades para que las personas mayores creen, potencien y/o diversifiquen los distintos tipos de redes de apoyo social informales ya indicadas, el Programa VÍNCULOS demuestra haber ayudado en el desarrollo de habilidades para la participación e integración activa de las personas mayores en la sociedad.

Estas habilidades dicen relación con la capacidad de abrirse a nuevas oportunidades y desarrollar proyectos para alcanzar las propias metas dentro de los espacios dados, así como también con el desenvolvimiento de las personas mayores en lo más cotidiano, como es, por ejemplo, la tramitación de prestaciones sociales, instancia –entre otras- donde es importante hacer respetar los derechos, frente a los demás, como un igual.

> *"…Son en el fondo habilidades y destrezas personales que van adquiriendo a través de los talleres, las cuales les sirven para poder ejercer un mayor trabajo a nivel social, que ellos puedan aportar socialmente al resto de la sociedad."*[76]
>
> *"…Nos hablaban de cómo éramos, cómo teníamos que ser, el comportamiento y todo eso, de… según, por ejemplo cuando uno llega a una parte, según como llega es como la van a recibir."*[77]

> *"…Yo siempre con las personas andaba a la defensiva, nunca compartía mucho con las personas, y cuando llegué aquí al VÍNCULOS ella me hizo cambiar, me conversaba, me hacía entender que no podía ser así, me ayudó mucho, mucho mucho mucho mucho me ayudó."*[78]
>
> *"Se han logrado cosas, el hecho de que nosotras despertáramos de ese adormecimiento que teníamos sí que se ha logrado, tener más personalidad, ir con más seguridad a donde vamos, eso se ha logrado, porque… nos han dado esas alas poh, el instrumento nos han dado, para que lo logremos, entonces pienso que eso al menos en mi caso."*[79]

Otra habilidad importante está relacionada con poder conseguir y transmitir a los pares conocimiento útil que esté relacionado con sus intereses. Sin embargo, llama la atención, que la mayoría de las informaciones dadas durante el Programa

76 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 27 (líneas 384:388).

77 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM7 - Párrafo 68 (líneas 372:376).

78 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM2 - Párrafo 67 (líneas 436:441).

79 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM4 - Párrafo 178 (líneas 1291:1298).

-aparte de las referidas a cómo llevar a cabo trámites para prestaciones[80]- estén dirigidas a la consecución de estilos de vida saludable, obviando otros ámbitos de interés de las personas mayores, lo que hace suponer que la instancia se encuentra en gran parte inspirada por un paradigma activista que pretende ver la vejez como un problema sanitario al cual hay que dar solución[81].

Dada la preponderancia de este tema, las personas mayores también reconocen el autocuidado y la preocupación por lograr un estilo de vida saludable, como uno de los temas más sobresalientes de Programa.

> *"…Nos trataba diferentes temas, de la prevención en las casas, los cuidados que no nos vaya a pasar algo a uno, hay que tener cuidado, la manera de alimentarse…y… los que más me acuerdo."82*

> *"Un día, tuvimos de a una por una, cómo era el día de cada una, desde que se levantaba uno. Teníamos que decir qué hacíamos. Y nos encontramos con la sorpresa de que varias no tomaban desayuno, entonces la señorita (Nombre de monitora) dijo que no poh. […] Entonces todas esas cosas nos enseñaron, que no poh, de que no puede ser así, de que para uno lo más importante es el desayuno."83*

> *"En realidad todos los cursos son buenos porque a uno le enseñan a cómo… justamente debe comer, debe cuidarse de la diabetes, del colesterol cosas así, son importantes los cursos y a mí me gustan porque prácticamente yo los practico."84*

Otro elemento importante e igualmente crítico que el ya referido, es la sobre estimación de la entretención y ocio que inculca el Programa en las personas mayores. Si bien, en este sentido, se brega por evitar una especie de aprovechamiento por parte de la familia (hacer responsables a las personas mayores de la crianza de nietos), y promueve el comienzo de una etapa de mayor disfrute, es nuevamente peligroso cuando se adopta una posición exclusivamente

80 Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo".

81 Cfr. "2.2. Paradigma del envejecimiento activo versus paradigma del envejecimiento productivo" y "3.1. La propuesta del Programa VÍNCULOS: integración y participación social pasiva".

82 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM5 - Párrafo 88 (líneas 565:569).

83 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM2 - Párrafo 62 (líneas 334:346).

84 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMH2 - Párrafo 71 (líneas 372:376).

activista que restringe la acción únicamente a lo relacionado con la recreación y el ocio, y no a la libre producción en la vida social[85].

> *"Yo siempre les digo 'No poh, si ustedes todavía tienen mucho que hacer que es disfrutar, nadie está de más y por algo usted está acá todavía y si usted tuvo toda esta vida de sacrificios, de problemas, de criar hijos, de trabajar ahora es su momento de disfrutar y hacer cosas que a lo mejor usted cuando era más joven no lo pudo hacer porque no tenía tiempo, ahora lo puede hacer', entonces yo siempre trataba de sacar esa parte […], aunque sean cosas pequeñas, de lograr cosas, no sé, hacer un viaje o hacer un curso, estudiar, aprender computación, lo que ellos quieran, o sea, todavía tienen muchas cosas por hacer, y, de hecho, igual la gente del… yo tenía gente de harta edad en el Programa que estaba muy bien físicamente, los problemas de ellos eran por otros lados, cuidando nietos… tenía adultos mayores que tenían a sus papás vivos […]. Cuando la gente estaba muy avocada a eso yo también les decía 'Oiga trate igual de darse su espacio, no sé poh, converse con su hija de que usted también tiene derecho a participar', cómo va a ser que después de haber criado a su hija ahora sigue criando nietos, después '¿Que va a seguir criando bisnietos?'…"86*

Volviendo a los logros alcanzados por el Programa VÍNCULOS en ámbitos más bien sociales, un elemento fundamental fue el reposicionamiento de la persona mayor como sujeto de derechos. En este sentido, se llevó a cabo un trabajo tendiente a desechar las ideas estereotipadas y estigmatizantes acerca de la vejez que desvinculan a las personas mayores, para así incentivar la defensa de sí mismos como iguales al resto de la sociedad[87].

> *"Yo creo que durante todo el Programa, desde las sesiones individuales hasta las sesiones grupales. Yo creo que la temática, o el hacer que el adulto mayor interiorizara que era sujeto de derechos, fomentaba que ellos se sintieran como actores de su vida social."88*

> *"Me sirvió mucho los derechos porque en eso uno no los tiene claro los derechos… es lo mismo que ahora recién se está digamos promoviendo los derechos del niño, o de la mujer, la protección de la mujer adulta, de la juventud, entonces los derechos de los…de la tercera edad, uno no los sabe ni por si acaso poh."89*

85 Cfr. "3.1. La propuesta del Programa VÍNCULOS: integración y participación social pasiva".

86 Entrevista focalizada monitora Quilpué Párrafo 56 (líneas 512:543).

87 Cfr. "3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma".

88 Entrevista focalizada personas mayores La Calera: ELC – Párrafo 43 (líneas 367:371).

89 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM6 - Párrafo 96 (líneas 671:677).

> *"…Y no me dejo atropellar por nadie […]*
> *…Ya aprendí muchas cosas que me enseñaron ahí, o sea nos enseñaron a todas y uno sabe valer sus derechos ahora, hace valer sus derechos. Voy a una oficina y me dicen algo, yo les digo 'señorita, pero me dijeron que tenía que venir aquí y aquí me tiene que atender, ¿Por qué me manda para allá? si es aquí donde me dijeron, que aquí me tenían que atender', no con groserías ni atrevimientos ni nada."*[90]

De esta manera el Programa promueve una transformación en el imaginario sobre la vejez que poseen las personas mayores[91].

> *"Trata de derribar esos mitos. Es importante dentro de la intervención, y lo que los adultos mayores deberían como interiorizarlo un poco."*[92]

Finalmente, todos los logros anteriormente descritos desembocarían en la generación de habilidades sociales para la futura integración y participación social de los beneficiarios, llevando a cabo metas y proyectos.

> *"…Buscar otro tipo de rol de acuerdo a sus intereses, a sus inquietudes, como lograr tener otro tipo de actividades que llenen su diario vivir, o lo motiven."*[93]

> *"Me ayudó enormemente a mí a poder expandirme y de tener esa libertad de acción."*[94]

> *"La gente que está más motivada es la que asimila más cosas poh, incluso algunas…yo creo que a lo mejor hay cosas, que a lo mejor en su momento, en algún momento de su vida ellos quisieron hacer, y eso quedó como dormido ahí, que por distintos motivos no pudieron hacerlo, y que ahora con el VÍNCULOS como que se les abre la oportunidad de hacerlo lo que antes no pudieron. De repente hay gente que tiene algunos sueños frustrados que nunca pudieron realizar, entonces ahora como que se dieron cuenta de que parte de eso sí lo pueden hacer."*[95]

Sin embargo, independientemente de todos los logros observados, se indica que el Programa VÍNCULOS no está claramente abocado al cambio de

90 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA - Párrafo 26 (líneas 172:180).

91 Para profundizar en este proceso de transformación, cfr. "3.4. Personas mayores y el cambio de imaginario".

92 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC - Párrafo51 (líneas 420:422).

93 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 31 (líneas 217:219).

94 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM1 - Párrafo 107 (líneas 755:756).

95 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 72 (líneas 722:732).

imaginario y al desarrollo de habilidades para la integración y participación activa y productiva, como para llevar a cabo una verdadera transformación en las personas mayores. Si bien el Programa inculca el rechazo al actual imaginario sobre la vejez, esto no es suficiente para una transformación en el habitus de los beneficiarios dentro del espacio social, cambio más a largo plazo. En este sentido puede comenzar a cuestionarse la duración del Programa y la inexistencia de una etapa de seguimiento.

> *"…Hay adultos mayores que sí ya lo han entendido, los organizados principalmente, nosotros aquí tenemos un consejo asesor del SENAMA compuesto por diecisiete adultos mayores, y ellos tienen una postura ya asumida y un empoderamiento respecto de los temas, entonces a lo mejor con un adulto mayor VÍNCULOS el proceso es más lento, es más pausado. "96*

> *"…Hay personas que no gestionaron nada y no hubo avance."97*

2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo

Como ya se ha indicado durante esta tesis, la mayoría de los estudios evaluativos realizados hasta ahora acerca de la eficacia del Programa VÍNCULOS, observan el cumplimiento de sus objetivos a través de la medición de las prestaciones sociales efectivamente recibidas por parte de las personas mayores al iniciar y finalizar la instancia[98]. Para el cumplimiento cabal de los objetivos de esta investigación se deberá ir más allá y analizar de qué manera fueron obtenidos estos beneficios, cómo influyó en esto el trabajo realizado por las monitoras, y, finalmente, de qué manera las personas mayores se expresan respecto a la experiencia de haber obtenido nuevos beneficios.

96 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 84 (líneas 843:849).

97 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 39 (líneas 338:339).

98 Cfr. "4.3. Relevancia Práctica".

Las personas mayores indican cuáles fueron las informaciones[99] y prestaciones[100] recibidas durante la ejecución del Programa gracias al apoyo y/o acompañamiento de las monitoras, haciendo hincapié en aquellos servicios que más necesitaban para mejorar su calidad de vida en la cotidianeidad.

En este sentido, primero que todo, las personas mayores valoran haber recibido subsidios que signifiquen una mejora en comparación a su situación anterior, lo cual es signo de haber sufrido condiciones de vulnerabilidad y pobreza en la vejez.

> *"…Ya tenía algo menos, el agua y ahora también el aseo… pa´ la basura, también por VÍNCULOS también no pago, así que para mí es mucho beneficio poh."101*

El razonamiento es similar respecto a las pensiones.

> *"La señorita (Nombre monitora) me dijo 'ya, vamos a ir al INP, me dijo, y ahí vamos a ver si le podemos sacar la pensión asistencial' y gracias a Dios me salió al tiro, me salió como en quince días, así que eso me ayuda bastante."102*

Ahora, respecto a los servicios disponibles en el área salud, las personas mayores reconocen positivamente que se hayan abierto espacios para el recibimiento gratuito y preferente de los distintos beneficios existentes para ellos, los cuales inciden en un mejoramiento de sus condiciones de vida a través del acceso a los actuales sistemas de salud preventiva[103].

99 Datos, indicaciones y ayudas dadas por las monitoras a las personas mayores, para que estas gestionen la obtención de prestaciones.

100 Prestaciones y ayudas consideradas en el PAC: cédula de identidad, pensión básica solidaria (PBS) o aporte previsional solidario (APS), subsidio de agua potables (SAP), inscripción en servicio de atención primaria de salud, recibir alimentación complementaria (PACAM), recibir órtesis y prótesis, disponer de cama equipada (colchón, sábanas, somier, frazadas, almohada); disponer de enseres básicos para su alimentación (tetera, olla, satén, juego de loza para dos personas, cubiertos, utensilios de cocina), disponer de enseres básicos para el equipamiento del hogar (pertinente al territorio donde reside: estufa, una mesa, dos sillas, balón de gas, instalación eléctrica básica dentro de la vivienda).

101 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC - Párrafo 3 (líneas 5:8).

102 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA - Párrafo 8 (líneas 25:28).

103 Cfr. Primer Anexo (Políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile).

> *"…Mis derechos como adulto mayor en cuanto a la salud, en cuanto a la previsión, en cuanto a muchas cosas. Eso para mí fue muy importante, de lo contrario, nunca habría ido a un medico […]. Yo nunca en mi vida yo visito médico, yo no he estado nunca en el hospital, entonces aprendí de que yo tengo derechos de que me vean médicos, que me atienda dentista, todo eso…gratis, entonces yo nunca fui a un consultorio, así que soy nueva en los consultorios, nunca me hicieron exámenes de sangre, ningún examen."104*

> *"La señorita (Nombre de monitora) me consiguió la cosa de los alimentos, entonces es bueno un alivio para mí porque tomo desayunito con eso ahorro plata y también alimento con vitaminas..."105*

Otro elemento del PAC rescatado en el discurso de las personas mayores, es el recibimiento de equipamiento básico.

> *"…Feliz, frazadas, hervidor también nos regalaron. Entonces todas esas cosas para uno son maravillas poh."106*

El Programa VÍNCULOS concibe en sus lineamientos que estos beneficios no sean recibidos en forma pasiva por parte de las personas mayores, por lo que constituye una obligación para las monitoras, propiciar el recibimiento de las prestaciones sin generar una dependencia –respecto de ellas- que en el futuro paralice a los beneficiarios, no permitiéndoles llevar a cabo sus propios intereses. De esta manera, el Programa también se ha preocupado por entregar informaciones y herramientas que motiven la formación de nuevas habilidades sociales en las personas mayores, las cuales, deben convertirse en un motor de integración y participación social a través de la autogestión de ayudas necesarias en el futuro (combinación de una inclusión primaria, prestaciones, y secundaria, redes de apoyo[107]).

> *"…Ellos [las personas mayores] van, a través de la orientación del monitor comunitario, conociendo ciertos servicios públicos, entonces se van incluyendo… ellos mismos acuden a esta oferta programática."108*

104 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM5 - Párrafos 104 y 105 (líneas 723:138).

105 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMH1 - Párrafo 135 (líneas 873:876).

106 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM4 - Párrafo 110 (líneas 769:770).

107 Cfr. "4. Integración/exclusión social en la vejez".

108 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 57 (líneas 637:640).

> *"…Va adquiriendo ciertos aprendizajes […] y ciertas habilidades. Hay una sesión donde el monitor trabaja en el reconocimiento de ciertas habilidades sociales del adulto mayor en vista de cumplir los objetivos y las metas del Programa, habilidades comunicativas y de otro tipo también, y hay que irlas trabajando con él porque para lograr que él vaya y que él se enfrente a un trámite […], va a tener que apuntar a ciertas características de su personalidad o de sus habilidades..."109*

Algunas personas mayores sienten estas ayudas como una oportunidad para ampliar las formas de uso que le han dado, hasta hora, a la oferta pública dirigida a este grupo etario.

> *"…Uno también, por otro lado, se entera de las ayudas que nos pueden dar, de los contactos que uno puede tener, de las actividades, o pasear, hacer cursos, todas esas cosas que a uno le amplían el horizonte."110*

> *"…Como despertarlos, y que ellos ya accedan a recursos o que busquen… que busque… que busquen recursos."111*

> *"…El hecho de que uno tenga mayor información, se siente con más derecho también de poder decir 'Oye, yo tengo ciertos beneficios, ciertas prestaciones', entonces yo creo que entre más que información se maneja […] en la vida, uno puede exigir con mayor precisión, porque es muy diferente cuando uno se va a atender, suponte al consultorio, y no sabe cuáles son las enfermedades AUGE que cubre el FONASA, entonces mientras ellos manejen información se van a sentir más seguros de sí mismos y más empoderados pa´ decir y reclamar frente a sus derechos poh."112*

En este punto llama la atención el errado uso que las monitoras prestan al concepto "derechos de personas mayores" confundiéndolo con las "prestaciones dirigidas a personas mayores". En este sentido, las monitoras diluyen la riqueza del concepto "derecho" -que hace referencia a la inclusión de la persona mayor en lo político, social, cultural y económico[113]-, limitando su alcance sólo a este último

109 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 73 (líneas 758:769).

110 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ - Párrafo 6 (líneas 21:24).

111 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 6 (líneas 32:34).

112 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 24 (líneas 347:358).

113 Cfr. "4. Integración/exclusión social en la vejez".

ámbito. Así, se transmite una idea errónea a las personas mayores[114], que distorsiona la concepción que debieran defender frente quienes aun piensan en una desvinculación social natural en la vejez.

Por otro lado, si bien ninguna de las personas mayores manifestó haber tenido dificultades para conseguir algunas de las prestaciones sociales en las instituciones respectivas, las monitoras si indican haber observado problemas de descoordinación organizacional del resto de las instituciones públicas que prestan servicios a las personas mayores en virtud al Programa, situación que, a pesar de dificultar la obtención de prestaciones por parte de las personas mayores, aún no han sido solucionada por los responsables del Programa.

> *"…También va por el lado del Programa, que ellos debieran de tener como una relación tal, que si ellos dicen que sí se garantiza que efectivamente se garantice, y que esa información también llegue a nivel local, de cada uno de los actores que están involucrados en éstas prestaciones para que se lleve a cabo lo que realmente se desea garantizar."115*

> *"…Yo creo que los mayores problemas […] [vienen] de las mismas instituciones públicas. Que nos den facilidades para que puedan incorporarse los adultos mayores […], yo creo que eso fue lo que más nos costó, el hecho de que por ejemplo las diversas instituciones públicas, como el consultorio, integraran a los adultos mayores con el tema dental, que todos los adultos mayores de sesenta y cinco tuvieran derecho al PACAM, no todos lo tomaban de buena manera, de repente pensaban que eran como una molestia o un trabajo extra que tenían que hacer y no parte de la propia pega y de los derechos que se tienen como adulto mayor, entonces de repente como que costaba… primero hacerlos entender de que ellos eran personas igual que uno, con los mismos deberes y derechos, y que por tanto los debían tratar como persona. Entonces de partida había que como enseñarle a las instituciones de lo que era ser un adulto mayor, de cuáles eran sus derechos, de que en el fondo no son personas tontas, tampoco son niños, sino que son personas tal cual lo puede ser cualquiera, y que puede, como cualquier persona, atenderse de manera normal."116*

> *"…Estar 'catetiando' que esto, o no sé poh, que algunos los derivaban al consultorio, que allá los peloteaban los*

114 En este sentido, llama la atención que cuando son preguntadas acerca de los logros obtenidos gracias al Programa VÍNCULOS, las personas mayores suelan responder haciendo alusión primero a las prestaciones recibidas y luego a otras temáticas más relacionadas con su integración y participación social.

115 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 15 (líneas 89:95).

116 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 10 (líneas 83:105).

mandaban pa´ un lado y otro, no sé poh, no los atendían bien."117

La exclusión ejercida por cierto grupo de funcionarios públicos a través de actitudes discriminatorias y equivocaciones por desinformación respecto a las características del Programa, dificultan el trabajo de las monitoras, y, por lo tanto, también el logro de los objetivos del Programa VÍNCULOS, especialmente aquellos asociados al recibimiento de prestaciones y -en forma secundaria- al desarrollo de habilidades sociales en la persona mayor. Se trata de una problemática que claramente puede repercutir en la futura integración social de las personas mayores que participaron en el Programa (exclusión simbólica[118] sustentada en un imaginario desvinculante y estigmatizante).

Por otro lado, si bien se indica que los lineamientos del Programa apuntan al "empoderamiento" de las personas mayores en la tarea de dar satisfacción a sus propias necesidades, es posible observar ciertos problemas relacionados con una mala ejecución por parte de la monitora, quién, al hacerles los trámites a las personas mayores (probablemente en miras de aprobar el estricto cronograma fijado en el PAC), los ponen en una situación de dependencia[119] que no ayuda a desarrollar sus habilidades sociales, lo cual, al finalizar el Programa, podría generar una total carencia de autonomía y autovalía que arruinaría sus posibilidades de participación e integración social futura (exclusión autorreferida[120]), a través de la autogestión de ayudas.

"…Lo que le hablaba de hacer tramites, porque la (Nombre monitora) decía 'deme la dirección y yo le hago tal trámite', subsidio del agua, la leche, los remedios, estábamos al día en los remedios, nos veía las recetas en la casa..."121

117 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 9 (líneas 48:51).

118 Cfr. "4. Integración y exclusión social en la vejez".

119 Respecto a la generación de relaciones de dependencia entre la monitora y la persona mayor, cfr. "2.4. Evaluación poco autocrítica sobre el trabajo realizado: relaciones de dominación y dependencia monitora-persona mayor".

120 Cfr. "4. Integración y exclusión social en la vejez".

121 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM4 - Párrafo 60 (líneas 330:334).

Si bien se trata de casos aislados y el sistema formalmente utilizado por las monitoras para facilitar el proceso de adquisición de prestaciones es el de "derivaciones" y no otro que excluya completamente a las personas mayores del proceso, este sistema dirigido no asegura la generación de habilidades sociales asociadas a la autogestión y autonomía de las personas mayores.

> *"Nosotros trabajamos con ese sistema también, de derivar, que el adulto mayor vaya, no sólo a través de la información de manera oral que le pueda transmitir el monitor, sino que también existen unos formularios de derivación, Formulario Único de Derivación donde se le anota, se le… por ejemplo, para el consultorio, se le pone ahí para atención o hacer trámites de la alimentación complementaria, entonces él lleva esa hoja."*[122]

En efecto, cuando está todo anotado en un papel, no hay mucho que la persona mayor pueda gestionar, reduciéndose su tarea a llevar el documento al lugar indicado. La "facilitación del proceso" termina por simplificar a tal punto la experiencia del trámite que la persona mayor no logra desarrollar habilidades sociales para sortear las problemáticas propias de estas diligencias en la vida cotidiana. En síntesis, una vez terminado el Programa y al ya no tener la ayuda del Formulario Único de Derivación, dicho sistema puede terminar generando una dependencia del beneficiario hacia la monitora que inmoviliza a la persona mayor frente a la vida social[123].

Por otro lado, es posible observar otro tipo de situaciones que ilustran una mala ejecución del PAC por parte de las monitoras, quienes -nuevamente en miras de aprobar el cronograma de un Programa que hasta ahora se centra en la cobertura de prestaciones- hacen todo lo posible por lograr esos objetivos, independientemente de que –en ocasiones- pasen a llevar la voluntad o el orgullo de las personas mayores, incurriendo en acciones que rebajan su dignidad.

> *"…Yo no quería pedir nada, cuando ella me dijo a mí '¿qué necesita?', 'no no, yo no necesito nada' le dije, 'permiso'*

122 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV - Párrafo 64 (líneas 714:722).

123 Cfr. "2.4. Evaluación poco autocrítica sobre el trabajo realizado: relaciones de dominación y dependencia monitora-persona mayor".

me dijo y se metió a mi dormitorio y me miró la frazada, y yo calladita no más, no sé si era orgullo vergüenza, no sé...»[124]

2.3. Imaginario sobre la vejez como facilitador e inhibidor de logros del Programa VÍNCULOS

A continuación se identifican aquellos elementos que han permitido o impedido el logro de los objetivos del Programa respecto a la integración, participación y cambio de imaginario sobre la vejez, en las personas mayores beneficiarias, elementos que hacen referencia –fundamentalmente- a la posesión una postura positiva o negativa sobre la vejez por parte de las monitoras, que favorece o inhibe el trato igualitario, así como propicia o dificulta la apertura de espacios para la participación de las personas mayores en el diseño y ejecución del Programa.

Desde esta perspectiva, se han identificado los facilitadores e inhibidores de logro del Programa, tanto, desde la visión de las monitoras como de las personas mayores.

En este contexto, es posible distinguir el imaginario que las monitoras poseen sobre la vejez, a partir de su definición de “personas mayores”. Esta, puede estar cargada (o no) de estereotipos, lo cual hace esperar distintos tipos de actitudes hacia los beneficiarios del Programa.

Con relación a este tema se observa, en ciertas monitoras, la existencia de definiciones bastante cercanas a los lineamientos del Programa VÍNCULOS y las políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile, lo que lleva a suponer que estas se enfrentarán al Programa a partir de un imaginario positivo que les permite llevar a cabo su trabajo considerando a las personas mayores como actores productivos de su propia ejecución. Se trata de una definición positiva de la vejez que constata la normalidad de esta etapa frente a cualquier otra,

124 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM3 - Párrafo 22 (líneas 161:166).

desestimando ser considerada sinónimo de estigmatización para quienes la atraviesan.

> *"La vejez para mí es una etapa más de la vida no más, así como uno es niño, es adulto y después es viejito poh. Que tiene sus cosas buenas y sus cosas malas poh, igual que en todo. La vejez no es enfermedad sino que es una parte de la vida y que la tienen que vivir igual como la vivieron cuando eran jóvenes, niños, adultos, la tienen que vivir igual."125*

> *"Son personas igual que nosotros y están en distinta etapa no más."126*

Caso contrario ocurre cuando las monitoras se hacen parte de un imaginario negativo sobre la vejez, definiendo –por ejemplo- a las personas mayores como: sujetos reacios al cambio, aprensivos, miedosos, mañosos, tercos, obstinados, retraídos, etc.; razones por las que -según ellas- supuestamente tienen dificultades para relacionarse con otros, descubrir nuevas realidades y –eventualmente- participar activamente en la sociedad. Dicha percepción lleva a las monitoras a considerar a las personas mayores como meros receptores pasivos de la política social.

> *"…No sé si serán los años, pero como que igual se apegan mucho a sus cosas, a su casa, y no quieren salir porque 'No, porque me van a entrar a robar y el gato y el perro y quién me va a regar las plantas', entonces como que la gente no quiere salir mucho."127*

> *"…Hay muchos casos que no compartían mucho con sus vecinos por problemas, porque no les gusta, porque son mañosas las personas mayores."128*

> *"…Como son mas retraídos, decían 'Mejor no, no voy'."129*

Por otro lado consideran –negativamente- ciertos elementos supuestamente asociados a características de la "crianza de antaño", propios de las cohortes o generaciones a las que pertenecen las personas mayores, que determinarían la

125 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 1y 52 (líneas 3:525).

126 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 38 (líneas 316:317).

127 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 46 (líneas 449:455).

128 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo28 (líneas 229:231).

129 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 51 (líneas 51:52).

pasividad de los mismos. En este sentido, bajo el argumento de que también las clases de edades pueden definirse según generaciones[130], se podría entender esto como una expresión de una crisis generacional y una dominación de aquellas generaciones más jóvenes que poseen una "mejor crianza" (más civilizada, asociado a los valores en la sociedad moderna), sobre las más viejas de "peor crianza" (arcaica y asociada a antivalores en la sociedad moderna).

> *"…La mayoría de las características de una persona mayor, no están dadas por la vejez, están dadas por su historia de vida y por su manera de ser que han sido siempre, de cuando eran… de cuando los criaron."131*

> *"…Igual vi que en el fondo el caballero la tenía un poquito así como media domina´, él parece que era medio… ¿cómo se llama esto?, de esas personas así como… bueno, como era antiguamente, que era el hombre el que mandaba en la casa…"132*

> *"…Las mujeres sobretodo… hay muchas de ellas que en su vida, siendo hija, estaba su autoridad de su papá, después se casaron y quedaron bajo la autoridad de su marido, y toda la vida estuvieron sometidas."133*

Otra idea errónea acerca de las personas mayores, compartida por las monitoras, es relacionar -sin mayores cuestionamientos- la falta de responsabilidades sociales –propia de la desvinculación social que sufren las personas mayores[134]- con el disfrute de nuevos tiempos de ocio[135]. En este sentido, la monitora se acerca a un tipo superficial de concepción activa del envejecimiento, e incluso a la concepción desvinculante, al asumir la falta de responsabilidades sociales como algo bueno para la persona mayor, sin considerar sus costos[136].

130 Cfr. "3.1. Pierre Bourdieu: La edad como capital simbólico en disputa".

131 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 66 (líneas 609:613).

132 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 20 (líneas 205:209).

133 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 65 (líneas 616:619).

134 Cfr. "2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento".

135 Respecto a este cuestionamiento, cfr. "3.3. El Programa VÍNCULOS y su a propuesta: integración y participación social pasiva".

136 Cfr. "3.1. Efectos del actual imaginario sobre la vejez y la desvinculación social de las personas mayores".

"Ellos son personas que ya no tienen como responsabilidades, pueden disfrutar, pueden vivir no más."137

También, definir a las personas mayores sólo en función de las prestaciones sociales que estos puedan recibir en esta etapa de la vida[138], se debe considerar una percepción negativa al desestimar la complejidad del concepto.

"Actualmente ser persona mayor, es ser adulto mayor, a partir de los sesenta y cinco años, la cual tienen ciertos derechos, ciertos deberes, por ejemplo, que en el consultorio a partir de los 65 se entrega el PACAM, entonces son leyes determinadas que son para los adultos mayores y eso es como lo que demarca en Chile la división entre ser adulto y entre ser adulto mayor."139

Desde aquí, es factible preguntarse sobre la posibilidad de que este imaginario negativo sea traspasado a las personas mayores durante la ejecución del Programa, y que estos –incluso- puedan comenzar a reproducir parte de este imaginario en sus discursos y acciones.

En este sentido, por ejemplo, algunos de ellos se definen a sí mismos como "personas difíciles", dando por sentado –en algunos casos- la supuesta incapacidad inherente a este grupo etario.

"…'Tenis que tener paciencia conmigo' porque ya uno a medida que va entrando en edad se va poniendo difícil."140

En algunos casos, incluso han sido llevados a pensar que deben aceptar como una realidad inevitable y natural, la desvinculación social y –en específico- el abandono que sufren por parte de sus hijos.

"…La señorita (Nombre de monitora), y ella me decía que la vida era así poh, que uno tenía los hijos pero no eran únicamente para toda la vida para uno."141

137 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 5 (líneas 23:25).

138 Pensar que es suficiente con trabajar para que las personas mayores reciban prestaciones, sin considerar la lucha por una mayor integración social, política, económica y cultural.

139 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 4 (líneas 21:27).

140 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM1 – Párrafo 81 (líneas 585:587).

141 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM2 - Párrafo 64 (líneas 460:462).

Se los llevar a aceptar irreflexivamente los designios de las monitoras, llegando a pensar que el conocimiento válido acerca de la vejez no lo tienen las propias personas mayores, sino las monitoras. En términos teóricos, las funcionarias jóvenes (dado la posesión de un mayor capital simbólico de la edad) están en la posición de elaborar e imponer a los beneficiarios –según los intereses de la política social del Estado- un habitus y definición de "personas mayores", sin considerarlos en su propia definición[142].

> *"…Me sirvieron poh, porque uno cree que no…que aquí que allá…ahora a uno le abren más la cabeza…que por la edad de uno…uno sabe todo, y no es así poh. […]*
> *No poh, hay otras personas que saben más."143*

Al no incluir a las personas mayores en la nueva definición de su condición no hacen más que reproducir la posición de subordinación de este grupo etario en el campo de la edad, y –por lo tanto- su pasividad en la recepción del Programa, Inhibiendo, de esta manera, cualquier tipo de crítica hacia la dominación que sufren de parte de las monitoras en la ejecución del Programa.

> *"…Es que como nosotros no aportamos con nada, solamente con la asistencia..."144*

> *"…Entonces qué podemos pedir, al contrario nos están ayudando, ¿cierto?, entonces si nos están ayudando gratuitamente a salir de aquella […] soledad, entonces yo creo que sería fome pedir que acotar algo más para nosotros poh, si no nos están cobrando nada, a lo contrario, nos están ayudando gratis..."145*

Sin embargo, independientemente de ser parte de la reproducción de muchos de los estereotipos que pesan sobre las personas mayores, y contradiciéndose, las monitoras igualmente realizan una crítica a las actitudes sociales que comúnmente desvinculan a las personas mayores.

> *"…Yo creo que igual queda mucho por mejorar la autoimagen de las personas mayores, más que nada yo creo*

142 Cfr. "3.1. Pierre Bourdieu: La edad como capital simbólico en disputa".

143 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM2 – Párrafos 59 y 60 (líneas 443:448).

144 Grupo focal personas mayores La Calera: AMH1 - Párrafo 88 (líneas 658:659).

145 Grupo focal personas mayores La Calera: AMH1 – Párrafo 90 (líneas 663:670).

que va… yo creo que primero no tendría que darse la discriminación, habría que trabajarlo de una forma social para que ellos no sean discriminados, y después yo creo que ellos se sentirían mejor, o no a lo mejor no harían falta estos programas si no fueran discriminados […].

…Falta mucho por recorrer, por enseñarle al sistema que ellos son personas igual que nosotros y están en distinta etapa no más."[146]

De esta manera, el que se den o no relaciones en igualdad de condiciones entre la monitora y la persona mayor también depende de la idea que la monitora tenga de las personas mayores. En este sentido, si la concepción es negativa, la monitora no hará más que reproducir el imaginario imperante durante la ejecución del Programa VÍNCULOS, propiciando una actitud asistencialista frente a la persona mayor e inhibiendo la generación de habilidades sociales para la participación e integración social, lo cual, a su vez, perpetúa la pasividad de las personas mayores frente a la sociedad, en su posición de subordinación (exclusión autorreferida[147]).

"…Depende mucho de la monitora que vaya a las casas. Pasa mucho por cómo uno ve al adulto mayor, porque claro[…], siempre se recalcaba el hecho de que ellos eran sujetos autónomos que podían gestionar sus propias prestaciones, entonces desde ese punto de vista uno era como el informante, el nexo, o el medio, pero al final el real actor para conseguir cada una de estas prestaciones o vincularse realmente con la comunidad era el adulto mayor, entonces también pasa mucho por la percepción, o la forma en que la monitora también abordaba la intervención. Pero en este caso, yo creo que en igualdad de condiciones."[148]

Así se considera que la clave para establecer relaciones en igualdad de condiciones está en "humanizar la relación", lo que en otras palabras significa, bajar del pedestal en el que se encuentra la monitora (profesional que viene a la municipalidad a darle ayuda a una persona en situación de vulnerabilidad), para presentarse como un igual.

"…Lo que pasa es que yo por lo menos en la relación que yo entablé con las personas… no soy una persona que me guste dominar, a mi me gusta conocer a la gente y que ellos

146 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafos 48 y 49 (líneas 301:317).

147 Cfr. "4. Integración y exclusión social en la vejez".

148 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 64 (líneas 111:124).

también me conozcan a mí, pero desde lo real, de lo cotidiano que ellos viven, entonces por lo menos yo siempre tengo una relación muy cercana con ellos, entonces me cuentan a veces sus preocupaciones […], entonces eso a la gente le gusta mucho, o sea, se sienten que en realidad la persona que los va a ver se interesa por ellos. Eso lo sienten ellos mucho más que todos los temas que uno pueda conversar, yo creo que esa parte como más humana es como lo que nos hace estar como en esa igualdad. Ellos saben… no sé poh, yo les cuento de mi hija […], entonces cuando voy también me preguntan '¿Cómo están sus niñas?', entonces se produce una cosa así… ¿cómo se puede decir?, como muy cotidiana de la relación. Por lo tanto ni ellos sobre mí, ni yo sobre ellos, era como muy igualitaria."149

Según las monitoras, es posible constatar que el Programa VÍNCULOS se ejecuta siempre en igualdad de condiciones, al consignar que en todo momento se estimula pero no se obliga la participación de las personas mayores en las distintas instancias del Programa, pudiendo estos abandonar cuando deseen.

"…La verdad es que uno no los puede obligar, nosotros le decíamos que lo intentaran una vez y si no le gustaba no participaran."150

"…Uno tiene que convencer también a la gente de que asista, o sea, yo a nadie lo forcé ni lo obligué pero yo siempre le decía, 'vaya una vez, si le gusta siga yendo, si no le gusta no vaya poh', esa era como la idea."151

Además, supuestamente, en el caso de que existan relaciones en desigualdad de condiciones, estas se equiparán y complementarán pasando a momentos donde podría invertirse la situación, dada la superioridad numérica de los beneficiarios -durante la instancia de encuentros grupales- frente a una monitora joven relativamente inexperta[152] respecto a las condiciones de vida y problemáticas que sufren las personas mayores.

149 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 92 (líneas 249:274).

150 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 50 (líneas 248:250).

151 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 90 (líneas 110:114).

152 Inexperta, en el sentido que su único acercamiento a las temáticas asociadas a las condiciones de vida y problemáticas sufridas por las personas mayores ha sido de carácter teórico (escasa formación dada durante el pregrado [Trabajo social] y las tres capacitaciones cursadas antes de comenzar a trabajar en el Programa VÍNCULOS), no comparándose esto con el acercamiento que se tendría si se viviesen esas temáticas en la realidad concreta (caso de algún(a) monitor(a) comunitario(a) que fuera persona mayor).

> *"…Al final se refuerza, porque en la etapa grupal va a ser entre dieciocho y veintidós contra un monitor, entonces ellos también pueden reforzar su condición, o pueden, de alguna manera, en bloque, manifestar sus inquietudes, manifestar sus problemáticas frente a una persona acá que es menor, una persona más joven, un profesional joven por ejemplo. Yo creo que en todo hay procesos que se pueden ir como equiparando y complementando."153*

Según la gestora, el PAC es un buen ejemplo de trabajo en igualdad de condiciones entre la monitora y la persona mayor, dado que este último dirige –en esta instancia- la intervención según sus intereses. Por otro lado, también se argumenta que con este tipo de ejecución se evita la dependencia, al incentivar el trabajo de la persona mayor en la consecución de sus propias metas.

> *"…Hay un tema de acuerdo en conjunto, que se llama Plan de Acción Conjunta, que es la sesión cuatro, ahí el énfasis que nosotros le traspasamos a los monitores es que, como su nombre lo dice, es un Plan de Acción Conjunta, donde el adulto mayor con el monitor comunitario, especialmente el adulto mayor, establece cuáles son sus prioridades en la obtención de los subsidios […], entonces es un acuerdo. Si para él es más importante el tema de la vinculación, el trabajo del monitor y lo que se haga en conjunto va a ser buscar instancias de vinculación, si para él lo más importante es que le colaboren en la tramitación de la pensión, va a ser ese, el trabajo va a centrarse más que nada en eso, sin dejar las otras cosas de lado, pero ahí él puede opinar y llegar a un acuerdo respecto de lo que él quiere como desarrollo dentro de todo el proceso."154*

En este sentido se cree que, independientemente de que se forme un lazo muy fuerte entre la persona mayor y la monitora, nunca este se convierte en una relación de dependencia ya que, en paralelo, se lleva a cabo un trabajo de empoderamiento de las personas mayores y convencimiento de que ellos son

---

Además, se puede hablar de inexperiencia, cuando las monitoras correspondientes a las comunas seleccionadas para el estudio, no habían trabajado previamente con personas mayores, sino hasta este Programa.

153 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 53 (líneas 569:576).

154 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 45 (líneas 421:439).

capaces de asumir autónomamente su participación social. Sin embargo, en otros apartados se ha constatado que en la realidad también se da todo lo contrario[155].

Así, muchas monitoras hacen reales esfuerzos por crear una relación en igualdad de condiciones con las personas mayores, lo cual, a su vez, debe extrapolarse fuera de las instancias del Programa, por ejemplo, hacia el trato con los funcionarios públicos[156].

> *"De hecho nos relacionábamos a la par, yo los trataba como personas normales, yo también traté de siempre mantener la objetividad, o sea de que ellos sean tratados también entre ellos mismos y que el resto los tratara también como adultos mayores, o sea, no como la guagua ni que sean como niños, o sea, yo creo que el respeto vale desde el principio, desde cuando tú nombras a la persona por el nombre, entonces yo creo que esto se fue dando."157*

Al haber una relación en igualdad de condiciones, a pesar de la existencia de un cronograma, debiera esperarse que la monitora permita cierta flexibilidad en el trabajo con la persona mayor, abriendo espacios para la participación productiva de los beneficiarios en su propia intervención, diseñando, planteando dudas e intereses propios.

> *"…No era tan rígido. Por ejemplo uno iba a hacer las sesiones a la casa y… bueno, se trataba las sesiones particulares que correspondían a la fecha pero siempre había temas nuevos o inquietudes de los adultos mayores que uno también acogía y trataba de darle respuesta. Siempre hubo ese chance. Y en los encuentros grupales también, o sea, también… Claro, había encuentros que venían como ya prediseñados, pero uno también los iba acomodando a las necesidades o a las características que tenía el grupo."158*

Sin embargo, es posible observar una cierta censura en las intervenciones de las personas mayores cuando estas implican "desviarse del tema".

155 Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo" y "2.4. Evaluación poco autocrítica sobre el trabajo realizado: relaciones de dominación y dependencia monitora–persona mayor".

156 Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo".

157 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 33 (líneas159:166).

158 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 17 (líneas 131:142).

> *"…Pero uno igual tiene que tratar de volver al tema, porque cada sesión tiene su tema a trabajar, entonces igual hay que sacarlo."159*

Hay una flexibilidad a medias. Se da el espacio para que las personas mayores dirijan la actividad, pero sólo hasta donde las monitoras consideren correcto, reproduciendo las distancias y atribuciones establecidas a las distintas clases de edades en el campo de la edad[160] (joven=dirección y viejo=sometimiento).

Dicha situación probablemente se genera dado el tipo de evaluación que actualmente reciben las monitoras respecto al trabajo realizado, la cual está más relacionada con conseguir "planillas completas" (contacto del listado [proporcionado por MIDEPLAN] de personas mayores, puntos del PAC, sesiones, asistencia a sesiones, etc.), que con objetivos logrados (análisis crítico cualitativo sobre grados de integración social). En este sentido, las monitoras consideran que las personas mayores deben conformarse con los espacios de intervención establecidos formalmente.

> *"…De repente se desviaba un poco el tema pero… a ver, para no perder el objetivo de la sesión en sí, se encausaba para volver a la temática."161*

Así mismo, las personas mayores no tienen posibilidad de rediseñar el Programa desde adentro, en base a sus propios intereses.

> *"…Cambiar las temáticas no, las temáticas están establecidas y diferenciadas […], cambiar los nombres o las temáticas de las sesiones, eso no, eso ya viene establecido y no lo puede cambiar ni el monitor, ni el adulto mayor, eso está dado así desde metodología de intervención del Programa VÍNCULOS, que son las orientaciones que entrega el Servicio Nacional de Adulto Mayor, eso ya es especifico del servicio, el tema de la metodología de las sesiones y de los contenidos es exclusivo de SENAMA. Lo que sí puede ser es que en estas mismas conversaciones puntuales, surjan otros temas donde el monitor comunitario diga 'Ok, vamos a terminar esto que por programación, por metodología, nos corresponde, y vamos a dejar un tiempo para hablar de eso que usted quiere hablar' […], entonces también el monitor se da el espacio, en ese*

159 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 14 (líneas 100:102).

160 Cfr. "3.1. Pierre Bourdieu: La edad como capital simbólico en disputa".

161 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 21 (líneas 181:184).

sentido, tampoco es tan estricto, y yo creo que sucede muchas veces que en la práctica el monitor atiende más cosas que las que el Programa mismo incluye, eso de alguna manera también está bien, pero hay que basarse igual en la temática y en la metodología que incluye el Programa."[162]

Sin embargo, en algunas ocasiones "desviarse del tema" es considerado como algo positivo por las monitoras, ya que -en muchas oportunidades- las intervenciones de las personas mayores (que comúnmente hacen referencia a las experiencias vividas) han ayudado en hacer más cercana las temáticas tratadas, dinamizando el trabajo de apoyo psicosocial.

"…Generalmente cuando eran temas muy… porque generalmente siempre hablábamos, en alguna relación, del tema tratado, pero cuando era algún tema muy diferente siempre lo tratábamos de dejar así como… o sea, terminábamos antes el taller y podíamos hablar temas específicos, pero siempre lo tratábamos igual, o sea no lo dejaba con la duda ni tampoco con la idea de no tratarlo, si igual quizás es una duda que podría haber tenido todo el grupo o más de alguna persona del grupo, entonces la idea era que si ellos lo querían conversar, no había ningún problema, siempre que se diera el espacio."[163]

"…Yo nunca le dije 'Mire, ¿sabe qué? señora, yo me tengo que ir y no puedo conversar de eso, yo vengo a hablar de esto otro', no, eso nunca."[164]

Pero la realidad muestra que la restricción a la libre intervención de las personas mayores es tan grande que incluso ha provocado que reproduzcan un imaginario que fomenta la pasividad de las personas mayores dentro de la ejecución del Programa, convirtiéndose en el reflejo de la monitora, haciendo callar a aquellos que insisten en "desviarse del tema".

"…Sí, de repente la gente como que se va pa´ otro lado. Después los volvía, o sea, del mismo tema que ellos se salen, yo los vuelvo a meter, entonces no… ¿cómo se llama? ya si se iba mucho pa´… cuando la gente ya empieza a contar como detalles, cosas así, ya ahí como (sonido de hacerlos callar) porque hay ciertas personas que tienen esa costumbre más que otras, entonces la misma gente también como que los limitaba y les decía "No, pero mire, estamos hablando de

162 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 47 (líneas 477:505).

163 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 17 (líneas 215:226).

164 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 27 (líneas 303:305).

esto otro", no necesitaba a veces decirle yo sino que la misma gente se daba cuenta y lo volvía al tema."165

Las personas mayores también dan cuenta de la ausencia de espacios para la creación y libre intervención en el Programa. La rigidez de las dinámicas preparadas obligaba a participar según lo indicado por la monitora sin salirse de los márgenes. Así y todo, el grado de participación posible dentro de las dinámicas era muy limitado.

"Se hizo en forma pautada, venia todo hecho, lo que yo me acuerdo, porque el Programa lo exigía así, estaba diseñado […]

A los temas ya ahí que estaban dictados, uno no se podía salir de eso, o sea, como le digo, los temas venían hechos […]

No, no hubo posibilidad de que nosotros dijéramos, 'oye esta cosa podría ser', o 'este tema', no, no, venía todo pauteado."166

A su vez demuestran haber tenido interés por participar en el diseño y ejecución del Programa si se hubiese dado el espacio, habiendo contrastado las temáticas puestas, desde su propia perspectiva, o incorporado temas propios.

"…Pero es interesante si uno hubiese podido, si a nosotros nos hubiesen dicho si nosotros podíamos poner un tema en el tapete, lo hubiéramos podido hacer."167

En paralelo, se constata la fusión de sesiones grupales como práctica común –debido a la falta de tiempo y personal (problemas contractuales y de exceso de carga laboral de las monitoras)- que más que beneficiar a las personas mayores, las perjudica, perdiendo calidad en las sesiones. Esto, probablemente tenga un costo directo en el logro de los objetivos del Programa, requiriéndose -entonces- más apoyos, recursos y control de gestión[168].

"…Nosotros aquí desde el SENAMA se nos permitió flexibilizar un poco las… las sesiones. Por ejemplo, nosotros fusionamos algunos que eran temas parecidos, o que eran temas relacionados […]

165 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 31 (líneas 333:343).

166 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM4 – Párrafos 47, 52 y 53 (líneas 299:353).

167 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM5 - Párrafo 51 (líneas 259:261).

168 Cfr. "2.5. Críticas al Programa VÍNCULOS y propuestas de cambio".

> *Nosotros por asunto de tiempo, propusimos fusionar algunos temas que eran afines y acá no hubo ningún problema. Se dio el chance de que fuera más flexible, adecuándolo a la situación que teníamos nosotros. Del tiempo y todo eso…"169*

Es de suponer que al comprimir los contenidos, la calidad se vea afectada. En efecto, es posible constatar que muchas personas mayores –una vez finalizado el Programa- no recuerdan realmente las temáticas tratadas durante los encuentro grupales, observándose, de esta manera, cierta ineficacia del apoyo psicosocial dado. Ha debido ser bastante pobre la intervención como para que las personas mayores olviden tan fácilmente los temas tratados, y, desde esta perspectiva, puede esperarse que no hayan internalizado herramientas que los ayuden a lograr una real mejoría en sus vidas, así como posibilitar mayores grados de participación e integración social en la vejez.

> *"…El que más me llegó fue este del… obstáculo en la comunicación, ¿dónde está?, los tenía aquí… (Busca en una carpeta que tenía en las manos)."170*

> *"…Yo trato de recordar un tema, pero en este momento no me acuerdo…"171*

Sumado a esto, habrá que considerar la situación de desventaja en que quedaron aquellos beneficiarios que por alguna u otra razón no participaron en encuentro grupales (principalmente por enfermedades u otras razones de causa mayor) y sólo participaron en encuentros individuales, ya que ellos no pudieron obtener información valiosa, que sólo se da durante la segunda etapa del Programa.

Según las monitoras, el hecho que una vez finalizado el Programa aún existan personas mayores que no hayan logrado gestionar una mayor integración (especialmente secundaria, simbólica y autorreferida[172]) y participación social, se

169 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 19 (líneas 157:161).

170 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM1 – Párrafo 60 (líneas 406:408).

171 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM3 – Párrafo 54 (líneas 278:279).

172 En apartados anteriores se ha llegado a la conclusión de que todas las personas mayores beneficiarias alcanzaron logros relacionados a la dimensión primaria de integración social (recibimiento de prestaciones).

debe –principalmente- a que no pudieron participar en estas instancias por no encontrarse en buen estado de salud, situación que puede restar la participación de las personas mayores en las instancias más importantes de Programa.

Además de estas razones, se ha observado que actividades como el cuidado de enfermos y nietos, también podría causar el mismo efecto[173].

En este sentido se asegura que todas las personas mayores que participaron en las instancias grupales del Programa VÍNCULOS, tenían más posibilidades de lograr una transformación de su imaginario sobre la vejez y –paralelamente- mayores grados de integración y participación social.

> *"…Por lo menos los adultos mayores que estuvieron presentes en el encuentro grupal cuando se trató la temática, porque los otros que no participaron y que estuvieron solamente en las sesiones individuales ahí ese tema no se tocaba, no se tocó, no recuerdo haberlo tocado yo por lo menos. Pero sí encuentro que en los encuentros grupales se dio una reflexión bastante rica."174*

> *"..No en todos los adultos mayores, no, porque habían adultos mayores que en el periodo que estuvieron, fueron operados de cadera, no pueden caminar mucho, no pueden salir mucho, no sé, algún tipo de enfermedad, que tuvieron que quedarse en su domicilio o irse a vivir a la casa de un hijo, entonces no todos."175*

Más aún, las personas mayores que obtuvieron mayores logros respecto a los objetivos psicosociales del Programa, son las mismas que mostraron los mayores grados de participación en organizaciones de mayores (directiva de clubes VÍNCULOS correspondientes a cada una de las comunas del estudio). En este sentido, se podría decir que el grado de participación y el logro de los objetivos del Programa son elementos relacionados proporcionalmente.

En los encuentros individuales usualmente no se tratan elementos relacionados con la simbiosis imaginario- integración-participación social en la

---

Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo" y "4. Integración y exclusión social en la vejez".

173 Cfr. "3.1. Efectos del actual imaginario sobre la vejez y la desvinculación social de las personas mayores".

174 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 52 (líneas 426:433).

175 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 25 (líneas 195:201).

vejez, centrándose, la mayoría de las veces[176], en el PAC. De esta manera, todas aquellas personas mayores que no participaron en encuentros grupales tuvieron un proceso incompleto que sólo desarrollaba un tipo de inclusión primaria[177].

> *"…Casi nada porque de pasadita no más iba ella, así que decía ya, 'tal día vengo a citarlo y listo', y he participado poco en esas cosas así ¿ve usted?"178*

Se puede inferir[179] que estas personas mayores no habrían cumplido a cabalidad los objetivos del Programa. Para ellos el Programa sólo llegaría a un nivel asistencial centrado en el recibimiento de prestaciones.

2.4. Evaluación poco autocrítica sobre el trabajo realizado: relaciones de dominación y dependencia monitora–persona mayor

Las monitoras realizan una evaluación poco autocrítica respecto a su propio trabajo con las personas mayores durante la ejecución del Programa VÍNCULOS, teniendo poca conciencia sobre su influencia en los verdaderos logros alcanzados. La falta de un cuestionamiento sobre cómo afectan las propias acciones en las personas mayores, compromete seriamente los objetivos del Programa y cuestiona la calidad del trabajo efectuado.

> *"…Hacer que el adulto mayor interiorizara que era sujeto de derechos, fomentaba que ellos se sintieran como actores de su vida social. Respecto a esto, no sé si depende de las monitoras en realidad, pero en el caso de (Nombre de*

176 Durante los encuentros individuales también se intenta dar solución a ciertos aspectos asociados a las depresiones y/o duelos por lo que puede estar pasando la persona mayor.

177 Cfr. "4. Integración y exclusión social en la vejez".

178 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMH1 – Párrafo 44 (líneas 213:215).

179 Dado que la presente investigación sólo considera en su muestra a aquellas personas mayores que hayan participado en encuentros grupales y que actualmente sean parte de los clubes VÍNCULOS respectivos, no es posible aseverar dicha hipótesis. Cfr. "3.2. Muestra".

comuna), las monitoras siempre fomentamos eso, o sea, lo de sujeto de derecho, lo de la participación, todas esas cosas.

…Sin embargo, a nivel tangible no tengo la seguridad de que cada uno de ellos haya hecho eso, o que se haya conectado, pero si sé que algunos sí, y que sí se fomentaba eso."180

En este sentido ha sido posible observar las distintas acciones ejecutadas que han significado una inhibición en los logros de este Programa, todas ellas asociadas a una ejecución inflexible por parte de las monitoras que no incluye a las personas mayores en el diseño de la intervención[181]. Esta actitud no hace más que posicionar a las personas mayores en un estado de subalternidad respecto a las monitoras (en términos de clases de edades), definiéndose como beneficiarios pasivos de una política social creada por otros.

A partir de la incapacidad de las monitoras para integrar a las personas mayores en el diseño y aplicación, el Programa no hace más que reproducir la dominación que comúnmente la persona mayor sufre en su vida cotidiana. Ellos no participan de igual a igual con la monitora, y no tienen la posibilidad de definir de qué manera desean integrarse, cuáles son sus necesidades e intereses, etc.

Los ejecutores del Programa son dominantes frente a las personas mayores, en el sentido del campo de la edad propuesto por Bourdieu. La nueva definición de "persona mayor" (vejez), o el nuevo habitus, es construido sólo por los gestores y ejecutores del Programa VÍNCULOS (SENAMA), haciendo referencia a un paradigma de la vejez determinado, en función de los intereses de esta institución. En este sentido, el capital simbólico de la edad aún lo tienen los más jóvenes.

De hecho, pareciera ser que las personas mayores han hecho suya la posición de receptor pasivo que le impone el Programa, justificando la inflexibilidad de la ejecución en una supuesta deslegitimidad del saber de las personas mayores y lo que puedan aportar a partir de este saber, frente al saber de las

180 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafos 42 y 47 (líneas 169:406).

181 Cfr. "2.3. Imaginario sobre la vejez como facilitador e inhibidor de logros del Programa VÍNCULOS".

monitoras, que supuestamente, por su título profesional y cargo, saben más que una persona mayor acerca de lo que necesita una persona mayor.

> *"…Y…yo por ejemplo…, que yo vaya a decir falta esto, acotar algo para esto, no porque yo hallo que esto lo hicieron personas educada muy bien pensado para hacerlo para nosotros, así que no tengo nada que acotar, por ejemplo, que yo dijera, 'en esta reunión faltó esto', no porque son personas inteligentes las que hicieron, a lo contrario a uno, (…) porque no le va a ir a (…) acotarle algo a su reunión."*[182]

Por otro lado, luego de haber realizado un trabajo de acompañamiento y apoyo a las personas mayores beneficiarias durante catorce meses, es inevitable que se generen fuertes lazos afectivos con la persona que los motivó a ingresar a un Programa que los benefició, que los llamó y visitó constantemente, que escuchó atentamente sus historias de vida, que se preocupó por ellos en momentos difíciles, etc. Al registrar esto, habrá que preguntarse acerca de las implicancias de este fenómeno.

> *"…Uno le decía de que en tal tiempo iba a acabar el Programa, de que iba a llegar otra gente, por tanto ellos, entre comillas, egresaban, pero ¿sabes lo que pasa?, que cuando son hogares unipersonales generalmente sus familias los dejó de ver, de que están solos, y que tienen que hacer sus cosas solos, entonces de que alguien llegue y los acompañe en un año, es difícil como cortar ese lazo de un día para otro, entonces normalmente puede que se produzca una dependencia de parte de la persona, del beneficiario, o por parte también de la monitora, yo creo que es más parte de ellos, porque el hecho de que su vida generalmente circula en el mismo entorno que tienen durante mucho tiempo, que es en la casa… y sería, de repente un animalito, pero de ahí a que llegue alguien y que esté un año con ellos es muy difícil, entonces cualquier persona que está falto de muchas cosas y que llegue otra persona a otorgárselo, difícil como cortar ese lazo muy así repentinamente, así como 'Llegó el año y nunca más te veo'."*[183]

Se justifica la posibilidad de la generación de una relación de dependencia de las monitoras con la persona mayor dado el nivel de desvinculación que sufría antes del Programa.

182 Grupo focal personas mayores La Calera: AMH1- Párrafo 85 (líneas 635:643).

183 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 18 (líneas 248:265).

En este sentido, ya se ha constatado que una parte de las necesidades de las personas mayores, satisfechas por el Programa VÍNCULOS, han sido del tipo afectivo, las cuales se encuentran asociadas a situaciones de soledad y abandono que las personas mayores vivían antes del Programa.

> *"…Estoy muy contento, estoy muy feliz, porque […] yo tengo hijos pero a mí no me vienen a ver, venía uno solo, que viene… cuando necesita no más viene (risas), entonces yo la tomé como una hija mía que me venía a ver a mí, yo tengo una hija mayor que tiene como 45 años, y la tome así a ella como hija, y me dieron ganas de llorar de felicidad y todo porque me dijo no lo vamos a dejar solo, lo vamos a seguir viniendo a ver, y así fue poh, nunca me dejó botado la señorita (Nombre de monitora), y después me entregó a las manos de la señorita (Nombre de monitora), y ella tampoco, ustedes ven que ella es bien buena onda también, humilde, buena persona."184*

El reconocimiento del lazo afectivo por parte de las personas mayores puede ser signo de problemas en la correcta ejecución del Programa, si se considera el silenciamiento de otros tipos de logros que tiene que ver con la adquisición de nuevos conocimientos útiles para la vida, por parte de las personas mayores, lo que se debe a otras malas prácticas ya descritas[185].

> *"…Después fueron varias veces que la eché de menos, porque… quedó ese vacío que ya estaba acostumbrada yo a que fuera (a mi casa)."186*

Otro problema asociado al trabajo puramente afectivo por parte de las monitoras, es la posible experimentación de un sentimiento de desamparo una vez finalizado el Programa. Se trata de un sentimiento de dependencia que lleva a la persona mayor a pensar que sin la intervención de las monitoras en sus vidas, no podrán continuar desarrollando las actividades que lograron hacer durante el Programa, situación que pone en duda la posibilidad de desarrollar mayores grados de integración y participación social en las personas que se encontraban desvinculadas.

184 Grupo focal personas mayores La Calera: AMH1 – Párrafo 28 (líneas 111:123).

185 Cfr. "2.1. Apoyo psicosocial: sus reales alcances".

186 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM3 – Párrafo 25 (líneas 172: 174).

En contraposición e independientemente de todas aquellas razones ya expuestas, que admiten la existencia de una relación de dominación y dependencia de parte de la monitora, muchos beneficiarios poseen una percepción positiva sobre el Programa VÍNCULOS y los logros alcanzados a través de él.

> *"...Yo creo que si yo no hubiera pertenecido a VÍNCULOS yo no estaría con vida… (Se quiebra totalmente)."*[187]

> *"…A mí me cambió el 1000% la vida, el VÍNCULOS me hizo muy bien, me hizo cambiar como le digo en 1000%, no el 100%."*[188]

> *"…Lo más importante fue el Programa VÍNCULOS que se llegó, porque ahí nosotros tuvimos toda la oportunidad de conocer, de todo lo que hicimos, porque si no hubiera estado este Programa no nos habríamos conocido, no habríamos hecho nada, así que lo más importante fue empezando de esa parte."*[189]

Dentro de esta, también se evalúa muy positivamente el trabajo de las monitoras, valorando su disposición por mejorar la vida de los beneficiarios, estableciendo por esto un importante lazo afectivo.

> *"…Darle las gracias a las monitoras porque también fueron buenas, yo sé que ellas están preparadas para eso pero a veces también hay una disposición interna individual, que es lo que tienen que tener usted y que tienen que tener ellas para hacerlo, entonces yo agradezco eso en nombre de todos."*[190]

> *"…Soy feliz, soy feliz, y yo a la señorita (Nombre de monitora) la quiero como mi hija, porque ella fue la que me visito a mí, y por intermedio como le decía de una vecina, y de ahí no me soltó más porque me iba a ver fíjese, me llamaba por teléfono en la noche, '¿esta acostadita?', 'si' le decía yo, 'ya', me decía, 'que la acompañe el Señor' decía, y me conversaba ahí, mire poh, para mí es una gran cosa porque es lo que no hace mi hija ¿ve?."*[191]

> *"…Me motivó la señorita (Nombre monitora 1), por eso yo digo estoy tan agradecida, fue un ángel que Dios me envió, yo la adoro a ella porque… a ella y la señorita (Nombre de*

187 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM3 - Párrafo20 (líneas 145:147).

188 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 65 (líneas 555:557).

189 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM7 – Párrafo 90 (líneas 590:595).

190 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM6 – Párrafo 95 (líneas 663:668).

191 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM4 – Párrafo 117 (líneas 781:788).

monitora 2) porque las dos me aconsejaban tanto y me decían 'pero no llore señora (Nombre) -me decía- si va a salir adelante'."192

En este sentido también se muestra una percepción positiva hacia la política dirigida a las personas mayores en general, la cual, sin embargo, hasta el momento se ha dado únicamente para evitar o aminorar las problemáticas sociales asociadas al aumento de la población mayor (principalmente políticas dirigidas a satisfacer necesidades asociadas a la seguridad social y de salud).

"…En el país, el anciano es como su prioridad, antes se vivía de puras promesas, que vamos a hacer esto con los ancianos o no se nos mencionaba pero en cambio ahora ser viejo es un privilegio, tenemos muchas garantías como adultos mayores, estando consientes, hasta casa, tenemos derecho a tener casa."193

"…Sí, especialmente de las personas que son vulnerables, pobres, se ha hecho mucho, ha hecho mucho ahora, antiguamente estaban más abandonados ahora ha hecho mucho, sobretodo que la gente recibe la pensión, ya tiene para disponer de unos pesitos porque antes recibían pensión sólo los que habían pagado previsión."194

"Yo opino lo mismo que hay mucho apoyo ahora, antes no se veía, no se veía el apoyo para el adulto mayor, ahora hay mucho apoyo, con los Programas que han hecho y se nota, haber salido un cambio grande."195

"…Ahora este tiempo mucho que hay muchos que han hablado muy bien de la tercera edad…yo veo que existe como un esfuerzo por mejorar la imagen por parte del gobierno."196

2.5. Críticas al Programa VÍNCULOS y propuestas de cambio

Si bien las críticas y propuestas de cambio contienen la percepción de las monitoras sobre el Programa y la política social dirigida a las personas mayores, y podrían haber sido parte del apartado referido a la evaluación de trabajo realizado

192 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 13 (líneas 60:64).

193 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM5 - Párrafo 162 (líneas 1266:1271).

194 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 35 (líneas 328:334).

195 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM5 – Párrafo 151 (líneas 1267:1270).

196 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 30 (líneas 263:266).

por estas funcionarias, las situaciones que se pasan a revisar a continuación no son parte de un cuestionamiento crítico sobre el trabajo realizado que discuta seriamente las responsabilidades que a ellas les competen en la calidad del apoyo psicosocial proporcionado, determinante en el alcance de los logros y efectividad del Programa.

En el presente apartado se desarrollarán algunas críticas y propuestas de cambio que van desde problemas en el diseño del Programa hasta un cuestionamiento al asistencialismo que contiene la política social en general, y que no permite el desarrollo de habilidades sociales que faciliten el desarrollo de mayores grados integración y participación social en las personas mayores.

Primero, se ponen en cuestionamiento los alcances que tienen los logros del Programa a nivel social, considerando que la población objetivo a la que está dirigido, corresponde a una muy reducida proporción del grupo etario. Al reflexionar esto, cualquier cambio positivo que las personas mayores participantes del Programa puedan experimentar en sus vidas una vez terminada la instancia, no puede extrapolarse automáticamente al resto del grupo etario, y menos al resto de la sociedad.

> *"…Lo ideal es que este Programa se pudiera extender a la mayoría de los adultos mayores, no solamente a un grupo, porque sería un refuerzo para hacer cambiar o concientizar a la sociedad, y a la vez serviría para ayudar a otros grupos etarios, o quizás vincularlos mayormente con la familia y con la sociedad en general."197*

En contraposición, se insinúa que el caso ideal consistiría en lograr algo parecido a lo planteado por Bourdieu a través de Gutiérrez y Ríos, en su conceptualización de campo de la edad. Sólo una vez que las personas mayores hayan cambiado su habitus, podrán también modificar las relaciones de poder imperantes entre las distintas clases de edades y así redefinir lo que actualmente se entiende por "persona mayor", cambiando positivamente el imaginario social sobre la vejez hacia una conceptualización que incluya y dé espacios para la

197 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA –Párrafo 30 (líneas 416:422).

participación de igual a igual de la persona mayor con otro grupos etarios, en el marco de una solidaridad intergeneracional.

Con relación a la reflexión realizada sobre los alcances del Programa respecto al grupo objetivo al que está dirigido, frente al grupo etario en su totalidad, por otro lado, se critica la definición de beneficiarios utilizada[198]. En este sentido, se considera que el Programa debiera estar dirigido a todas las personas mayores que se encuentren en situación de vulnerabilidad o de alguna carencia.

> *"…Hay gente que en realidad, según mi opinión, sí necesitaba el Programa, y hay otras personas que no tanto, porque el hecho de que, por ejemplo, cuando el criterio de ingreso al Programa sea que la persona viva sola, yo creo que había que hilar más fino en eso, porque el vivir solo no significa estar solo para muchas personas […]. Entonces hay mucha gente que a veces no vive sola pero está muy sola, incluso más sola que la gente que vive sola poh, entonces para mí ese criterio como que no…no calzó mucho dentro de los perfiles de la gente que estaba en el Programa."199*

> *"…Hay muchos adultos mayores que quizás quisieran tener los mismos derechos que los del Programa VÍNCULOS, a los cuales también ellos tienen derecho pero muchas veces no acceden, y esto les permite como de acceder de una manera más fácil. Lo ideal sería que esto fuera para todos, no para un solo grupo, ¿me entiendes? que sean sólo los más vulnerables y todo lo demás, porque el resto de los adultos mayores puede que no sea tan vulnerable pero sí quizás tengan las mismas carencias."200*

El hecho de que las monitoras quieran hacer más extensivo el Programa demuestra que ellas ven la necesidad de llevar a cabo políticas integrales dirigidas a realizar un cambio a nivel social.

Se observa que la desvinculación social sufrida por las personas mayores no está estrictamente relacionada con el hecho de vivir solo. Dentro del Programa hubo personas mayores solas que se encontraban mucho más insertas en la participación social que aquellas que vivían con sus familias, quienes, muchas veces, pueden incluso entorpecer su integración y participación a través de medidas que propicien la dependencia y desvinculación social de la persona

198 Cfr. "6.2. Apoyo psicosocial individual y grupal".

199 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP –Párrafo 6 (líneas 56:68).

200 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA –Párrafo 29 (líneas 400:409).

mayor. En este sentido, va implícita la propuesta de crear un nuevo instrumento de selección que logre identificar con mayor claridad los distintos grados de vulnerabilidad e integración social de las personas mayores candidatas a participar en el Programa VÍNCULOS.

Incluso, quienes gestionan el Programa, consideran que los instrumentos de selección no son los más adecuados. En este sentido, el puntaje de la FPS no reflejaría necesariamente las reales necesidades de las personas mayores. Ellos ven el problema y responsabilizan a quienes aplican el instrumento, sin tomar ninguna medida que pueda mejorar la situación a nivel de SENAMA.

> *"…El tema de la selección de los beneficiarios también a veces está sujeta a observaciones o cuestionamientos, esto se hace a través de una Ficha de Protección Social, pero en este minuto es el único instrumento que tenemos para poder seleccionarlos, porque claro, en algunas partes dicen que a lo mejor deberían ser los mismos municipios los que hagan un catastro, o que a lo mejor los puntajes no están reflejando la realidad, que a lo mejor hubo un adulto mayor que tiene 8.000 puntos que le salió porque la Ficha de Protección estuvo mal aplicada, entonces no quedó seleccionado, en cambio el de 4.000, ellas visualizan que está mejor que el de 8.000."201*

Continuando en los ámbitos de su ejecución más directa, se constatan otras problemáticas asociadas a la sobrecarga laboral que sufren la monitoras durante el Programa, situación que, entre otras cosas, había obligado la fusión de sesiones grupales, poniendo en riesgo la calidad del apoyo psicosocial dirigido a las personas mayores en esta instancia del Programa[202]. A causa de la gran cantidad de tiempo invertida por las monitoras en la etapa de contacto de las coberturas dadas por MIDEPLAN al inicio del Programa, se han tenido que sacrificar los contenidos impartidos en instancias fundamentales del Programa, en perjuicio de las personas mayores. En este sentido, se propone modificar el Programa comenzando los catorce meses de trabajo sólo luego de tener la cobertura lista.

201 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV –Párrafo 38 (líneas 306:318).

202 Cfr. "2.3. Imaginario social de la vejez como facilitador e inhibidor de logros del Programa VÍNCULOS".

> *"…Sí creo que a lo mejor los tiempos habría que manejarlos de alguna manera mejor, porque la primera etapa del Programa es lenta, el tema de contacto de cobertura es un proceso que requiere más tiempo, entonces quizás ahí uno pierde un poco… o se pasa del calendario, de la programación, lo que le resta después tiempo a las sesiones que vienen, entonces la idea es, a lo mejor, poder alargarlo un poco, o empezar a contar doce meses una vez ya estando la cobertura lista, para no después tener que juntar sesiones y sacrificar los temas y el apoyo psicosocial como tal."203*

> *"…Por eso a lo mejor también la carga de los monitores podría ser menor, para poder profundizar o centrarse, de manera tal que se pueda entregar ese buen apoyo psicosocial, y que el adulto mayor, una vez terminado el Programa, asimile un contenido profundo que les permitan no perder aquello…. una vez que terminó el Programa, sino que al contrario, profundizar en esos aspectos, y que en el fondo… no se reduzcan los contenidos a una mínima expresión… porque cuesta que durante un año… no es fácil tampoco, hay gente que tiene sus propias costumbres, entonces es un gran desafío que en doce meses de intervención se logre un cambio, pero producir ciertos cambios, aunque sean pequeñitos, en cada uno de los adultos mayores participantes."204*

En este sentido, cuestionan los verdaderos logros alcanzados por el Programa en las personas mayores beneficiarias, considerando su corta duración y los sacrificios realizados en este sentido.

Una muestra de la limitada duración del Programa y los efectos negativos de esto en las personas mayores, es la constatación de la falta de una etapa de "seguimiento" que permita a la monitora cerciorarse acerca de la efectividad de su trabajo.

La abrupta finalización del Programa hace pensar a la monitora que ha "abandonado" a las personas mayores participantes. Lamenta que no exista una etapa de seguimiento que permita considerar el grado de integración y participación social alcanzada. Lo anterior permite inferir que la monitora se está refiriendo a la generación de una cierta dependencia[205] con la persona mayor, que inhibe los logros del Programa.

---

203 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 40 (líneas 352:364).

204 Entrevista focalizada gestora VÍNCULOS: GPV – Párrafo 71 (líneas 778:792).

205 Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo".

> *"…Uno como monitora, en ese sentido, como que desaparece así (hace gesto con la mano)… encuentro que es muy brusco… porque claro, uno está durante todos los encuentros grupales, los dejas como conformados y después uno desaparece. Encuentro que quizás debiera ser un poco más progresivo… o incorporar un seguimiento pa´ ver cómo van ellos, porque la desvinculación encuentro que es como muy brusca, o sea, el Programa se terminó, y se terminó, y uno tiene que desaparecer…"206*

En general se reconoce haber pasado por alto la tarea de favorecer una autonomía que facilite la integración y participación social de personas mayores a través de la generación de redes de apoyo en la vejez[207] en el ambiente en que ya se encuentran insertos, especialmente en lo que respecta a la generación de redes de apoyo barriales (inclusión secundaria), lo que al parecer se produce debido a una sobrevaloración (que viene desde la definición de la política pública) de las fuentes formales de apoyo (en este caso estatales y con foco en la ayuda material), valorando sólo una fuente de apoyo informal (familia), y subvalorando la importancia de otras como los amigos (pares) y los vecinos. Una política que no considere la autogestión de las ayudas a través de diversas redes de apoyo, sólo propicia la dependencia de la persona mayor hacia la ayuda asistencial.

En consecuencia se propone hacer mayores esfuerzos para poder consolidar la vinculación a las personas mayores con la red vecinal.

> *"…Yo creo que ese es un trabajo que se podría hacer, a lo mejor incorporar en este trabajo a estas personas claves que viven en el entorno de ellos, de conocerlos ir a hablar con ellos. Pero así como solitos con ellos, como que queda como un poquito en el aire lo que dices con los vecinos, de repente, hay algunos sectores donde la junta de vecinos funciona súper bien, a lo mejor también rescatar esas instancias u otro tipo de organizaciones que son de la comunidad, que tienen mucha cercanía con la gente, y que funcionan bien, a lo mejor ahí también rescatar eso."208*

En el análisis crítico del Programa, ahora respecto al proceso de obtención de prestaciones, es importante volver a consignar el cuestionamiento de la falta de articulación del Programa VÍNCULOS con los servicios públicos, problema

206 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafos 31 y 32 (líneas 257:287).

207 Cfr. "4.1. Redes de apoyo e integración social en la vejez".

208 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 89 (líneas 916:930).

asociado a la descoordinación organizacional del Programa con las demás instituciones que prestan servicios a personas mayores[209].

Asociado a lo anterior, las monitoras constatan la existencia de un enfoque excesivamente asistencialista del Programa, el cual pone constantemente su centro en el cumplimiento de objetivos asociados a la mera obtención de prestaciones[210] por parte de las personas mayores.

Esta tendencia tiene sentido si se considera que la política social dirigida a las personas mayores en Chile se encuentra mayormente centrada en los ámbitos de la seguridad social y salud[211] (beneficios dados –principalmente- en forma de prestaciones), que en otros ámbitos.

> *"Yo creo que más que tenga un componente asistencialista, yo creo que hay que reforzar más la parte personal, porque teniendo la parte personal, y la accesibilidad de cierto derecho mediante la información, podría aportar mucho más que otorgarle ciertas prestaciones."212*

La propuesta va por reorientar el Programa poniendo el acento en desarrollar, en las personas mayores, herramientas para la autogestión de ayudas (de todo tipo, no sólo estatales), y de esta manera, su integración y participación social.

En este contexto, se observa críticamente la política social dirigida a personas mayores en general, indicando su fuerte tendencia asistencialista y la despreocupación por otros temas asociados al cambio del imaginario social sobre la vejez que desvincula a las personas mayores.

> *"…Quizás hay avances desde el punto de vista de las políticas sociales a nivel gubernamental, pero… sigo viendo que es un poco asistencialista, no hay una real inclusión de adulto mayor, o sea llegar a esta etapa de vejez… para el ser humano es como sinónimo de receso, creo que… así lo veo yo a nivel de país."213*

209 Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo".

210 Ídem.

211 Cfr. Primer Anexo (Políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile).

212 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 28 (líneas 395:400).

213 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 63 (líneas 20:25).

Esta tendencia asistencialista es causa y consecuencia de una política que débilmente considera a las personas mayores como actores protagonistas de la creación y diseño de las políticas sociales que les incumben, sino que, por el contrario, prefiere considerarlos como receptores pasivos.

> *"Yo creo que la sociedad todavía no está preparada para entenderlos de manera personal, en cómo piensan, el aporte que pueden hacer a través de la experiencia de la vida, en la parte de ver que son los que disponen de mayor tiempo, que podrían hacer mayor aporte para las políticas públicas, para el país."214*

La definición de persona mayor y de lo que ésta necesita, es un concepto manejado por otras clases de edades. En efecto, los jóvenes y los adultos han determinado la posición que la persona mayor debe ocupar en sociedad, e incluso en la política social. Es una posición de subordinación carente de poder, posición que designa el habitus que deben tener las personas mayores que participan en el Programas VÍNCULOS, habitus caracterizado –fundamentalmente- por la pasividad.

3. La integración social del Programa VÍNCULOS

El presente apartado tiene el objetivo de dilucidar cómo se interrelacionan la integración, la participación social, la creación de nuevas redes de apoyo en la vejez y la creación de un nuevo imaginario sobre la vejez, dentro de las personas mayores que estuvieron en el Programa VÍNCULOS.

La mayoría de las formas de integración y participación son pasivas y avocadas a la entretención y al ocio. También a talleres de vida saludable. Es decir, a un tipo de integración dirigido por los intereses de la política pública y no necesariamente por los intereses propios de las personas mayores.

214 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 2 (líneas 29:35).

Sin embargo, antes de poder hablar de esto, habrá que considerar cómo el imaginario social sobre la vejez imperante incide en los actuales procesos de exclusión social que sufren las personas mayores beneficiarias (simbólica y autorreferida[215]).

3.1. Efectos del actual imaginario sobre la vejez y la desvinculación social de las personas mayores

Las entrevistas realizadas dan cuenta de la postura que distintos actores tienen sobre la vejez, y cómo ello es producto de un imaginario que impacta y tiene efectos en las condiciones de vida de este grupo etario. La desvinculación social de los mayores es severa y de compleja transformación. No cabe duda que las personas mayores a las que se refiere esta tesis, sufren de los efectos de un imaginario que los estigmatiza[216].

Nadie quiere llegar a la vejez, existe un temor ¿Cuál es su razón?

> *"…Casi la mayoría de la gente con que uno conversa tiene miedo de llegar a ser viejo, a la vejez… por lo mismo, que a uno la tiran a un rinconcito, yo converso con muchas personas ahora y me dicen 'no poh, ni Dios quiera que llegue a vieja'..."217*

Gran parte de las problemáticas sufridas por las personas mayores se encuentran relacionadas con un imaginario social sobre la vejez que, basado en una supuesta inutilidad general de las personas mayores para aportar algo a la vida social, obliga la desvinculación social y el retraimiento autoimpuesto; dificultando, de esta manera, toda posibilidad de establecer lazos en redes, así como participar socialmente en los ámbitos políticos, económicos, culturales, etc.

215 Cfr. "4. Integración y exclusión social en la vejez".

216 Cfr. "3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma".

217 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 51 (líneas 417:421).

> *"…Creo que un poco de… aislamiento. Las personas mayores pasan un poco desapercibidas acá en el… en este país encuentro yo, no se da oportunidades de integración, no se les da la posibilidad de que ellos participen activamente dentro de la sociedad..."218*

Dicha desvinculación social, a su vez dificulta la generación de habilidades sociales necesarias para la autogestión de apoyos y la integración social secundaria[219], lo cual empeora el estado de las personas mayores.

> *"…Estaba muy encerrado yo, solo, entonces poca personalidad yo, ¿me entiende entonces? […]*
> *Porque tengo poca personalidad, no tengo desplante para dirigir la palabra una cosa así ¿me entiende?, hace falta la personalidad…"220*

Uno de los elementos más visibles del proceso de desvinculación social que vive una persona al llegar a la vejez, es la pérdida de redes asociadas al trabajo, situación que no hace más que agudizar su aislamiento.

> *"…Yo fui siempre muy activa porque yo siempre trabajé y después llegar a un momento en que tú ya estás retirada entonces a uno le hace falta esa actividad, ese contacto con gente…*
> *Cuando tú estás en tu casa no tienes prácticamente metas, a no ser que uno estuviera trabajando una cosa así, pero como uno ya deja la parte laboral entonces también uno se siente media desorientada y no sabe a qué dedicarse."221*

La desvinculación del mundo laboral es producto de una discriminación hacia las personas mayores, en base a la sobre exaltación de valores propios de la sociedad moderna, asociados a la juventud-rapidez, lo cual achaca, a las personas mayores, una supuesta incapacidad para realizar tareas que sean socialmente útiles.

> *"…Pierde la rapidez para trabajar, las manos se le ponen más torpes, qué sé yo, entonces ya en ninguna parte la toman poh, yo decía '¿Qué voy a hacer? ¿Qué voy a hacer? ¿En qué me las voy a rebuscar?..."222*

---

218 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 66 (líneas 15:19).

219 Cfr. "4. Integración y exclusión social en la vejez".

220 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMH1 – Párrafos 45 y 47 (líneas 215:224).

221 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ – Párrafo 4 y 18 (líneas 15:101).

222 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 32 (líneas 208:211).

En el marco de una sociedad que sobrevalora lo nuevo, a su vez se produce una desvaloración del saber de las personas mayores. Este, por estar más relacionado con el pasado y la experiencia, se lo considera irrelevante en comparación al saber de los más jóvenes (asociado al presente y al cambio). En este sentido, las personas mayores sufren la incomprensión de las clases de edades más jóvenes, en el contexto de una sociedad que valora la rapidez de las respuestas.

Bajo esta desvaloración del saber, la palabra de las personas mayores se encuentra desacreditada.

> *"…Mira, son consecuentes algunas personas que son gentiles contigo, amables, pero no te consideran como algo útil, como un igual… Algunos deben pensar '¿Qué sabe esta vieja? No sabe nada, no tiene idea o está hablando puras cabezas de pescao'…"223*

> *"…Son menos valorados ya que ellos, como persona, no tienen como mucha… la gente no ve como mucha… que la palabra de ellos como que no vale mucho, esa es la consecuencia más o menos de ser adulto mayor."224*

En general las personas mayores reciben malos tratos de parte de los grupo de edades más jóvenes a causa de ideas estigmatizantes que los designan como personas de segunda categoría que no deben ser consideradas como iguales en la vida social[225]. En este sentido, es interesante constatar la visión que poseen las personas mayores respecto a las posibles consecuencias que esta actitud puede traer a los jóvenes, quienes, a su parecer, a futuro "cosecharán los frutos" de los malos tratos dados, cuando estos sean personas mayores. Considerando que la desvinculación y abandono de los mayores depende del tipo de relación que hayan desarrollado con sus hijos mientras los primeros aún eran adultos, y, a su vez, tomando en cuenta el grado de abandono que sufren las personas mayores en el tiempo presente, y el actual modelo de sociedad, es

223 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ – Párrafos 34 (líneas 243: 248).

224 Entrevista focalizada monitora San Antonio: ESA – Párrafo 4 (líneas 15:18).

225 Cfr. "3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma".

posible suponer que en el futuro será aún mayor la distancia entre las personas mayores y sus hijos.

> *"…A lo mejor van a querer ser respetados, y ellos no se han dado cuenta que ellos no respetan."226*

> *"…Ellos también van a llegar a ser adultos mayores como nosotros, y a lo mejor en peores condiciones, pero ellos no lo toman en cuenta así, eso es el problema, la queja que yo tengo en ese sentido."227*

La desvinculación no viene sólo desde el entorno social de la persona mayor, sino también desde los núcleos más cercanos, incurriendo incluso en un abandono por parte de la familia. La soledad vivida en este caso, y el consecuente aislamiento social, puede incluso desmotivar la futura participación social en las personas mayores.

> *"…Yo, una mujer ya de ochenta y tantos años y sola, uno no atina a nada ¿ve?, porque ya se aleja hasta de la familia, y la familia se aleja de uno poh que eso es lo peor, pero yo me sentía sola..."228*

Se constata que los hijos abandonan a sus padres cuando estos son mayores, no ocupándose de sus necesidades insatisfechas, siendo cada vez más difícil lograr la mantención y/o potenciamiento de redes familiares de apoyo en la vejez que se ocupen de satisfacer necesidades materiales y afectivas de las personas mayores.

> *"…Esta soledad es una pena porque es la misma familia la que la abandona a uno, porque se olvidan que uno fue la mamá, los crió, les dio la educación hasta que más pudo, y después se olvidan poh."229*

> *"He escuchado en muchos casos que son 'un cacho'. Los hijos sienten que sus padres son un cacho…"230*

Dicha dificultad para mantener redes de apoyo familiar en la vejez, es propia del individualismo de la sociedad actual, donde no es común ocuparse por

226 Grupo focal personas mayores La Calera: AMLC - Párrafo 142 (líneas 1228:1229).

227 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMH2 – Párrafo 144 (líneas 947:950).

228 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM4 – Párrafo 8 (líneas 33:37).

229 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 20 (líneas 140:145).

230 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 30 (líneas 290:291).

las necesidades del prójimo y menos por las de personas que son consideradas sólo como una carga (aunque sean padres de madres), no atribuyéndoles ninguna característica positiva.

> *"…Hoy cada uno vive su metro cuadrado, nada más, no le importa el de al lado, no le importa nada… Y menos las personas mayores, las personas mayores estorban."231*

Por otro lado, en el marco de este imaginario estigmatizante que rige las relaciones establecidas entre la familia y la persona mayor, surge un aprovechamiento por parte de los primeros. Las personas mayores suelen sentirse tomados en cuenta sólo cuando son considerados útiles por sus hijos, siendo valorados únicamente en la medida en que presten algún servicio de interés al resto de la familia (desde la perspectiva de campo, miembros de una clase de edad joven), como es la crianza de los nietos. Sin embargo, esta situación – si se la analiza desde la perspectiva de redes de apoyo- podría representar la retribución de un apoyo familiar ya dado (siempre y cuando exista este apoyo por parte de la familia[232]).

> *"…Los hijos… uno les estorba, mientras uno le puede ayudar a criar sus hijos, le sirve, está bien, pero ya cuando uno está un poquito más de edad ya la desechan a uno."233*

Los malos tratos de la familia hacia las personas mayores pueden pasar desde el abandono, la violencia intrafamiliar, hasta la usurpación de sus recursos, atentando contra la dignidad y autonomía de la persona mayor. Este trato vejatorio y abusivo también es producto de la dependencia económica, que es usada como forma de dominación de los más jóvenes por sobre los más viejos (clases de edades).

> *"…Yo he visto casos de violencia y abandono, de personas que, su propia familia, sus propios hijos, los tratan mal e incluso les pegan. A algunos los mandan sin su*

231 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 54 (líneas 435:437).

232 Elemento que -en muchos casos- no pudo ser constatado en la aplicación de las técnicas de producción de datos.

233 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 40 (líneas 321.324).

autorización a un asilo y les quitan toda la plata, ahí los dejan olvidados, así como esperando que se mueran pronto, esperando por la herencia. A mí me da mucha pena."234

Si son violentados económicamente dentro del núcleo familiar, también lo son fuera de él. En este sentido, las personas mayores experimentan un temor a ser embaucados por timadores que ven en ellos un blanco fácil para ganar dinero, lo que vuelve a demostrar que las personas mayores son tratadas como sujetos de segunda categoría por los más jóvenes.

"…Ese día yo sentía que afuera decían 'aló', pero yo casi siempre no salgo porque siempre andan vendiendo cosas, qué se yo y después… yo soy reacia pa´ atender o sea más bien dicho soy más tímida pa´ atender la gente […], después yo decía yo '¿En qué me habré metido?', estaba como temerosa..."235

Volviendo a la familia, dada la visión negativa sobre la vejez y las consecuencias que esto trae para las personas mayores (dependencia extrema y malos tratos), las monitoras informan que estos sienten ansiedad respecto al posible decaimiento de las capacidades físicas que trae la vejez, situación que en ocasiones puede llevar a la persona mayor a un estado de total dependencia.

"…Lo más fuerte para una persona mayor es como la visión negativa que se tiene de la vejez, tanto de la persona como del entorno, en el sentido de que… ser viejo en el fondo es como 'Ah, ya está estorbando' o la típica frase de la gente es como que 'Ya no quieren molestar a nadie', y ese temor que tienen… por ejemplo, de enfermarse y de depender de otro yo creo que está muy relacionado con eso de que la persona mayor molesta, y a la familia sobre todo, que no […] quieren generar ni gastos, ni pérdida de tiempo, ni que la gente tanga que invertir en ellos. Yo creo que esa es como la…problemática que la mayoría de las personas mayores tienen ese sentir, como ese temor de llegar a ser muy dependientes y molestar."236

"…Personas que al final terminaban casi como una guagua que le hacían de todo, donde todos deciden pero la persona no, donde la persona pierde su capacidad de decidir porque son los demás que están decidiendo por él."237

234 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ – Párrafo 31 (221:230).

235 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM1 – Párrafos 19 (líneas 93:97).

236 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP –Párrafo 2 (líneas 11:25).

237 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP –Párrafo 58 (líneas 582:586).

La soledad generada por el aislamiento cada vez más profundo que sufren las personas mayores en la actualidad, lleva a plantear la posibilidad de considerar la peligrosidad de la relación depresión-aislamiento en las personas mayores. Ambas situaciones pueden llevar a un estado de inhabilidad para la generación de nuevos espacios de participación social, y el posible desarrollo de nuevas redes de apoyo en la vejez. La depresión y el acostumbramiento a la desvinculación social pueden hacer que las personas mayores desistan de integrarse, volviendo el aislamiento su "condición natural".

> *"…Es terrible cuando uno está así, es lo más terrible que hay, yo me aislé, me aislé, no quería hablar con nadie."238*

Retomando el tema del aprovechamiento que sufren las personas mayores, este también se da al interior de instituciones públicas y privadas dirigidas a este grupo etario, lo cual no hace más que demostrar la facilidad con que ciertos sectores de la sociedad pueden pasar por encima de los proyectos de vida de las personas mayores a causa de la desprotección que sufren, su posición secundaria en la sociedad, su subordinación, etc., independientemente de que los lineamientos de la política exijan lo contrario.

> *"…Mandamos un proyecto a […] la embajada de Japón […] para pedir una ayuda para hacer un… Entonces el hospital nos donó, o sea él puso un sitio que tenía solo, y entonces vinieron y dieron 30 millones para que nos edificaran una sede con todo, con cocina y todo equipado, pero no fue así poh, se hizo como la mitad de esto (muestra las dimensiones del lugar donde nos encontrábamos) y nosotros éramos más de 40 [...]*
>
> *…Y varias veces cuando llegábamos el día viernes, encontrábamos que habían máquinas, habían doctores adentro, tenían ocupado, no respetaron para lo que se hizo eso, y bueno ahí teniéndonos a todos afuera, ya… tenían que desocuparlo […], y están todas las cosas que ellos donaron con el signo del Japón, pero ellos no respetaron nada nada nada, al último después nos pedían que teníamos que salir de ahí, que eso era del hospital todo."239*

238 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM5 - Párrafo 92 (líneas 599:600).

239 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM3 – Párrafos 29 y 30 (líneas 120:154).

De esta manera, las vías de integración y participación social a las que pueden optar las personas mayores no están exentas de obstáculos asociados a preconceptos o prejuicios que los discriminan.

Estos impedimentos se han hecho latentes –especialmente- en los servicios públicos[240]. En este sentido, se realiza un cuestionamiento al imaginario que constantemente califica a las personas mayores como ciudadanos de segunda clase, frente a los cuales se tiende a olvidar dar un buen trato y menos un trato preferente como indican los lineamientos de la política en estas materias.

> *"…En las mismas oficinas públicas o privadas, en las instituciones sobre todo, se aprecia todos los días en cómo es el trato con los adultos mayores, entonces el hecho de ser viejo lo toman como… como un estorbo, así como que pueden hacer lo que quieran, pasarlos a llevar..."241*
>
> *"…Yo voy a una oficina y me dicen 'no, vaya allá señora', de allá me dicen 'no señora es ahí donde tiene que ir'…de ahí 'vaya allá' y empiezan a jugar al ping-pong con uno."242*
>
> *"…No sé por qué será esta falta de paciencia, no sé por qué son tan… yo he escuchado 'ya señora' le dicen a uno 'ya señora, ya está bueno ya, usted pasa metida aquí', pero si va porque va a buscar sus remedios poh. Será que no entienden la importancia de las personas mayores..."243*

Desde aquí se crítica la metodología a través de la cual se asignan las ayudas para personas en estado de vulnerabilidad, cuestionando el actuar de los funcionarios del sector público que no han sido capacitados para su labor y en consecuencia no tienen conciencia de la prioridad de resolver las necesidades de las personas mayores, situación que comúnmente obliga a que la persona mayor se acepte públicamente como ciudadano de segunda categoría para poder así optar a beneficios estatales que los ayuden a mejorar su situación, lo cual los llevan nuevamente a una posición de subordinación frente al resto de la sociedad (otras clases de edades).

---

240 Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo".

241 Entrevista focalizada monitora Los Andes: ELA – Párrafo 3 (líneas 40:45).

242 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 20 (líneas 94:97).

243 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 28 (líneas 234:239).

> *"…Sí, por ejemplo, yo llevaba tres años ya, más o menos, pidiendo una pensión asistencial, porque incluso una vez le dije a la asistente que me tocó […] si quería que me cortara las venas o que pidiera limosna pa´ que se diera cuenta que mi situación era precaria y era real."244*

Independientemente de todo lo anteriormente dicho respecto a los efectos del actual imaginario sobre la vejez en la vida de las personas mayores, es posible observar una suerte de contradicción en su discurso, al considerar, al mismo tiempo, la existencia de cierto mejoramiento en el imaginario hacia una concepción más inclusiva. Lo dicho se debe fundamentalmente a la existencia de nuevas políticas y programas tendientes a mejorar la situación de las personas mayores, los cuales, de alguna forma, han ayudado a hacer visible la problemática a nivel social, potenciando un proceso de cambio de imaginario que, de todas maneras, recién está comenzando.

> *"…Yo creo que sí. O sea, es que quizás no es tan tangible o no es tan… no son logros de grandes magnitudes, pero sí creo que de a poco se puede. A partir del hecho de que ellos se hayan agrupado como grupo VÍNCULOS, y que a lo mejor eso haya salido en la radio o en el diario local, a lo mejor alguien ya lo reconozcan dentro de la municipalidad como el grupo que salió de VÍNCULOS. Todas esas cosas van generando un poco de ruido y provocan la atención de la gente."245*

> *"…Que ahora el adulto mayor no es como antes que está en el último rincón de la casa, ahora no, ahora los adultos mayores están más valorizados, no somos viejos, somos años acumulados, eso somos los adultos mayores ahora, somos más tomados en cuenta que antes."246*

> *"…Yo considero que de unos 20 años a la fecha hemos sido considerados los adultos mayores como seres aún útiles a la sociedad..."247*

244 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMQ – Párrafo 101 (líneas 696:702).

245 Entrevista focalizada monitora La Calera: ELC – Párrafo 61 (líneas 465:474).

246 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM2 – Párrafo 154 (líneas 1199:1204).

247 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMH1 – Párrafo 153 (líneas 1274:1276).

3.2. Redes de apoyo entre pares: condición necesaria para la integración y participación social en la vejez

Uno de los cambios necesarios para lograr la integración y participación social de las personas mayores, paralelamente y en relación a la superación del imaginario que los desvincula, es la revinculación social mediante la creación, diversificación y/o potenciamiento de redes de apoyo social en la vejez de distinta índole (inclusión secundaria y autorreferida[248]).

> *"…Que hubo un cambio, un cambio de que uno estaba encerrada sola a pasar a compartir con otras personas."249*

> *"... (Su voz continua quebrada) dentro de ese Programa aprendí el compañerismo… aprendí a tener amigas, amigas de verdad..."250*

Si bien, como en otros estudios, las fuentes de apoyos sociales en la vejez más común es la familia, las personas mayores reconocen la importancia de diversificar estas redes, generando nuevas que puedan aportarles compañía, otros tipos de ayudas y oportunidades para desarrollar mayores grados de integración y participación social.

> *"…Mi hija mujer no más, que está en Valparaíso, ella es asistente social que es la única que a mí me socorre."251*

> *"…Para nosotras, ya a la edad de nosotros…. porque nunca es igual como la familia. Muy bien estaremos con la familia, unidas todos pero acá se siente otra cosa una… con más libertad, con mas vida, contenta, opinamos de distintas maneras."252*

En este sentido, el verdadero logro del Programa VÍNCULOS está en la creación de nuevas redes entre pares, cuyas funciones están relacionadas con la obtención de ayudas emocionales (superación del sentimiento de soledad

248 Cfr. "4. Integración y exclusión social en la vejez".

249 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM1 - Párrafo 87 (líneas 472:474).

250 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM3 - Párrafo 21 (líneas 153:155).

251 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM4 – Párrafo 116 (líneas 774:776).

252 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM8 - Párrafo 149 (líneas 1160:1164).

causado por el aislamiento sufrido), instrumentales (fundamentalmente en cuidados a enfermos y personas que hayan perdido algún grado de funcionalidad) y cognitivas (sobre los beneficios relevantes dirigidos a la población mayor), así como con la realización de un trabajo mancomunado en pos de sus objetivos y metas[253].

> *"…De hacer amigos, participar, claro, moverse, cosa que las cosas funcionen, y motivar a los demás."254*

> *"…Cuando yo empecé no sabía nada, entonces me fui abriendo camino solita, porque por desgracia a veces hay grupos, hay personas que son dirigentes pero hacen las cosas pa´ callado, no le enseñan a las otras personas. Yo siempre, lo que… lo poco que sé, me lo preguntan yo lo digo, y cuando hay proyectos le cuento a todo el mundo […] 'sabís que hay un proyecto de este, hay otro proyecto de este y este..." 255*

Dentro de las ayudas informales que las personas mayores pueden obtener de sus pares, las cognitivas son unas de las más importantes, ya que mediante ellas, son capaces de mejorar su actual situación de vulnerabilidad (pudiendo optar a ayudas materiales provenientes de fuentes formales como el Estado a partir de los datos y consejos aportados por sus pares más informados). Por otro lado, la preocupación por la condición física y material de los pares (ayudas instrumentales), y las ayudas emocionales, son signos que demuestran la creación de una importante red de apoyo en la vejez gracias al Programa.

> *"…Ahora ya salgo pa´ todos lados, casi no paso en la casa (Risas de los demás), visito a dos amigas que tengo, que una es socia de acá, que está muy enferma ahora, la señora (Nombre), tiene neumonía así que, está en cama, hoy día fui a hacerle unos trámites allí al hospital y le dije que ahora después de reunión a ver si alguien la iba a ver, pa´ levantarle el ánimo..."256*

> *"…Porque todas ahí nos queremos, nos apoyamos unas con otras y lo pasamos regio. Sabemos todo las unas de las otras, por ejemplo ayer no fueron dos señoras y yo anoche las llamé por teléfono por qué no habían ido, qué les pasaba, si estaban enfermas, y así, si una está enferma, la vamos a ver y*

253 Cfr. "4.1. Redes de apoyo e integración social en la vejez".

254 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM4 – Párrafo 171 (líneas 776:777).

255 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM4 - Párrafo 118 (líneas 813:822).

256 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM6 - Párrafo 123 (líneas 812:819).

tratamos de ayudarla, y así, somos bien unidas. Eso nos sirve a todas..."257

"…Sí, estamos pendiente poh claro, sí, eso lo que…estamos pendientes unos de los otros, porque se sabe ya cuando ya si se necesita algo ya… ahora teníamos una que estaba en el hospital poh, estaba enfermita, así que sí, si eso siempre hemos sido así […], bien unidas en eso, si se enfermaba una, ir a verla, y si se necesitaba alguna cosa se hacían rifas. Nos preocupábamos por la situación de cada una..."258

"…Yo me vinculo con toda la gente de mi grupo… y si hay una persona que necesita ayuda, también la ayudamos. Por ejemplo, el año pasado, a dos compañeras le fallecieron… a una señora le falleció la hija y a otra […] le atropellaron al hijo, dos personas con hijos fallecidos, fuimos a verla. Hay que solidarizar también, juntamos un poquito de mercadería le llevamos a la señora (Nombre) […], así que… todas esas cosas podemos hacer y si alguna falta hay que preocuparse de llamar por teléfono, si está enferma, qué le pasa."259

Incluso estas ayudas van más allá de la red de pares formada por el Programa, pasando a actitudes que denotan una fuerte solidaridad generacional que comprende la situación vivida por todas las personas mayores en situación de vulnerabilidad.

"Sí, sí, de eso se trata, de ayudarnos, sí, y si sabemos de alguna persona, de algún adulto mayor abandonado, también tenemos la obligación de avisar o de ayudar… hacer algo. Aunque no sea parte del club, sí, por el hecho de ser adulto mayor. Luego de lo que nos ha enseñado el VÍNCULOS nosotras sentimos como un compromiso con las personas mayores, tenemos como la obligación moral de si hay alguna persona que esté sufriendo…avisarle a una asistente social, hacer alguna cosa..."260

Se trata de un proceso donde las personas mayores tanto dan como reciben apoyos, siendo –entonces- fundamental la reciprocidad como eje articulador[261].

"…Y me abrió horizontes, horizontes en ver que es satisfactorio para uno ayudar a otras personas, porque, o sea digamos, eso es lo que más me insta a mí, a seguir, a poder

257 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 16 (líneas 78:87).

258 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 18 (líneas 122:130).

259 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 15 (líneas 105:117).

260 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 16 (líneas 125:134).

261 Cfr. "4.1. Redes de apoyo e integración social en la vejez".

ver que uno puede lograr a veces levantarle los brazos al otro."[262]

Paralelamente, la participación social se potencia cuando las personas mayores pertenecen a un grupo de pares en donde se animan para trabajar por la consecución de sus proyectos e ideas comunes.

> *"…Estoy como más inquieta, con más inquietud por hacer cosas y con más posibilidades de hacerlas. Porque cuando uno está sola en la casa no se le ocurre poh, para nada. En cambio, el hecho que tú te juntes con varios, con los pares igual que tú, entonces a veces surgen otras alternativas, como que hay más creatividad cuando estamos todos juntos y se nos ocurren más y nuevas cosas que hacer."*[263]

En muchos casos el Programa logra además generar redes de pares en los entornos vecinales de los beneficiarios, quienes -la mayoría de las veces- no conocían a sus vecinos, lo cual aumenta su posibilidad de dar y recibir apoyos relevantes.

> *"…Ella yo la veía porque vivía cerca de mi casa, pero nunca habíamos tenido… nunca antes habíamos conversado así […]*
>
> *Cuando fue la primera invitación que le hice a otra abuelita, me dijo pero que 'si vive ahí no mas poh', no tenía idea, entonces ahora ya con más amistades."*[264]

El Programa también motiva la generación y fortalecimiento de redes de apoyo vecinal compuestas por sujetos de otros grupos de edades, quienes –fundamentalmente- proporcionan ayudas instrumentales, focalizadas en los cuidados y en la seguridad de las personas mayores.

Así se propicia la solidaridad intergeneracional propia del envejecimiento productivo[265].

> *"…Yo también con mis vecinos tengo buenas relaciones, me quieren mucho, me cuidan, incluso tengo un teléfono directo con un vecino, cualquier cosa me lo dan para que marque, y le encargo la casa cuando estoy sola, y tengo muy*

262 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM6 - Párrafos 126 (líneas 937:942).

263 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQP – Párrafo 20 (líneas 109:116).

264 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM2 – Párrafos 174 y 175 (líneas 839:852).

265 Cfr. "2.2. Paradigma del envejecimiento activo versus paradigma del envejecimiento productivo".

buenas relaciones con mis vecinos, y me quieren bien harto también…"266

"…Mi vecina es muy buena persona, me puso un timbre de la cama mía a la cama de ella para que cualquier cosa le toque el timbre, ella tiene llave de mi casa y todos días me llama por teléfono como a las siete y media '(Nombre) ¿Cómo amaneció?', 'bien vecina', '¿Se puede levantar?', yo no me puedo cuando ya me viene esto a las caderas […], ella viene y me toma en brazos, me mete a la ducha, me baña, me lleva pa´ la cama, me trae almuerzo, me da desayuno, muy buena persona y viven pendiente de mi [...]

Para el terremoto […] viene mi vecina con un encendedor a buscarme y me lleva para la casa de ella, me fui para allá..."267

Sin embargo, algunas personas mayores manifestaron no estar de acuerdo con generar redes vecinales dado una cierta sobrevaloración del espacio privado, por sobre la vinculación social. En este sentido, estas personas mayores preferirán mantener una red de apoyos únicamente con sus familias, desechando –de esta manera- la diversificación de las fuentes y la ampliación de ayudas de personas que quizás incluso territorialmente estén más cercanas.

"…Lo que pasa es que a veces hay gente que igual se cierra por su forma de crianza, hay muchas señoras que me decían 'Es que a mí me criaron así, usted en su casa y no tiene porque ir a meterse a la casa de otra persona ni tiene porque andar conversando, así como usted tiene su familia, su casa y tiene que estar aquí metida'. Ir a verse, o ir a la casa de otra persona era como feo, mal visto…"268

"…No es egoísmo, sino que es no meterme, a veces hay gente que no le gusta que uno vaya a su casa. Un vecino, muy buen vecino de al frente, él me cuida la casa a veces cuando yo salgo pero yo nunca he ido a la casa de él."269

"…O sea nos entrometimos demasiado, no, cada cual en su lugar no más, pero de vecinos buenos tengo muy buenos vecinos eso no tengo ningún problema, y las relaciones han sido siempre buenas con todos."270

266 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM1 – Párrafo 127 (líneas 909:914).

267 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 48 (358:380).

268 Entrevista focalizada monitora Quilpué: EQP – Párrafo 87 (líneas 838:847).

269 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM5 – Párrafo 135 (líneas 968:972).

270 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMH2 - Párrafo 113 (líneas 692:695).

3.3. El Programa VÍNCULOS y su propuesta: integración y participación social pasiva

La primera vía de integración y participación social propuesta por el Programa VÍNCULOS son las organizaciones de mayores, lugares desde donde las personas mayores pueden acceder a talleres de utilidad e interés para ellos.

> *"…Me he proyectado que lo que hay que aprender, aprender en conjunto, ir… superándome, en todo sentido, en aprender cosas ya sea culturalmente, en forma de taller, manuales, todas esas cosas…"271*

> *"…Yo tengo una meta el próximo año si Dios quiere, postular a los proyectos, porque si no tenemos capital no podemos hacer mucho, entonces postular a los proyectos y de ahí dejar una parte [...]*
> *A los fondos concursables y de ahí una parte para los trabajos, para hacer trabajos, para juntar algo para después…"272*

En este sentido -como ya se ha mencionado en otros apartados- el Programa ha propiciado el desarrollo de habilidades sociales que han permitido a las personas mayores –entre otras cosas- gestionar la formación de organizaciones que les sirvan como plataforma en la consecución de sus intereses sociales. Mediante esta nueva agrupación, las personas mayores tienen la posibilidad de continuar vinculados con sus pares en pos de adquirir conocimientos que sean de su interés, trabajando –de esta manera- por su propia integración y participación social continua.

> *"Sí, se siente uno más participe porque como ha aprendido más cosas, ha participado con más personas, entonces se siente, se siente que participa más con la sociedad con el mundo..."273*

> *"...Ahí empezamos ahí después a hacer todas las diligencias para formar el club, porque ahora ya es un club, el club adulto mayor."274*

271 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM2- Párrafo 143 (líneas 1047:1051).

272 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM1 - Párrafo 144 y 146 (líneas 1081:1091).

273 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM2 - Párrafo 119 (líneas 728:731).

274 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM2 – Párrafo 32 (líneas 36:38).

Durante este proceso las personas mayores pusieron a prueba las herramientas recibidas durante el Programa, especialmente aquellas relacionadas con la generación de habilidades para la vinculación social. En este caso, las personas mayores probaron dentro de redes formales, ámbito donde siempre fue útil la existencia de experiencias previas en este tipo de vinculación.

> *"…Sigo integrando y como digo no estoy en la directiva porque tengo realmente también tengo cargos en otros lados […], y estoy feliz porque de todas maneras uno para hacer cosas por un centro no necesita jineta, entonces uno puede igual, como ya conozco tanta gente en la Municipalidad y en todos lados, en la gobernación, el SENAMA, todo, entonces hago mis enlaces, entonces en eso estoy."275*

Con relación a esto último, es fundamental observar cómo formar parte de la directiva de estas agrupaciones, ha permitido volver a desarrollar roles sociales y asumir responsabilidades frente a otros.

> *"…Cuando estaban mis hijos estudiando también participé de tesorera, secretaria pero ahora de una persona ya más adulta digamos, estar de tesorera nuevamente es bonito, es bonito para uno tener una responsabilidad en un grupito de personas que confíen en uno, así que estoy bien, me siento tranquila, así que estoy bien."276*

Estas agrupaciones permiten que las personas mayores puedan concertar y trabajar por aquellas metas que tienen en común, lo que no es otra cosa que crear una red organizada de apoyos sociales entre pares[277] que logra llevar a delante proyectos convenciendo a todos los actores involucrados.

> *"…Se ha logrado como dentro del grupo… el… deseo de que las cosas… que nosotros nos proponemos dentro de la comunidad, que haya buena participación, sentirnos acogidas frente al grupo, se han logrado cosas, el hecho de que nosotras despertáramos de ese adormecimiento que teníamos sí que se ha logrado, tener más personalidad, ir con más seguridad a donde vamos, eso se ha logrado, porque… nos han dado esas alas poh, el instrumento nos han dado, para que lo logremos…"278*

275 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM4 - Párrafo 57 (líneas 357:364).

276 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM5 - Párrafo 93 (líneas 488:494).

277 Cfr. "3.2. Redes de apoyo entre pares: condición necesaria para la integración y participación social en la vejez".

278 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM4 - Párrafo 177 (líneas 1288:1297).

"..Todos tienen ánimos de participar. Todos estamos con más entusiasmo, con más ganas de hacer cosas, con nuevas metas, los proyectos por ejemplo…"279

"…Más adelante podemos tener algo más, nosotros disponer de un material, de un trabajo, que cada uno nos cooperemos, entonces yo creo que gracias a VÍNCULOS podemos más tarde, en un año más a lo mejor, podemos hacer grandes cosas porque ese es el proyecto que tenemos nosotras, yo creo que cada una de nosotras queremos avanzar, avanzar…"280

Algunos incluso, más allá de convencer a los actores involucrados, han logrado integrar espacios de discusión donde –eventualmente- pueden incorporar nuevas directrices referidas a aquellas temáticas relacionadas con sus intereses comunes.

"…De repente nos avisan que hay reunión de la comunal y ahí tenemos que ir también la directiva. Todas esas cosas, una vez al mes nos hacen reunión ahí para decirnos todas las cosas, para informarnos de cosas de interés, y para que nosotras informemos a las compañeras y hagamos cosas."281

"…Sí poh, mucho nos vinculamos, porque ya… por las actividades que tenimos poh, a veces vienen de Valparaíso, están, y hemos tenido reuniones también, hemos tenido este… de que hubieron… han habido dos reuniones del, de la tercera edad, VÍNCULOS todo los grupos de tercera edad que vienen siendo."282

Ciertos discursos hacen pensar que los objetivos de las agrupaciones de mayores surgidas a partir del Programa están más relacionados con cristalizar un espacio para la consolidación de los vínculos establecidos entre los beneficiarios para evitar el aislamiento que solían sufrir estas personas, que con formar un espacio para su integración social; lo que podría poner límites a los alcances de la definición de integración, participación y vinculación social, propuestos por el Programa.

"…Muchas satisfacciones porque antes yo no tenía… no me juntaba con muchas personas, pasaba en la casa, no

279 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ - Párrafo 16 (líneas94:96).

280 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM1 - Párrafo 151 (líneas 1178:1184).

281 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 18 (líneas 144:149).

282 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 12 (líneas 52:58).

pertenecía a nada, a ningún grupo, y de ahí, cuando se terminó VÍNCULOS yo me dije que no me quería quedar de brazos cruzados, y ahí empezamos… y estamos siguiendo adelante, ahora postulamos a los proyectos."283

"Claro, claro, me gusta participar, me gusta tener amistades, me gusta conversar, me gusta reírme, les tiro sus tallas, así que cuando… No, soy bien sociable, bien así, así que no… para mí fue bien bueno también estar en otro grupo, participar…"284

Paralelamente, la participación en el mundo del trabajo constituye otra importante forma de integración y participación social para las personas mayores. En este ámbito, se aporta productivamente a la sociedad mediante el conocimiento o las habilidades laborales, y, a su vez –eventualmente- a través de la enseñanza de su saber, inspirados en una especie de solidaridad intergeneracional[285].

"…Me gustaría tener la ocasión de enseñar lo poco que sé poh, yo por ejemplo estuve muchos años haciendo fotografía con laboratorio propio pero en blanco y negro porque el color todavía no llegaba, también en mi niñez fui tipógrafo, […] eso me hubiera gustado enseñarle a otras personas, enseñarle mis conocimientos de carpintería que tengo, porque digo yo 'yo no saco na´ con almacenar tanto conocimiento en mi cabeza si a esta edad, a los setenta y dos años, a quién le sirve si yo no lo…no lo, no se lo doy a otro', no sirve de nada, sería como perder el tiempo, a veces digo yo 'para que aprendí tanto si no saco provecho de eso', ahora lo que estoy haciendo actualmente como ya estoy más viejo, ya no tengo tanto ánimo de andar pa´ arriba y pa´ abajo, corto árboles, desmalezo una parcela, planto arbolitos, riego y cosas así, a eso me he dedicado últimamente, y a pesar de todo, tengo encargos, y todo cerquita."286

"…En mi zona, en mi sector, yo me he ofrecido para hacer… a mí me gusta mucho el inglés, yo estudié inglés, sé y hablo inglés… bueno que ahora se perdió un poco porque uno pierde la práctica no tengo con quién hablar, entonces… pero me encanta el idioma, me fascina, y yo les hago clases de inglés a los niños en el barrio donde yo vivo, no cobro porque me da no se qué…"287

283 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 13 (líneas 68:74).

284 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM3 - Párrafo 176 (líneas 921:925).

285 Cfr. "2.2. Paradigma del envejecimiento activo versus paradigma del envejecimiento productivo".

286 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMH1 - Párrafo 139 (líneas 1128:1148).

287 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ - Párrafo 28 (líneas 175:182).

Así mismo, durante el Programa algunas personas mayores interesadas en comenzar o volver a trabajar, recibieron motivación e informaciones útiles para poder llevar adelante un micro emprendimiento, lo cual les ha permitido, capacitarse, integrarse y participar socialmente a través del trabajo.

> *"…La señorita (Nombre monitora) me decía haga pancito, haga algo para que se ayude, y empecé a hacer pancito amasado en el horno de la cocina, hacía empanadas y iba a ofrecer a las oficinas y con eso tiré para arriba, y gracias a Dios me ha ido pero súper bien, ahora ya me pude comprar un hornito industrial con ayuda de mi hija […], entonces ahora hago pancito y lo vendo en la mañana, me levanto temprano y lo voy a vender a la… cuando van llegando la gente a las oficinas todos me compran, voy a la municipalidad, a la gobernación, al registro civil, a la tesorería y toda la gente me compra, y empanadas hago los días Viernes y con eso me ayudo pa´ mis remedios pa´ mis cosas."*[288]

La educación permanente de personas mayores[289] constituye otra forma de integración igualmente importante y usualmente menos visible. A través de ella, las personas mayores pueden actualizar sus conocimientos y compartir sus experiencias, y de esta manera sentirse útiles y participar productivamente en sociedad.

> *"…Yo con el caso de que estoy estudiando, como que soy una niñita que estoy estudiando de siete años (se ríe), porque también es bien entretenido seguir estudiando a esta edad poh, y el compromiso es que hay que ir a estudiar poh, hay que hacerse el tiempo, llegar a la casa a hacer tareas, quebrarse la cabeza, tiene que hacerlo...."*[290]

Volviendo a considerar la integración y participación social de las personas mayores mediante la organización en clubes, es posible observar ciertas tendencias en este tipo de agrupaciones, que pueden llevar a cuestionar el tipo de integración y participación social promovido por el Programa. En efecto, gran parte de los talleres y cursos a los que acceden las personas mayores en sus organizaciones suelen estar dirigidos al cuidado de la salud. En este sentido, se podría suponer que el Programa propende a que las personas mayores prioricen

288 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 12 (líneas 45:60).

289 Respecto a la educación permanente, cfr. "5. Programas sociales dirigidos a personas mayores en Chile".

290 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM3 – Párrafo 120 (líneas 746:753).

ciertas actividades (asociadas a los intereses de la política social del país[291]) por sobre otras que podrían estar más cercanas a sus propios intereses, no permitiendo -de esta manera- una participación productiva en la que ellos sean protagonistas.

> *"…A uno le decían lo que tenía comer, lo que a uno le podía hacer mal, y… todo eso poh, así que eso es bueno, porque uno ya tiene que cuidarse también, eso es lo que nos decían, que uno ya a esta edad ya tiene que cuidarse y saber lo que tiene que comer para que le haga bien poh."292*

> *"…Ahora está el taller de comida saludable que también podemos participar […], ahora fueron dos no más de cada club, como ahora ya hay tantos clubes […] las que fuimos a ese curso ya no vamos, hay que darle oportunidad a otras de que aprendan las vitaminas, la comida saludable, los cereales, todas esas cosas. Y en el caso de otros talleres también."293*

Los intereses de la política social se centran en dar solución al supuesto problema sanitario que representa el envejecimiento de la población (evitar enfermedades crónicas que representan un gran costo social), proponiendo la adopción de estilos de vida saludables como prioridad en la vida de la persona mayor. De esta manera, es posible aseverar que el Programa VÍNCULOS, se hace parte de un paradigma del envejecimiento activo distorsionado, que entiende casi únicamente al activismo físico como vía para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores, dejando de lado otras concepciones asociadas a la participación productiva en la vida social[294]. En este sentido, no llama la atención que la mayoría de los talleres e informaciones dirigidas a las personas mayores, hagan referencia a la mantención de una vida saludable.

Otra muestra de que el Programa VÍNCULOS se encuentra asociado a un paradigma exclusivamente centrado en el activismo, es que la mayoría de las formas de integración y participación propuestas, hacen relación a formas de

291 Cfr. "5. Programas sociales dirigidos a personas mayores en Chile".

292 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM3 – Párrafo 73 (líneas 508:513).

293 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA - Párrafo 20 (líneas 173:183).

294 Respecto a la postura que posee el Programa frente al concepto de envejecimiento y envejecimiento activo cfr. "6.4. Definiciones conceptuales utilizadas para la ejecución del Programa VÍNCULOS".

entretención y ocio, lo que nuevamente ayuda a dejar de lado otras concepciones asociadas a la participación productiva en la vida social en defensa del derecho a una mayor integración social, económica, política y cultural, por parte de las personas mayores.

> *"…Yo nunca había participado en grupo pero bueno ahí han ido saliendo, se han ido dando las cosas. Y nos entretenemos bastante, jugamos lota, cada una… una semana una lleva un paquetito de galletas otra semana otra, y ahí juntamos un poquito de fondos para después hacer un paseo, otro paseíto más cerca."*[295]

> *"…Usted viera cuando es el día del adulto mayor, cuando celebramos la navidad allá… lleno de adultos mayores, bonito, sacamos reina entonces es algo bonito y si no existieran a lo mejor esos clubes más adultos mayores estarían arrinconados ahí, porque aunque sea un día a la semana, nosotros sabemos que ese día es nuestro, que nos juntamos, que lo pasamos bien poh, el día del anciano también lo festejamos allá… se llena ahí, nos dan… nos dan obsequios, lo pasamos muy bien y todos somos adultos mayores, todos."*[296]

> *"…Por ser el sábado hicieron un asado, y la señora aquí con la amigas bailaron muy bonito. Si, así que viera usted, estuvo un grupo de ella, estuvo una señora que bailó sola, estábamos todos los de todos los grupos, y había bastante gente ¿no es verdad?, así que estuvo bien bonita la presentación que hicieron. ¿Y después que hubo? Una que hizo de Marlene Olivarí (risas y comentarios varios sobre el show) Y así, en este grupo de VÍNCULOS hemos salido a La Serena, fuimos a Andacollo, otras gentes fueron a Coquimbo, y así a distintas partes las aprovecharon..."*[297]

> *"…Bueno yo también he participado bailando en el otro grupo allá, hemos bailado varios bailes, y soy bien sociable cuando estoy en el… con la chiquillas allá."*[298]

Incluso, durante las dinámicas de encuentros grupales del Programa, las personas mayores ya mostraban sobrevalorar la entretención y el ocio por sobre otras actividades que estuvieran más relacionadas –por ejemplo- con la lucha por sus derechos e intereses, el cambio de un imaginario que los estigmatizaba socialmente[299], su integración como un igual, etc. De hecho, las actividades que

295 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 24 (líneas 223:229).

296 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 46 (líneas 444:453).

297 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM1 –Párrafo 102 (líneas 779:789).

298 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM3 - Párrafo 112 (líneas 901:903).

299 Cfr. "3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma".

usualmente se realizan en los clubes (rifas, onces, etc.) imitan las actividades lúdicas que se producían dentro de los encuentros grupales.

Sin embargo, en este sentido, algunas personas mayores proponen salir de la pasividad que usualmente caracteriza a los clubes observados, para llevar a cabo actividades que impliquen la adquisición de un conocimiento útil.

> *"…Pero tenemos que ubicarnos en algo poh, porque todavía aquí lo que único que hacemos es reunirnos, tomar tecito, hacer una rifita, pero tenemos que aprender a hacer algo…"300*

Sin desmedro de lo anterior, paralelamente, muchas personas mayores valoran como un logro del Programa la obtención de nuevos espacios para la entretención y el ocio[301]. De esta manera, no es de extrañar que el uso de beneficios ofrecidos a las personas mayores se concentre en viajes y paseos[302].

> *"…El hecho de que tú tienes otras alternativas, por ejemplo alternativas de viajar, alternativas de estudio en cursos y talleres…Las posibilidades que se tienen en ese sentido, ¿En qué?, en conseguir por ejemplo viajes, poder conocer la región o el país o… bueno no nos ha tocado ir tan al país pero por lo menos la región sí estuvimos conociendo, en los cursos que puedan tener."303*

> *"…Quisieron paseo, así que postulamos a paseo, estamos esperando la respuesta… había un paseo que va por la costa a conocer la casa de Neruda en Isla Negra, a ese postulamos. Así que eso estamos esperando ahora, pero sí, hemos logrado varias cosas."304*

Así mismo, si bien las personas mayores acceden a cursos muy pertinentes a sus necesidades, la mayoría no representa precisamente la adquisición de conocimientos o habilidades útiles, tendientes a intereses asociados a la lucha por una mayor integración social, en todo ámbito.

---

300 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM6 - Párrafo 140 (líneas 1028:1031).

301 Cfr. "2.1. Apoyo psicosocial: sus reales alcances".

302 Más del 50% de los FNAM ganados están dirigidos a la subvención de viajes y paseos. Paralelamente las personas mayores pueden acceden a este servicio a través del Programa de Turismo Social y Viajes Tercera Edad de SERNATUR.

Cfr. Primer Anexo (Políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile).

303 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ – Párrafos 9 y 11 (líneas 30:51).

304 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 13 (líneas 75:80).

> *"…Exactamente… de qué se pueden hacer… claro, de todos los cursos y actividades dirigidos a las personas mayores, que además son gratuitas. Yo me he sentido muy bien asistiendo a todas esas cosas, aprendiendo nuevas cosas, manteniéndome ocupada....*
>
> *"…Todo lo que están aprendiendo, nosotras compartimos las informaciones que vamos agarrando; educación física también para las que pueden, hubieron unas olimpiadas, ha habido hartas cosas…yo… la que puede participa, porque era correr… claro correr despacio pero igual, la que puede participa."305*

> *"…El curso también, como decía, de computación también, por una semana, poco aprendimos pero aprendimos algo porque yo no sabía ni prender un computador. Así que nos sirvió."306*

> *"…También participamos en un curso de memoria, en aquí… en el adulto mayor, en la casa que tiene aquí…y también estuvo bien bueno, habíamos varias personas en el curso que duró tres meses, y eso me recuerda a mi mucho… que nos sirvió bastante."307*

> *"…Si incluso ahora tenemos un curso de tejido de lo que uno quiera, que yo empecé con crochet, ahora con monitos, con figuritas, todo eso es de VÍNCULOS."308*

Al respecto, algunas personas mayores explican esta preferencia hacia actividades "lúdicas" y poco comprometidas con una verdadera integración activa y productiva en la sociedad, fundadas en una especie de cansancio experimentado luego de haber trabajado toda la vida.

> *"Sí, postulamos a un proyecto ahora en Abril, hace poco que postulamos, no sé si irá a salir aceptado o irá a salir rechazado y… es que las señoras no quieren trabajar porque son casi todas mayores, son todas ya bien mayores y dicen que han trabajado toda su vida, que no quieren hacer nada entonces todas llevamos, cuando vamos a la reunión, llevamos cositas para rifar, y después a la otra reunión para la lota, y después tomamos tecito y nos venimos, pero ahí conversamos y nos reímos. Ellas lo único que quieren es pasear, ir a áreas recreativas..."309*

> *"…Nosotros necesitaríamos una pequeña ayuda para hacer alguna cosa, aunque muchas señoras dicen nosotras hemos hecho tantas cosas en la vida que estamos aburridas*

305 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA - Párrafo 5 (líneas 30:35).

306 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM5 - Párrafo 65 (líneas 354:358).

307 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM5 - Párrafo 67 (líneas 339:343).

308 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM2 - Párrafo 41 (líneas 186:189).

309 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 34 (líneas 230:241).

de hacer cosas y nosotras venimos más a recrearnos casi, como que queremos compartir una recreación y pasarlo bien como convivencia ¿ah?, y de hecho el próximo año creemos que podemos hacer algo, queremos hacer… aprender a pintar en genero, o hacer alguna artesanía, pero eso es… está dentro de nuestros cálculos, pero ahora hemos disfrutado nosotros esto de juntarse, conversar, relajarnos, y bien porque a veces tenemos muchísimas cosas que hacer en la casa, y venir a trabajar acá (risas a lo lejos)..."310

Finalmente, sin embargo, existen personas mayores que sí buscan cursos que les signifiquen una adquisición real de conocimientos que les permitan capacitarse y perfeccionarse para sus trabajos. Estas personas mayores demuestran estar socialmente activas y productivas al buscar beneficios que les puedan ser útiles para la consecución de sus intereses.

"…Entonces hice un curso de gastronomía y eso me ayudó bastante también, porque yo había trabajado en restoranes pero no sabía preparar la masa cómo se hacía para que me quedaran exquisitas las empanadas, entonces ahí con la chef… la maestra que venía de Santiago, de la Universidad Católica, me tomó mucho cariño y me dijo 'señora (Nombre), si va a salir adelante, empiece a trabajar y le va a ir súper bien'…"311

"…Estoy buscando, porque la otra vez fui a la casa del adulto mayor porque ahí hicimos el curso, las señoras me conocen y les decía yo 'me gustaría podóloga' pero me dijo 'pa´ eso hay que ir a la Universidad, aquí los cursos son muy cortos no le va a servir', hay hartos cursos […], pero siempre estoy buscando, incluso quería hacer el curso de banquetería y postulé al FOSIS, pero por la edad me rechazaron, me dijeron que no podía porque ya tenía setenta años, o sea, voy a cumplir setenta ahora en Octubre, pero ando todo el día corriendo, para allá y para acá, no paro un minuto, mi mamá me dice… mi hija me dice 'eres una hormiguita, siéntate un rato', cuando viene mi hijo me dice 'pero mamá, siéntate pa´ que conversemos' 'es que tengo que ir a prender carbón, es que tengo que ir a hacer esto'."312

Como puede apreciarse, el Programa VÍNCULOS ha inculcado en las personas mayores, prioridades que, fuera de propiciar la integración y participación social, la confunden con un limitado activismo que no hace más que perpetuar la pasividad social de este grupo etario.

310 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM5 - Párrafo 147 (líneas 1101:1113).

311 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA - Párrafo 15 (líneas 69:76).

312 Entrevista focalizada persona mayor San Antonio: AMSA – Párrafo 37 (líneas 265:282).

3.4. Personas mayores y el cambio de imaginario

En capítulos anteriores se ha constatado la percepción que las personas mayores tienen sobre los efectos del actual imaginario que pesa sobre ellos[313]. Desde allí cabe preguntarse si el trabajo realizado durante el Programa VÍNCULOS[314] ha permitido que las personas mayores puedan transformar la percepción que tienen sobre sí mismos, como grupo etario, para ahora identificarse en forma más positiva con las características de la vejez, pasando a sentirse parte de un grupo humano que no debe creerse -por necesidad- desvinculado, estigmatizado y discriminado, sino integrados como sujetos participes de la construcción de su propia realidad y la vida social.

A continuación, a partir de esta redefinición del propio imaginario, se describe el cuestionamiento que las personas mayores realizan sobre la situación actual, así como su posición respecto a la necesidad de dar comienzo a un proceso de transformación de imaginario a nivel social, haciendo, para esto, ciertas propuestas.

A partir del reconocimiento de cómo las ideas estereotipadas que pesan sobre la vejez fundamentan su posición sujetada dentro del campo de la edad, las personas mayores comienzan a ir en contra de las ideas que comúnmente han impuesto la aceptación pasiva del proceso de desvinculación social que actualmente los estigmatiza como ciudadanos indeseados[315], de segunda clase, en comparación al resto de clases de edades más jóvenes, lo cual hasta ahora ha dificultado sus posibilidades de desarrollar mayores grados de integración y

313 Cfr. “3.1. Efectos del actual imaginario sobre la vejez y la desvinculación social de las personas mayores”.

314 Especialmente, durante la instancia de encuentros grupales, se llevan a cabo actividades que tienen por objetivo desarrollar una crítica al imaginario imperante, a través del desenmascaramiento de los mitos que comúnmente se tienen sobre esta etapa de la vida, y una concientización acerca de las capacidades de las personas mayores que les permiten seguir vinculados activamente a la sociedad.

Cfr. “6.3. Apoyo psicosocial individual y grupal”.

315 Cfr. “3.2. Erving Goffman: La vejez como estigma”.

participación social. Desde esta reflexión, algunas personas mayores comienzan a tomar acción en las defensa del grupo etario, a través del reconocimiento social de los derechos que estos siempre han tenido -como cualquier otro ciudadano- pero nunca se han respetado. Así, las personas mayores están dispuestas a luchar en contra de las injusticias y malos tratos que hasta ahora han sufrido por parte de las otras clases de edades.

> *"…Ni te dai cuenta que tenis derechos. O hemos sido siempre tan… caminado siempre tan en fila, por decirlo de alguna forma, que no salimos y no levantamos la voz ante un atropello. Eso a mí me sirvió mucho porque me hizo ver que sí tengo derechos, que sí puedo hacer… o sea levantar mi voz cuando corresponde y hacerlos valer porque eso antes no lo hacía, o sea, tú te dejas llevar por el… por el…por el todo […]*
>
> *De hecho en este momento yo tengo un… ¿cómo te dijera?, una inquietud y levanté bandera, con los derechos y con el adulto mayor… de lucha ¿te fijas?, porque yo estoy viendo mucha mucha angustia, y mucho despotismo desde la gente adulta grande, la juventud hacia el adulto mayor."316*

En este proceso de transformación del imaginario, el Programa motiva (a pesar de todos los errores en la ejecución, nombrados en apartados anteriores) a las personas mayores para que luchen por una nueva posición en el campo de la edad, y vuelvan a ser actores centrales de la vida social a través de una participación activa.

> *"…Yo pienso que ahí entendimos que nuestro tiempo no ha terminado, porque al comienzo nosotros pensábamos 'hay, ya estamos en una edad que ya nadie nos va a pescar, no somos personas importantes', y nos dimos cuenta de que no, de que todavía somos importantes para la sociedad, y ese fue un punto pero súper interesante y que nosotros podemos aportarlo. Entonces ese fue el mayor interés en seguir… de seguir conociendo cosas, haciendo cosas, participando, que somos capaces todavía y que tenemos cuerda pa´ bastante tiempo, entonces con eso como que nosotros despertamos de nuevo. Eso fue el punto, el despertar a una nueva vida para nosotros, importante, ese punto."317*
>
> *"…Porque, aislar, aislarse o que se aísle la gente mayor, el adulto mayor […],… uno tiene que participar en la sociedad a toda edad..."318*

316 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM6 – Párrafos 97 y 103 (líneas 677:733).

317 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM4 – Párrafo 96 (líneas 721:733).

318 Grupo focal personas mayores La Calera: AMH2 – Párrafo 150 (líneas 1307:1310).

Así, el ser persona mayor debe dejar de ser tomado por el resto de la sociedad como una enfermedad inhabilitante[319]. Si bien en algunos casos existe un decaimiento físico de la persona, esto no significa –necesariamente- que lo haya en el ámbito de lo intelectual. En este contexto, las personas mayores tienen mucho que aportar a partir de sus experiencias de vida; saber, que debe comenzar a ser considerado y valorado por la sociedad actual.

> *"…Sí, me he dado cuenta de lo que conversaba denante, que la gente, por ser adulto mayor es como que ya está obsoleta, y no, está vigente porque están vivos, tienen sentimientos, han pasado por montón de cosas que el adulto grande… el adulto, las personas adultas no han pasado aún, y que a lo mejor su forma de ser es el cansancio de los años, de vida, pero no porque no tengan las neuronas vigentes."320*

> *"…No quieren comprender que, si bien no somos iguales que ellos en términos físicos, no somos personas deficientes o inferiores, y aún así merecemos el respeto que ellos reciben de nosotros."321*

Se comienza a perfilar el deseo de liderar un proceso de transformación del imaginario sobre la vejez.

> *"…Yo voy a caminar hasta que, si no lo logro, por lo menos lo voy a intentar, pero no lo quiero hacer así en el puro grupito, yo quiero que eso se haga una mentalidad de aquello, eso."322*

En este proceso, las personas mayores deberán hacer visible una nueva imagen frente a las demás clases de edades, mostrándose como sujetos socialmente activos, interesados por abrir nuevos espacios de participación social. Sólo de esta manera se podrá ir transformando su percepción hacia este grupo etario.

> *"…En esta edad uno no tiene porque ser dejado de lado, o sea uno tiene que tratar de compartir no más poh, para que sea tomado en cuenta por las otras personas..."323*

---

319 Cfr. "2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento".

320 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM6 – Párrafo 127 (líneas 960:967).

321 Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ – Párrafo 42 (líneas 137:140).

322 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMM6 – Párrafo 140 (líneas 1169:1173).

323 Grupo focal personas mayores San Antonio: AMM2 – Párrafo 118 (líneas 731:734).

Desde otra perspectiva, las personas mayores que habían sido estigmatizadas comienzan a llevar a cabo una reeducación del "normal" (personas jóvenes sin el estigma asociado a la vejez), en la que se convence que -a pesar de las apariencias- debajo del estigmatizado subyace un ser humano cabal como cualquier otro.

Dentro de la visibilización, se indica que las personas mayores deben –incluso- hacer un esfuerzo por disminuir la brecha tecnológica que supuestamente separa a los jóvenes de las personas mayores[324]. Sólo así se podrá demostrar la falsedad de todos aquellos juicios que asocian a la vejez con la incapacidad de aprender, actualizarse y hacerle frente a los cambios propios de la sociedad moderna; juicios que, a su vez, perpetúan la desvinculación social de las personas mayores.

> *"…Entonces tratar de que también nosotros… nos pongamos un poquito así cerca de la tecnología, no que 'esto nunca lo voy a entender', no, no nos cerremos tampoco digo yo a lo que viene porque si no nos vamos a sentir en una isla, totalmente aislados, si no nos ponemos con el teléfono, con el computador, que no le tengamos miedo, y así también los jóvenes como que, 'ah no, son capaces de hacer eso'. Entonces yo pienso que es de ambas partes…"325*

Ahora, para llevar a cabo una transformación real, el proceso debe ir aún más profundo, a través del convencimiento de los más jóvenes. Para esto, el grupo etario deberá construir un nuevo habitus propio que sirva como una nueva definición frente a los demás actores del campo de la edad. Una nueva definición de persona mayor en que se hagan parte de algo del capital simbólico de la edad que antes poseían sólo los más jóvenes, y que los saque de su posición de subyugación, ubicándolos ahora en un lugar que acorte las distancias de poder existentes.

> *"…Entonces ellos tienen el patrón mental… eso del aislamiento hacia las personas mayores, pero el adulto mayor ahora saco la voz y dijo '¡no!, yo merezco un lugar', entonces*

324 Cfr. "2.1. Paradigma de la desvinculación social o retraimiento".

325 Grupo focal personas mayores La Calera: AMM4 – Párrafo 163 (líneas 1099:1107).

también el adulto mayor tiene que enseñar a los jóvenes, que ellos también tienen un espacio."326

El proceso de convencimiento debe comenzar en las propias familias, ya que sólo así se podrán construir nuevos espacios para la generación de redes de apoyos familiares, que propicien un mayor contacto intergeneracional.

Independientemente a lo anterior, las personas mayores consideran que dicho proceso de transformación del imaginario, necesita –de todas maneras- de la ayuda de iniciativas formales que, a partir de una reforma del servicio público, permita mejorar la percepción que los trabajadores tienen sobre las personas mayores, y así terminar con todos aquellos malos tratos que las personas mayores suelen recibir de ellos[327].

"…Yo ahora he escuchado que hay mucho, se están preocupando mucho de… del, de uno poh, de la tercera edad, porque yo he escuchado que le están dando mucho, se preocupan mucho de uno, pero ojalá fuera en todas partes así, sobre todo en los hospitales."328

También proponen que haya un servicio de salud que esté realmente dirigido a la satisfacción de las necesidades de las personas mayores, un servicio de calidad, que realmente los considere como sujetos de iguales derechos que cualquier otra clase de edad.

"…La otra vez, cuando nos reunimos todas hicimos trabajo grupal, y todas pusieron la prioridad en salud, y que tampoco en la salud municipalizada hay geriatras, no hay geriatras para la gente mayor, que uno necesita, una persona especializada que le vea a uno que… no porque ya uno tiene muchos años van a dejarlo morir..."329

Más allá de todo lo expuesto anteriormente, uno de los más importantes cuestionamientos hacia el imaginario social de la vejez imperante, es hacia las ideas que los desvinculan del ámbito laboral, bajo el supuesto de que las personas de edad no poseen las características necesarias para llevar a cabo un trabajo

326 Grupo focal personas mayores Los Andes: AMM5 – Párrafo 168 (líneas 1307:1311).

327 Cfr. "2.2. Programa VÍNCULOS, prestaciones y asistencialismo" y "2.5. Críticas al Programa VÍNCULOS y propuestas de cambio".

328 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 31 (líneas 257:262).

329 Entrevista focalizada persona mayor Los Andes: AMLA – Párrafo 42 (líneas 383:389).

socialmente reconocido, a cabalidad. En este sentido, las personas mayores consideran que trabajar les permite mantenerse socialmente activas y ocupadas, lo cual les ayuda a contrarrestar los efectos del aislamiento sufrido hasta entonces. De esta manera, a través de un envejecimiento productivo, se propone al trabajo como una fuente de revinculación social (integración y participación) de personas mayores.

> *"…Ojalá hubieran… fíjate que, ojala hubieran como trabajos, eso sería bueno que tú lo pusieras, que hubiera trabajo para las señoras como la edad de uno, no trabajos así angustiantes ni que sean muy pesados, pero buscar que la persona no quede sin tener la mente ocupada sin tener el… porque a veces uno tiene bastantes ideas y a nosotros como adultos ya súper mayores (risas) como digo yo, creen que uno ya llegó a vieja y ya no sirve para nada entonces como que no… no la consideran, entonces eso no; uno tiene la experiencia, uno tiene la práctica, uno tiene tantas cosas que uno ha ocupado en su vida y que no son valoradas por la gente joven."330*

> *"Sí, de trabajo, hay tanto trabajo que puede hacer uno poh. Tal vez hasta un trabajo más… más pesadito también porque habíamos personas que somos bien ágiles poh. Ellos debían de poner trabajos, claro que siempre que vieran que estuvieran buenas de sus…facultades físicas y mentales, eso sí poh. Yo creo que sería, sería yo digo… feliz la persona que pudiera trabajar, que estuviera bien de todo y que la valoraran porque es capaz de trabajar, sí poh."331*

Se cuestionan los estereotipos que discriminan a las personas mayores como sujetos incapaces de trabajar, indicando, por el contrario, que estos poseen importantes características (experiencia y responsabilidad) que incluso los hacen mejores trabajadores que las personas más jóvenes.

> *"…No puede trabajar poh, y uno estando con buena salud y como ágil pa´ hacer las cosas, las puede hacer mejor que una persona joven. Yo tendría como cincuenta años cuando fui a buscar, fui a una parte a donde necesitaban, entonces me dijo 'ah' me dijo 'ya usted no' me dijo 'no necesito señora de edad, quiero gente joven', le dije yo, 'lo que es el engaño que tienen, porque uno sabe mejor hacer las cosas que una joven', la joven a veces no le va porque ya tiene un baile, tiene una cuestión, uno no poh, uno se preocupa de su trabajo, de hacer las cosas y ser responsable. Entonces existen personas mayores, y no tan mayores, que tienen todas*

330Entrevista focalizada persona mayor Quilpué: AMQ – Párrafo 39 (líneas 153:165).

331 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 33 (líneas 336:345).

sus facultades, para hacer todos los trabajos…pero aún así se le priva de eso, y es malo poh, no debía ser así, no debía de ser así porque si una persona es capaz de trabajar a lo mejor mucho mejor que una persona joven, porque uno ya tiene experiencia, ha trabajado más, todo."[332]

Así, las personas mayores sostienen que mientras se trabaje no se es "viejo", lo que en otras palabras –y considerando el contexto expuesto- significa, mientras se trabaje no se es inútil, insinuando, de esta manera, que uno se vuelve viejo (inútil) sólo cuando se ha sufrido un proceso de desvinculación social en el que se ha obligado dejar de participar activa y productivamente en sociedad, como más se desee.

"…Ahora todavía yo voy a alguna parte por ahí me ven pasar y me dicen '¿usted puede hacerme esto?', 'claro', le dije yo, 'si todavía estoy vivo', si eso que me haya farreado setenta y dos años porque no los tengo, no quiere decir que yo sea un inútil que no pueda hacer nada, yo sobrevivo, sobrevivo con mi trabajo […], yo tengo que hacer hoyos, plantar un palo, plantar un árbol, lo hago, tengo que cortarlo, hacerlo leña también lo hago, si tengo que ir con una carretilla y botarme esto en algún determinado sitio, también lo hago, si yo aunque el carnet me desmiente yo todavía no soy viejo, todavía no me considero viejo, me voy a considerar viejo cuando no me pueda levantar y cuando no me pueda ninguna herramienta en la mano, entonces voy a decir, 'ahora sí que estoy viejo', eso."[333]

En conclusión, proponen que los empleadores prueben a las personas mayores en los trabajos que ofrecen, para que así ellos puedan darse cuenta de la falsedad de los estereotipos, desechar el imaginario social sobre la vejez imperante, y finalmente mejorar su posición en el campo de la edad.

"…Porque cree que uno no sirve ya poh, que no sabe trabajar poh, eso, es que deberían de ponerla, o sea, ya… una persona 'ya, quiero trabajar' y la ven que es un poco ágil, que todo, que… entonces que la llevaran pa´ que vieran que si era capaz de trabajar o no poh, no más que le dicen 'no, no quiero viejas, no quiero señoras ya de edad', mire, se siente mal uno poh, porque enjuician así sin saber. Cuando uno estando bien hace todas las cosas ¿Cómo las hace uno en la casa? Todo, todo, yo por ser… yo no soy enfermiza, […]yo hago todo, lo que sea yo lo hago y yo ando bien ágil haciendo mis cosas, yo lavo, yo plancho, yo si tengo que cortar leña corto leña con hacha y todo, ¿Y por qué? digo yo, no ven esas cosas que hay

332 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 32 (líneas 276:293).

333 Grupo focal personas mayores Quilpué: AMH1 – Párrafo 152 (líneas 1288:1305).

personas que pueden hacer todas las cosas. A mí me gustaría trabajar, hacer algo productivo."334

334 Entrevista focalizada persona mayor La Calera: AMLC – Párrafo 34 (líneas 298:315).

CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES, CRÍTICAS Y RECOMENDACIONES

Si bien la presente investigación no es estrictamente una “evaluación social”, al analizar críticamente las prácticas de ejecución y logros efectivos de un Programa estatal bajo un prisma sociológico vinculado al envejecimiento productivo de la sociedad y los individuos, si permite esbozar –como se muestra a continuación- algunas recomendaciones tendientes a mejorar la política social dirigida a personas mayores en nuestro país.

Comenzando con este análisis, es preciso destacar el valor de iniciativas que tengan por objeto mejorar las condiciones de vida de personas mayores que sufren situaciones de pobreza y/o vulnerabilidad mediante un trabajo psicosocial que facilite la consecución de beneficios y prestaciones, así como la necesaria revinculación social de las personas mayores con su entorno; todo esto, en el contexto de una política social a nivel regional, que hasta ahora -a pesar de las recomendaciones emanadas desde la ONU (2002) hace ocho años- sólo ha desarrollado en forma superficial estas problemáticas.

El Programa VÍNCULOS ha logrado mejorar las condiciones de vida de las personas mayores, y estos lo reconocen. En primer lugar, mediante el cumplimiento del PAC, todos los beneficiarios han obtenido una serie de beneficios que representan un antes y un después respecto a su situación de origen, los cuales van desde el aumento de su ingreso mensual por el recibimiento de PBS y APS, hasta el equipamiento básico de sus viviendas, pasando por una atención más completa y prioritaria en el ámbito de la salud, etc. (inclusión primaria). En segundo lugar, mediante el trabajo individual y grupal con profesionales del área, muchas personas mayores han logrado agregar habilidades y conocimientos que les han facilitado el acceso grupal a nuevos espacios de actividad y participación social relacionados con sus intereses comunes, y, de esta manera, el logro de mayores grados de integración social.

Sin embargo, como se ha advertido durante el análisis, los logros alcanzados por el Programa VÍNCULOS, si se los observa en mayor profundidad, no se escapan a la crítica.

Así por ejemplo fue posible observar la presencia de una serie de prácticas en la ejecución del Programa, que, más que facilitar los procesos, ayudaron a inhibir la consecución de mayores grados de integración y participación social por parte de las personas mayores, y la transformación del imaginario que estos tenían sobre la vejez.

Al respecto, fue posible inferir que dichas prácticas tuvieron su fundamento en las prioridades que diseñadores y gestores del Programa han puesto frente a los distintos objetivos de la intervención, orientando focalizar los esfuerzos de las monitoras -casi únicamente- en garantizar beneficios, subsidios y prestaciones sociales, y poniendo en segundo o tercer lugar todo trabajo relacionado con la generación de una mayor integración y participación social de las personas mayores a través de un apoyo psicosocial que entregue herramientas y conocimientos que les permitan autogestionar su revinculación social en redes de apoyo de distinta índole y trabajar por la propia consecución de sus intereses (inclusión secundaria y autorreferida).

De esta forma es comprensible que las monitoras hayan dedicado gran parte de su tiempo en atender las necesidades asistenciales de las personas mayores, con resultados positivos en términos de cobertura, como lo indican esta y otras investigaciones. Sin embargo, dicho énfasis puede llevar a concluir que el concepto “derechos de las personas mayores” es entendido casi exclusivamente como “beneficios sociales”, en el marco de una política nacional centrada –prioritariamente- en la seguridad social y la salud de las personas mayores, dejando al margen todo aquello asociado al concepto más amplio de integración social en la vejez, el envejecimiento productivo, y a los derechos correspondientes.

En relación a lo anterior, respecto a la formación de redes de apoyo social en la vejez, el Programa apuntó –fundamentalmente- a desarrollar y poner acento en la vinculación de los beneficiarios con redes formales –especialmente de beneficios estatales- y menos en redes informales asociadas al entorno de las personas mayores (redes de pares, redes comunitarias y vecinales).

Esta es una carencia a la cual el Programa en el futuro debería dar mayor prioridad. Durante el análisis, se ha observado cómo las redes informales creadas, potenciadas o diversificadas por algunas personas mayores -en base a su iniciativa, motivada por el trabajo psicosocial y/o participación en clubes- fueron de gran importancia en la obtención de apoyos de todo tipo (materiales, instrumentales, emocionales y cognitivos), y en la organización en pos de la consecución de los intereses y metas comunes, en el caso específico de las redes de pares.

Sin embargo, a su vez se ha observado que la creación, potenciamiento y diversificación de dichas redes informales constituye un logro del cual -en gran medida- sólo puede hacer gala un selecto grupo de beneficiarios que pudo participar en todas las instancias del Programa o derivadas de él (encuentros individuales domiciliarios, grupales, y organización en clubes de adulto mayor), y –en consecuencia- pudo recibir un apoyo psicosocial de mayor calidad a diferencia de otros que -por distintos motivos- sólo pudieron participar en la primera instancia.

Al igual que el grado de participación durante el Programa está relacionado con la calidad del apoyo psicosocial recibido por cada persona mayor, existen otros elementos asociados al trabajo de las monitoras que igualmente inciden en la calidad del apoyo psicosocial dado, donde es posible constatar una cierta despreocupación por parte de diseñadores y gestores del Programa dado la inexistencia de controles en la ejecución del proceso.

Para superar estas y otras carencias del Programa deberían cambiarse las estrategias de apoyo psicosocial, evitándose –por ejemplo- la fusión de sesiones a fin de focalizar mejor los objetivos referidos a la integración social real y efectiva de las personas mayores a su entorno. Durante el análisis fue posible constatar que muchas personas mayores no lograron retener los contenidos tratados en sesiones individuales y grupales, situación que compromete negativamente su posibilidad de adquirir conocimientos útiles para la vida cotidiana, generar habilidades sociales para llevar adelante proyectos, revincularse socialmente,

generar una postura frente al imaginario que constantemente los estigmatiza, etc. De esta manera se demuestra cierta ineficacia del trabajo realizado, que podría estar relacionada a la fusión de sesiones.

Para lograr superar lo anteriormente planteado, SENAMA debería partir por revisar las condiciones contractuales de las monitoras, dado que en la actualidad dichas funcionarias tienen remuneraciones bajas, transitoriedad en la permanencia del Programa, excesiva carga laboral, capacitaciones asistemáticas, evaluaciones referidas específicamente al cumplimiento del PAC y no respecto a una correcta ejecución del apoyo psicosocial, etc.

Respecto a la poca importancia dada a la participación socialmente productiva de las personas mayores, cabe señalar la tendencia "activista" adoptada por el Programa.

Muy lejos de considerar la intensificación de los roles existentes en la vejez, y menos la creación de nuevos roles capaces de dar un nivel suficiente de actividad a las personas mayores, el paradigma del envejecimiento activo ha sido reducido a una definición limitada de las actividades que supuestamente son valiosas para la vida de las personas mayores. Estas actividades sugeridas (casi impuestas) por el Programa (talleres asociados a la adopción de estilos de vida saludables, actividades de ocio, paseos y viajes, entre otros), más que recoger los intereses reales de las personas mayores, se encuentran supeditadas a los intereses de la política social general, preocupada por disminuir el gasto social, considerando la vejez como un problema más que como una etapa de la vida normal de las personas. Al respecto, la institucionalidad estatal encubre un tratamiento asistencialista de las personas mayores y las deficiencias en la ejecución del Programa, en estos beneficios.

En este sentido es posible constatar que el Programa VÍNCULOS no adopta de manera clara el paradigma del envejecimiento productivo, no existiendo una convicción a partir de la cual se pueda considerar a las personas mayores como algo más que receptores pasivos.

La tesis da cuenta que el imaginario social sobre la vejez es predominantemente negativo y que ello ocurre desde la familia hasta el Estado. Que la tendencia del Programa VÍNCULOS respecto a la integración social de las personas mayores, vaya –fundamentalmente- hacia la adopción de una actitud pasiva frente a la construcción de su propia realidad, es prueba de que el Programa relaciona a la población objetivo con una concepción estereotipada que asume a esta etapa de la vida como poco auspiciosa para la participación socialmente productiva, así como para la consecución de mayores grados de integración social. Este es uno de los problemas más graves que enfrenta el cambio de paradigma a nivel de políticas sociales dirigidas a personas mayores, ya que -de alguna manera- se siguen aceptando ciertos grados de exclusión, y, por tanto, de desvinculación social.

En este contexto, si el Programa quiere ser parte de un real proceso transformador, el cambio debe producirse desde el diseño, la gestión, hasta el aporte de las monitoras, considerando que ellas en muchos casos demuestran ser reproductoras de un imaginario negativo sobre la vejez que supuestamente deben revertir entre los beneficiarios, y que, finalmente –en algunos casos- logran reafirmar. Por ello es necesario generar una nueva estrategia acerca del rol de una figura clave en la intervención como son estas funcionarias. Para ello, los procesos de selección deberían ser reformulados (llama la atención la ausencia de variedad en la selección: predominancia de mujeres jóvenes) y las capacitaciones deberían ser previas a la asunción de las funciones. Además, debería existir una evaluación adecuada que permita la retroalimentación y corrección del Programa durante el proceso de ejecución. Respecto a este punto, sería conveniente que la evaluación fuera vinculante, esto es, que definiera el ingreso al Programa o la continuidad laboral.

Lo anterior es más preocupante si se considera que las monitoras han denotado una cierta tendencia a ser inflexibles frente a las personas mayores durante la ejecución del Programa, y a no aceptar la participación productiva de los beneficiarios en su propia intervención, lo que ha inhibido la creatividad de los

actores y las propuestas de nuevas instancias y soluciones surgidas desde la base. De aquí se concluye que existe una tendencia acentuada a la dominación de las monitoras sobre las personas mayores, situación que reproduce las distancias entre las clases de edades “jóvenes” y “adultas mayores” dadas en el campo de la edad a nivel social.

La restricción de los espacios de participación de las personas mayores por parte de las monitoras dentro del Programa (inculcado desde el diseño y gestión del mismo, en el contexto de un cumplimiento estricto de cronograma), no permitió una mayor apropiación del capital simbólico de la edad por parte de las personas mayores, y por lo tanto tampoco una redefinición de su habitus.

Los errores en la ejecución del Programa contribuyen a la no estimulación de la autonomía en las personas mayores, quienes quedan sometidas a la intervención permanente de las monitoras –y en el futuro, otras personas “jóvenes”- no logrando sostenerse por sí mismas, lo que constituye una gran limitación al logro de los objetivos referidos a la integración y participación social productiva. Esto, sumado a los lazos afectivos que se generan, puede producir una especie de paternalismo que también contribuye a no desarrollar la autosuficiencia de los beneficiarios.

En términos ideales, el Programa VÍNCULOS debería acortar las brechas etarias, para lo cual es necesario auspiciar el cambio en la mentalidad (imaginario) de las propias personas mayores, quienes luego deberían apropiarse del capital simbólico de la edad, cambiar su habitus, y así redefinir el estatus de “persona mayor”, generando un cambio en las relaciones de poder que quizás pueda extrapolarse a sus relaciones con las otras clases de edades en el campo social. La transformación del imaginario por parte de las personas mayores es imposible si la política social insiste en un paradigma “activista” que propicia la pasividad, y si los funcionarios no renuncian a las ideas que estigmatizan y desvinculan a dicho grupo etario.

Si bien, la presente investigación da cuenta de un cambio positivo del imaginario por parte de algunas personas mayores, quienes demuestran una

actitud crítica frente a la sociedad que hasta ahora los había desvinculado y estigmatizado, e incluso –en este sentido- una postura en defensa de los derechos hasta ahora subsumidos; dicho hallazgo no representa la realidad de todos los beneficiarios, observándose –como ya se ha mencionado- casos de personas mayores que reproducen abiertamente un discurso estigmatizante que propicia una exclusión autorreferida.

Así, sólo mediante el rediseño hacia el paradigma de envejecimiento productivo y la realización de capacitaciones que aseguren la adscripción correcta a dicho paradigma por parte de las monitoras, se podrá mejorar dicho horizonte.

El Programa y la política social dirigida a las personas mayores en general debe comenzar a concebir a los beneficiarios como productores protagonistas de su propia vejez en interacción, cooperación, e incluso conflicto con el resto de las clases de edades. Programas que operen desde este paradigma deberán comprender que las personas mayores aprovecharán las oportunidades que les ofrece el Estado, pero ya no desde una posición pasiva, sino desde una postura en que puedan negociar la incorporación de sus propias propuestas. De esta manera las personas mayores podrán reemplazar los paradigmas de intervención social conservadores por una nueva visión. Está en manos de las los diseñadores y gestores del Programa realizar cambios tendientes a facilitar este paso desde el paradigma del envejecimiento activo, al productivo.

Lo anterior devela que no ha existido un efectivo seguimiento y cumplimiento de las recomendaciones (Madrid 2002) que sugieren la constante evaluación de las políticas por parte de las propias personas mayores. A estos no se les ha dado la oportunidad de expresar su opinión crítica sobre la intervención social que están viviendo, lo cual ha impedido la obtención de información que trascienda lo estrictamente cuantitativo.

Es por lo expresado que se hace necesario entrar en un proceso de participación productiva que vaya más allá de la mera consulta, permitiendo generar propuestas efectivas tendientes a la corrección y toma de decisiones pertinentes que satisfagan las necesidades y reales expectativas de las personas

mayores en la ejecución del Programa. Se propone ir más allá de los típicos espacios establecidos para la observación de propuestas o decisiones ya existentes (mera formalidad), para pasar a crear directamente las medidas que influirán en el propio bienestar de las personas mayores.

La presente tesis logró observar una serie de elementos no contemplados inicialmente por los diseñadores del Programa VÍNCULOS. En este sentido, las personas mayores no dudaron en usar esta investigación como medio para hacer críticas y propuestas en pos de la mejora, no sólo del Programa, sino de la política social en general.

Escuchar estas propuestas significaría pues –nuevamente- desechar la pasividad como perspectiva, escoger un paradigma y un imaginario distinto, y comenzar a considerar a la persona mayor como un sujeto productivo en la creación de su realidad, especialmente también en el diseño de las políticas sociales creadas para el mejoramiento de sus condiciones de vida.

En el marco de la ineficiencia de Programas “activistas” –constatada en toda esta investigación-, se advierte la trascendencia de seguir ahondando teóricamente -desde una perspectiva sociológica- en la aplicabilidad del paradigma del envejecimiento productivo en las políticas sociales, profundizando en las posibilidades que abre para el empoderamiento de las personas mayores como actores en el cambio hacia una sociedad inclusiva, donde todas las edades puedan participar sin discriminación.

La política social en general necesita comenzar a considerar a las personas mayores desde un paradigma más centrado en la integración y participación social productiva, en vez de limitarse en sólo proveer asistencia, actitud que –como ya se ha visto- mejora el ingreso y salud de las personas mayores a costa de reproducir la dependencia y la dominación de una clase de edad sobre otra.

El análisis crítico sociológico podría ser un medio para que los gobiernos y las personas mayores emprendan un diálogo negociador, a fin de comprender mejor la situación y las necesidades de este grupo etario, las cuales –más que nada- dicen relación con la creación de espacios para una mayor integración y

participación social productiva, así como el cambio de un imaginario que hasta ahora no ha hecho más que inhibir dichos procesos.

BIBLIOGRAFÍA

Agar, L. (2001). Envejecimiento en América Latina y el Caribe: hechos sociodemográficos y reflexiones éticas. *Acta bioethica*, 7, 1, 27-41.

Alexander, J. (1995). El interaccionismo simbólico (2): El individualismo y la obra de Blumer y Goffman. En *Las Teorías Sociológicas desde la Segunda Guerra Mundial*. (pp. 176-193). Barcelona: Editorial Gedisa.

Andreú, J. (2002). *Las técnicas de análisis de contenido*. Sevilla: Centro de Estudios Andaluces.

Aranibar, P. (2001). Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. *Serie Población y Desarrollo, 21*,1-67.

Arnold-Cathalifaud, M., Thumala, D., Urquiza, A. & Ojeda, A. (2007a). La vejez desde la mirada de los jóvenes chilenos: estudio exploratorio. *Última década*, 27, 75-91.

Arnold-Cathalifaud, M., Thumala, D., Urquiza, A. & Ojeda, A. (2007b). Exclusión social de los adultos mayores. En XXVI Congreso asociación Latinoamericana de Sociología (ALAS), (pp. 1-16), Santiago: Universidad de Chile.

Arnold-Cathalifaud, M., Blanco, C., Thumala, D., Urquiza, A. & Voge, N. (2009). *Inclusión y exclusión social del adulto mayor en Chile: opiniones, expectativas y evaluaciones de la población chilena sobre diferentes modalidades de inclusión y exclusión social de las personas adultas mayores*. Santiago: FACSO.

Ávila, F. (2002). *Metodología de la evaluación de programas (Vol. N° 2)*. Madrid: Editorial Centro de Investigaciones Sociológicas.

Asún, D., Alfaro, J., Fernández, P., Báez, X., Pérez, L. & Vergara, R. (1998). *Construcción de un modelo teórico metodológico para la medición de la integración social* (Proyecto FONDECYT nº 1980190). Santiago: Universidad Diego Portales.

Bazo, M. (1990). *La sociedad anciana*. Madrid: Ediciones Siglo Veintiuno.

Bazo, M. (Ed.). (1999). *Envejecimiento y sociedad: una perspectiva internacional*. Madrid: Médica Panamericana.

Barthes, R. (1999). *Mitologías*. Madrid: Siglo Veintiuno Ediciones.

Beauvoir, S. (1970). *La vejez*. Buenos Aires: Editorial Sudamericana.

Bourdieu, P. (2002). *La distinción*. Buenos Aires: Editorial Taurus.

Canales, M. (2006). *Metodología de investigación social*. Santiago: Editorial LOM.

CEPAL. (2002a). Redes de apoyo social de las personas mayores en América Latina y el Caribe. *Serie Seminarios y Conferencias, 30, 1-141*.

CEPAL. (2002b). Recomendaciones para políticas sobre redes de apoyo social de personas adultas mayores. En Reunión de expertos en redes de apoyo social a personas mayores: El rol del estado, la familia y la comunidad, (pp. 1-6) Santiago: CEPAL.

CEPAL. (2003). Estrategia regional de implementación para América Latina y el Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid. En Conferencia regional intergubernamental sobre el envejecimiento: hacia una estrategia regional de

implementación para América Latina y el Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento, (pp. 1-18) Santiago: CEPAL.

CCI ingeniería_económica. (2009). *Evaluación de Programa que ejecuta el SEMANA en coordinación con otros organismos públicos*. Santiago: SENAMA.

Coffey, A & Atkinson, P. (2005). *Encontrar el sentido a los datos cualitativos: Estrategias complementarias de investigación.* Antioquia: Editorial Universidad de Antioquia.

Fernández-Ballesteros, R. (2000). *Gerontología social*. Madrid: Editorial Pirámide.

Forttes, A., Barros, C., Barría, Y., Cortez-Monroy, F., García de la Huerta, M., Jordán, M., Orellana, V., & Piña, M. (2008). *Diplomado en gerontología social para ejecutores del Programa VÍNCULOS*. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile.

Goffman, E. (1997). *La presentación de la persona en la vida cotidiana*. Buenos Aires: Editorial Amorrortu.

Goffman, E. (2006). Estigma: La identidad deteriorada. Buenos Aires: Editorial Amorrortu.

Gutiérrez, E., & Ríos, P. (2006). Envejecimiento y campo de la edad: elementos sobre la pertinencia del conocimiento gerontológico. Última década, 25, 11-41.

Gutiérrez, E., Osorio, P., Ríos, P., & Wilson, C. (2006). Adultez mayor: contexto + subtexto. Santiago: Observatorio Social del envejecimiento y la vejez en Chile.

Guzmán, J. (2002a). Envejecimiento y desarrollo en América Latina y el Caribe. *Serie Población y Desarrollo*, 28, 1-51.

Guzmán, J. (2002b). *Redes de apoyo social a personas mayores: marco conceptual*. En Reunión de expertos en redes de apoyo social a personas mayores: El rol del estado, la familia y la comunidad, (pp. 1-36) Santiago: CEPAL

Herrera, M. & Soriano, R. (2004). La teoría de la acción social en Erving Goffman. *Papers Departamento de Sociología Universidad de Granada, 73*, 59-79.

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (1991). *Metodologías de la investigación*. México D.F: McGRAW-HILL.

Huenchuan, S. (2004). Pobreza y redes de apoyo en la vejez: acercamiento desde las diferencias de género. En I Congreso de Asociación Latinoamericana de Población, (pp. 1-18) Caxambú-MG: CEPAL.

Huenchuan, S. & Guzmán, J. (2007). Seguridad económica y pobreza en la vejez: tensiones, expresiones y desafíos para el diseño de políticas. *Notas de Población*, 83, 99-125.

Huenchuan, S. & Morlachetti, A. (2007). Derechos sociales y envejecimiento: modalidades y perspectivas de respeto y garantía en América Latina. *Notas de Población*, 85, 145-187.

Huenchuan, S. & Paredes, M. (2007). Guía metodológica para la evaluación participativa de políticas y programas, en el marco de la Estrategia Regional sobre el Envejecimiento. *Serie Población y Desarrollo*, 76, 1-74.

INE. (2000). Chile y los Adultos Mayores en la Sociedad del 2000. *Enfoque Estadístico – Adulto Mayor - Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas*, 8, 1-5.

INE. (2007). Adulto mayor en Chile. *Enfoque Estadístico – Adulto Mayor - Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas. 11,* 1-4.

Lechte, J. (1994). *Cincuenta pensadores contemporáneos esenciales.* Madrid: Ediciones Cátedra.

MIDEPLAN. (2007). *Serie de análisis y resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN 2006).* Santiago: MIDEPLAN.

MIDEPLAN. (2010). Serie de análisis y r*esultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN 2009)*. Santiago: MIDEPLAN.

MINTRAB. (2008). Seminario-taller: Implementando la reforma previsional. *Segundo módulo: Sistema de pensiones solidarias.* Santiago: MINTRAB.

Muñoz, J. (2003). *Análisis cualitativo de datos textuales con ATLAS/ti*. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona.

Ojeda, G. (2007). Pensamiento gerontológico, envejecimiento y creatividad. En II Congreso de Gerontología, (pp. 1-22) Viña del Mar: Centro de Investigaciones Sociológicas Universidad de Valparaíso.

Ojeda, G. (2009). El paradigma del envejecimiento productivo, salud y trabajo. En XXVII Congreso Asociación Latinoamericana de Sociología (ALAS), (pp. 1-8) Buenos Aires: Centro de Investigaciones Sociológicas Universidad de Valparaíso.

ONU. (2002). Plan de Acción Internacional Madrid sobre el Envejecimiento. En II Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, (pp. 1-45) Madrid: ONU.

Osorio, P. (2006). *La longevidad: más allá de la biología. Aspectos socioculturales.* PAPELES del CEIC Centro de Estudios sobre la Identidad Colectiva, Nº 22. pp. 1-16.

Osorio, P. (2007). Construcción social de la vejez y expectativas ante la jubilación en mujeres chilenas. *Universum (Talca),* 2, 22, 194-212.

Ruiz, M., Scipioni, A., & Lentini, D. (2008a). Vejez e imaginario social. *Revista Electrónica de Psicología Social, 6,* 16, 1-12.

Ruiz, M., Scipioni, A., & Lentini, D. (2008b). Aprendizaje en la vejez e imaginario social. *Fundamentos en Humanidades*, 1, 17, 221-233.

Rioseco, R., Quezada, M., Ducci, M., & Torres, M. (2008). Cambio en redes sociales de adultos mayores beneficiarios de programas de vivienda social en Chile. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 23, 3, 147-154

Ritzer, G. (1993). *Teoría sociológica contemporánea*. México D.F: McGRAW-HILL.

Salinas, A., Manrique, B. & Téllez, M. (2008). Redes de apoyo social en la vejez: adultos mayores beneficiarios del componente para Adultos Mayores del Programa Oportunidades. En III Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población, (pp. 1-16) Córdoba: Instituto Nacional de Salud Pública de México.

Sánchez, C. (2000). *Gerontología social*. Buenos Aires: Espacio Editorial.

Sautu, R., Boniolo, P., Dalle, P., & Elbert, R. (2005). *La construcción del marco teórico en la investigación social.* In Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología. Buenos Aires: CLACSO.

SENAMA. (2008a). *Orientaciones técnicas para el desarrollo de las metodologías de apoyo psicosocial.* Santiago: SENAMA.

SENAMA. (2008b). *Metodología de apoyo psicosocial para el trabajo con personas mayores.* Santiago: SENAMA.

SENAMA. (2008c). *Equipo VÍNCULOS Nacional del SENAMA: encargado/a regional SENAMA, encargado/a municipal, monitor/a comunitario/a*. Sin publicar. Documentos de capacitación. SENAMA.

SENAMA. (2008d*). Informe jornada de capacitación y autocuidado para equipos comunales Programa VÍNCULOS tercera versión Región de Valparaíso (ago).* Sin publicar. Documentos de capacitación. SENAMA.

SENAMA. (2009a). *Satisfacción de personas mayores participantes del Programa VÍNCULOS*. Santiago: SENAMA.

SENAMA. (2009b). *Las personas mayores en Chile*. Santiago: SENAMA.

SENAMA. (2009c). *Programa de capacitación de equipos comunales SENAMA Valparaíso.* Sin publicar. Documentos de capacitación. SENAMA.

SENAMA. (2009d). *Informe jornada de capacitación para equipos comunales Programa VÍNCULOS cuarta versión región de Valparaíso (nov).* Sin publicar. Documentos de capacitación. SENAMA.

SENAMA. (2009e). *Informe jornada de capacitación para equipos comunales Programa VÍNCULOS cuarta versión región de Valparaíso (dic)*. Sin publicar. Documentos de capacitación. SENAMA.

SENAMA. (2010a). *Reuniones y mesas técnicas regionales de capacitación.* Sin publicar. Documentos de capacitación. SENAMA.

SENAMA. (2010b). *Capacitación de equipos comunales del Programa VINCULOS cuarta versión 2009–2010: Fase de intervención psicosocial grupal*. Sin publicar. Documentos de Capacitación. SENAMA.

Valles, M. (2000). *Técnicas Cualitativas de Investigación Social*. Madrid: Editorial Síntesis.

Villarreal, M. (2006). Mecanismos participativos en el diseño, formulación e implementación de leyes, políticas y programas sobre envejecimiento. *Serie Población y Desarrollo*, 70, 1-94.

Viveros, A. (2001). Envejecimiento y vejez en América Latina y el Caribe: políticas púbicas y acciones sociales. *Serie Población y Desarrollo*, 22, 1-60.

PRIMER ANEXO

Políticas sociales dirigidas a personas mayores en Chile

El Gobierno de Chile ha comenzado el cumplimiento de algunas de las recomendaciones dadas en el marco del "Plan de Acción de Madrid sobre el Envejecimiento", siendo la "protección social" y el "enfoque de derechos" (SENAMA, 2009b) uno de los principales ejes conceptuales a partir de los cuales se perfilen los programas dirigidos a personas mayores en nuestro país, buscando –de esta manera- que las personas mayores ejerzan sus derechos en igualdad de condiciones, especialmente en los ámbitos de la salud, la seguridad económica y el mejoramiento de las condiciones de vida (ONU, 2002).

En el marco de dichos lineamientos, las políticas impulsadas por el Gobierno de Chile se podrían agrupar en base a los siguientes ejes problemáticos (CEPAL, 2003) (ver tabla 13):

Tabla 13: Ejes problemáticos de las política social dirigida a personas mayores en Chile

Eje problemático	Meta	Programas
Desarrollo	*"…Protección de los derechos humanos de las personas mayores y creación de las condiciones de seguridad económica, de participación social y de educación que promuevan la satisfacción de las necesidades básicas de las personas mayores y su plena inclusión en la sociedad y desarrollo."* (CEPAL, 2003, p. 4).	• Reforma previsional. • Programas de educación y capacitación. • Fondo nacional (FNAM)[335].
Salud y bienestar	Asegurar el *"…acceso a servicios de salud integrales y adecuados a sus necesidades, que garanticen una mejor calidad de vida en la vejez y la preservación de su funcionalidad y autonomía."* (CEPAL, 2003, p. 8).	• Plan de acceso universal con garantías explícitas en salud (GES). • Programa de salud para la persona mayor. • Reglamentación de establecimientos de larga estadía

335 Bajo el supuesto que las personas mayores que se encuentran organizadas generan mayores cambios en sus condiciones de vida, el FNAM financia proyectos ideados por organizaciones, con la finalidad de potenciar la asociatividad y participación social de las personas mayores en sus redes comunitarias (SENAMA, 2009b).

		(ELEAM)[336]. • Estipendio al familiar cuidador de dependiente severo[337].
Entornos favorables	Crear *"…entornos físicos, sociales y culturales que potencien su desarrollo y favorezcan el ejercicio de derechos y deberes en la vejez."* (CEPAL, 2003, p. 12)	• Programa de vivienda para personas mayores[338]. • Consejos asesores regionales de mayores y Escuelas de dirigentes[339]. • Asesores seniors[340].

336 Respecto a esto, supuestamente se han llevado a cabo esfuerzos para reglamentar los requisitos de personal e infraestructura mínimos necesarios para el tratamiento de personas mayores en ELEAM -lugares donde *"…residen adultos mayores, que por motivos biológicos, psicológicos o sociales, requieren un medio ambiente protegido y cuidados diferenciados para la mantención de su salud y funcionalidad."* (SENAMA, 2009b, p. 95). Sin embargo, a pesar de que aún existen muchos establecimientos clandestinos, y un escaso seguimiento de estas normas por parte de los ELEAM, las fiscalizaciones a estos son excepcionales.

337 Son muchas las familias que asumen el cuidado de sus mayores y discapacitados severos, situación que muchas veces ha llevado a cuestionarse sobre la calidad de estos cuidados y las dificultades que esta situación trae a las familias. En este sentido, se ha decidido apoyar a las cuidadoras que se encargan -en su hogar- de personas mayores postradas o con funcionalidad limitada, a través de capacitaciones, apoyos monetarios y atenciones médicas a domicilio (SENAMA, 2009b); según sea el caso.

338 SENAMA y el Ministerio de Vivienda y Urbanismo (MINVU), suscriben un convenio para entregar en comodato viviendas adaptadas al entorno urbano y acordes a las especificidades de personas mayores que, por estar viviendo en situación de vulnerabilidad, no son capaces de acceder a una vivienda por sus propios medios.

339 SENAMA ha abierto espacios para que aquellos que participan en organizaciones de mayores, estén incluidos en la toma de decisiones. Los consejos asesores regionales de mayores -compuesto por representantes de las uniones comunales, clubes y asociaciones de personas mayores- se convierte en un lugar clave para el levantamiento de críticas, demandas o sugerencias por parte de los propios actores involucrados en la ejecución de los programas dirigidos a este grupo etario. Por otro lado, las escuelas de dirigentes, son instancias que dotan de herramientas y habilidades técnicas a las personas mayores para que puedan desarrollarse como dirigentes en sus propias organizaciones.

340 Fundamentado en la solidaridad intergeneracional, y para promover *"…una imagen positiva en la vejez…"* (CEPAL, 2003, p. 13) así como la integración y la participación social activa de las personas mayores a través de la trasmisión de experiencias y conocimientos, el Programa proporciona apoyo escolar domiciliario a niñas y niños de seis a trece años integrantes de familias del Programa Puente mediante el trabajo voluntario de personas mayores profesionales jubilados (en su mayoría profesores).

		• Turismo social[341]. • Programa VÍNCULOS.

Fuente: Elaboración propia.

En la actualidad, las políticas sociales a las que más se les han dedicado recursos están relacionadas con la seguridad social, siendo -en este sentido- la reforma previsional y las políticas de salud, algunas de las más importantes.

La reforma del sistema previsional ha ampliado y mejorado *"…la cobertura de pensiones, tanto contributivas como no contributivas."* (CEPAL, 2003, p. 5) luego de casi treinta años de un sistema de capitalización individual donde la gran mayoría de los trabajadores obtenía pensiones significativamente más bajas que sus sueldos en actividad[342], creando un Sistema de Previsiones Solidarias (SPS) que beneficia a quienes no se han incorporado a un sistema previsional o no tienen derecho a pensión en algún régimen previsional, así como también a quienes, encontrándose afiliados a algún sistema y habiendo cotizado, no han logrado reunir suficientes fondos para financiar una pensión digna (SENAMA, 2009b). De esta manera, la Reforma permite el acceso a pensiones garantizadas a todas las personas mayores de 65 años que se encuentren en situación de pobreza y/o vulnerabilidad.

341 Últimamente, uno de los mayores intereses que tienen las personas mayores en términos de recreación, son los viajes. Sin embargo, la recreación y el ocio son necesidades que muchas veces las personas mayores en situación de vulnerabilidad no son capaces de alcanzar por la existencia de otras prioridades y necesidades básicas más urgentes o apremiantes. El turismo social viene a cubrir las necesidades de aquellas personas mayores que no habían sido abarcadas por el FNAM (que usualmente financia proyectos de viajes de clubes de adulto mayor) y por el Programa vacaciones tercera edad del Servicio Nacional de Turismo (SERNATUR) (donde las personas mayores deben realizar un copago del servicio).

342 El modelo previsional chileno castigaba fuertemente las pensiones de quienes imponían sobre la base de remuneraciones bajas y/o discontinuas, lo que a la larga tenía como consecuencia que muchas personas mayores no pudieran tener una vejez digna. En este contexto, gran parte de los trabajadores independientes que no se había afiliado al sistema llegaban sin pensión a la vejez, mientras que aquellos que participaban en forma inestable en el mercado laboral (como las mujeres por su rol reproductivo) recibían pensiones muy reducidas.

Por otro lado, las personas mayores reciben una serie de beneficios desde el sector salud: un control anual; controles periódicos de enfermedades cardiovasculares, respiratorias, reumatológicas y tuberculosis; entrega de PACAM, una vacunación anual antiinfluenza a mayores de sesenta años, vacunación antineomocócica a mayores de setenta y cinco años y entrega de lentes de presbicia, entre otras acciones. (SENAMA, 2009b). Además, treinta y nueve de las cincuenta y seis patologías cubiertas por el GES están dirigidas a este grupo etario (SENAMA, 2009b), incorporándose, desde 2008 otras patologías como el Parkinson, lo cual va en directo beneficio de las personas mayores[343].

Si bien la política de salud se ha comprometido –principalmente- con el mejoramiento del bienestar físico, psicológico e intelectual de las personas mayores a través de un esfuerzo por el mantenimiento de sus capacidades funcionales y la prevención de su mortalidad por causas evitables (SENAMA, 2009b) a través de la promoción de "estilos de vida saludables"[344], en ocasiones el único objetivo de dichos esfuerzos es prevenir la generación de enfermedades crónicas que a la larga tendría enormes costes para la salud pública, posición que estaría relacionada con una perspectiva en la política social que ve el envejecimiento poblacional como un problema netamente sanitario[345]. En cierto sentido, en este último punto se fundamenta la centralidad de este tipo de políticas en la oferta pública.

Relacionar a la población mayor con problemas más que oportunidades, crea políticas incapaces de considerar a las personas mayores como actores productivos de su propia realidad, ubicándolos –por el contrario- en una posición pasiva que propicia actitudes asistencialistas[346] y paternalistas[347]. Además –a

343 Teniendo en cuenta que uno de los más importantes ítems de gastos de las personas mayores es la salud, se está en posición de aseverar lo beneficioso que esto ha sido para ellos.

344 Relacionado con los conceptos de "envejecimiento activo", "envejecimiento positivo" y "calidad de vida" propuesto por el Programa VÍNCULOS. Cfr. Primer Anexo (Programa VÍNCULOS).

345 Cfr. "2.2. Paradigma del envejecimiento activo versus paradigma del envejecimiento productivo".

346 Concepción de protección social que se encuentra únicamente enfocada en la asistencia (proveer de prestaciones u otros beneficios tendientes a la superación de las condiciones mínimas de existencia).

partir de allí- queda excluida toda posibilidad de que las personas mayores puedan participar en la creación, gestión y ejecución de su propia intervención social. En contraposición, políticas cuyo foco esté en la *"…promoción de la igualdad de oportunidades y de acceso a la educación a lo largo de toda la vida."* (CEPAL, 2003, p. 6), podrían entregar las herramientas necesarias para el efectivo desenvolvimiento activo de las personas mayores en sociedad.

En este sentido, el nuevo paradigma de la educación, lejos de terminar en la edad adulta, se extiende como un proceso permanente a lo largo de toda la vida, frente a lo cual el Gobierno chileno ha desarrollado programas que van desde la alfabetización hasta el curso de carreras universitarias. Sin embargo, considerando que el sistema educacional actual no ha logrado ir más allá de la socialización de niños y jóvenes, pasando al desarrollo continuo de las personas (Ojeda, 2009), las iniciativas propuestas integran sólo en forma limitada a las personas mayores al mundo de la educación permanente, quedando –en este ámbito- aún mucho que desarrollar.

De esta manera se demuestra que el foco de la política social dirigida a personas mayores aún es –fundamentalmente- asistencialista.

347 Tendencia Estatal de "proteger" en forma autoritaria a ciertos ciudadanos, asumiendo su supuesta incapacidad de tomar decisiones por si mismos, así como lo hace un padre de familia con sus hijos.

Programa VÍNCULOS

El Programa VÍNCULOS, como parte del Sistema de Protección Social Chile Solidario[348] busca, a través de una serie de acciones orientadas a dar respuesta a las principales necesidades de las personas mayores, conectar a esta población objetivo con los servicios públicos y redes sociales existentes en su comunidad, para poder así proteger su derecho a envejecer con dignidad y mejores condiciones de vida (SENAMA, 2008b).

A través de un apoyo psicosocial continuado, el Programa tiene por objetivo mejorar las condiciones de vida de personas mayores que vivan en hogares unipersonales, y que además sufran situaciones de pobreza y/o vulnerabilidad, para lo cual se plantea los siguientes objetivos específicos (SENAMA, 2008b):

- Implementar un programa de apoyo psicosocial que mejore las condiciones de calidad de vida de las personas mayores que participan del Sistema de Protección Social Chile Solidario.
- Garantizar, conforme a la ley de Chile Solidario, los subsidios destinados a las personas mayores así como todas las prestaciones sociales que les correspondan.
- Potenciar la vinculación de las personas mayores participantes del Programa con su entorno inmediato (barrio-comuna), mediante el fortalecimiento de las redes existentes.
- Contribuir a la institucionalización de una política de protección social dirigida a las personas mayores en situación de extrema pobreza.

348 Componente creado el 2002 como estrategia gubernamental orientada a la superación de la pobreza extrema, que se dedica a la atención de familias, personas y territorios que se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Actores institucionales involucrados en la ejecución del Programa VÍNCULOS

El Programa VÍNCULOS ha definido para su ejecución la existencia de un sistema operativo compuesto por un conjunto de instituciones públicas que, si bien se encargan de diferentes tareas de suma importancia para el correcto desarrollo del Programa, trabajan en forma interdependiente:

- El **Ministerio de Planificación** (MIDEPLAN) asigna a las municipalidades (al inicio de la aplicación del Programa) las coberturas y nóminas de potenciales beneficiarios, así como proporciona los recursos necesarios para la implementación local del Programa VÍNCULOS. De igual forma, supervisa la implementación general del Programa (SENAMA, 2008b).
- Por otro lado, **SENAMA** está a cargo de coordinar los esfuerzos, prestar asistencia técnica especializada a las municipalidades a cargo de la implementación del Programa, capacitar a los(as) monitores(as) comunitarios(as), monitorear y supervisar las actividades, y finalmente evaluar los resultados de la aplicación del Programa VÍNCULOS a través del trabajo de un(a) gestor(a) regional[349] (SENAMA, 2008b).
- Finalmente, las **municipalidades** son las responsables de la implementación local del Programa VÍNCULOS, por lo que se podría decir que son el espacio institucional más importante para la intervención psicosocial (SENAMA, 2008b). Este espacio institucional está representado por el (la) encargado(a) municipal del Programa y los(as) monitores(as) comunitarios(as) contratados para implementar la metodología de la intervención psicosocial.

349 Tarea que, como ya se ha dicho, sólo se da en forma superficial.

Instancias de intervención psicosocial individual y grupal

El Programa Vínculos tiene una duración de catorce meses, los cuales se encuentran divididos en cuatro momentos (SENAMA, 2008b) que pueden visualizarse claramente en la siguiente matriz de intervención (ver tabla 14):

Tabla 14: Matriz de intervención del Programa VÍNCULOS

Momento 0: Instalación del Programa VÍNCULOS (1 mes)		
Objetivo	**Actividades**	**Resultados Esperados**
• Crear condiciones de implementación del Programa VÍNCULOS	• Contratación de monitoras. • Capacitación de monitoras[350]. • Acompañamiento y transferencia metodológica. • Depuración de información sobre beneficiarios[351]. • Ingreso de datos al Sistema Integrado de Información Social (SIIS), por parte de las monitoras comunitarias.	• Confirmación de convenios y confirmación de equipos de trabajo. • Primera fase de establecimiento de contacto entre las monitoras y las personas mayores.
Momento 1: Reconociéndonos y estableciendo confianzas (3 meses)		
Objetivo	**Actividades**	**Resultados Esperados**
• Establecer una relación de confianza entre la persona mayor y la monitora comunitaria. • Asegurar la inserción de la	• Cuatro visitas domiciliarias a las personas mayores: - Presentación del Programa VÍNCULOS y primer contacto con la persona mayor. - Reconocer y establecer confianzas. - Hablar sobre la vejez y el envejecimiento positivo[352].	• Verificación del cumplimiento de los requisitos de selección de usuarios. • Formalización del compromiso entre la persona mayor y el Programa VÍNCULOS.

350 Si bien este dato hace pensar que las monitoras reciben una capacitación completa, antes de iniciar el Programa, esto entra en contradicción más adelante cfr. Primer Anexo (Capacitaciones para la ejecución del Programa VÍNCULOS).

351 Información proporcionada por MIDEPLAN en base a los siguientes criterios: 1) tener sesenta y cinco o más años, 2) tener puntaje igual o inferior a 4.213 puntos en la FPS, 3) vivir solo (en versiones posteriores a 2008 se agregaron a la población objetivo, aquellas personas mayores que vivían en pareja), 4) no estar integrado a otro programa de Chile Solidario; estableciendo como prioridad aquellos que tengan los puntajes más bajos y quienes no cuenten con Pensión Asistencial de Ancianidad (PASIS).

persona mayor a los derechos reconocidos como garantías mínimas en el marco del sistema Chile Solidario.	- Compromisos y acuerdos PAC. - Identidad personal y sentido de vida. - Mitos de la vejez y envejecimiento. • Utilización de dinámicas conversacionales que aborden los objetivos del Programa.	• Identificar las características propias de cada persona mayor y definir el PAC. • PAC entre la persona mayor y el Programa VÍNCULOS. • Tramitación de la oferta programática de servicios garantizados.
Momento 2: Refuerzo de la identidad y la autonomía (6 meses)		
Objetivo	**Actividades**	**Resultados esperados**
• Favorecer el desarrollo personal e integración social de las personas mayores.	• Cinco visitas domiciliarias y cinco módulos grupales: - Autoestima. - Autocuidado. - Envejecimiento positivo. - Promoción y gestión. - Tiempo activo. • Dos encuentros intergeneracionales[353]. • Promover la creación de grupos de personas mayores, formales o informales[354]. • Ingresar datos al SIIS. • Desarrollar seguimiento de CM garantizados detectados como ausentes en las personas mayores.	• Cinco talleres realizados y autoevaluados. • Dos encuentros intergeneracionales realizados. • Información ingresada a SIIS. • 60% de condiciones mínimas garantizadas, logradas.
Momento 3: Refuerzo de pertenencia y redes (3 meses)		
Objetivo	**Actividades**	**Resultados esperados**
• Evaluar el desarrollo de las distintas fases de ejecución del Programa, a través de la percepción de los	• Realizar grupos focales a usuarios y ejecutores[356]. • Realizar ceremonias de cierre del Programa VÍNCULOS. • Comunicar el cierre de las actividades del Programa a las personas mayores.	• Grupos focales realizados a la personas mayores. • Grupos focales realizados a ejecutores. • Encuestas aplicadas a las personas mayores. • 70% de condiciones

352 Para el Programa, el término "envejecimiento positivo" se encuentra relacionado con el seguimiento de estilos de vida saludable por parte de las personas mayores. Respecto a esta discusión, cfr. "3.3. El Programa VÍNCULOS y su propuesta: integración y participación social pasiva".

353 Se trata –simplemente- de encuentros grupales especiales donde son invitados a participar ciertos funcionarios públicos que explican la forma de llevar a cabo trámites necesarios para optar a ciertas prestaciones.

354 Principalmente clubes de adulto mayor con personalidad jurídica.

adultos mayores y los ejecutores[355].	• Aplicar encuestas de evaluación[357] e invitarlos a las actividades de clausura del Programa VÍNCULOS.	mínimas garantizadas logradas. • Ceremonia de clausura.

Fuente: SENAMA, 2008ab

Así, las personas mayores reciben consejería, orientación y acompañamiento durante veinte sesiones de apoyo psicosocial, diez individuales y diez grupales.

En el caso de las sesiones individuales, las personas mayores reciben acompañamiento psicosocial directo en el lugar en donde habitan, instancia en donde se tratan las temáticas señaladas en la tabla 15.

Tabla 15: Sesiones-objetivos de instancias de apoyo psicosocial individual

Sesiones	Objetivos
1	Invitación a participar (inducción aceptación de carta de compromiso a participar en el Programa VÍNCULOS).
2	Establecer un diagnóstico de las dimensiones de identificación, salud e ingresos.
3	Establecer un diagnóstico de las dimensiones de equipamiento básico y vinculación comunitaria, identificación de las personas claves y otras necesidades requeridas por las personas mayores.
4	Establecimiento del PAC.
5	Trabajo de valoración de historia de vida y las habilidades de las personas mayores.
6	Establecer un seguimiento de acuerdos del PAC.
7	Preparando la participación social o la vinculación con otros (preparación para la instancia de encuentros grupales).
8	Generar habilidades para comunicarse.
9	Generar herramientas para la autonomía de la persona mayor.
10	Establecer nuevas “pequeñas metas para la vida”.

Fuente: SENAMA, 2008a.

Por otro lado, los encuentros grupales están diseñados principalmente para promover el proceso de vinculación de las personas mayores con su entorno local. Constituye una instancia importante para abordar de manera colectiva temáticas

356 En estricto rigor, durante la ejecución del Programa no se realizan evaluaciones de este tipo.

355. Idem.

357 Esta encuesta presenta serias fallas que aún no ha sido subsanadas.

relacionadas con aspectos subjetivos que viven las personas mayores en su vejez[358] (ver tabla 16).

Tabla 16: Sesiones-objetivos de instancias de apoyo psicosocial grupal

Sesiones	Objetivos
11	Establecer un encuentro de conocimiento e integración grupal entre las personas mayores.
12	Promover la comunicación con los pares.
13	Promover el autocuidado.
14	¿Qué entrego de mí al grupo? Valoración y autoestima.
15	Identidad personal y sentido de vida.
16	Permanecer al volante de la vida (autonomía).
17	Mitos sobre la vejez y el envejecimiento ¿Qué es cierto y qué es falso?
18	Relación de la persona mayor con su entorno.
19	¿Cómo organizarse para seguir juntos? Participación social y organizaciones.
20	Evaluación individual de la intervención psicosocial.

Fuente: SENAMA, 2008b

Capacitaciones para la ejecución del Programa VÍNCULOS

Para llevar a cabo correctamente las tareas propuestas, los diferentes funcionarios encargados del Programa VÍNCULOS participan en una serie de capacitaciones (ver tabla 17):

Tabla 17: Capacitaciones y apoyos recibidos por los funcionarios encargados del Programa VÍNCULOS

Funcionario(a)	Capacitaciones y apoyos recibidos
Gestor(a) regional	• Tres capacitaciones generales anuales junto al equipo central de SENAMA-VÍNCULOS, equipo central de MIDEPLAN, representantes de SERPLAC y representantes regionales de SENAMA. • Una capacitación sobre el autocuidado en las personas mayores (equipo central SENAMA-VÍNCULOS). • Una capacitación para efectuar la evaluación del desarrollo del Programa

358 Las personas mayores beneficiarias del Programa pueden optar por no participar en esta instancia grupal, aduciendo razones que –usualmente- están relacionadas con la presencia de problemas de salud. Frente a esta situación, habrá que esperar que las personas mayores que tomen esta decisión obtengan un menor nivel de logro que las personas que participaron en todas las instancias del Programa.

	VÍNCULOS (equipo central SENAMA-VÍNCULOS). • Dos videos conferencias anuales (equipo central SENAMA-VÍNCULOS). • Acompañamientos a terreno (equipo central de SENAMA-VÍNCULOS). • Material de apoyo para llevar a cabo la capacitación a encargados(as) municipales y monitores(as) comunitarios(as), respecto a temas generales del Programa VÍNCULOS y el trabajo con las personas mayores en sesiones individuales y grupales (equipo central SENAMA-VÍNCULOS).
Encargado(a) municipal	• Tres capacitaciones generales anuales junto al equipo central de SENAMA-VÍNCULOS, equipo central de MIDEPLAN, representantes de SERPLAC y representantes regionales de SENAMA. • Capacitaciones quinquenales o mensuales sobre temas generales del Programa VÍNCULOS (gestor(a) regional). • Material bibliográfico de apoyo, cuya lectura es monitoreada por los(as) gestores(as) regionales (equipo central SENAMA-VÍNCULOS).
Monitor(a) comunitario(a) (ejecutora)	• Tres capacitaciones generales anuales junto al equipo central de SENAMA-VÍNCULOS, equipo central de MIDEPLAN, representantes de SERPLAC y representantes regionales de SENAMA. • Capacitaciones quinquenales o mensuales sobre temas generales del Programa VÍNCULOS y el trabajo con las personas mayores en sesiones individuales y grupales (gestor(a) regional). • Inscripción en un diplomado on-line, para profundizar temáticas asociadas a la vulnerabilidad de personas mayores. • Material bibliográfico de apoyo, cuya lectura es monitoreada por los(as) gestores(as) regionales (equipo central SENAMA-VÍNCULOS).

Fuente: SENAMA, 2008c.

Con la finalidad de responder a las necesidades que vayan surgiendo durante el trabajo con las personas mayores, las tres instancias de capacitación recibidas por las monitoras desde el equipo central de SENAMA-VÍNCULOS, son ejecutadas en tres distintos momentos de la intervención (ver tabla 18):

Tabla 18: Capacitaciones desde SENAMA central dirigidas a monitores(as) comunitarios(as)

Momento	Focos de capacitación
1° (en algún momento del primer mes de intervención)	• **Capacitación para el proceso de contacto de las coberturas:** En relación a la etapa de "invitación a participar en el Programa", se resuelven dudas respecto a la posible negativa de la persona mayor. • **Capacitación para el uso del SIIS:** Se instruye sobre el uso del SIIS, y su importancia como herramienta de registro y monitoreo de información actualizada acerca de la situación de los beneficiarios, y el avance de las gestiones realizadas (respecto al punto siguiente). • **Capacitación para la consecución del PAC:** Se instruye respecto al levantamiento de información respecto a las CM a lograr con las personas

	mayores, con el objeto de poder hacer un diagnóstico de dichas dimensiones, y –posteriormente- llevar a cabo un trabajo de mejoramiento de las CM de los beneficiarios. En este sentido, las monitoras reciben una introducción al Sistema de Protección Social Chile Solidario, y a los requisitos de acceso a los siguientes beneficios: - Cédula de identidad - Pensión Básica Solidaria (PBS) de Vejez. - Pensión Básica Solidaria (PBS) Invalidez. - Aporte Previsional Solidario (APS) de Vejez. - Aporte Previsional Solidario (APS) Invalidez. - Bono por Hijo Nacido Vivo. - Subsidio de Agua Potables (SAP). - Otros subsidios si corresponde. - Inscripción y control en Servicio de Atención Primaria de Salud (dispone de credencial de atención o control de salud) - Control en centro de salud y acceso a medicamentos en forma oportuna y pertinente, en caso de enfermedad crónica o aguda. - Alimentación Complementaria (PACAM). - Vacunas al día según normas del Ministerio de Salud (MINSAL) incluidas en el plan de salud de las personas mayores. - Recibir órtesis y prótesis, en el caso de presentar alguna discapacidad.
2° (En algún momento de los seis meses siguientes)	• **Capacitación para el apoyo psicosocial individual:** Se instruye sobre la metodología de intervención psicosocial individual domiciliaria del Programa VÍNCULOS y las temáticas a tratar[359] en estas instancias. En este sentido, se capacita respecto a : - El procesos de difusión del Programa VÍNCULOS en la red local y redes de protección social (fundamentalmente, instituciones que prestan prestaciones o servicios preferentes a las personas mayores). - El manejo de herramientas para la intervención. - La adopción de la visión gerontológica[360] en la que se inserta el Programa VÍNCULOS. • **Constatación de estados de avance:** A través de módulo de registro y monitoreo, se evalúa[361] la ejecución de las sesiones individuales. Así también, se resuelven aquellas problemáticas que hayan surgido en la intervención.
3° (En algún momento de	• **Capacitación para el apoyo psicosocial grupal:** Se instruye sobre la

359 Respecto a las temáticas tratadas en los encuentros individuales, cfr. Primer Anexo (Instancias de intervención psicosocial individual y grupal).

360 Paradigma del envejecimiento activo.

Respecto al cuestionamiento de la forma en que el Programa entiende este paradigma, cfr. “2.1. Apoyo psicosocial: sus reales alcances” y “3.3. El Programa VÍNCULOS y su propuesta: integración y participación social pasiva”.

361 Cabe destacar que se trata de una evaluación cuantitativa del tipo se hizo/no se hizo, sin mayor contenido.

los siete meses siguientes)	metodología de intervención psicosocial grupal del Programa VÍNCULOS y las temáticas a tratar[362] en estas instancias, en vista a la realización de los encuentros grupales y el cumplimiento de la primera fase de apoyo psicosocial individual domiciliario. • **Constatación de estados de avance:** A través del módulo de registro y monitoreo, se evalúa[363] la ejecución de las sesiones individuales. Así también, en esta instancia, se resuelven aquellas problemáticas que hayan surgido en la intervención.

Fuentes: SENAMA, 2009de, 2010a

Sin embargo, dado que dichas capacitaciones generales se efectúan durante el proceso respecto al cual se está instruyendo, estas se prestan más para la solución de problemas que para la preparación adecuada de las monitoras en sus funciones. En este sentido, llama la atención que los encargados del Programa a nivel central aún no hayan evaluado establecer mejoras en el cronograma de capacitaciones, considerando los potenciales beneficios de realizar una sola instrucción general al inicio del Programa[364].

Como ya se ha indicado, luego de las capacitaciones generales, se realizan otras más continuadas y especializadas[365] organizadas por el equipo de gestores SENAMA-VÍNCULOS correspondientes a cada región. Estas instancias permiten, entre otras cosas: 1) profundizar las temáticas antes abordadas (incluyendo aquellas que hacen referencia a la obtención de prestaciones), 2) reflexionar

362 Respecto a las temáticas tratadas en los encuentros grupales, cfr. Primer Anexo (Instancias de intervención psicosocial individual y grupal).

363 En este caso también se trata de una evaluación cuantitativa del tipo se hizo/no se hizo, sin mayor contenido.

364 Quizás el fraccionamiento del proceso de capacitación de las monitoras se deba a la inestabilidad laboral (son funcionarias vinculados a SENAMA sólo a través de boleta de honorarios) y sobrecarga laboral (suelen tener a más de cuarenta personas mayores a su cargo) que estas experimentan, coyuntura, que en más de alguna ocasión, conlleva la renuncia. Así, se ha hecho común que un grupo VÍNCULOS pase por más de una monitora durante los catorces meses de intervención, situación que dificulta la posibilidad de realizar una sola capacitación al inicio del Programa.

A menos de que se haga un esfuerzo por mejorar las condiciones contractuales de las monitoras, es poco probable que este ineficiente sistema de capacitaciones cambie.

365 Estas capacitaciones, al igual que las anteriores, se efectúan en jornadas de seis horas aproximadamente.

respecto al proceso de acompañamiento psicosocial que se está llevando a cabo, 3) discutir sobre de las fortalezas y debilidades de la metodología empleada, 4) resolver dudas puntuales surgidas durante la ejecución, 5) y –finalmente- elaborar propuestas para el mejoramiento del Programa. Todo esto, mediante exposiciones presentadas por expertos (generalmente, de la mano de los mismos gestores regionales), dinámicas grupales, e "interpretaciones de roles" (rol playing) (SENAMA, 2010b).

En este momento también se abordan temáticas referentes a cómo enfrentar, en forma profesional, los procesos emocionales personales derivados del apoyo psicosocial entregado a los beneficiarios, esto, con el objeto de otorgar recomendaciones respecto a cómo abordar el distanciamiento con la persona mayor, una vez finalizada la intervención (SENAMA, 2008d) (SENAMA, 2009d).

Paralelamente, como ya se ha indicado más arriba, las monitoras también profundizan en temáticas relacionadas, cursando un diplomado impartido por la Pontificia Universidad Católica de Chile. El *"Diplomado en gerontología social para ejecutores del Programa VÍNCULOS"* ayuda a introducir a las monitoras en temáticas tales como: 1) los conceptos básicos de gerontología social (aspectos psicosociales del envejecimiento y estrategias de intervención social de perspectiva gerontológica) y geriatría, 2) el proceso de envejecimiento demográfico, 3) el plan regional de envejecimiento y vejez (políticas asociadas), 4) el sistema de protección social dirigido a las personas mayores y su enfoque de derecho, 5) y las técnicas y aspectos éticos a considerar en la intervención con personas mayores en situación de vulnerabilidad (Forttes, Barros, Barría, Cortez-Monroy, García de la Huerta, Jordán, Orellana, & Piña, 2008).

Sin embargo, dicho diplomado, al cursarse ya en la mitad de la intervención, adolece del mismo problema que las capacitaciones generales, poniéndose nuevamente en duda la efectividad de estas instancias.

Definiciones conceptuales utilizadas para la ejecución del Programa VÍNCULOS

Para ilustrar la perspectiva teórica a la que adhiere el Programa VÍNCULOS al trabajar con personas mayores en situación de vulnerabilidad, y también para explicitar la tendencia adoptada por el SENAMA al plantear sus objetivos, acciones y supuestos, en el presente apartado se exponen las definiciones conceptuales en las que se basa el diseño del Programa VÍNCULOS.

- **Persona Mayor:** Según el criterio adoptado desde la ONU, se considerará persona mayor a la persona que sea mayor de sesenta años[366] (SENAMA, 2008b).
- **Vejez:** Última etapa de desarrollo de una persona dentro del ciclo vital, a la cual se llega después de un largo proceso, resultado de una compleja interacción de cambios biológicos, psicológicos y sociales (SENAMA, 2008b).

El inicio de la vejez puede representarse de distinta forma dependiendo de los siguientes criterios (SENAMA, 2008b):

1) Según la **edad cronológica**, la vejez se inicia a los 60 años, lo cual indica el paso del tiempo para el conjunto de la población.
2) Según la **edad física**, existen ciertos cambios que determinan el inicio de la vejez, como: el surgimiento de ciertas enfermedades, las arrugas, las canas, una tendencia a la lentitud, etc.

366 Como ya se ha observado en otro apartado, si bien la ONU indica que nuestro país debería comenzar a considerar a una persona como "mayor" desde los sesenta años, en la realidad de los servicios públicos conviven distintas concepciones respecto a cuándo se debe considerar que una persona ha llegado a esta etapa de la vida. Desde esta perspectiva, no es extraño que, si bien SENAMA indica (como definición) que se debe estimar como mayor a una persona que tenga sesenta años o más, un programa de Servicio, como el Programa VÍNCULOS, trabaje exclusivamente con personas de más de sesenta y cinco años.

Cfr. "1. Fundamentación del problema".

3) Según la **edad psicológica**, la vejez se inicia cuando comienzan a ocurrir ciertos cambios en los procesos cognitivos, afectivos, etcétera; también se relaciona con crisis de identidad, autonomía y pertenencia.

4) Según la **edad social**, la vejez se inicia con un cambio del rol social, como por ejemplo la jubilación. La sociedad asigna, a cada etapa del ciclo vital, una función que la persona debe desempeñar y que el individuo acepta por condicionamiento cultural.

5) Según la **edad funcional**, la vejez se inicia cuando comienza a producirse un déficit en la capacidad para realizar las actividades de la vida diaria.

- **Envejecimiento:** Proceso que comprende una serie de cambios que comienzan desde el momento de la concepción, extendiéndose hasta el final de la vida, cambios que empiezan a hacerse evidentes luego de la madurez de la persona. Se trata de un proceso universal, inherente a la persona, dinámico y de gran variabilidad individual (SENAMA, 2008b).
- **Envejecimiento activo:** Proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad de las personas mayores, que tiene como fin, mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen (SENAMA, 2008b).
- **Apoyo psicosocial:** Servicio de trato directo con personas mayores, en el que se ofrece consejería, orientación y acompañamiento, con la finalidad de así se logren condiciones mínimas de calidad de vida (SENAMA, 2008b).
- **Calidad de vida:** Estado que depende de la salud física de la persona, el estado psicológico, el nivel de dependencia, las relaciones sociales, la relación con el entorno, etc.

  El mejoramiento de la calidad de vida dice relación con la obtención de subsidios y prestaciones (ingresos, acceso a las atenciones de salud, equipamiento básico, etc.), así como con la superación de crisis relacionadas con la identidad, la autonomía y la pertenencia (SENAMA, 2008b).
- **Vulnerabilidad social de personas mayores:** Sucede cuando el sujeto sufre una condición de desprotección debido a cualquier situación de abandono,

maltrato, negligencia, pobreza, falta de apoyo de las redes familia y/o social (SENAMA, 2008b).

- **Redes de apoyo social:** Instituciones u organizaciones púbicas, privadas y/o comunitarias que pueden otorgar servicios y/o beneficios a las personas (SENAMA, 2008b).
- **Actividades de la vida diaria (AVD):** Son las acciones que realiza una persona en forma cotidiana para la subsistencia y el autocuidado (SENAMA, 2008b), las cuales consisten en:

1) Las más elementales, llamadas **actividades básicas de la vida diaria (ABVD)**, consisten en poder realizan en forma independiente las actividades de movilidad, alimentación, aseo, vestirse y desvestirse, continencia y uso del baño.
2) Las **actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)**, que aseguran un mínimo de vida social, comprenden actividades como el uso del teléfono, cuidado de la casa, salir de compras, preparación de la comida, uso de medios de transporte, uso adecuado del dinero y responsabilidad sobre los propios medicamentos.
3) Finalmente están actividades complejas relacionadas con el estilo de vida de cada una de las personas, denominadas **actividades avanzadas de la vida diaria (AAVD)**. Aquí se incluyen actividades relacionales, de control del medio físico y entorno social, trabajo, uso del tiempo libre, actividades de ocio, participación en grupos, viajes, deportes, etc.

- **Funcionalidad:** Capacidad personal de llevar por sí misma la orientación de sus actos, hacer lo que desee de su entorno, y realizar las AVD desde el punto de vista físico, psíquico y social (SENAMA, 2008).

Según su grado de funcionalidad, las personas mayores se pueden clasificar:

2) La persona mayor **autovalente** es aquella que puede realizar sin ayuda todas las AVD.
3) La persona mayor con **dependencia leve o moderada** es aquella que presenta dificultades para realizar dos o más AVD.

4) La persona mayor **postrada** es aquella que se encuentra la mayor parte del día en cama, sin salir de su casa y que depende totalmente de familiares y/o cuidadores.

- **Autonomía personal:** Cuando se tiene la capacidad de controlar, afrontar y tomar iniciativa propia. Cuando se decide personalmente cómo vivir de acuerdo a las normas y preferencias propias, así como desarrollar las actividades básicas de la vida diaria (SENAMA, 2008b).
- **Autocuidado:** Conjunto de actividades que la persona realiza para asegurar, mantener, o promover al máximo su potencial de salud, lo cual implica cambiar estilos de vida poco saludables por otros que confieran a la persona mayor, el bienestar necesario para desarrollar una vida plena y activa, preservando la salud física y psíquica (SENAMA, 2008b).
- **Dependencia:** Cuando se necesita constantemente de ayudas o asistencias importantes para el desarrollo de las actividades de la vida cotidiana. Se trata de un estado en el que las personas caen cuando han sufrido la pérdida de la autonomía física, psíquica o intelectual (SENAMA, 2008b).
- **Identidad personal:** Cuando consigue integrar en sus actos, la auto percepción y autoimagen. El tener una identidad personal bien integrada supone tener conocimiento de las propias capacidades, intereses, actitudes, objetivos y valores. Es saber quiénes somos y estar a gusto con ello[367], conocer lo que queremos y luchar por ello (SENAMA, 2008b).
- **Pertenencia social:** Reconocimiento de uno mismo como miembro activo de un grupo determinado. Tener raíces, punto de referencia, reconocimiento, aceptación de uno mismo por parte de los demás, y voluntad de participación en una identidad colectiva (SENAMA, 2008b).
- **Mitos o estereotipos sobre la vejez:** Falsas creencias que implican apreciaciones valóricas negativas asociadas a limitaciones, pérdidas y falta de

367 Dicha posición, si viene es defendida por los diseñadores del Programa, es cuestionable. Saber quiénes somos, y estar a gusto con ello, no son dos cosas que necesariamente deban ir de la mano.

poder en los distintos ámbitos de la vida de las personas mayores, lo que dificulta la inserción social de estos sujetos (SENAMA, 2008b).

SEGUNDO ANEXO

Pauta grupo focal 1: Personas mayores clubes VÍNCULOS

La conversación que vamos a entablar a continuación tiene por finalidad conocer las opiniones, impresiones, reflexiones, etc. que las personas mayores ex beneficiarias del Programa VÍNCULOS tienen respecto a su participación en las distintas instancias que se llevaron a cabo en el Programa durante el año 2008.

Esta es una conversación completamente anónima, por lo que no tienen la necesidad de darme su nombre, sólo su edad.

Preguntas:

- Cuando la monitora le explicó de qué se trataba el Programa VÍNCULOS ¿Cuál fue su primera impresión? ¿Qué lo (a) motivó a participar?
- Durante los encuentros individuales y los encuentros grupales (diferenciando entre ambos en la respuesta) ¿Se sintió cómodo con los temas tratados? ¿Los temas fueron de su interés? ¿Los temas le fueron útiles? ¿Para qué? ¿Pudo incorporar temas propios a la conversación?
- ¿Cambió en algo su rutina diaria luego de haber participado en el Programa VÍNCULOS? ¿Qué es lo que usted hace en un día común y corriente?
- Luego de haber participado en el Programa VÍNCULOS cómo es su relación con: ¿Personas menores y mayores de sesenta años? ¿Organizaciones de personas mayores? ¿Instituciones públicas y/o privadas?
- ¿Ha ideado nuevas metas o sueños para su vida? ¿Cuáles?
- ¿Se siente más partícipe de la sociedad? ¿Por qué?
- Según usted ¿Qué es ser persona mayor en Chile hoy?

Pauta entrevista focalizada 1: Personas mayores clubes VÍNCULOS

La conversación que vamos a entablar a continuación tiene por finalidad conocer las opiniones, impresiones, reflexiones, etc. que las personas mayores ex beneficiarias del Programa VÍNCULOS tienen respecto a los efectos de su participación en las distintas instancias que se llevaron a cabo en el Programa durante el año 2008.

Esta es una conversación completamente anónima, por lo que no tiene la necesidad de darme su nombre, sólo su edad.

Preguntas:

- A grande rasgos ¿Cuáles fueron los mayores logros alcanzados por usted en el Programa VÍNCULOS?

- Luego de haber participado en un Programa que se fundamenta en la re vinculación de las personas mayores con el resto de la sociedad ¿De qué forma se vincula usted hoy en día? Explique, de ejemplos.

  Dirigir la respuesta hacia el desarrollo de temáticas que hagan referencia a: 1) la integración social en la vejez, 2) la ampliación y/o diversificación de redes sociales de apoyo en la vejez y 3) la participación productiva en la vida social que lo rodea.

- ¿A su parecer cuáles son los principales problemas que enfrentan las personas mayores actualmente en Chile?

  Dirigir la respuesta hacia el desarrollo de temáticas que hagan referencia a: 1) la exclusión social en la vejez, 2) la existencia de relaciones en desigualdad de condiciones entre las personas mayores y los demás

grupos etarios (poder simbólico de la edad) y 3) la discriminación hacia las personas mayores (estigma de la vejez).

- ¿Qué opina de la imagen que hoy en día existe acerca de la vejez? ¿Es una imagen positiva o negativa?

  Dirigir la respuesta hacia el desarrollo de los puntos que hacen referencia a: 1) la idea de imaginario social sobre la vejez y 2) el estigma de la vejez.

Pauta entrevista focalizada 2: Gestor VÍNCULOS (SENAMA)

- A su parecer ¿Qué es la vejez?
- A su parecer ¿Cuáles son los principales problemas que enfrentan las personas mayores actualmente en Chile?
- ¿Qué problemáticas biológicas, psicológicas y sociales de las personas mayores pretende dar solución el Programa VÍNCULOS?
- ¿Cuáles son los mayores logros que ha alcanzado el Programa VÍNCULOS con las personas mayores que han participado en él hasta ahora?
- ¿Cuáles cree usted que son las falencias que ha presentado hasta ahora el Programa VÍNCULOS?
- ¿Usted considera que en el Programa VÍNCULOS está diseñado para que las personas mayores y monitoras se relacionen en un plano de igualdad de condiciones? ¿Su relación con las personas mayores tuvo esta característica? Si no es así ¿Por qué a su juicio se produjo desigualdad en la relación?

- Durante su trabajo en el Programa VÍNCULOS ¿Existieron espacios para que las personas mayores pudieran incorporar libremente temas de su interés al trabajo en encuentros individuales y grupales?

- ¿Cuál es el papel que efectivamente desempeñan las monitoras con las personas mayores durante la ejecución del Programa VÍNCULOS? Según usted ¿Coincide dicho rol con las tareas que el Programa tenía proyectadas para las monitoras?

- ¿En qué sentido cree usted que el Programa VÍNCULOS motiva a las personas mayores a que se conviertan en actores productivos de la vida social que los rodea? ¿El Programa Vínculos en la práctica logra este objetivo? Si la respuesta es afirmativa ¿Cómo lo logra?

- ¿Usted considera que el Programa VÍNCULOS permite que las personas mayores puedan ampliar y/o diversificar sus redes sociales de apoyo en la vejez? ¿A través de qué actividades o mecanismos se logra la ampliación y/o diversificación de las redes sociales de apoyo en la vejez? ¿En qué sentido se amplia y/ o diversifica la red?

- ¿Usted considera que el Programa VÍNCULOS logra que las personas mayores desechen las imágenes estereotipadas sobre la vejez? ¿A través de qué mecanismos logra este objetivo? A su parecer ¿En qué medida es suficiente mejorar la autopercepción de las personas mayores respecto a su propia vejez si aún persiste un imaginario social que los discrimina?

Pauta entrevista focalizada 3: Monitoras comunitarias VÍNCULOS

- A su parecer ¿Qué es la vejez?
- A su parecer ¿Cuáles son los principales problemas que enfrentan las personas mayores actualmente en Chile?
- ¿Cuáles fueron los mayores logros que alcanzó usted con las personas mayores que participaron en el Programa VÍNCULOS? ¿Qué fue lo que más logró potenciar en ellos?
- ¿Cuáles cree usted que fueron los mayores problemas que se presentaron durante su trabajo con personas mayores durante el Programa VÍNCULOS? ¿Por qué cree que se produjeron estos problemas? ¿Cómo intentó solucionarlos?

- ¿Usted considera que en el Programa VÍNCULOS está diseñado para que las personas mayores y monitoras se relacionen en un plano de igualdad de condiciones? ¿Su relación con las personas mayores tuvo esta característica? Si no es así ¿Por qué a su juicio se produjo desigualdad en la relación?
- Durante su trabajo en el Programa VÍNCULOS ¿Existieron espacios para que las personas mayores pudieran incorporar libremente temas de su interés al trabajo en encuentros individuales y grupales?
- En muchos casos me tocó escuchar de las personas mayores una vez terminado el Programa VÍNCULOS “no sé qué vamos a hacer sin ella ahora”, refiriéndose tanto a la ayuda de las monitoras respecto a la obtención de prestaciones y el apoyo brindado ¿Considera usted que el Programa VÍNCULOS logra que las personas mayores generen mayor niveles de autonomía e independencia?

- (Explicar la teoría gerontológica de la desvinculación) Teniendo esto en cuenta ¿En qué sentido estima usted que el Programa VÍNCULOS ha vuelto a vincular a las personas mayores con la sociedad?

- ¿En qué sentido cree usted que el Programa VÍNCULOS motiva a las personas mayores a que se conviertan en actores productivos de la vida social que los rodea? ¿El Programa Vínculos en la práctica logra este objetivo? Si la respuesta es afirmativa ¿Cómo lo logra?

- ¿Usted considera que el Programa VÍNCULOS permite que las personas mayores puedan ampliar y/o diversificar sus redes sociales de apoyo en la vejez? ¿A través de qué actividades o mecanismos se logra la ampliación y/o diversificación de las redes sociales de apoyo en la vejez? ¿En qué sentido se amplia y/ o diversifica la red?

- ¿Usted considera que el Programa VÍNCULOS logra que las personas mayores desechen las imágenes estereotipadas sobre la vejez? ¿A través de qué mecanismos logra este objetivo? A su parecer ¿En qué medida es suficiente mejorar la autopercepción de las personas mayores respecto a su propia vejez si aún persiste un imaginario social que los discrimina?